|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ** | **ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ** |
| **1** | **Αισθητήρες Μέτρησης Καρδιακής Παροχής Flotrac** |   |   |   |
|   | • Αισθητήρας μιας χρήσης με προέκταση υψηλής πίεσης 213cm, συνεχούς παρακολούθησης CO, SVR, SV, SVV με αυτόματη βαθμονόμηση που να συνδέεται με τον υπάρχοντα μη ειδικό αρτηριακό καθετήρα του ασθενούς. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Nα είναι συμβατός με όλα τα παρακλίνια monitors τύπου intellive MX800 Philips αιμοδυναμικών παραμέτρων του Νοσοκομείου μας για τη συνεχή απεικόνιση της αρτηριακής πίεσης, ώστε να διασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία του σύμφωνα με το εγχειρίδιο χρήσης και |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να διατίθενται 4 τουλάχιστον κλινικές μελέτες σε ανθρώπους που να πιστοποιούν την αξιοπιστία των μετρήσεων. |  ΝΑΙ |   |   |
| **2** | **Ομοαξονικά κυκλώματα αναπνευστήρα** |   |   |   |
|   | • Σετ αναπνευστικού κυκλώματος ασθενούς, ομοαξονικό, .μ.χ. για ενήλικες χωρίς latex και pvc. Να αποτελείται από: |  ΝΑΙ |   |   |
|   | - Ομοαξονικούς σωλήνες (εισπνοής και εκπνοής) μήκους τουλάχιστον 1,50 μ. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | - Συνδετικό γωνιώδες, με θύρα δειγματοληψίας Luer Lock |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να είναι χαμηλής αντίστασης, στην εισπνοή κάτω των 2,5 mbar στα 60L/min και στην εκπνοή μικρότερης των 5 mbar στα 60l/min και χαμηλής ενδοτικότητας, κάτω των 3ml/mbar στα 60 mbar. |  ΝΑΙ |   |   |
| **3** | **Αντιμικροβιακά φίλτρα ύγρανσης – θέρμανσης** |   |   |   |
|   | • Φίλτρο με μηχανική πτυχόμενη μεμβράνη, υψηλής προστασίας HEPA βάσει ΕΝ 1822-1:1998, και ταυτόχρονα εναλλάκτης ύγρανσης – θέρμανσης, για αναπνευστικό κύκλωμα, μιας χρήσεως, ενηλίκων. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να είναι πιστοποιημένο για συγκράτηση βακτηρίων (μεγέθους 0,5 μm ή μικρότερου) και ιών (μεγέθους 0.027 μm ή μικρότερου) τουλάχιστον κατά 99,9999% σε ξηρό περιβάλλον και 100% σε υγρό περιβάλλον. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να είναι υδρόφοβο (100% προστασία σε υγρό περιβάλλον) |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να διαθέτει νεκρό χώρο 50 ml έως 60 ml |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να είναι κατασκευασμένο χωρίς latex και χωρίς PVC |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να είναι χαμηλής αντίστασης, μικρότερης των 1,5 mbar στα 30l/min |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να διαθέτει υψηλή απόδοση ύγρανσης, μεγαλύτερη των 33mg Η20/L αέρα |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να είναι κατάλληλο για χρήση τουλάχιστον 24 ωρών, χαμηλού βάρους, έως και 40g. Και να διαθέτει θύρα δειγματοληψίας Luer Lock και ενσωματωμένο συγκρατούμενο καπάκι. |  ΝΑΙ |   |   |
| **4** | **Σετ νεφελοποίησης φαρμάκου για διασωληνωμένους ασθενείς ΜΕΘ με συνδετικό T** |   |   |   |
| **5** |  **Γωνιώδεις προεκτάσεις συστημάτων αναισθησίας (κρικοειδή συνδετικά για βρογχοσκόπηση σπιράλ)** |   |   |   |
|   | Συνδετικά πλαστικά με κρικοειδή σωλήνα και λεία εσωτερική επιφάνεια έως 15 cm και γωνιώδη συνδετικό swivel με καπάκι για ινιπτικό βρογχοσκόπιο αποστειρωμένα μ.χ. |  ΝΑΙ |   |   |
| **6.** | **ΟΜΑΔΑ Α: ΣΕΤ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΓΡΩΝ/ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΑΝΤΛΙΕΣ** |  |  |  |
|  | Συσκευή (ως συνοδός εξοπλισμός) παρεντερικής χορήγησης υγρών διαλυμάτων/ φαρμάκων συμβατή με ηλεκτρονική ογκομετρική αντλία κλειστού τύπου (χρήση με αποκλειστικής χρήσης συσκευές χορήγησης) |  |  |  |
| **6.1.** | **Σετ χορήγησης υγρών/φαρμάκων με τις ηλεκτρονικές αντλίες (μονής έγχυσης)** |   |   |   |
|  | H συσκευή να διαθέτει: |  |  |  |
|  | •Ανθεκτικό διατρητικό ρύγχος με κάλυμμα και αεραγωγό φίλτρο με πώμα | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Διαφανή σταγονομετρικό υποθάλαμο (1ml = 20 σταγόνες) | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Φίλτρο κατακράτησης σωματιδίων 15μ στο κάτω άκρο του σταγονομετρικού θαλάμου | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Ενσωματωμένο, μη αποσπώμενο σύστημα αυτόματης προστασίας από την ελεύθερη ροή κατά την αφαίρεση της συσκευής χορήγησης από την αντλία | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Μήκος συσκευής ≥ 250 cm | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Όγκο εξαέρωσης ≤25ml | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Δυνατότητα χρήσης 72- 96 ώρες συνεχούς ροής | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Μιας χρήσης, ελεύθερη latex (Latex free), ελεύθερη πλαστικοποιητών (DEHP free), αποστειρωμένη, ελεύθερη πυρετογόνων | ΝΑΙ |  |  |
|  | Οδηγίες χρήσης στην Ελληνική Γλώσσα | ΝΑΙ |  |  |
| **6.2.** | **Σετ χορήγησης υγρών/ φαρμάκων με ηλεκτρονική αντλία τύπου σύριγγας για αντλία (μονής έγχυσης)** |   |   |   |
|  | H συσκευή να διαθέτει: |  |  |  |
|  | •Βαθμονομημένη σύριγγα ασφαλείας luer-lock 50/60 cc | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Μιας χρήσης, ελεύθερη latex (Latex free), ελεύθερη πλαστικοποιητών (DEHP free), αποστειρωμένη, ελεύθερη πυρετογόνων | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Να συνοδεύετε από προέκταση με άκρα ασφαλούς σύνδεσης luer-lock μήκους ≥ 150 cm. | ΝΑΙ |  |  |
| **6.3.** | **Σετ έγχυσης για φωτοευαίσθητα φάρμακα, διαλύματα μέσω των ηλεκτρονικών αντλιών (μονής έγχυσης)** |   |   |   |
|  | H συσκευή να διαθέτει: |  |  |  |
|  | •Ανθεκτικό διατρητικό ρύγχος με κάλυμμα και αεραγωγό φίλτρο με πώμα | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Διαφανή σταγονομετρικό υποθάλαμο (1ml = 20 σταγόνες) | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Φίλτρο κατακράτησης σωματιδίων 15μ στο κάτω άκρο του σταγονομετρικού θαλάμου | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Ενσωματωμένο, μη αποσπώμενο σύστημα αυτόματης προστασίας από την ελεύθερη ροή κατά την αφαίρεση της συσκευής χορήγησης από την αντλία | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Μήκος συσκευής ≥ 250 cm | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Όγκο εξαέρωσης ≤25 ml | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Δυνατότητα χρήσης 72-96 ώρες συνεχούς ροής | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Μιας χρήσης, ελεύθερη latex (Latex free), ελεύθερη πλαστικοποιητών (DEHP free), αποστειρωμένη, ελεύθερη πυρετογόνων | ΝΑΙ |  |  |
|  | •Οδηγίες χρήσης και στην Ελληνική γλώσσα | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Φωτοπροστατευτική, κατάλληλη για χορήγηση φωτοευαίσθητων υγρών διαλυμάτων/ φαρμάκων | ΝΑΙ |  |  |
|  | Για τις παραπάνω 3 συσκευές χορήγησης να κατατεθούν |  |  |  |
|  | • δείγματα | ΝΑΙ |  |  |
|  | •αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης με παραπομπές σε επίσημα έντυπα (ή δηλώσεις) του κατασκευαστικού οίκου | ΝΑΙ |  |  |
|  | •το εγχειρίδιο λειτουργίας των αντλιών στην Ελληνική γλώσσα | ΝΑΙ |  |  |
|  | Για τη χρήση των παραπάνω 3 συσκευών χορήγησης να παρέχονται ως συνοδός εξοπλισμός (χωρίς καμία επιβάρυνση για το νοσοκομείο για τη επισκευή, ανταλλακτικά, προληπτική συντήρηση, αλλαγή μπαταρίας, αναβάθμιση λογισμικού, εργασίες τεχνικού κλπ)  |  |  |  |
|  | •τουλάχιστον **85 - 90** ηλεκτρονικές αντλίες κατόπιν συνεννόησης με την κλινική (για χορήγηση μέσω ορού και μέσω σύριγγας) | ΝΑΙ |  |  |
|  | •οι σταθμοί αντλιών τουλάχιστον 8 θέσεων  | ΝΑΙ |  |  |
|  | Οι ηλεκτρονικές αντλίες (για χορήγηση μέσω ορού και μέσω σύριγγας) να προσαρμόζονται στον ίδιο σταθμό αντλιών και να διαθέτουν τα κάτωθι τεχνικά χαρακτηριστικά: |  |  |  |
|  | •μικρών διαστάσεων (να αναφερθούν) | ΝΑΙ |  |  |
|  | •βάρους ≤2,5 Κgr | ΝΑΙ |  |  |
|  | •μέγιστο ρυθμό χορήγησης ≥ 1.200 ml/hr | ΝΑΙ |  |  |
|  | •ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία αυτονομίας ≥ 5 ωρών με ρυθμό 25 ml/hr | ΝΑΙ |  |  |
|  | •anti-bolus λειτουργία μετά από απόφραξη | ΝΑΙ |  |  |
|  |  •δυνατότητα διασύνδεσης (ενσύρματης ή ασύρματης) με το EHR του νοσοκομείου με πρωτόκολλο επικοινωνίας HL7. Να παρέχονται χωρίς καμία χρέωση για το νοσοκομείο τα παρελκόμενα για τη διασύνδεση. **Απαραίτητη προϋπόθεση να κατατεθούν προσφορές και για τα 3 παραπάνω ζητούμενα είδη. Η κατακύρωση θα γίνει για το σύνολο της ομάδας Α**. | ΝΑΙ |  |  |
| **7** | **Σετ χορήγησης εντερικής διατροφής**  |   |   |   |
|   | • Συσκευή χορήγησης εντερικής διατροφής μέσω ηλεκτρονικής αντλίας |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Η συσκευή είναι και βαρύτητας και αντλίας |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Μήκος συσκευής 260 cm |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Latex free |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Dehp free |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Ενσωματωμένος θάλαμος σταγδην έγχυσης |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Wide neck, en plus spike επιτρέπει την εφαρμογή του σε όλα τα σκευάσματα εντερικής διατροφής όλων των εταιρείων. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Η συσκευή σίτισης μέσω αντλίας με ενσωματωμένο θάλαμο σταγδην (βαρύτητα) επιτρέπει τη μετακίνηση του ασθενούς χωρίς την ανάγκη μεταφοράς και της αντλίας. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Η συσκευή φέρει σύνδεσμο Luer Lock για τη χορήγηση φαρμάκων |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Φέρει 5 way για τη χορήγηση υγρών και φαρμάκων κατά μήκος >1,5m ώστε να διευκολύνεται η σύνδεση. Στη συσκευασία να περιλαμβάνεται ειδικό στηρικτικό των φιαλών σε στατώ. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να προσφερθούν τουλάχιστον 7 αντλίες με τα προσφερόμενα set. |  ΝΑΙ |   |   |
| **8** | **Εντερική διατροφή για διαβητικούς** |  |  |  |
|  | Πολυμερή διαλύματα πλήρους εντερικής διατροφής με 1,5 kcal/ml, υπερπρωτεϊνικά (>70 gr. Πρωτεΐνης/l) για ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη. Χαμηλά σε υδατάνθρακες (<40% Ε) εμπλουτισμένο με μείγμα φυτικών ινών (>20gr/l). Να είναι πλούσια σε μονοακόρεστα, να περιέχουν ιχθυέλαια και αντιοξειδωτικά. | ΝΑΙ |  |  |
| **9** | **Εντερικές διατροφές για ασθενείς ΜΕΘ** |  |  |  |
|  | Πλήρη, πολυμερή υγρά διαλύματα ανοσοδιατροφής 1 kcal/ml, υψηλής περιεκτικότητας σε πρωτεΐνες, εμπλουτισμένα με γλουταμίνη (10gr/l), αργινίνη και ιχθυέλαια | ΝΑΙ |  |  |
| **10** | **Αντιμικροβιακοί ανταλλακτικοί σάκοι αναρρόφησης** |   |   |   |
|   | • Ανταλλακτικοί σάκοι αναρρόφησης. Για την προστασία λοιμώξεων και διασποράς μικροβίων να αποτελούν κλειστό σύστημα, με δύο ανεξάρτητες βαλβίδες, μία στο στόμιο εισόδου των υγρών, και μία στο στόμιο του κενού. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να έχουν αντιμικροβιακή και στερεοποιητική δράση, διαθέτοντας κόκκους ενεργού χλωρίου και σκόνη στερεοποίησης των αναρροφημένων υγρών. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να είναι φιλικοί στο περιβάλλον χωρίς PVC και να φέρουν ειδικό στόμιο σύνδεσης σάκου με σάκο, στόμιο λήψης δείγματος και κάνιστρα τοποθέτησης, εφοδιασμένα με βαλβίδα ΟΝ/OFF. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να διατίθενται σε χωρητικότητα 2 λίτρων. |  ΝΑΙ |   |   |
| **11.** | **ΟΜΑΔΑ Β: ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΟΠΡΑΝΩΝ** |  |  |  |
| **11.1.** | **Σύστημα διαχείρισης κοπράνων** |   |   |   |
|   | • Εντερικός καθετήρας ειδικά σχεδιασμένος για τη διαχείριση του εντέρου μέσω της απαγωγής και συλλογή ή ημι-υγρών κοπράνων.  |  ΝΑΙ |   |   |
|  | • Να αποτελείται από εύκαμπτο σωλήνα μήκους 150 cm περίπου με μεγάλο αυλό διαμέτρου περίπου 24mm. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Ο σωλήνας στο απώτερο άκρο του να είναι κατασκευασμένος από σιλικόνη και να φέρει χαμηλής πίεσης αεροθάλαμο για τη συγκράτηση του καθετήρα εντός του ορθικού θόλου.  | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Τα εγγύς άκρο του καθετήρα να φέρει ειδικό σύνδεσμο για την ασφαλή σύνδεση με τον σάκο συλλογής κοπράνων.  | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Ο ειδικός σύνδεσμος μετά την αποσύνδεση από τον σάκο συλλογής να ασφαλίζει αυτόματα για την αποτροπή διαρροής.  | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Στον σωλήνα να υπάρχουν τέσσερις (4) υποδοχές με διακριτή σήμανση για το φούσκωμα του μπαλονιού, την έκπλυση του αυλού του σωλήνα, τη χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής και τη λήψη δείγματος για καλλιέργεια.  | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Ο καθετήρας να είναι κατασκευασμένος από ειδικό υλικό το οποίο αποτρέπει την έκλυση οσμών.  | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Το σύστημα να είναι απαλλαγμένο από latex και δύναται να χρησιμοποιηθεί τουλάχιστον για 29 ημέρες. | ΝΑΙ |  |  |
| **11.2.** |  **Σάκοι συλλογής κοπράνων χωρητικότητας 1.000 ml** |   |   |   |
|   | Σάκος συλλογής κοπράνων χωρητικότητας 1.000 ml, κατασκευασμένος από ειδικό υλικό το οποίο αποτρέπει την έκλυση οσμών και να διαθέτει αυτόματο σύστημα σφράγισης μετά την αποσύνδεση από τον καθετήρα. Απαραίτητη προϋπόθεση να κατατεθούν προσφορές και για τα 2 παραπάνω ζητούμενα είδη. **Η κατακύρωση θα γίνει για το σύνολο της ομάδας Β.** |  ΝΑΙ |   |   |
| **12** | **Σετ χειρουργικής 3 στρωμάτων** |   |   |   |
|   | Το ΣΕΤ να περιέχει: |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Κάλυμμα κεφαλής αυτοκόλλητο, 150\*240 εκ. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Κάλυμμα ποδιών αυτοκόλλητο, 160\*180 εκ. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Κάλυμμα τραπεζιού Mayo, 80\*150 εκ. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Πλευρικά καλύμματα αυτοκόλλητα, 75\*100 εκ. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Απορροφητικές πετσέτες |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Αυτοκόλλητη ταινία |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Κάλυμμα τραπεζιού αδιάβροχο, 150\*200 εκ. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | •Αποστειρωμένα, μιας χρήσης.  |  ΝΑΙ |   |   |
|   | •Επιτρεπτές αποκλίσεις στις διστάσεις ± 2 εκ. |  ΝΑΙ |   |   |
| **13** | **ΟΜΑΔΑ Γ: ΚΟΥΒΕΡΤΑ ΨΥΞΗΣ - ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ (με δωρεάν παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού) (ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 10)** |  |   |   |
|   | 1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, ανθεκτικής κατασκευής, κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 2. Να συνοδεύονται από τροχήλατη βάση με χειρολαβή για τη μετακίνησή της.  |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 3. Να διαθέτει τουλάχιστον 3 επίπεδα για τη ρύθμιση της θερμοκρασίας του ασθενούς  |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 4. Η συσκευή ψύξης - θέρμανσης να διαθέτει φίλτρο για μικροσωματίδια όγκου περίπου 0,3μm για την υψηλότερη αποφυγή επιμολύνσεων του χώρου και του ίδιου του συστήματος. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 5. Να αναφέρεται η προκαθορισμένη αντικατάσταση του φίλτρου, η οποία να μην είναι λιγότερο από 2000 ώρες λειτουργίας, ώστε να επιτυγχάνεται η μεγαλύτερη δυνατή διαθεσιμότητα της μονάδας. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 6. Η συσκευή ψύξης – θέρμανσης να διαθέτει οθόνη LCD στην οποία να απεικονίζονται ευκρινώς οι επιλεχθείσες θερμοκρασίες. |  ΝΑΙ |   |   |
|  | 7. Να φέρει ανεξάρτητο θερμοστάτη, ο οποίος ν’ απενεργοποιεί το μηχανισμό θέρμανσης ώστε να διασφαλίζει ότι ο σωλήνας και ο αέρας παραμένουν σε θερμοκρασία κάτω από 56°C (53°C ± 3°C τυπική τιμή), ως ασφαλιστική δικλείδα σε περίπτωση ανίχνευσης εξαιρετικά υψηλής θερμοκρασίας στην υποδοχή του σωλήνα θέρμανσης του συστήματος. | ΝΑΙ |  |  |
|   | 8. Το ακροφύσιο του αυλού της συσκευής να είναι προεκτεινόμενο και να διαθέτει συνδετήρα (Clips ασφαλείας) ώστε να εξασφαλίζεται η συνεχής σύνδεση της κουβέρτας με τη θερμαντική μονάδα, με κύριο στόχο την αποφυγή θερμικού τραυματισμού. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | Οι συσκευές θέρμανσης-ψύξης να τηρούν τα κάτωθι: |  |   |   |
|   | I. Να λειτουργεί με τάση δικτύου 220-240V, 50-60 Hz. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | II. Ο κατασκευαστικό οίκος να διαθέτει ISO και ο προσφερόμενος εξοπλισμός να έχει CE Mark και να συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις του πρότυπου ICE-60601. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | III. Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποιημένους από τον κατασκευαστικό οίκο τεχνικούς για τον προσφερόμενο εξοπλισμό. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | IV. Ο προμηθευτής να διαθέτει τα αντίστοιχα ISO για εμπορία, διακίνηση και υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. |  ΝΑΙ |   |   |
|  **13.1** | Η θερμαντική μονάδα, να δύναται να χρησιμοποιηθεί με **κουβέρτες ψύξης- θέρμανση ολόσωμες** οι οποίες να καλύπτουν τα κάτωθι ποιοτικά χαρακτηριστικά: |   |   |   |
|   | 1. Να είναι latex free, μιας χρήσης και κατάλληλες για εφαρμογή σε ενήλικες και παιδιά. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 2. Οι διαστάσεις των κουβερτών να είναι κατάλληλες ώστε να εξασφαλίζουν τη νορμοθερμία σε ενήλικες. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 3. Ο τύπος των κουβερτών να είναι ολόσωμες. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 4. Να είναι ακτινοδιαπερατές. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 5. Να είναι κατασκευασμένες από κατάλληλο υλικό και με τέτοιο τρόπο ώστε να τους προσδίδουν ανθεκτικότητα σε τυχόν τρυπήματα ή σκισίματα και να είναι ανθεκτικές σε υγρά. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 6. Η μετάδοση της θερμότητας να γίνεται με τη χρήση εξαναγκασμένου θερμού αέρα και όχι δια της επαφής για την αποφυγή εγκαυμάτων. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | 7. Η εξωτερική τους επιστρωμάτωση να είναι από μη υφασμένο υλικό με σκοπό την προστασία του σώματος του ασθενούς από τυχόν επαφή του δέρματος με πλαστικά αντικείμενα. Η διάχυση του θερμού αέρα να πραγματοποιείται με τέτοιο τρόπο ώστε να επιτυγχάνεται η άμεση, ισομερή και ομοιόμορφη μετάδοση της θερμότητας σε όλη την επιφάνεια του ασθενούς. |  ΝΑΙ |   |   |
|  **13.2** | Η θερμαντική μονάδα, να δύναται να χρησιμοποιηθεί με **κουβέρτες ψύξης- θέρμανση άνω σώματος** οι οποίες να καλύπτουν τα κάτωθι ποιοτικά χαρακτηριστικά: |   |   |   |
|  | 1. Κουβέρτα θέρμανσης ενηλίκων, άνω σώματος, | ΝΑΙ |  |  |
|  | 2. Να διαθέτει ενσωματωμένο διαφανές πεδίο για κάλυψη κεφαλής. | ΝΑΙ |  |  |
|  | 3. Να διαθέτει ενσωματωμένες λωρίδες – κορδόνια για επικουρική στήριξη της κουβέρτας στο σώμα του ασθενούς. | ΝΑΙ |  |  |
|  | 4. Να διαθέτει δύο υποδοχές του σωλήνα θέρμανσης (αριστερά – δεξιά). | ΝΑΙ |  |  |
|  | 5. Με ανατομική λαιμόκοψη.**Η κατακύρωση θα γίνει για το σύνολο της ομάδας Γ.** | ΝΑΙ |  |  |
| **14.** | **ΟΜΑΔΑ Δ: Ατραυματικό σετ διαδερμικής τραχειοστομίας με υδρόφιλο μόνο διαστολέα και σωλήνα με αναρρόφηση άνωθεν του cuff (Νο 7 & Νο 8)** |  |  |  |
|  | • Το σετ διαδερμικής τραχειοστομίας πρέπει να περιέχει μονό διαστολέα υδρόφυλο με εργονομική λαβή, ειδική θύρα στο πλάι εξαγωγής του σύρματος με τη μέθοδο Seldinger, για διαστολή σε ένα μόνο βήμα. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Ο σωλήνας τραχειοστομίας να είναι DHPD FREE, θερμοευαίσθητος με cuff σφαιρικού σχήματος, με χρωματική διαφορά ανάλογα το νούμερο. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Το cuff να φουσκώνει συμμετρικά και να αυξομειώνεται η πίεση που δέχεται η τραχεία ακολουθώντας τον αναπνευστικό κύκλο, με κλίση 105ο. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Να φέρει οδηγό σύρμα J tip προσαρμοσμένο σε ειδική συσκευασία για χρήση με το ένα χέρι, με ειδική οπή στο άκρο του για τη μέθοδο Seldinger. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Ο οδηγός να κουμπώνει με τον σωλήνα και το άκρο του να μην εξέχει >1cm από το άκρο τον σωλήνα. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Να περιέχει αιμοστατική λαβίδα με καμπύλη και συσκευή απόρριψης των βελονών. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Να περιέχει δύο (2) σύριγγες 5ml & 10 ml, 10 γάζες, δύο (2) λιπαντικά gel, νυστέρι ασφαλείας και ειδική σφήνα αποσύνδεσης του σωλήνα τραχειοστομίας από το κύκλωμα του ασθενούς. | ΝΑΙ |  |  |
|  | **Απαραίτητη προϋπόθεση να κατατεθούν προσφορές και για τα 2 παραπάνω ζητούμενα είδη. Η κατακύρωση θα γίνει για το σύνολο της ομάδας Δ.** | ΝΑΙ |  |  |
| **15** | **Ενδοτραχειακοί σωλήνες**  |  |   |   |
|   | Να είναι κατασκευασμένοι από θερμοευαίσθητο υλικό, διαφανές PVC με επαρκή ακαμψία που διασφαλίζει ελάχιστο τραυματισμό κατά τη διασωλήνωση και στη συνέχεια προσαρμόζεται στην αναπνευστική οδό του εκάστοτε ασθενούς σε θερμοκρασία σώματος. Να φέρει ειδική σήμανση βάθους και κωνικό CUFF χαμηλής πίεσης υψηλού όγκου, καλής ποιότητας, με συνδεδεμένο οδηγό μπαλόνι με βαλβίδα αντεπιστροφής luer μιας κατεύθυνσης με σήμανση το νούμερο του τραχειοσωλήνα (7 εκ., 7,5 εκ., 8 εκ., 8,5 εκ.). Μιας χρήσεως αποστειρωμένοι. |  ΝΑΙ |   |   |
| **16** | **Σωλήνες τραχειοστομίας με cuff**  |   |   |   |
|   | • Σωλήνας τραχειοστομίας με cuff χαμηλής πίεσης – μεγάλου όγκου με κλίση 105ο.  |  ΝΑΙ |   |   |
|  | • Το cuff να ελέγχεται από ευαίσθητο οδηγό με άμεσο έλεγχο της πλήρωσής του. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Ο δε σωληνίσκος που το φουσκώνει να είναι ενσωματωμένος στον σωλήνα.. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Να φέρει οδηγό με ειδική οπή για τη μέθοδο seldinger | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Να αναγράφεται το μέγεθος του σωλήνα στο σωληνάκι πλήρωσης του cuff (7 εκ., 7,5 εκ., 8 εκ., 8,5 εκ., 9 εκ.). | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Το σχήμα του cuff να είναι κωνοειδές ώστε να δέχεται τη λιγότερο δυνατόν πίεση η τραχεία. | ΝΑΙ |  |  |
| **17** | **Υγρά καθαρισμού με ουδέτερο ph για το μπάνιο των ασθενών της ΜΕΘ** |   |   |   |
|   | • Επιλεγμένος συνδυασμός ήπιων επιφανειοδραστικών για τον απαλό και βαθύ καθαρισμό. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Φυσικός ενυδατικός παράγοντας που συμβάλλει στην περιποίηση και την προστασία της επιδερμίδας κατά τη διάρκεια του καθαρισμού |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Η αλλαντοΐνη ανακουφίζει από ερεθισμούς και βελτιώνει την ικανότητα του δέρματος να συγκρατεί την υγρασία, χωρίς σαπώνες και αλκάλια. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Με υποαλλεργικό άρωμα. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Ειδικά μελετημένη σύνδεση με ουδέτερο για την επιδερμίδα PH. |  ΝΑΙ |   |   |
| **18** | **Στρόφιγγα 3 οδών (3-Way), υψηλών πιέσεων, με δυνατότητα ελεύθερης περιστροφής μετά τη σύνδεση του σωλήνα**  |  |   |   |
|   | • Έχει απόλυτη ανθεκτικότητα στην παρακράτηση λιπιδίων |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Αντιστέκεται αποτελεσματικά στις καταστροφικές επιδράσεις όλων των χορηγήσεων, ανεξάρτητα από τη φαρμακευτική τους σύνθεση και την εφαρμοζόμενη πίεση |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Εξασφαλίζει σταθερή σύνδεση, χωρίς διαρροές σε κάθε περίπτωση, ακόμη και μετά από παρατεταμένη χρήση |  ΝΑΙ |   |   |
|   | •Προστατεύει απόλυτα από μολύνσεις και αεροεμβολή |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Κατασκευάζεται σύμφωνα με το πρότυπο DIN EN ISO 8536-10, το υψηλότερο στην κατηγορία του, το οποίο έχει αντικαταστήσει το DIN 58362-DH-P |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Έχει επίπεδη καθαρή επιφάνεια |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Είναι κατάλληλο για εγχύσεις υπό πίεση, καθώς καλύπτει τις σχετικές απαιτήσεις του παραπάνω προτύπου |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Χαμηλός αδρανής όγκος |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Εύχρηστη και με πολύ καλή αίσθηση όταν το συνδετικό είναι εντελώς ανοιχτό ή κλειστό μέσω των ON/OFF θέσεων (stop ανά 45 μοίρες) |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Σύνδεση Lock |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Φέρει CE mark |  ΝΑΙ |   |   |
|  | • Κατάλληλο για όλα τα τρέχοντα συστήματα έγχυσης πίεσης. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Να διαθέτει συνεχή κανάλια ευθείας ροής για ακριβή παρακολούθηση της πίεσης. | ΝΑΙ |  |  |
|  | • Να διαθέτει αξονικά και ακτινικά μετακινούμενο κλείδωμα για ασφαλή και γρήγορη σύνδεση. | ΝΑΙ |  |  |
| **19** | **Παγίδες συλλογής βρογχικών εκκρίσεων** |  |   |   |
|   | Συσκευές αναρροφήσεως και συλλογής βρογχικών εκκριμάτων ενηλίκων με φιαλίδιο περισυλλογής 25 ml, με καθετήρα Νο 16, ακτινοσκιερό, βαθμονομημένο, με προέκταση συνδετικό για αναρρόφηση, με πρόσθετο καπάκι φιαλιδίου και αυτοκόλλητο για αναγραφή των στοιχείων του ασθενή. Να είναι latex free και Dehp free (για αποφυγή αλλεργιών ), μ.χ., αποστειρωμένοι, σε διπλή συσκευασία ασφαλείας. |  ΝΑΙ |   |   |
| **20** | **Οδηγοί Bougie Boussignac** |  |   |   |
|   | • Οδηγός για δύσκολη διασωλήνωση Bougie Boussignac με κυρτό άκρο και με ειδικό συνδετικό για δυνατότητα ταυτόχρονης χορήγησης οξυγόνου όταν απαιτείται. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να διαθέτει εσωτερικά δύο κανάλια, ένα για την παροχή οξυγόνου και ένα με πολλαπλές οπές για την αποσυμπίεση και την αποφυγή βαροτραύματος στον ασθενή. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να προσφερθεί σε μεγέθη ενηλίκων, παίδων και νεογνών σε μήκη, 70, 60, και 50 εκατοστών αντίστοιχα. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να είναι βαθμονομημένος κάθε 10 εκατοστά. |  ΝΑΙ |   |   |
|   | • Να είναι LATEX-FREE/DEHP-FREE, μίας χρήσης, αποστειρωμένος. |  ΝΑΙ |   |   |
| **21.** | **Σετ υγιεινής στοματικής κοιλότητας** |  |  |  |
|  | Το σετ να περιέχει οδοντόβουρτσα με βαλβίδα για τοποθέτηση σε αναρρόφηση, στυλεό με αφρολέξ, οδοντόκρεμα και στοματικό διάλυμα. |  |  |  |