

Τεχνικές προδιαγραφές συστήματος ανύψωσης ασθενών

1. Να είναι σύστημα καινούργιο, αμεταχείριστο, κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση, τύπου ΜΕΘ, άριστης ποιότητας και στιβαρής κατασκευής.
2. Να είναι κατάλληλο για την ανύψωση, μεταφορά και μετακίνηση των ασθενών με παραπληγία, τετραπληγία, παράλυση, απώλεια άκρων, καρδιοαγγειακή ανεπάρκεια ή μειωμένη κινητικότητα από και προς την κλίνη ή σε οποιοδήποτε άλλο σημείο.
3. Να διαθέτει περιστρεφόμενους τροχούς, δύο (2) οπίσθιους με ανεξάρτητα φρένα και δύο (2) εμπρόσθιους.
4. Να γίνεται ηλεκτρική ανύψωση.
5. Να λειτουργεί με ηλεκτρικό ρεύμα δικτύου πόλεως αλλά και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία (να συμπεριλαμβάνεται ο φορτιστής). Ο χρόνος φόρτισης να είναι περίπου 5 ώρες.
6. Να είναι κατάλληλο για ασθενείς με μέγιστο βάρος χρήστη 180kg.
7. Να διαθέτει μηχανική υποβοήθηση κατάβασης σε περίπτωση αποτυχίας ηλεκτρικής τροφοδοσίας.
8. Να διαθέτει βάση με μετακινούμενους βραχίονες ρυθμιζόμενους σε δύο θέσεις μέσω οπίσθιων πεντάλ.
9. Να υπάρχει δυνατότητα κατάβασης γερανού σε χαμηλό ύψος για την ανύψωση ασθενούς από το πάτωμα.
10. Να είναι κατασκευασμένο από ατσάλι, βαμμένο με εποξειδική βαφή και να διαθέτει εργονομικές λαβές.
11. Στην προσφορά να συμπεριλαμβάνεται όλο το ηλεκτρικό kit (μοτέρ, χειριστήριο, μονάδα ελέγχου και μπαταρία).
12. Να συμπεριλαμβάνεται η αιώρα ανύψωσης.
13. Να είναι βάρους περίπου 40 κιλών.
14. Να έχει περίπου:
 - Μήκος πλαισίου 95 εκατοστά
 - Πλάτος πλαισίου 52-58 εκατοστά
 - Ύψος ανύψωσης 120 εκατοστά
 - Ύψος λαβής 10-180 εκατοστά
15. 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.
16. Κατά την παράδοση, να δοθούν τα Εγχειρίδια Χρήσεως (Operation Manual) της συσκευής στα Ελληνικά καθώς και τα Service manual στα Ελληνικά ή Αγγλικά.
17. Να πληροί τις προδιαγραφές ασφαλείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
18. Ο προσφερόμενος εξοπλισμός θα πρέπει να φέρει σήμανση CE (να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά).
19. Ο προμηθευτής πρέπει να πληροί τις διατάξεις της Υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 32/Β/16.01.2004) και να έχει πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας κατά ISO 9001 και ISO 13485 για τη διανομή και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Για το λόγο αυτό στις προσφορές θα πρέπει να υπάρχουν συνημμένα έγκυρα πιστοποιητικά κοινοποιημένου οργανισμού από τα οποία να προκύπτει ότι πληρούνται οι όροι της παρούσας παραγράφου.
20. Θα πρέπει να υπάρχει στην Ελλάδα μόνιμο, πλήρες και οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης, με κατάλληλα καταρτισμένο τεχνικό προσωπικό, πιστοποιημένο και

εξουσιοδοτημένο από τον κατασκευαστικό οίκο για την επισκευή και συντήρηση της προσφερόμενης συσκευής.

21. Να καλύπτεται με εγγύηση (2) δύο ετών τουλάχιστον.
22. Να καλύπτεται από ανταλλακτικά και service για (10) δέκα έτη τουλάχιστον.
23. Ο χρόνος παράδοσης και εγκατάστασης να είναι εντός (30) τριάντα ημερών από την παραγγελία.
24. Η προσφορά να συνοδεύεται από φύλλο συμμόρφωσης στις τεχνικές προδιαγραφές, με σχετικές παραπομπές στα εγχειρίδια του μηχανήματος.

Κωνσταντίνος Στυλιανού
Νεφρολόγος
Αναπληρωτής Καθηγητής
Διευθυντής Νεφρολογικής Κλινικής
Πα Γ.Μ.Η.
Α.Μ.: 84990 - Α.Μ.Κ.Α.: 071269 00450

Ε. ΣΤΡΑΤΑΚΗΣ