

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΗΦΙΣΙΑΣ

«ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

ΚΑΛΥΦΤΑΚΙ – ΝΕΑ ΚΗΦΙΣΙΑ – Τ.Κ. 14564

ΝΕΑ ΚΗΦΙΣΙΑ 25-05-2021

**ΠΡΟΣ:** ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**ΘΕΜΑ:** ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΛΕΧΕΙΡΙΣΤΗΡΙΟ»  
(ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΚΛΙΝΕΣ, CPV: 33192120-9)

Σε συνέχεια της υπ' αριθ. 6609/31-03-2021 (ΑΔΑ: Ω37Ξ469ΗΔΖ-9ΥΘ) Απόφασης του Διοικητή με την οποία ορισθήκαμε ως μέλη της Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών, σας κοινοποιούμε τις τεχνικές προδιαγραφές «ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΛΕΧΕΙΡΙΣΤΗΡΙΟ» για την κάλυψη των αναγκών της Πανεπιστημιακής Ψυχιατρικής Κλινικής του Νοσοκομείου.

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΒΑΦΕΙΑΔΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ (ΠΡΟΕΔΡΟΣ)

ΜΠΑΡΜΠΟΠΟΥΛΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ (ΜΕΛΟΣ)

ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ (ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ)

*Α. Βαφειάδου*  
*Χ. Μπαρμποπούλου*  
*Μ. Θεοδωροπούλου*

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΡΕΒΑΤΙΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΛΕΧΕΙΡΙΣΤΗΡΙΟ  
(ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΚΛΙΝΕΣ, CPV: 33192120-9)**

1. Να είναι ηλεκτρική κλίνη 4<sup>ων</sup> τμημάτων (3 κινητά -1 σταθερό), τροχήλατη με τροχούς Φ125 πλαστικούς με φρένο. Να υπάρχει η δυνατότητα πάκτωσης στο έδαφος.
2. Να είναι μεταλλικής κατασκευής βαρέως τύπου, βαμμένο με ηλεκτροστατική βαφή.
3. Η κλίνη να δέχεται ασθενή βάρους τουλάχιστον 180 kg.
4. Η Επιφάνεια κατάκλισης να είναι από πλαστικό ABS αντιμικροβιακής σύστασης (Να κατατεθεί πιστοποιητικό του κατασκευαστή).
5. Να διαθέτει υποδοχές στατώ ορού –στατώ έλξης.
6. Να διαθέτει περιμετρικούς προσκρουστήρες.
7. Να διαθέτει στηρίγματα στρώματος.
8. Να διαθέτει τις κάτωθι ηλεκτρικές κινήσεις μέσω ενσύρματο χειριστήριου
9. Ανύψωση πλάτης τουλάχιστον 70°
10. Ανύψωση γονάτων τουλάχιστον 80°
11. Ύψος από 40-80 εκ περίπου
12. Trendelenburg-anti-trendelenburg 15° τουλάχιστον
13. Ανεξάρτητη ανύψωση ποδιών μηχανικά
14. Η κλίνη να διαθέτει αλάρμ υπερφόρτωσης και να σταματάνε τα μοτέρ ανύψωσης στην περίπτωση υπέρβασης του ανεκτού βάρους .
15. Να διαθέτει ενσωματωμένες μετώπες μη αφαιρούμενες από υλικό αντοχής HPL και κάγκελα από μασίφ ξύλο συρόμενα τύπου ράγας 2<sup>ων</sup> τμημάτων ανά πλευρά με μηχανισμό ασφάλισης – απασφάλισης.
16. Το χειριστήριο του ασθενή – νοσηλεύτριας ως επίσης και το καλώδιο τροφοδοσίας να αποσπάται εύκολα χωρίς την συνδρομή τεχνικού προσωπικού.
17. Το χειριστήριο να έχει την δυνατότητα κλειδώματος των κινήσεων.
18. Διαστάσεις κλίνης εξωτερικές 2100 x 1000 περίπου.
19. Η κλίνη να συνοδεύεται από στρώμα βραδύκαυστο, υψηλής ποιότητας και αντοχής.
20. Το στρώμα να είναι από ανθεκτικό υλικό πολυουρεθάνης σε συνδυασμό με βισκόζη κατάλληλο για πρόληψη και αντιμετώπιση κατακλίσεων.
21. Στρώμα δύο στρώσεων. Το άνω στρώμα να είναι από βισκοελαστικό υλικό και το κάτω στρώμα να είναι από αφρώδες υλικό υψηλής πυκνότητας για την καλύτερη προσαρμογή του σώματος και διανομή βάρους του ασθενή.

22. Να είναι κυβοειδής CNC διαμόρφωση η άνω στρώση για βέλτιστη διανομή της πίεσης στο σώμα του ασθενούς.

23. Να έχει ειδική διαμόρφωση η κάτω στρώση για την καλύτερη κυκλοφορία του αέρα.

24. Οι αεραγωγοί να κρατούν το σώμα του ασθενούς στεγνό και δροσερό αποτρέποντας την υπερθέρμανση (δημιουργία μικροκλίματος).

25. Το στρώμα να προσαρμόζεται σε όλες τις κλίνες και να ακολουθεί τις κινήσεις τους.

26. Να συνοδεύεται από κάλυμμα το οποίο να είναι βραδύκαυστο – αντιμικροβιακό – αδιάβροχο και με φερμουάρ.

### ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Η κλίνη να φέρει σήμανση CE. Να κατατεθούν οι αντίστοιχες δηλώσεις κατασκευαστή και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά εγγραφής στους αρμοδίους φορείς.

2. Οι συμμετέχουσες εταιρείες να διαθέτουν δείγματα των προσφερόμενων ειδών προς επίδειξη.

3. Οι κατασκευάστριες εταιρείες των ειδών να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001, ISO 13845, ISO 27001, ISO 14001, ISO 18001, καθώς και η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001, ISO 13845, ISO 27001, ISO 14001 για την περιβαλλοντική διαχείριση και ISO 18001 για σύστημα διαχείρισης υγείας και ασφάλειας στην εργασία, και να είναι εγγεγραμμένες στο μητρώο παραγωγών ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού βάσει του Νόμου 2939/2001 και του Προεδρικού Διατάγματος 117/2004.

Οι εταιρείες που δεν είναι οι ίδιες κατασκευάστριες των ειδών αλλά διακινητές αυτών, εκτός των παραπάνω δικαιολογητικών που απαιτούνται για τους ίδιους και για τις κατασκευάστριες εταιρείες που αντιπροσωπεύουν, πρέπει να συμμορφώνονται σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ/8Δ/ΓΠ1348/04(ΦΕΚ 32Β/16-1-04) περί διακίνησης Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

4. Εργοστασιακή εγγύηση καλής λειτουργίας για τρία (3) έτη τουλάχιστον και τεχνικής υποστήριξης-ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.

### Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΒΑΦΕΙΑΔΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ (ΠΡΟΕΔΡΟΣ)

ΜΠΑΡΜΠΟΠΟΥΛΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ (ΜΕΛΟΣ)

ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ (ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ)

