

ΣΧΟΛΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ 1^{ΗΣ} ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ για την προμήθεια «Ιατρικών Βοηθημάτων» (CPV 33196000-0) (συγκεκριμένα ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ (ΜΠΟΥΜ) ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕ ΠΡΟΕΚΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΜΕΑ)». (2025ΔΙΑΒ31466)

ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΨΗΛΙΑΚΟΣ ΚΑΙ ΣΙΑ ΕΠΕ

info@psiliakos.gr

31-10-2025

Αξιότιμοι Κύριοι/Κυρίες,

Σεβόμενοι το έργο της Επιτροπής σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών, θα θέλαμε να σας υποβάλλουμε τις προτάσεις της εταιρείας μας σχετικά με την Διενέργεια 1ης Δημόσιας Διαβούλευσης για τη σύνταξη τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια «Ιατρικών Βοηθημάτων» (CPV 33196000-0) (συγκεκριμένα ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ (ΜΠΟΥΜ) ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕ ΠΡΟΕΚΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΜΕΑ)».

Η εταιρεία μας διαθέτει σύγχρονα και ποιοτικά προϊόντα προηγμένης τεχνολογίας και σκοπός των παρατηρήσεών που διατυπώνουμε κατωτέρω, προσανατολίζονται στην εξασφάλιση του υγιούς ανταγωνισμού προς όφελος τόσο του ιδρύματός σας όσο και του Δημόσιου συμφέροντος.

Οι ακόλουθες τροποποιήσεις προτείνονται με στόχο την ενίσχυση των συνθηκών ευρείας συμμετοχής των εταιρειών στην επικείμενη διαγωνιστική διαδικασία, διασφαλίζοντας παράλληλα τη διατήρηση των υψηλών τεχνικών προδιαγραφών και των απαιτούμενων δυνατοτήτων του υπό προμήθεια προϊόντος:

1. Να είναι εργονομικής και στέρεας κατασκευής, πολύ ανθεκτική κατάλληλη για νοσοκομειακή χρήση και ειδικά για χρήση ΑΜΕΑ.
2. Να καθαρίζεται και να απολυμαίνεται εύκολα. Για το λόγο αυτό η βάση της να είναι καλυμμένη από καλουπωτό θερμοπλαστικό αντιμικροβιακής σύστασης ιόντων αργύρου (ag), και η επιφάνεια κατάκλισης να είναι από δερματίνη άριστης ποιότητας χωρίς ραφές. Να κατατεθεί πιστοποιητικό από ανεξάρτητο φορέα σχετικά με την αντιμικροβιακή σύσταση του πλαστικού.

3. Να διαθέτει βάση τροχήλατη για μετακίνηση της πολυθρόνας μέσω 4 διπλών πλαστικών τροχών διαμέτρου $\Phi 100$ με φρένο.
4. Να υπάρχει η δυνατότητα επιλογής χρωματισμού για τη δερματίνη.
5. Να διαθέτει προσθαφαιρούμενο μαξιλάρι κεφαλής ιδίου χρώματος και υλικού με την δερματίνη. Να προσφερθεί προς επιλογή μηχανική προσαρμογή τμήματος κεφαλής $\pm 20^\circ$.
6. Να κατεβαίνει χαμηλά καθ' ύψος και να διαθέτει μπράτσα ανακλινόμενα για την εύκολη είσοδο και έξοδο του ασθενούς από το πλάι της πολυθρόνας.
7. Να διαθέτει ρυθμιζόμενα χειροκίνητα στηρίγματα (υποπόδια) και να διαθέτουν στήριξη στις γάμπες και στα πέλματα τα οποία να μπορούν να περιστραφούν.
8. Να διαθέτει ανοξείδωτο λεκανάκι υγρών.
9. Να διαθέτει υποδοχή ρολό χάρτου.
10. Να διαθέτει τμήμα ποδιών αποσπώμενο. Το τμήμα ποδιών να είναι από αφρώδες υλικό με κάλυμμα δερμάτινης και επιπρόσθετα να έχει διαφανή μεμβράνη προστασίας.
11. Να δέχεται βάρος τουλάχιστον 180Kg (ασφαλές φορτίο λειτουργίας).
12. Η πολυθρόνα να εκτελεί τις κάτωθι ηλεκτρικές κινήσεις μέσω ενσύρματου χειριστηρίου:
 - Ελάχιστο ύψος: 45εκ (± 2 εκ)
 - Μέγιστο ύψος: 85εκ (± 2 εκ)

- Trendelenburg: 10ο τουλάχιστον
- Λεκάνη: 20ο τουλάχιστον
- Πλάτη: -10ο έως 60ο τουλάχιστον

13. Να προσφερθούν προς επιλογή, επιπρόσθετα, ποδομοχλοί για την εκτέλεση των ως άνω κινήσεων.

14. Οι διαστάσεις της πολυθρόνας να είναι :

-Πλάτος καθίσματος 600 mm τουλάχιστον.

-Μήκος 1200 mm τουλάχιστον (χωρίς το τμήμα των ποδιών).

15. Οι συμμετέχουσες εταιρείες να διαθέτουν δείγματα των προσφερόμενων ειδών προς επίδειξη εντός 10 ημερών.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

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

2. Οι κατασκευάστριες εταιρείες των ειδών να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001, ISO 13485, ISO 27001, ISO 27701, ISO 50001, ISO 14001, ISO 45001, ISO 37001 καθώς και η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001, ISO 13485, ISO 27001, ISO 27701, ISO 50001, ISO 37001, ISO 14001 για την περιβαλλοντική διαχείριση και ISO 45001 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. Επίσης, βάσει του 117/2004 οι προμηθευτές οφείλουν να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. 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 Δ3(α)4822/2025 περί διανομής Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

3. Εργοστασιακή εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη τουλάχιστον και τεχνικής υποστήριξης-ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.»

Ευελπιστούμε ότι οι προδιαγραφές μας θα γίνουν δεκτές προκειμένου να διασφαλιστούν τα επίπεδα ύψιστης ποιότητας που επιθυμούμε αμφότεροι.

Με εκτίμηση,

Λεωνίδας Ψηλιάκος