


Προδιαγραφές Τροχήλατου Χειρουργικού Προβολέα για το  
Εξωτερικό Ιατρείο Πλαστικής Χειρουργικής

1. Να είναι **καινούργιος, αμεταχείριστος, στιβαρής κατασκευής**, κατάλληλος για χρήση στο χώρο του Νοσοκομείου.
2. Να τροφοδοτείται με ρεύμα πόλεως **220V - 50Hz**.
3. Να είναι **τροχήλατος**.
4. Να διαθέτει **έντονο, ψυχρό φωτισμό** για διενέργεια μικροεπεμβάσεων.
5. Η φωτεινή απόδοσή του να είναι περίπου **60.000 lux** στο ένα μέτρο.
6. Να διαθέτει τεχνολογία τέτοια ώστε να **περιορίζεται σημαντικά η εκπομπή θερμότητας**.
7. Να διαθέτει **δυνατότητα** αυξομείωσης της έντασης του φωτός.
8. Να λειτουργεί με **5 τουλάχιστον λευκές εστίες λυχνιών led** με διάρκεια ζωής έως **40.000 ώρες**.
9. Να λειτουργεί με **χαμηλή κατανάλωση ρεύματος** (να αναφερθεί).
10. Η κεφαλή του φωτισμού να **περιστρέφεται κατά 360<sup>0</sup>**.
11. Ο βραχίονας του προβολέα να είναι κατασκευασμένος από **ανοξείδωτο υλικό**.
12. Να διαθέτει **εύκαμπτο βραχίονα** ώστε να λυγίζει και να εφαρμόζεται ακριβώς στην επιθυμητή θέση.
13. Η συσκευή να προσφέρεται με **όλα τα απαραίτητα καλώδια σύνδεσης και λοιπά εξαρτήματα** έτσι ώστε να είναι έτοιμη προς χρήση χωρίς να απαιτείται η αγορά επιπλέον εξαρτημάτων.
14. Να πληροί τις **προδιαγραφές ασφαλείας** της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
15. Να φέρει σήμανση πιστοποίησης συσκευής κατά **CE** σύμφωνα με την ευρωπαϊκή οδηγία 93/42/EEC.
16. Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποιητικό συμμόρφωσης σύμφωνα με την υπουργική απόφαση Δ.Υ.8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004 σχετικά με την **Ορθή Πρακτική Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων**.
17. Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποιητικό **ISO 9001 ή ISO 13485** για τη διακίνηση, εμπορία και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
18. Θα πρέπει να υπάρχει στην Ελλάδα πλήρες και οργανωμένο **τμήμα τεχνικής υποστήριξης**.
19. Να καλύπτεται με **εγγύηση (2) δύο ετών τουλάχιστον**.
20. Να καλύπτεται από **ανταλλακτικά και service για (10) δέκα έτη τουλάχιστον**.
21. Ο χρόνος παράδοσης και εγκατάστασης να είναι εντός **(30) τριάντα ημερών** από την παραγγελία.
22. Η προσφορά να συνοδεύεται από **φύλλο συμμόρφωσης** στις τεχνικές προδιαγραφές.

DE BREE EELCO  
ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ  
-ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΟΡΘΟΠΕΔΙΑΣ  
ΠαΓΝΗ - 7<sup>η</sup> ΔΥΠΕ  
ΑΜΚΑ: 05126600518

 ΣΤΡΑΤΑΚΗΣ