

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Για τη Σύμβαση «.....»

Τμήμα

Ανήκει στην υπ' αριθ..... Διακήρυξη

Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)

Επωνυμία οικονομικού φορέα:

Διεύθυνση:

Τηλ. Επικοινων.:

E-mail:

A.Φ.Μ.-Δ.Ο.Υ.:

Νόμιμος Εκπρόσωπος:

«Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα» Α.Δ.Τ.

(Νόμιμου Εκπροσώπου):

Υπεύθυνος Επικοινωνίας:

Αφού έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης, δηλώνω την πλήρη αποδοχή και συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τις γενικές απαιτήσεις της υπό ανάθεση σύμβασης όπως προσδιορίζονται στο Παράρτημα Ι της ανωτέρω διακήρυξης.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Α'. Γενικά

Οι προσφορές που θα υποβληθούν θα είναι εμπειριστατωμένες και θα περιλαμβάνουν τουλάχιστον τα εξής:

- Στο πλαίσιο συμπλήρωσης του Πίνακα Συμμόρφωσης απαιτούνται σαφείς δηλώσεις συμμόρφωσης και αναλυτικά επεξηγηματικά σχόλια που θα αναγράφονται στις αντίστοιχες στήλες, σε κάθε παράγραφο των τεχνικών προδιαγραφών. Μονολεκτικές δηλώσεις ΝΑΙ-ΟΧΙ στον Πίνακα Συμμόρφωσης, άνευ παραπομπής σε συγκεκριμένη τεχνική τεκμηρίωση δεν θα γίνονται

αποδεκτές.

- Οι απαντήσεις πρέπει να είναι αναλυτικά τεκμηριωμένες και να παραπέμπουν σε συγκεκριμένες παραγράφους εγχειριδίων (τεχνική τεκμηρίωση).
- Σε ό,τι αφορά στην παροχή του συνόλου των αιτούμενων υπηρεσιών, ο Προμηθευτής οφείλει να αποδείξει ότι δύναται να τις προσφέρει προσκομίζοντας με την προσφορά του αντίστοιχη τεκμηρίωση και πιστοποίηση.
- Προσφορές που περιέχουν ελλειπείς πληροφορίες ως προς την περιγραφή στοιχείων ή παρεκκλίσεων του προσφερόμενου εξοπλισμού σε σχέση με τις παρούσες προδιαγραφές θα θεωρηθούν ως ανεπαρκείς από την επιτροπή αξιολόγησης και θα αποκλείονται, κατά την κρίση της επιτροπής, από τον Διαγωνισμό.

Β'. Οδηγίες συμπλήρωσης του ΠΙΝΑΚΑ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Στη στήλη «ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ» περιγράφονται αναλυτικά οι αντίστοιχοι τεχνικοί όροι, υποχρεώσεις ή απαιτήσεις, όπως περιέχονται στις Τεχνικές Προδιαγραφές, ως προς τα οποία θα πρέπει να δοθούν οι αντίστοιχες απαντήσεις.

Στη στήλη «ΑΠΑΙΤΗΣΗ» έχει συμπληρωθεί η λέξη «ΝΑΙ» που σημαίνει ότι η αντίστοιχη προδιαγραφή είναι υποχρεωτική για τον υποψήφιο ή ένας αριθμός που σημαίνει υποχρεωτικό αριθμητικό μέγεθος της προδιαγραφής (μέγιστο ή ελάχιστο) και απαιτεί συμμόρφωση. Προσφορά που κατά την κρίση της Επιτροπής Διαγωνισμού δεν καλύπτει τους απαραίτατους όρους, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Αν η στήλη «ΑΠΑΙΤΗΣΗ» δεν έχει συμπληρωθεί με τη λέξη «ΝΑΙ» ή με κάποιον αριθμό, τότε η προδιαγραφή είναι επιθυμητή και όχι υποχρεωτική, μη θεωρούμενη ως απαραίτατος όρος.

Στη στήλη «ΑΠΑΝΤΗΣΗ» σημειώνεται η απάντηση του υποψηφίου με τη μορφή ΝΑΙ/ΟΧΙ, εάν η αντίστοιχη προδιαγραφή πληρούται ή όχι από την προσφορά ή ένα αριθμητικό μέγεθος που δηλώνει την ποσότητα του αντίστοιχου χαρακτηριστικού στην προσφορά.

Στη στήλη «ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ» θα καταγραφεί η σαφής παραπομπή σε τεχνικό εγχειρίδιο ή, εφόσον η συμμόρφωση σε απαίτηση δεν προκύπτει από τεχνικό εγχειρίδιο, θα πρέπει να προσκομίζεται τεχνική βεβαίωση του κατασκευαστή, η οποία θα αποδεικνύει την πλήρωση της σχετικής απαίτησης.

Γ'. Πίνακας Συμμόρφωσης

ΤΜΗΜΑ 1: ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΥΤΟΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΙΚΩΝ ΠΙΕΣΕΩΝ (ΚΑΡΠΑ)				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Να παρέχει θωρακικές συμπίεσεις στο κέντρο του στήθους με ρυθμιζόμενο ρυθμό 100 - 120 συμπίεσεις/min σύμφωνα με τα ισχύοντα πρωτόκολλα του ERC.	ΝΑΙ		
2.	Το βάθος των συμπίεσεων να είναι σύμφωνα με τα ισχύοντα πρωτόκολλα ERC.	ΝΑΙ		
3.	Να είναι κατάλληλο για χρήση σε ασθενής με πλάτος στήθους τουλάχιστον 40 cm.	ΝΑΙ		
4.	Επιθυμητό θα είναι να μην υπάρχει περιορισμός ως προς το μέγιστο βάρος του ασθενή.	ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ		
5.	Να υπάρχει δυνατότητα παύσης των συμπίεσεων με ανάλογο πλήκτρο.	ΝΑΙ		
6.	Να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενη μπαταρία της οποίας η πλήρης φόρτιση να μην ξεπερνά τις 2 h.	ΝΑΙ		
7.	Η αυτονομία της συσκευής με την μπαταρία να είναι τουλάχιστον 45 min.	ΝΑΙ		
8.	Η φόρτιση της μπαταρίας να γίνεται επάνω στην συσκευή από εξωτερικό τροφοδοτικό - φορτιστή AC/220V το οποίο θα συνοδεύει την συσκευή, αλλά και εντός του οχήματος μέσω 12V/DC εντός το οχήματος.	ΝΑΙ		
9.	Να μπορεί να λειτουργήσει απευθείας από το τροφοδοτικό - φορτιστή AC & DC ακόμα και με αφόρτιστη μπαταρία.	ΝΑΙ		
10.	Το βάρος της συσκευής να μην ξεπερνά τα 10 Kg.	ΝΑΙ		
11.	Η συσκευή να είναι ανθεκτική σε εισροή σκόνης και νερού σύμφωνα με το πρότυπο IP43 τουλάχιστον.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 1: ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΥΤΟΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΙΚΩΝ ΠΙΕΣΕΩΝ (ΚΑΡΠΑ)				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
12.	Να τοποθετείται εύκολα στο σώμα του ασθενούς, σε σύντομο χρονικό διάστημα.	ΝΑΙ		
13.	Να διαθέτει μάντες σταθεροποίησης του ασθενούς κατά την μεταφορά του.	ΝΑΙ		
14.	Να αναφερθούν τυχόν αναλώσιμα που είναι απαραίτητα για κάθε περιστατικό, το κόστος τους να αναφερθεί αναλυτικά στην οικονομική προσφορά.	ΝΑΙ		
15.	Η συσκευή να έχει δυνατότητα ψηφιακής καταγραφής και μεταφοράς του περιστατικού σε Η/Υ ή Tablet.	ΝΑΙ		
16.	Να τοποθετείται σε επιτοίχια βάση, εντός ασθενοφόρου, με πιστοποίηση κατά EN 1789.	ΝΑΙ		
17.	Η συσκευή να συνοδεύεται από:			
17.1.	Επαναφορτιζόμενη/ες μπαταρία/ες λιθίου.	ΝΑΙ		
17.2.	Ένα (1) φορτιστή μπαταρίας 220 V/AC.	ΝΑΙ		
17.3.	Ένα (1) φορτιστή μπαταρίας 12 V/AC.	ΝΑΙ		
17.4.	Θήκη μεταφοράς.	ΝΑΙ		
17.5.	Επιτοίχια βάση .	ΝΑΙ		
17.6.	Πρόγραμμα μεταφοράς δεδομένων.	ΝΑΙ		
17.7.	Λοιπά εξαρτήματα που απαιτούνται για την χρήση της συσκευής .	ΝΑΙ		
18.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 1: ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΥΤΟΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΙΚΩΝ ΠΙΕΣΕΩΝ (ΚΑΡΠΑ)				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
19.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.	NAI		
20.	Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).	NAI		
21.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.	NAI		
22.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.	NAI		
23.	Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.	NAI		
24.	Να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.	NAI		

ΤΜΗΜΑ 2: ΚΑΘΙΣΜΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΕΡΠΥΣΤΡΙΕΣ, ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Το κάθισμα να είναι πτυσσόμενο (αναδιπλούμενο), ελαφριάς κατασκευής και ανθεκτικό. Να συνοδεύεται από βάση στήριξης που μετά την εγκατάστασή της, θα επιτρέπει την αποθήκευσή του αναδιπλούμενο, εντός ασθενοφόρου οχήματος.	ΝΑΙ		
2.	Να είναι εφοδιασμένο με βάση/εις στήριξης των κάτω άκρων του ασθενούς και ζώνες ασφαλείας τεσσάρων σημείων (ταχείας ασφάλισης – απασφάλισης).	ΝΑΙ		
3.	Να διαθέτει δύο (2) τηλεσκοπικές χειρολαβές εμπροσθεν, στις μπάρες των κάτω άκρων, δύο (2) σπαστές χειρολαβές στην πλάτη του καθίσματος καθώς και μία (1) εκτεινόμενη καθ' ύψος χειρολαβή ως συνέχεια της πλάτης του καθίσματος.	ΝΑΙ		
4.	Να είναι τροχήλατο και να φέρει τέσσερις (4) τροχούς ανθεκτικούς σε καταπονήσεις, εκ των οποίων οι δύο (2) εμπρόσθιοι να είναι περιστρεφόμενοι.	ΝΑΙ		
5.	Η επιφάνειά του να είναι κατασκευασμένη από αντιβακτηριακό, αντιμυκητιακό, πλενόμενο, αδιάβροχο, ανθεκτικό υλικό. Η κάλυψη της έδρας και της πλάτης του καθίσματος να είναι από σκληρό, άκαμπτο και ανθεκτικό πλαστικό υλικό και όχι από ύφασμα. Συνολικά το κάθισμα και όλες οι επιφάνειές του, να είναι ανθεκτικές σε απολυμαντικά και καθαριστικά σκευάσματα.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 2: ΚΑΘΙΣΜΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΕΡΠΥΣΤΡΙΕΣ, ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
6.	Να διαθέτει ζεύγος ανακλινόμενων βραχιόνων με ερπύστρια, προκειμένου να υποβοηθούν την μεταφορά του ασθενούς σε κεκλιμένη επιφάνεια (σκάλες, κλπ.).	ΝΑΙ		
7.	Να είναι στιβαρής κατασκευής και να έχει συνολικό βάρος όχι μεγαλύτερο των 17 Kg.	ΝΑΙ		
8.	Μεταφερόμενο βάρος: τουλάχιστον 200 Kg.	ΝΑΙ		
9.	Να διαθέτει τροχούς με διάμετρο τουλάχιστον 10 cm.	ΝΑΙ		
10.	Όταν δεν χρησιμοποιείται και το όχημα βρίσκεται σε κίνηση, να στερεώνεται και να ασφαλίζει εντός της καμπίνας του ασθενούς με τρόπο που να εξασφαλίζει την ασφάλεια του προσωπικού και των ασθενών.	ΝΑΙ		
11.	Σε περίπτωση βλάβης των ερπυστριών, το κάθισμα να είναι να δυνατό να χρησιμοποιηθεί ως συμβατικό, ακόμα και αν απαιτείται η απομάκρυνση των ερπυστριών με ή χωρίς την χρήση εργαλείων που θα συνοδεύουν το κάθισμα.	ΝΑΙ		
12.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.	ΝΑΙ		
13.	Να διαθέτει πιστοποίηση κατά EN 1865.	ΝΑΙ		
14.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 2: ΚΑΘΙΣΜΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΕΡΠΥΣΤΡΙΕΣ, ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.			
15.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.	ΝΑΙ		
16.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.	ΝΑΙ		
17.	Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 3: ΚΑΘΙΣΜΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΕΡΠΥΣΤΡΙΕΣ, ΗΛΕΤΡΙΚΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Το κάθισμα να είναι πτυσσόμενο (αναδιπλούμενο), ελαφριάς κατασκευής και ανθεκτικό. Να συνοδεύεται από βάση στήριξης που μετά την εγκατάστασή της, θα επιτρέπει την αποθήκευσή του αναδιπλούμενο, εντός ασθενοφόρου οχήματος.	ΝΑΙ		
2.	Να είναι εφοδιασμένο με βάση/εις στήριξης των κάτω άκρων του ασθενούς και ζώνες ασφαλείας τεσσάρων σημείων (ταχείας ασφάλισης – απασφάλισης).	ΝΑΙ		
3.	Να διαθέτει δύο (2) τηλεσκοπικές χειρολαβές εμπροσθεν, στις μπάρες των κάτω άκρων, δύο (2) σπαστές χειρολαβές στην πλάτη του καθίσματος καθώς και μία (1) εκτεινόμενη καθ' ύψος χειρολαβή ως συνέχεια της πλάτης του καθίσματος.	ΝΑΙ		
4.	Να είναι τροχήλατο και να φέρει τέσσερις (4) τροχούς ανθεκτικούς σε καταπονήσεις, εκ των οποίων οι δύο (2) εμπρόσθιοι να είναι περιστρεφόμενοι.	ΝΑΙ		
5.	Η επιφάνειά του να είναι κατασκευασμένη από αντιβακτηριακό, αντιμυκητιακό, πλενόμενο, αδιάβροχο, ανθεκτικό υλικό. Η κάλυψη της έδρας και της πλάτης του καθίσματος να είναι από σκληρό, άκαμπτο και ανθεκτικό πλαστικό υλικό και όχι από ύφασμα. Συνολικά το κάθισμα και όλες οι επιφάνειές του, να είναι ανθεκτικές σε απολυμαντικά και καθαριστικά σκευάσματα.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 3: ΚΑΘΙΣΜΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΕΡΠΥΣΤΡΙΕΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
6.	Να διαθέτει ζεύγος ανακλινόμενων βραχιόνων με ερπύστρια, προκειμένου να υποβοηθούν την μεταφορά του ασθενούς σε κεκλιμένη επιφάνεια (σκάλες, κλπ.) με ηλεκτρική υποβοήθηση.	ΝΑΙ		
7.	Να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενη μπαταρία λιθίου, που θα τροφοδοτεί το μοτέρ και τον πίνακα χειρισμού της. Η αντικατάσταση της μπαταρίας να γίνεται εύκολα και χωρίς την χρήση εργαλείων.	ΝΑΙ		
8.	Η μπαταρία να φορτίζεται μέσω 220 V/AC και 12 V/DC.	ΝΑΙ		
9.	Να διαθέτει ένδειξη της ενέργειας που απομένει στην μπαταρία.	ΝΑΙ		
10.	Να διαθέτει επιλογή για την ταχύτητα κίνησης και την κατεύθυνση κίνησης (άνοδο – κάθοδο).	ΝΑΙ		
11.	Να διαθέτει διακόπτη εκκίνησης που θα ενεργοποιεί τις ερπύστριες όσο αυτός παραμένει πατημένος. Σε αντίθετη περίπτωση, να ενεργοποιούνται αυτόματα τα φρένα, ώστε το κάθισμα να παραμένει ακινητοποιημένο, ανεξάρτητα εάν βρίσκεται επί κεκλιμένης επιφάνειας.	ΝΑΙ		
12.	Σε περίπτωση απώλειας ενέργειας ή βλάβης, να είναι δυνατή η κάθοδος με ασφάλεια.	ΝΑΙ		
13.	Να είναι στιβαρής κατασκευής και να έχει συνολικό βάρος όχι μεγαλύτερο των 30 Kg.	ΝΑΙ		
14.	Μεταφερόμενο βάρος: τουλάχιστον 200 Kg.	ΝΑΙ		
15.	Να διαθέτει τροχούς με διάμετρο τουλάχιστον 10 cm	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 3: ΚΑΘΙΣΜΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΕΡΠΥΣΤΡΙΕΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
16.	Κατά την παράδοση, να συνοδεύεται από:	ΝΑΙ		
16.1.	Βάση στήριξης εντός ασθενοφόρου οχήματος	ΝΑΙ		
16.3	Έναν (1) φορτιστή 220 V/AC και έναν (1) 12 V/DC	ΝΑΙ		
16.4.	Λοιπά παρελκόμενα, απαραίτητα για την πλήρη λειτουργία του.	ΝΑΙ		
17.	Όταν δεν χρησιμοποιείται και το όχημα βρίσκεται σε κίνηση, να στερεώνεται και να ασφαλίζει εντός της καμπίνας του ασθενούς με τρόπο που να εξασφαλίζει την ασφάλεια του προσωπικού και των ασθενών.	ΝΑΙ		
18.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.	ΝΑΙ		
19.	Να διαθέτει πιστοποίηση κατά EN 1865 και βάσει της ισχύουσας έκδοσής του.	ΝΑΙ		
20.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.	ΝΑΙ		
21.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 3: ΚΑΘΙΣΜΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΕΡΠΥΣΤΡΙΕΣ, ΗΛΕΤΡΙΚΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.			
22.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.	ΝΑΙ		
23.	Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 4: ΣΥΣΚΕΥΗ ΥΠΕΡΗΧΩΝ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Η συσκευή να είναι φορητή, μικρών διαστάσεων και συνολικού βάρους (δύο κεφαλές και Tablet) < 1.500 gr και να πραγματοποιεί επικοινωνία με συσκευή smartphone και tablet και να είναι συμβατή με λειτουργικό Android™ και iOS®.	ΝΑΙ		
2.	Να περιλαμβάνει ή να ενσωματώνει τουλάχιστον δύο (2) κεφαλές από τις παρακάτω:	ΝΑΙ		
2.1.	Convex, τουλάχιστον 128 κρυστάλλων (elements), με εύρος συχνότητας κατ' ελάχιστο 2-5 MHz.	ΝΑΙ		
2.2.	Linear, τουλάχιστον 128 κρυστάλλων (elements), με εύρος συχνότητας κατ' ελάχιστο 4-11 MHz.	ΝΑΙ		
2.3.	Phased array (Sector), τουλάχιστον 64 κρυστάλλων (elements), με εύρος συχνότητας κατ' ελάχιστο 2-5 MHz.	ΝΑΙ		
3.	Το μέγιστο βάθος διείσδυσης, ανάλογα με την χρησιμοποιούμενη κεφαλή, να είναι τουλάχιστον 24 cm.	ΝΑΙ		
4.	Να διαθέτει αυτοματοποιημένους αλγορίθμους απεικόνισης και εστίασης, ώστε να αποδίδει εικόνες υψηλής ανάλυσης και υψηλής ταχύτητας λήψης.	ΝΑΙ		
5.	Οι κεφαλές να διαθέτουν επαναφορτιζόμενη μπαταρία ή να τροφοδοτούνται μέσω της απεικονιστικής συσκευής (smartphone ή tablet), εξασφαλίζοντας σε κάθε περίπτωση, αυτονομία λειτουργίας για 45 min Τουλάχιστον.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 4: ΣΥΣΚΕΥΗ ΥΠΕΡΗΧΩΝ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
6.	Να διαθέτει πιστοποίηση κατά IP67 τουλάχιστον.	ΝΑΙ		
7.	Να είναι κατάλληλο για χρήση σε επείγοντα περιστατικά με επίγεια και εναέρια μέσα διακομιδής, βάσει πιστοποιητικών.	ΝΑΙ		
8.	Η συσκευή ανάλογα με την χρησιμοποιούμενη κεφαλή, να διαθέτει κατ' ελάχιστο τις μεθόδους απεικόνισης B-Mode, M-Mode, Color Doppler, Pulse Wave Doppler, Harmonic Imaging. Να παραδοθεί με όλες τις παραπάνω.	ΝΑΙ		
9.	Η χρήση της συσκευής να πραγματοποιείται μέσω ειδικής εφαρμογής, που θα αποδίδει σε πραγματικό χρόνο την εξεταστική εικόνα, και θα επιτρέπει τον πλήρη χειρισμό της αλλά και την διαχείριση των μετρήσεων και δεδομένων των εξετάσεων.	ΝΑΙ		
10.	Η εφαρμογή να διαθέτει ένα εύχρηστο περιβάλλον λειτουργίας, χρησιμοποιώντας τις δυνατότητες της τεχνολογίας αφής των συσκευών απεικόνισης, για τον εύκολο και γρήγορο χειρισμό, τόσο στην ρύθμιση της συσκευής όσο και στην πραγματοποίηση μετρήσεων.	ΝΑΙ		
11.	Να είναι κατάλληλη τουλάχιστον για: FAST, Abdomen, Cardiac, Lung, MSK, και Vascular εξετάσεις.	ΝΑΙ		
12.	Να παρέχει την δυνατότητα στο χρήστη να πραγματοποιεί σχετικές μετρήσεις στην παγωμένη εικόνα καθώς και ειδικές υπολογιζόμενες	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 4: ΣΥΣΚΕΥΗ ΥΠΕΡΗΧΩΝ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	μετρήσεις για Vascular και Cardiac εξετάσεις.			
13.	Να αποθηκεύει εικόνες και βίντεο στον αποθηκευτικό χώρο της συσκευής.	ΝΑΙ		
14.	Να δύναται να παρέχει την δυνατότητα υπηρεσιών τηλεϊατρικής και δυνατότητα αναβάθμισης λογισμικού και δυνατοτήτων του.	ΝΑΙ		
15.	Να συνοδεύεται από συσκευή Tablet 10" τουλάχιστον, μία μπαταρία (ενσωματωμένη ή όχι) και έναν φορτιστή, εφόσον αφορά σε ασύρματη επικοινωνία κεφαλής και Tablet, και την/τις κεφαλή/ές όπως παραπάνω.	ΝΑΙ		
16.	Η συσκευή να είναι κατάλληλη για χρήση σε επίγεια και πτητικά μέσα διακομιδής, βάσει πιστοποίησης.	ΝΑΙ		
17.	Να προσφέρεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών από τον κατασκευαστικό οίκο.	ΝΑΙ		
18.	Να συνοδεύεται από θήκη μεταφοράς του εξοπλισμού.	ΝΑΙ		
19.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου και να συνοδεύεται από το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας και το τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.	ΝΑΙ		
20.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 4: ΣΥΣΚΕΥΗ ΥΠΕΡΗΧΩΝ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.			
21.	Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).	ΝΑΙ		
22.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.	ΝΑΙ		
23.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.	ΝΑΙ		
24.	Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 5: ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Ο αναπνευστήρας να είναι καινούργιος, αμεταχειριστος, σύγχρονης τεχνολογίας και κατάλληλος για τον αερισμό ενηλίκων και παιδων κατά την διακομιδή τους με επίγεια, εναέρια και λουπά μέσα.	ΝΑΙ		
2.	Να είναι μικρών διαστάσεων και βάρους που να μην υπερβαίνει τα έξι (6) Kg συμπεριλαμβανομένης της μπαταρίας, ώστε να είναι εύκολη η μεταφορά του μέσω χειρολαβής και να μπορεί να σταθεροποιηθεί με ασφάλεια σε ειδική προς τούτο βάση του ίδιου ή άλλου κατασκευαστή, εντός του θαλάμου ασθενούς με πιστοποίηση τουλάχιστον 10G. Θα πρέπει επίσης να είναι εύκολο, το να αποσπάται από την βάση αυτή και να φέρει ειδικά άγκιστρα ανάρτησής του από τις πλευρικές ράγες του φορείου ασθενούς.	ΝΑΙ		
3.	Να πληροί τις κάτωθι απαιτήσεις:	ΝΑΙ		
3.1.	Υψηλή αντοχή σε κραδασμούς και κρούσεις.	ΝΑΙ		
3.2.	Πιστοποίηση κατά $\Delta 34$ τουλάχιστον.	ΝΑΙ		
3.3.	Λειτουργία σε συνθήκες υγρασίας έως 95% και θερμοκρασία -15 - 50 °C.	ΝΑΙ		
3.4.	Λειτουργία σε ατμοσφαιρική πίεση 700 - 1100 hPa.	ΝΑΙ		
4.	Να έχει απλό και εύκολο χειρισμό ώστε να μπορεί να τον χειριστεί με ασφάλεια το ιατρικό και διασωστικό προσωπικό του οχήματος. Γι' αυτό το λόγο να διαθέτει έγχρωμα πεδία ρύθμισης ή	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 5: ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	άμεση ηλικιακή προεπιλογή ρυθμίσεων.			
5.	Να λειτουργεί με κινητήριο δύναμη το O ₂ από το δίκτυο του ασθενοφόρου, μικρές φορητές ή μεγάλες φιάλες καθώς και από παροχή νοσοκομείου με ειδικό σύνδεσμο ασφαλείας.	ΝΑΙ		
6.	Να έχει δυνατότητα επιλογής μέσω διακόπτη μεταξύ 100% οξυγόνου ή μίγματος οξυγόνου - ατμοσφαιρικού αέρα, που θα αναρροφάται μέσω φίλτρου από το περιβάλλον.	ΝΑΙ		
7.	Να λειτουργεί με την παροχή τάσης 12-15V/DC του οχήματος μέσω κατάλληλου βύσματος, μέσω παροχής τάσης 220-240V/AC, καθώς και μέσω επαναφορτιζόμενης μπαταρίας με αυτονομία για τουλάχιστον πέντε (5) ώρες.	ΝΑΙ		
8.	Να επιτρέπει την εφαρμογή IPPV, SIMV με πίεση υποστήριξης, CPAP με πίεση υποστήριξης καθώς και PEEP μέσω ενσωματωμένης στο μηχάνημα βαλβίδας. Να αναφερθούν επιπλέον μέθοδοι αερισμού ή λειτουργίες.	ΝΑΙ		
9.	Όλες οι ρυθμίσεις για λόγους ασφάλειας και ευχρηστίας θα γίνονται στον αναπνευστήρα μέσω περιστροφικών ή πιεζόμενων διακοπών επιλογής και όχι μέσω επιλογών σε οθόνη αφής (touch screen).	ΝΑΙ		
10.	Να διαθέτει ρυθμίσεις για:	ΝΑΙ		
10.1.	Όγκο αναπνοής VT: 50 - 2000 ml.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 5: ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
10.2.	Συχνότητα αερισμού: έως 50 bpm.	ΝΑΙ		
10.3.	Σχέση I:E (1:3 - 2:1 τουλάχιστον).	ΝΑΙ		
10.4.	PEEP: 0 - 20 mbar.	ΝΑΙ		
10.5.	Χρόνο εισπνοής.	ΝΑΙ		
10.6.	Πίεση υποστήριξης έως 30 mbar.	ΝΑΙ		
10.7.	Περιορισμό πίεσης έως 60 mbar.	ΝΑΙ		
11.	Να διαθέτει απαραίτητα αυτόματη παρακολούθηση του αερισμού του ασθενούς με μέτρηση και ένδειξη του εκπνεόμενου όγκου και αυτόματο συναγερμό σε περίπτωση απόκλισής του.	ΝΑΙ		
12.	Να διαθέτει ρυθμιζόμενο όριο μέγιστης πίεσης αερισμού καθώς επίσης ενδείξεις και μηνύματα - συναγερμούς σε περιπτώσεις χαμηλής πίεσης - αποσύνδεσης από τον ασθενή, πτώση τροφοδοσίας, διαρροής, άπνοιας, βλάβης, κλπ.	ΝΑΙ		
13.	Να διαθέτει φωτιζόμενη οθόνη με ψηφιακές ενδείξεις όλων των μετρούμενων παραμέτρων και της πίεσης του αερισμού του ασθενούς, καθώς και μηνύματα προς τον χειριστή για τη διευκόλυνσή του.	ΝΑΙ		
14.	Όλα τα τμήματα του αναπνευστήρα που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή, να μπορούν να αποστειρωθούν, και να δύναται να λειτουργεί απ' ευθείας και με κύκλωμα ασθενούς μιας χρήσης.	ΝΑΙ		
15.	Ο αναπνευστήρας να συνοδεύεται από:	ΝΑΙ		
15.1.	Ένα (1) πλήρες κύκλωμα ασθενούς πολλαπλών	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 5: ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	χρήσεων ενηλίκων και δοκιμαστικό ασκό (test lung) λειτουργίας.			
15.2.	Ένα (1) συνδετικό σωλήνα, για την σύνδεση του αναπνευστήρα με το δίκτυο αερίων ή φιάλη O ₂ .	ΝΑΙ		
15.3.	Διάταξη στήριξης του αναπνευστήρα εντός θαλάμου ασθενούς και μεταφοράς του με ενσωματωμένη φιάλη οξυγόνου και αποθηκευτικές θήκες.	ΝΑΙ		
15.4.	Καλώδιο τροφοδοσίας ρεύματος 220-240V/AC και επαναφορτιζόμενη μπαταρία.	ΝΑΙ		
15.5.	Καλώδιο τροφοδοσίας και μετασχηματιστή με ειδικό βύσμα για παροχή 12-15V/DC εντός ασθενοφόρου οχήματος ή εναέριου μέσου διακομιδής.	ΝΑΙ		
16.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.	ΝΑΙ		
17.	Να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών.	ΝΑΙ		
18.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 5: ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	του προσφερόμενου μοντέλου.			
19.	Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).	ΝΑΙ		
20.	Να πληροί τα πρότυπα ICE/EN 60601-1, ISO 10651-3, EN-794-3 και RTCA DO- 160.	ΝΑΙ		
21.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.	ΝΑΙ		
22.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.	ΝΑΙ		
23.	Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.	ΝΑΙ		
24.	Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 6: ΝΕΟΓΝΙΚΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Να είναι κατάλληλος για τον αερισμό πρόωρων και νεογνών κατά την διακομιδή τους με επίγεια, εναέρια και λοιπά μέσα.	ΝΑΙ		
2.	Να είναι μικρού βάρους και να τοποθετείται σε οποιοδήποτε σύστημα θερμοκοιτίδας, στέρεα και με ασφάλεια μέσω ειδικής βάσης	ΝΑΙ		
3.	Να λειτουργεί με παροχή ρεύματος 220-240V/AC, 12-15V/DC ή/και με μπαταρία/ες.	ΝΑΙ		
4.	Να λειτουργεί με αυτονομία τουλάχιστον επτά (7) h	ΝΑΙ		
5.	Να εκτελεί τη βασική λειτουργία παροχής αερισμού στον ασθενή εκμεταλλευόμενος την πίεση της τροφοδοσίας αερίου ή με ενσωματωμένο αεροσυμπιεστή.	ΝΑΙ		
6.	Να παρέχει ελεγχόμενο αερισμό με ή χωρίς PEEP όπως επίσης και CPAP τουλάχιστον	ΝΑΙ		
7.	Να παρέχει και χειροκίνητα ελεγχόμενο αερισμό (manual breath)	ΝΑΙ		
8.	Να παρέχει την δυνατότητα ρύθμισης των παρακάτω παραμέτρων:	ΝΑΙ		
8.1	> Όγκος αναπνοής: 2-300 ml τουλάχιστον	ΝΑΙ		
8.2	> Χρόνος εισπνοής (Insp. Time): 0.25 - 2.0 sec τουλάχιστον	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 6: ΝΕΟΓΝΙΚΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
8.3	> Χρόνος εκπνοής (Exp. Time): 0.250 - 3.0 sec τουλάχιστον	ΝΑΙ		
8.4	> Λόγος I/E	ΝΑΙ		
8.5	> Αναπνευστική συχνότητα (Breath rate): μέχρι 80 bpm τουλάχιστον	ΝΑΙ		
8.6	> PEEP/CPAP: 0 - 20 cmH ₂ O τουλάχιστον	ΝΑΙ		
8.7	> Πίεση εισπνοής: 15 - 60 cmH ₂ O	ΝΑΙ		
8.8	> Πίεση υποστήριξης: 15 - 60 cmH ₂ O τουλάχιστον	ΝΑΙ		
9.	Να διαθέτει σύστημα συνεχούς ελέγχου καλής λειτουργίας και επιτυχούς αερισμού του ασθενούς, μέσω έγχρωμης οθόνης	ΝΑΙ		
10.	Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς (High και Low) για την πίεση και αναπνευστικού ρυθμού	ΝΑΙ		
11.	Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς για άπνοια και χαμηλή στάθμη φόρτισης μπαταρίας	ΝΑΙ		
12.	Να λειτουργεί με παροχή O ₂ ή με παροχή O ₂ /αέρα μέσω συνδέσμου ασφαλείας, από κεντρική εγκατάσταση ή φορητή φιάλη	ΝΑΙ		
13.	Να διαθέτει ενδείξεις πίεσης τροφοδοσίας O ₂ ή/και αέρα	ΝΑΙ		
14.	Να προσφέρεται πλήρης, με νεογνικό κύκλωμα αποστειρώσιμο	ΝΑΙ		
15.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 6: ΝΕΟΓΝΙΚΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	του προσφερόμενου μοντέλου, καθώς επίσης και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στα αγγλικά. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.			
16.	Να παραδοθεί με όλα τα εξαρτήματα που περιγράφονται στις τεχνικές προδιαγραφές, για την πλήρη λειτουργία του.	ΝΑΙ		
17.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.	ΝΑΙ		
18.	Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).	ΝΑΙ		
19.	Να διαθέτει πιστοποίηση κατά IEC/EN 60601-1, ISO 10651-3, EN 794-3 και RTCA DO-160	ΝΑΙ		
20.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη	ΝΑΙ		
21.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 6: ΝΕΟΓΝΙΚΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
22.	Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη	ΝΑΙ		
23.	Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 7: ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ/MONITOR, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Να είναι σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας, με δυνατότητα χειροκίνητης (manual) και αυτόματης (AED) λειτουργίας με φωνητικές οδηγίες	ΝΑΙ		
2.	Να είναι στέρεος και κατασκευασμένος από υλικά υψηλής ποιότητας και ανθεκτικά σε συνθήκες διάσωσης, εκτός νοσοκομείου (ασθενοφόρα, κινητές μονάδες, πτητικά μέσα, κλπ.) και να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά. Να πληροί τις συνθήκες λειτουργίας:	ΝΑΙ		
2.1	> θερμοκρασία: 0-45 °C	ΝΑΙ		
2.2	> υγρασία: έως 95%	ΝΑΙ		
2.3	> στεγανότητα έναντι σκόνης και νερού: τουλάχιστον IP44	ΝΑΙ		
2.4	> υψηλή αντοχή σε κραδασμούς και κρούσεις: να διαθέτει πιστοποίηση για 0,75 meter drop test τουλάχιστον.	ΝΑΙ		
3.	Η συσκευή να είναι φορητού τύπου και να διαθέτει χειρολαβή μεταφοράς	ΝΑΙ		
4.	Να συνοδεύεται από επιτοίχια βάση στήριξης που διαθέτει πιστοποίηση τουλάχιστον 10G, του ίδιου ή άλλου κατασκευαστή, εξασφαλίζοντας την ασφαλή και στέρεα τοποθέτησή της.	ΝΑΙ		
5.	Το βάρος του να είναι το ελάχιστο δυνατό και να αναφερθεί, συμπεριλαμβανομένης της/των μπαταρίας/ών και των ηλεκτροδίων απινίδωσης (paddles).	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 7: ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ/MONITOR, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
6.	Να λειτουργεί με ρεύμα 220-240V/AC, 12-15V/DC και με ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία/ες.	ΝΑΙ		
7.	Η μπαταρία/ες να δύναται να φορτίζεται ανεξάρτητα από την στάθμη φόρτισής της/των και να δύναται να φορτίζεται και με εξωτερικό φορτιστή μπαταριών 220-240V/AC, ανεξάρτητα από τον απινιδωτή/monitor. Να αποδίδει/ουν τουλάχιστον 300 απινιδώσεις στα 150 Joules ή 5 h παρακολούθησης (monitoring), με την μπαταρία/ες πλήρως φορτισμένη/ες.	ΝΑΙ		
8.	Σε περίπτωση που απαιτείται περιοδική βαθμονόμηση (calibration ή conditioning) των επαναφορτιζόμενων μπαταριών, η συσκευή να συνοδεύεται από τον απαραίτητο εξοπλισμό για την πραγματοποίησή της.	ΝΑΙ		
9.	Ο απινιδωτής να είναι σε θέση να λειτουργεί με τροφοδοσία 220-240V/AC, σε περίπτωση μη φορτισμένης μπαταρίας/ες	ΝΑΙ		
10.	Να υπάρχει η δυνατότητα επαναφόρτισης της/των μπαταρίας/ών, επί της συσκευής, μέσω τάσης 220-240V/AC και 12-15V/DC. Για φόρτιση από 12- 15V/DC εντός του οχήματος, η συσκευή να συνοδεύεται από τα απαραίτητα παρελκόμενα (καλώδιο φόρτισης, κατάλληλος μετασχηματιστής, κλπ.)	ΝΑΙ		
11.	Να αναφερθεί ο απαιτούμενος χρόνος φόρτισης της	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 7: ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ/MONITOR, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	μπαταρίας στο 100% αυτής, ο οποίος να είναι ο ελάχιστος δυνατός			
12.	Να διαθέτει αξιόπιστο έλεγχο της στάθμης φόρτισης της μπαταρίας	ΝΑΙ		
13.	Να συνοδεύεται από λογισμικό για την αποστολή/μεταφορά όλων των αποθηκευμένων δεδομένων της συσκευής σε Η/Υ και τα υλικά που ενδεχομένως απαιτούνται. Η επικοινωνία της συσκευής με τον Η/Υ να δύναται να επιτευχθεί ενσύρματα είτε ασύρματα	ΝΑΙ		
14.	Μετά από μελλοντική αναβάθμιση, η συσκευή να δύναται να αποστέλλει δεδομένα ασθενούς, ασύρματα και σε πραγματικό χρόνο για τις ανάγκες εφαρμογής τηλεϊατρικής/τηλεματικής. Να περιγραφεί λεπτομερώς η διάταξη	ΝΑΙ		
15.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου, καθώς επίσης και να συνοδεύεται από το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας και το τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.	ΝΑΙ		
16.	Να παραδοθεί με όλα τα εξαρτήματα που περιγράφονται στις τεχνικές προδιαγραφές, για την πλήρη λειτουργία του	ΝΑΙ		
17.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 7: ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ/MONITOR, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου			
18.	Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).	ΝΑΙ		
19.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη	ΝΑΙ		
20.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά	ΝΑΙ		
21.	Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη	ΝΑΙ		
22.	Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.	ΝΑΙ		
ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ				

ΤΜΗΜΑ 7: ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ/MONITOR, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Η μέγιστη χορηγούμενη ενέργεια να είναι τουλάχιστον 150 Joules	ΝΑΙ		
2.	Να υπάρχει η δυνατότητα επιλογής της χορηγούμενης ενέργειας σε βήματα μεταξύ μέγιστης και ελάχιστης χορηγούμενης ενέργειας	ΝΑΙ		
3.	Να διαθέτει κύκλωμα ελέγχου επαφής των paddles με το σώμα του ασθενούς και συναγερμό για την μη καλή επαφή αυτών	ΝΑΙ		
4.	Η επιλογή της ενέργειας καθώς και η φόρτιση-εκφόρτιση να γίνεται από τον πίνακα ελέγχου της συσκευής και από τα paddles	ΝΑΙ		
5.	Να έχει την δυνατότητα πραγματοποίησης συγχρονισμένης και ασύγχρονης απινίδωσης	ΝΑΙ		
6.	Ο χρόνος φόρτισης στα 150 Joules να είναι το μέγιστο 10 sec, με καινούργια/ες και πλήρως φορτισμένα/ες μπαταρία/ες	ΝΑΙ		
7.	Να συνοδεύεται από paddles ενηλίκων και παιδών, καθώς και από ένα ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) ενηλίκων και ένα ζεύγος παιδών	ΝΑΙ		
8.	Να έχει την δυνατότητα αποθήκευσης στην μνήμη και καταγραφής τουλάχιστον 300 min ΗΚΓ	ΝΑΙ		
9.	Να λαμβάνει ΗΚΓ δώδεκα (12) απαγωγών	ΝΑΙ		
10.	Να φέρει βαθμίδα μέτρησης NIBP συνοδευόμενη από τρεις (3) περιχειρίδες καλύπτοντας όλο το εύρος των ασθενών	ΝΑΙ		
11.	Να δύναται να φέρει βαθμίδα IBP	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 7: ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ/MONITOR, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
12.	Να διαθέτει σύστημα αυτόματης διάγνωσης 12πολικού ΗΚΓ, υποστηριζόμενο από τον πιο πρόσφατο αλγόριθμο	ΝΑΙ		
13.	Να φέρει βαθμίδα SpO2 συνοδευόμενη από έναν (1) αισθητήρα ενηλίκων πολλαπλών χρήσεων. Η βαθμίδα να δύναται να λειτουργεί και με νεογνικό αισθητήρα μιας χρήσης.	ΝΑΙ		
14.	Να φέρει ενσωματωμένο ενισχυτή μέτρησης EtCO2 (σύγχρονης τεχνολογίας Microstream), κατάλληλο για διασωληνωμένους και μη διασωληνωμένους ασθενείς	ΝΑΙ		
15.	Να φέρει ενσωματωμένο εξωτερικό αναίμακτο βηματοδότη με τα εξής χαρακτηριστικά: > Πλάτος παλμού βηματοδότησης: 20 - 40 msec > Να λειτουργεί σε demand & fixed rate > Ένταση ρεύματος: 0 - 140 mA > Παλμοί: 50 - 170 / λεπτό (bpm)	ΝΑΙ		
MONITOR				
1.	Να διαθέτει οθόνη μεγάλης ευκρίνειας, και να αναφερθεί το μέγεθός της, το οποίο να είναι το μέγιστο δυνατό και τουλάχιστον 6", στην οποία να απεικονίζονται:	ΝΑΙ		
1.1	> Τιμή χορηγούμενης ενέργειας	ΝΑΙ		
1.2	> 3 κανάλια ΗΚΓ	ΝΑΙ		
1.3	> Απαγωγή του ΗΚΓ	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 7: ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ/MONITOR, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.4	> Καρδιακός ρυθμός	ΝΑΙ		
1.5	> Κυματομορφή και ένδειξη εκπνεόμενου CO2 (καπνογράφος)	ΝΑΙ		
1.6	> Ρυθμός βηματοδότησης και αποδιδόμενο φορτίο βηματοδότησης	ΝΑΙ		
1.7	> Alarms καρδιακής συχνότητας με ρυθμιζόμενα άνω και κάτω όρια	ΝΑΙ		
1.8	> Κορεσμός οξυγόνου (SpO2) σε αριθμητική ένδειξη και κυματομορφή	ΝΑΙ		
1.9	> Αριθμητική ένδειξη της NIBP και IP	ΝΑΙ		
1.10	> Γραφική απεικόνιση ζωτικών παραμέτρων (trend)	ΝΑΙ		
1.11	> Μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή κατά την αυτόματη λειτουργία (AED)	ΝΑΙ		
2.	Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς με ρυθμιζόμενα όρια (αυτόματα ή χειροκίνητα) για όλες τις ενεργές παραμέτρους του ασθενούς	ΝΑΙ		
3.	Να λαμβάνει πλήρες ΗΚΓ δώδεκα (12) απαγωγών, με ενσωματωμένο στην συσκευή μεταγωγέα από απαγωγή σε απαγωγή	ΝΑΙ		
ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ				
1.	Να περιλαμβάνει καταγραφικό θερμικού τύπου, με τουλάχιστον μία ταχύτητα καταγραφής και οπωσδήποτε την 25 mm/sec	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 7: ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ/MONITOR, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
2.	Να έχει την δυνατότητα αυτόματης ή χειροκίνητης καταγραφής του ΗΚΓ	ΝΑΙ		
3.	Να έχει την δυνατότητα καταγραφής τριών (3) απαγωγών ταυτόχρονα	ΝΑΙ		
4.	Να έχει την δυνατότητα καθυστερημένης καταγραφής για τουλάχιστον 6 sec	ΝΑΙ		
5.	Το πλάτος του χαρτιού να είναι τουλάχιστον 80 mm	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 8: ΣΥΡΙΓΓΑΝΤΛΙΑ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Να είναι φορητή, με ενσωματωμένη χειρολαβή μεταφοράς, κατάλληλη για ενδοφλέβια χορήγηση φαρμάκων.	ΝΑΙ		
2.	Να λειτουργεί με την παροχή τάσης 220-240V/AC, καθώς και μέσω επαναφορτιζόμενης μπαταρίας με αυτονομία για τουλάχιστον πέντε (5) h με ρυθμό έκχυσης 5 ml/h.	ΝΑΙ		
3.	Να υπάρχει η δυνατότητα ασφαλούς ανάρτησής της εντός του θαλάμου ασθενούς σε κατάλληλη θέση.	ΝΑΙ		
4.	Οι ρυθμίσεις που πραγματοποιούνται να απεικονίζονται σε ψηφιακή φωτιζόμενη οθόνη υψηλής ευκρίνειας που διαθέτει η συσκευή.	ΝΑΙ		
5.	Να δίνει την δυνατότητα χορήγησης με ρυθμιζόμενη ροή από 0.1 έως 1.200 ml/h τουλάχιστον, σε βήματα 0,1 ml/h σε όλο το εύρος.	ΝΑΙ		
6.	Να παρέχει ακρίβεια ρυθμίσεων με σφάλμα έως $\pm 2\%$ και να διαθέτει συναγερμούς (alarms) όπως: εσφαλμένη τοποθέτηση της σύριγγας, υπέρβαση ορίου πίεσης συναγερμού φραγής - απόφραξη γραμμής, έγχυση προς το τέλος - τέλος έγχυσης, συμπλήρωση του όγκου έγχυσης πλησιάζει - συμπλήρωση όγκου, χαμηλή και άδεια μπαταρία, τεχνικό πρόβλημα, κλπ.	ΝΑΙ		
7.	Να μπορεί να υπολογίσει το ρυθμό έγχυσης με βάση τη χορηγούμενη δόση όταν καταχωρηθούν παράμετροι όπως: δοσολογία φαρμάκου,	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 8: ΣΥΡΙΓΓΑΝΤΛΙΑ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	βάρος του ασθενή, συγκέντρωση του διαλύματος, κλπ.			
8.	Να διαθέτει σύστημα προστασίας από την παρουσία φυσαλίδων αέρα στο κύκλωμα ροής	ΝΑΙ		
9.	Να διαθέτει λειτουργία διατήρησης του αγγείου ανοικτό (KVO).	ΝΑΙ		
10.	Να διαθέτει πρωτόκολλα φαρμάκων προς επιλογή και δυνατότητα δημιουργίας νέων.	ΝΑΙ		
11.	Να παρέχει τη δυνατότητα μείωσης της αυξημένης πίεσης στη σύριγγα σε περίπτωση παρακώλυσης της ροής και σύστημα αποφυγής του σιφωνισμού μέσω της αντλίας ή μέσω του αναλωσίμου ροής	ΝΑΙ		
12.	Να συνοδεύεται από όλα τα εξαρτήματα που είναι απαραίτητα για την πλήρη λειτουργία της συσκευής.	ΝΑΙ		
13.	Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).	ΝΑΙ		
14.	Η συσκευή να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη	ΝΑΙ		
15.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου, καθώς επίσης και να συνοδεύεται από το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας και το τεχνικό εγχειρίδιο στην	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 8: ΣΥΡΙΓΓΑΝΤΛΙΑ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.			
16.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.	NAI		
17.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη	NAI		

ΤΜΗΜΑ 9: ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΛΕΚΑΝΗΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Να είναι σχεδιασμένη ώστε να εφαρμόζει το κατάλληλο εύρος δύναμης σταθεροποίησης στα κατάγματα λεκάνης (ή αλλιώς πυελικά κατάγματα), προς αποφυγή περαιτέρω επιπτώσεων στην υγεία του ασθενούς	ΝΑΙ		
2.	Να είναι κατάλληλη για άτομα με περιφέρεια 80 - 130 cm περίπου	ΝΑΙ		
3.	Το πίσω μέρος της συσκευής να είναι κατασκευασμένο από υλικό χαμηλής τριβής έτσι ώστε να διευκολύνει την μεταφορά του τραυματία	ΝΑΙ		
4.	Το ύφασμα κατασκευής της, να είναι ανθεκτικό στο τέντωμα και να είναι εύκολο στον καθαρισμό του με κοινά απορρυπαντικά και απολυμαντικά διαλύματα έτσι ώστε να μπορεί να επαναχρησιμοποιηθεί	ΝΑΙ		
5.	Να είναι ακτινοδιαπερατή, προκειμένου να είναι εφικτή η πραγματοποίηση εξετάσεων με τη χρήση X-rays	ΝΑΙ		
6.	Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark	ΝΑΙ		
7.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και 13485	ΝΑΙ		
8.	Να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας δύο (2) ετών τουλάχιστον»	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 10: ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Να είναι καινούργια και αμεταχειρίστη. Να είναι στέρεα, ανθεκτική σε σκληρή χρήση.	ΝΑΙ		
2.	Να πληροί τις κάτωθι απαιτήσεις:	ΝΑΙ		
2.1	> Υψηλή αντοχή σε κραδασμούς και κρούσεις (να δοθούν τα σχετικά στοιχεία).	ΝΑΙ		
2.2	> Λειτουργία σε υγρασία έως 95% και θερμοκρασία 0 - 40 Τ.	ΝΑΙ		
2.3	> Το βάρος του να μην υπερβαίνει τα 5 Kg μαζί με την μπαταρία.	ΝΑΙ		
3.	Να είναι εργονομικής κατασκευής και φορητή με ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία. Η μπαταρία να επαναφορτίζεται από ρεύμα 220- 240V/AC και 12-15V/DC.	ΝΑΙ		
4.	Να είναι απλή στον χειρισμό κατά την λειτουργία και η αποσυναρμολόγηση των επιμέρους παρελκόμενων της και η αφαίρεση της μπαταρίας να είναι εύκολη, χωρίς να απαιτείται η χρήση εργαλείων.	ΝΑΙ		
5.	Η κατασκευή της να είναι τέτοια που να μην επιτρέπει την δημιουργία εστιών μόλυνσης. Ο καθαρισμός της να είναι εύκολος και τα εξαρτήματά της (φιάλη, σωλήνας αναρρόφησης, κλπ.) που έρχονται σε επαφή με τα διάφορα εκκρίματα των ασθενών, να αποστειρώνονται σε υγρό κλίβανο.	ΝΑΙ		
6.	Να δύναται να τοποθετείται και να λειτουργεί στο θάλαμο ασθενούς στην βάση	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 10: ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	φόρτισης-στήριξης που να καθιστά εύκολη, στέρεα και ασφαλή την τοποθέτησή της.			
7.	Η αναρροφητική της ικανότητα να είναι τουλάχιστον 30 lit/min και το κενό που επιτυγχάνει η αντλία να είναι κατ' ελάχιστο 80 KPa.	ΝΑΙ		
8.	Να έχει την δυνατότητα συνεχόμενης ή διαβαθμισμένης ρύθμισης της αναρροφητικής ικανότητας χειροκίνητα, είτε μέσω προεπιλεγόμενων επιπέδων υποπίεσης και να φέρει ένδειξη του επιπέδου αναρρόφησης.	ΝΑΙ		
9.	Να διαθέτει άθραυστη φιάλη χωρητικότητας 1000 ml, με ασφαλιστική δικλείδα, ενδείξεις και ειδικό φίλτρο προστασίας.	ΝΑΙ		
10.	Να διαθέτει ενδεικτική λυχνία λειτουργίας, καθώς και κλιμακωτή ένδειξη επιπέδου φόρτισης της μπαταρίας	ΝΑΙ		
11.	Όταν γεμίζει η φιάλη εκκριμάτων, να διαθέτει σύστημα διακοπής αναρρόφησης. Να λειτουργεί και με σακούλες εκκριμάτων μιας χρήσεως	ΝΑΙ		
12.	Η διάρκεια της πλήρους φόρτισης της μπαταρίας να είναι η ελάχιστη και ο χρόνος αυτονομίας της συσκευής με πλήρως φορτισμένη μπαταρία να είναι τουλάχιστον 60 min	ΝΑΙ		
13.	Να διαθέτει φίλτρο αντιμικροβιακό και υγρασίας	ΝΑΙ		
14.	Να διαθέτει εύκαμπτο σωλήνα αναρρόφησης μήκους 1.5 m περίπου ($\pm 10\%$)	ΝΑΙ		
15.	Οι απαραίτητες ρυθμίσεις να γίνονται εύκολα ακόμη και αν	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 10: ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	η συσκευή βρίσκεται αναρτημένη επί της βάσης φόρτισης			
16.	Η συσκευή να διαθέτει ηλεκτρική ασφάλεια έναντι όλων των δυσμενών συνθηκών (special electrical security for all the fault conditions).	ΝΑΙ		
17.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά	ΝΑΙ		
18.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου	ΝΑΙ		
19.	Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).	ΝΑΙ		
20.	Να πληροί τα διεθνή πρότυπα EN 60601-1 & EN ISO 10079-1, EN 1789 και RTCA DO-160 G	ΝΑΙ		
21.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 10: ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη			
22.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά	ΝΑΙ		
23.	Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους	ΝΑΙ		
24.	Να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 11: ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ (MONITOR) ΠΑΛΜΙΚΗΣ ΟΞΥΜΕΤΡΙΑΣ ΚΑΙ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΙΑΣ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Να είναι καινούρια και αμεταχειρίστη.	ΝΑΙ		
2.	Να είναι στέρεη και ανθεκτική σε σκληρή χρήση.	ΝΑΙ		
3.	Το βάρος να μην υπερβαίνει το 1kg.	ΝΑΙ		
4.	Να παρέχει ευδιάκριτες αριθμητικές ενδείξεις του SpO ₂ , του αριθμού των σφίξεων/λεπτό (BPM), του EtCO ₂ και γραφική απεικόνιση των SpO ₂ και EtCO ₂ .	ΝΑΙ		
5.	Η μέτρηση του EtCO ₂ να γίνεται με αισθητήρες σύγχρονης τεχνολογίας Microstream.	ΝΑΙ		
6.	Να έχει ικανότητα ανάλυσης (resolution) 1% SpO ₂ και 1 BPM.	ΝΑΙ		
7.	Να έχει εύρος μετρήσεως SpO ₂ : 1 - 100% και BPM: 30 - 240/min και EtCO ₂ : 0-150 mmHg.	ΝΑΙ		
8.	Να έχει ακρίβεια μετρήσεων SpO ₂ : ± 2% στην περιοχή 70-100%, BPM: ± 3 BPM και EtCO ₂ : ± 2 mmHg στην περιοχή 0-38 mmHg.	ΝΑΙ		
9.	Να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενη μπαταρία λιθίου, με αυτονομία διάρκειας τουλάχιστον τριών (3) h.	ΝΑΙ		
10.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 11: ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ (MONITOR) ΠΑΛΜΙΚΗΣ ΟΞΥΜΕΤΡΙΑΣ ΚΑΙ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΙΑΣ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	του προσφερόμενου μοντέλου και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.			
11.	Να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών.	ΝΑΙ		
12.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.	ΝΑΙ		
13.	Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).	ΝΑΙ		
14.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 11: ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ (MONITOR) ΠΑΛΜΙΚΗΣ ΟΞΥΜΕΤΡΙΑΣ ΚΑΙ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΙΑΣ, ΦΟΡΗΤΗ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.			
15.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.	ΝΑΙ		
16.	Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.	ΝΑΙ		
17.	Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθεί κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 12: ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Να είναι μικρού όγκου, φορητός, και να λειτουργεί με τεχνολογία κάρτας/τεστ μίας χρήσης.	ΝΑΙ		
2.	Να διαθέτει οθόνη LCD και να λειτουργεί στα Ελληνικά ή Αγγλικά.	ΝΑΙ		
3.	Να μετράει τις παραμέτρους pH, pO ₂ , pCO ₂ , K ⁺ , Na ⁺ , Ca ⁺⁺ , Cl ⁻ , Glu, Lac, Hct, Cre, BUN, Urea.	ΝΑΙ		
4.	Ο όγκος δείγματος για το σύνολο των παραπάνω εξετάσεων να μην υπερβαίνει τα 100 μl.	ΝΑΙ		
5.	Να μπορεί να λαμβάνει διάφορους τύπους δείγματος: αρτηριακό, φλεβικό, όπως και δείγμα απευθείας από τριχοειδή σωληνάκια ώστε να είναι δυνατή η αποφυγή της επίπονης για τον ασθενή διαδικασίας αρτηριακής δειγματοληψίας.	ΝΑΙ		
6.	Να μπορεί να υπολογίζει τις παραμέτρους: BE, HCO ₃ , Anion gap.	ΝΑΙ		
7.	Να μπορεί να λειτουργεί με του εμπορίου (π.χ. αλκαλική/ές) ή επαναφορτιζόμενη/ες μπαταρία/ες, ώστε να μεταφέρεται εύκολα και να	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 12: ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	παρέχει επαρκούς διάρκειας αυτονομία.			
8.	Ο χρόνος λήψης αποτελέσματος μετά την εισαγωγή δείγματος να είναι βραχύς και να μην υπερβαίνει τα 3 min.	ΝΑΙ		
9.	Τα αντιδραστήρια να έχουν μεγάλη διάρκεια ζωής (τουλάχιστον 4 μηνών) και να διατηρούνται σε θερμοκρασία δωματίου (15 - 30 °C).	ΝΑΙ		
10.	Να έχει τη δυνατότητα εκτύπωσης των αποτελεσμάτων. Να αναφερθεί ο τρόπος και να προσφερθεί.	ΝΑΙ		
11.	Ο αναλυτής να αναγνωρίζει μέσω barcode την ημερομηνία λήξης και το Lot Number της κάρτας/τεστ μιας χρήσης.	ΝΑΙ		
12.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου και να συνοδεύεται από το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας και το τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.	ΝΑΙ		
13.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 12: ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.			
14.	Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).	ΝΑΙ		
15.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.	ΝΑΙ		
16.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.	ΝΑΙ		
17.	Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.	ΝΑΙ		
18.	Ο προμηθευτής να διαθέτει	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 12: ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται.			
19.	Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 13: ΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ ΤΗΛΕΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Η συσκευή να είναι φορητή, μικρών διαστάσεων και βάρους (< 200 gr) και να πραγματοποιεί επικοινωνία (μέσω Bluetooth) με συσκευές smartphone και tablet και να είναι συμβατή με λειτουργικό Android™ και iOS®.	ΝΑΙ		
2.	Να λειτουργεί με αλκαλική/ή ή επαναφορτιζόμενη/ες μπαταρία/ες, εξασφαλίζοντας αυτονομία λειτουργίας διάρκειας πέντε (5) ή τουλάχιστον.	ΝΑΙ		
3.	Να διαθέτει οθόνη απεικόνισης του ΗΚΓ και πλήκτρα χειρισμού.	ΝΑΙ		
4.	Να παρέχει αυτόματη διάγνωση και δυνατότητα μέτρησης καρδιολογικών παραμέτρων (P, QRS, QT, R-R, κλπ.).	ΝΑΙ		
5.	Να καταγράφει πλήρες ΗΚΓ (12-lead ECG).	ΝΑΙ		
6.	Να παρέχει Lead OFF και pacemaker pulse detection.	ΝΑΙ		
7.	Να παρέχει ρύθμιση της ευαισθησίας (sensitivity) και να έχει ECG sampling rate έως 1000 τουλάχιστον.	ΝΑΙ		
8.	Να διαθέτει Low pass και Baseline filter.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 13: ΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ ΤΗΛΕΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
9.	Να λειτουργεί σε συνθήκες περιβάλλοντος: έως 45 °C και 95% υγρασία.	ΝΑΙ		
10.	Να διαθέτει πιστοποίηση για IP22 τουλάχιστον.	ΝΑΙ		
11.	Να πληροί τα πρότυπα IEC 60601-1, IEC 60601-1-11 και IEC 60601-2-47.	ΝΑΙ		
12.	Να συνοδεύεται από: <ul style="list-style-type: none"> • 10πολικό καλώδιο ΗΚΓ που να δέχεται ΗΚΓ patches • Tablet με οθόνη 10" τουλάχιστον και με εγκατεστημένη την συνεργαζόμενη εφαρμογή (App) • Όλα τα λοιπά παρελκόμενα για την πλήρη λειτουργία του 	ΝΑΙ		
13.	Να διαθέτει σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (Κανονισμός (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπως ισχύει, ή/και με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού (ΕΕ) 607/2023).	ΝΑΙ		
14.	Η συσκευή να συνοδεύεται από εγγύηση καλής	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 13: ΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ ΤΗΛΕΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.			
15.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.	ΝΑΙ		
16.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.	ΝΑΙ		
17.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου, καθώς επίσης και να συνοδεύεται από το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας και το τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.	ΝΑΙ		
18.	Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.	ΝΑΙ		
19.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 13: ΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ ΤΗΛΕΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.			

ΤΜΗΜΑ 14: ΒΑΘΜΙΔΑ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΙΑΣ ΓΙΑ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ/MONITOR				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Να αφορά σε ήδη υπάρχουσες συσκευές απινιδωτή/monitor τύπου Stryker (Physio Control) Lifepak 15.	ΝΑΙ		
2.	Να λειτουργεί με σύγχρονη τεχνολογία τύπου Microstream και με αναλώσιμα κυκλώματα διασωληνωμένου και μη διασωληνωμένου ασθενούς.	ΝΑΙ		
3.	Η εγκατάσταση της βαθμίδας να γίνει από εκπαιδευμένους τεχνικούς του προμηθευτή.	ΝΑΙ		
4.	Να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον ένα (1) έτος.	ΝΑΙ		
5.	Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου είδους και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.	ΝΑΙ		
6.	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια.	ΝΑΙ		
7.	Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.	ΝΑΙ		

ΤΜΗΜΑ 14: ΒΑΘΜΙΔΑ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΙΑΣ ΓΙΑ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ/MONITOR				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.			
8.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.	ΝΑΙ		
9.	Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.	ΝΑΙ		

ΤΗΝΗΝΑ 15: ΣΑΚΟΣ Α΄ ΒΟΗΘΕΙΩΝ, ΜΙΚΡΟΣ				
ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ)				
ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1.	Να είναι κατασκευασμένος από ειδικό αδιάβροχο ύφασμα υψηλής αντοχής.	ΝΑΙ		
2.	Να έχει μικρό βάρος, μέγιστο 1,5 Kg .	ΝΑΙ		
3.	Να διαθέτει εσωτερικές θήκες, καθώς επίσης και δύο εξωτερικές πλαϊνές και μια εμπρόσθια, κατάλληλες για την αποθήκευση υγειονομικού υλικού.	ΝΑΙ		
4.	Να διαθέτει ιμάντα ανάρτησης στον ώμο καθώς και χειρολαβές, για την εύκολη και ασφαλή μεταφορά του.	ΝΑΙ		
5.	Οι διαστάσεις του να μην υπερβαίνουν τις Μ χ Π χ Β = 450 χ 280 χ 260 mm.	ΝΑΙ		
6.	Το χρώμα του σάκου να είναι έντονο (κατά προτίμηση πορτοκαλί ή κόκκινη) και να φέρει φωτο-αντανεκλαστικές λωρίδες σήμανσης.	ΝΑΙ		
7.	Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και 13485.	ΝΑΙ		
8.	Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.	ΝΑΙ		