



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
6^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ

Βαθμός Ασφαλείας
Κόρινθος: **14 / 05 / 2018**

Αριθμ. Πρωτ.: (Φ.Α)/**15259**/Βαθ.Πρωτ.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ : Γρ. Προμηθειών

Ταχ. Δ/ση : Λεωφ. Αθηνών 53
20131 Κόρινθος

Πληροφορίες : Γ.ΠΑΠΑΦΙΛΗ
Τηλέφωνο : 27413 61857
FAX : 27410-20529

ΠΡΟΣ: **ΑΠΟΦΑΣΗ**

ΘΕΜΑ : «Διενέργεια Β' Δημόσιας Διαβούλευσης
Τεχνικών Προδιαγραφών για την
προμήθεια **ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΠΟΨΥΞΗΣ &**
ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΣΚΩΝ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ
ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ CPV
33100000-1»

Κοιν. **1.** Διοικήτρια
2. Δ/ντή Διοικ/κού
3. Υπ/ντρια Διοικ/κής - Οικ/κής Υπηρεσίας
4. Τμήμα Πληροφορικής

Το Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου έχοντας υπόψη:

1. Την Εγκύκλιο που ορίστηκε με το υπ' αρ.4972/15-12-2015 απόσπασμα πρακτικού της 68^{ης}/14-12-2015 (θέμα 6^ο) Συνεδρίασης της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας σχετικά με «Ενσωμάτωση σε ενιαίο κείμενο της διαδικασίας έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων όπως αυτή έχει καθοριστεί δυνάμει των αποφάσεων της Ολομέλειας της Ε.Π.Υ. που ελήφθησαν κατά την υπ' αρ.65/17-07-2015/21-7-2015 (θέμα 1^ο) Συνεδρίαση, (ΑΔΑ Ψ11Η465ΦΥΟ-16Ψ) και την υπ' αρ.67/19-11-2015/24-11-2015 Συνεδρίασή της (θέμα 1^ο), (ΑΔΑ 73ΜΝ465ΦΥΟ-Φ0Η).
2. Την αρ.πρωτ.**8163/06-03-2018** ανακοίνωση της Υπηρεσίας μας για υποβολή Τεχνικών Προδιαγραφών ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΠΟΨΥΞΗΣ & ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΣΚΩΝ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ CPV 33100000-1.
3. Την αρ.πρ.**8158/06-03-2018** απόφαση Διοικήτριας με την οποία ορίστηκε η επιτροπή σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών.
4. Το αρ.πρωτ.**11779/05-04-2018** έγγραφο με το οποίο διαβιβάστηκαν στην Επιτροπή σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών οι φάκελοι συμμετεχουσών εταιρειών:

❖ **ΡONTIS HELLAS S.A. αρ.πρ.10016/21-03-2018**

5. Το αρ.πρωτ.**12608/17-04-2018** πρακτικό με τεχνικές προδιαγραφές που κατέθεσε η επιτροπή σύνταξης αυτών, στο οποίο αναφέρει ότι αφού εξέτασε τις παρατηρήσεις που απέστειλαν οι παραπάνω εταιρείες, Προτείνει:

1. **Οι παρατηρήσεις της εταιρείας RONTIS HELLAS S.A.** γίνονται εν μέρει δεκτές και με βάση των προτάσεων αυτής προβαίνουμε στις ακόλουθες αλλαγές επί των προδιαγραφών:
 - Τεχνική Προδιαγραφή 9: Η επιτροπή κρίνει ότι η συγκεκριμένη προδιαγραφή πρέπει να τροποποιηθεί ως εξής : «Η συσκευή και ιδιαίτερα ο θάλαμος απόψυξης να είναι από πλαστικό έτσι ώστε να αποφεύγεται η σκουριά. Να διαθέτει λεία επιφάνεια η οποία να καθαρίζεται και να απολυμαίνεται εύκολα.»

Μετά τα παραπάνω η επιτροπή προβαίνει στην τροποποίηση των τεχνικών προδιαγραφών, όπως αναλυτικά διαφαίνονται παραπάνω, προσθέτοντας επιπλέον τα παρακάτω:

- Τα προσφερόμενο μηχάνημα να διαθέτει σήμανση CE.
- Εγγύηση καλής λειτουργίας (2) ετών και δυνατότητα service και ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη.
- Η προμηθεύτρια εταιρία να διαθέτει πιστοποιητικά ISO 9001:2000 και ISO 13485:2003 (Περί διακίνησης και Τεχνικής Υποστήριξης Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων) και να είναι συμμορφωμένη σύμφωνα με την Υ.Α.: /Υ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004.

6. Την αρ.πρωτ.**12679/18-04-2018** ανακοίνωση της Υπηρεσίας μας για υποβολή Τεχνικών Προδιαγραφών ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΠΟΨΥΞΗΣ & ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΣΚΩΝ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ CPV 33100000-1.

7. Το αρ.πρωτ.**13368/25-04-2018** έγγραφο με το οποίο διαβιβάστηκαν στην Επιτροπή σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών οι φάκελοι συμμετεχουσών εταιρειών:

- ◆ **ΡONTIS HELLAS S.A. αρ.πρ.13256/24-04-2018**
- ◆ **ΑΝΤΙΣΕΛ ΑΦΟΙ Α.ΣΕΛΙΔΗ Α.Ε. αρ.πρ.13281/24-04-2018**

8. Το αρ.πρωτ.**15117/11-05-2018** πρακτικό με τεχνικές προδιαγραφές που κατέθεσε η επιτροπή σύνταξης αυτών, στο οποίο αναφέρει ότι αφού εξέτασε τις παρατηρήσεις που απέστειλαν οι παραπάνω εταιρείες. Προτείνει:

A. **Οι παρατηρήσεις της εταιρείας RONTIS HELLAS S.A.** δεν γίνονται δεκτές διότι η Τεχνική Προδιαγραφή 1 όπως εξαρχής έχει δοθεί καλύπτει επαρκώς τις ανάγκες μας και δεν χρήζει καμίας τροποποίησης από μέρους μας.

B. **Οι παρατηρήσεις της εταιρείας ΑΝΤΙΣΕΛ ΑΦΟΙ Α. ΣΕΛΙΔΗ ΑΕ** δεν γίνονται δεκτές διότι η Τεχνική Προδιαγραφή 1 όπως εξαρχής έχει δοθεί καλύπτει επαρκώς τις ανάγκες μας και δεν χρήζει καμίας τροποποίησης από μέρους μας. Επίσης οι Τεχνικές Προδιαγραφές 5 και 10 όπως εξαρχής έχουν δοθεί από εμάς καλύπτουν επαρκώς τις παρατηρήσεις Νο 2 της εταιρείας.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

1. Δημόσια διαβούλευση των τεχνικών Προδιαγραφών για την προμήθεια **ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΠΟΨΥΞΗΣ & ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΣΚΩΝ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ CPV 33100000-1**, προκειμένου το Νοσοκομείο να τις οριστικοποιήσει.
2. Οι ενδιαφερόμενοι δύνανται να λάβουν γνώση των τεχνικών προδιαγραφών από την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.hospkorinthos.gr
3. Η διάρκεια της διαβούλευσης ορίζεται για τέσσερις (4) επιπλέον ημέρες από την ημερομηνία ανάρτησης.
4. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποστείλουν τις παρατηρήσεις τους μέχρι την **Παρασκευή 18 Μαΐου 2018** και ώρα 15.00μ.μ. στην ηλεκτρονική διεύθυνση prom@hospkorinthos.gr

Συνημμένα: Τεχνικές προδιαγραφές για την προμήθεια **ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΠΟΨΥΞΗΣ & ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΣΚΩΝ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ CPV 33100000-1**, (σελ. 2).

Για την ακρίβεια
Η Πρ. Τμ. Γραμματείας

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΚΑΛΟΜΟΙΡΗ ΔΗΜΗΤΡΟΥΛΑ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΑΠΟΨΥΞΗΣ ΚΑΙ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ

ΑΣΚΩΝ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ

(DEFROST & HEAT MACHINE FOR PLASMA AND BLOOD UNITS)

1. Η απόψυξη και θέρμανση να γίνεται σε ξηρό περιβάλλον. Να μην απαιτείται για την λειτουργία της συσκευής νερό ή άλλου είδους θερμαντικό υγρό.
2. Να έχει χωρητικότητα από 3-6 μονάδες πλάσματος.
3. Να ανιχνεύεται αυτόματα η θερμοκρασία του προς απόψυξη πλάσματος έτσι ώστε να υπάρχει άμεσος έλεγχος για αποφυγή υπερθέρμανσης και επιλογή προγράμματος απόψυξης.
4. Να υπάρχει άμεση πρόσβαση ανά πάσα χρονική στιγμή χωρίς καμία διαδικασία στο προς απόψυξη υλικό.
5. Να υπάρχει ένδειξη (ηχητική & οπτική) για την απουσία κρυστάλλων πάγου.
6. Να προσαρμόζεται αυτόματα ο χρόνος που απαιτείται για την απόψυξη ανάλογα με τον όγκο και την αρχική θερμοκρασία του ασκού.
7. Να είναι εύκολη στον χειρισμό και καθαρισμό.
8. Να μην απαιτούνται αναλώσιμα για την λειτουργία της συσκευής.
9. Η συσκευή και ιδιαίτερα ο θάλαμος απόψυξης να είναι από πλαστικό έτσι ώστε να αποφεύγεται η σκουριά. Να διαθέτει λεία επιφάνεια η οποία να καθαρίζεται και να απολυμαίνεται εύκολα.
10. Τα προσφερόμενο μηχάνημα να διαθέτει σήμανση CE.
11. Εγγύηση καλής λειτουργίας (2) ετών και δυνατότητα service και ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη.
12. Η προμηθεύτρια εταιρία να διαθέτει πιστοποιητικά ISO 9001:2000 και ISO 13485:2003 (Περί διακίνησης και Τεχνικής Υποστήριξης Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων) και να είναι συμμορφωμένη σύμφωνα με την Υ.Α.: /Υ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004.