

3Η Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΖΑΝΗΣ
« ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ »

Ημερομηνία 14-5-20
Αριθ Πρωτ 5972
Φάκελος Αρχείου _____

14-5-2020
Γρ. Προμηθειών

78

ΦΟΡΗΤΟΣ ΝΕΟΓΝΙΚΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ

1. Να είναι κατάλληλος για τον μηχανικό εντατικό αερισμό πρόωρων νεογνών, τελειόμηνων νεογνών, κατασκευασμένος με την πλέον σύγχρονη τεχνολογία.
2. Να λειτουργεί με τάση 220V/50Hz από ενσωματωμένο τροφοδοτικό, με ρεύμα 12V από ασθενοφόρο, αλλά και με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες για ηλεκτρική αυτονομία 2 ωρών.
3. Να έχει την δυνατότητα εφαρμογής τουλάχιστον των κάτωθι τύπων αερισμού:
 - A. IPPV/IMV
 - B. S-IPPV με Pressure Support
 - Γ. SIMV με Pressure Support
 - Δ. ρινικό CPAP
4. Να διαθέτει δυνατότητα χειροκίνητης έναρξης της αναπνοής
5. Να διαθέτει απαραίτητα τις κάτωθι ρυθμίσεις:
 - A. Εισπνεόμενο οξυγόνου 21 – 100%
 - B. Χρόνο εισπνοής 0,2 – 10 sec τουλάχιστον
 - Γ. Χρόνο εκπνοής 0,2 – 20 sec τουλάχιστον
 - Δ. Πίεση εισπνοής 2 - 20 cm H₂O τουλάχιστον
 - E. PEEP/CPAP 3 – 10 cm H₂O τουλάχιστον
 - Z. Συχνότητα 1 - 80 bpm τουλάχιστον
6. Για την πλήρη παρακολούθηση όλων των παραμέτρων του μηχανικού αερισμού θα πρέπει να διαθέτει ενσωματωμένη οθόνη, στη οποία θα συγκεντρώνονται και θα εμφανίζονται σε ψηφιακή μορφή όλες οι μετρούμενες τιμές των παραμέτρων του αερισμού, και ειδικότερα:
 - Εφαρμοζόμενες πιέσεις P_{ΕΑΚ}, PEEP, MEAN με εμφάνιση και της κυματομορφής της πίεσης
 - Συγκέντρωση O₂
7. Δυνατότητα αυτόματης προσαρμογής των ορίων συναγερμού

8. Να παρακολουθεί με αυτόματα όρια συναγερμού όλες τις ανωτέρω παραμέτρους δίνοντας οπτικοακουστικό μήνυμα για όλες τις περιπτώσεις βλάβης και δυσλειτουργίας όπως:
πτώση ρεύματος τροφοδοσίας, πτώσης πίεσης τροφοδοσίας αερίων, διαρροή ή αποσύνδεση, βλάβη συσκευής
9. Να συνοδεύεται από πλήρες σύστημα σωλήνων ασθενούς πολλαπλών χρήσεων.
11. Να διαθέτει απαραίτητως CE mark και να πληρεί τους κανονισμούς ασφαλείας.
12. Όλα τα ανωτέρω τεχνικά χαρακτηριστικά να αποδεικνύονται απαραίτητως με παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια του οίκου κατασκευής.
13. Να παρέχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δυο ετών
14. Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE και ανταλλακτικά για χρονικό διάστημα τουλάχιστον 10 χρόνια.
15. Ο προμηθευτής να αναλάβει την πλήρη τοποθέτηση του μηχανήματος σε πλήρη λειτουργία και την επίδειξη του μηχανήματος στο χώρο εργασίας του, στο προσωπικό του Νοσοκομείου μας.
16. Ο προμηθευτής αναλαμβάνει την υποχρέωση να εκπαιδεύσει τεχνικό του Νοσοκομείου στην συντήρηση και στις επισκευές του μηχανήματος όπως να παραδώσει τα ηλεκτρολογικά, ηλεκτρονικά και μηχανολογικά σχέδια του μηχανήματος.

Η Επιτροπή:

- 1) Λιάνα Αικατερίνη, Επιμελήτρια Α Παιδιατρικής
- 2) Γρηγοροπούλου Γεωργία, κλάδου ΠΕ Χημικών
- 3) Χαστάς Ιωάννης, Επιμελητής Β Παιδιατρικής

3η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ - ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»
ΛΙΑΝΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ - ΕΠΙΜΕΛΗΤΡΙΑ Α
ΑΜΚΑ: 04116700248

3η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Γ.Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ - ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»
ΙΩΑΝΝΗΣ ΧΑΣΤΑΣ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΑΜΚΑ: 1807100363