



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} Υ. ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΑ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
«ΤΖΑΝΕΙΟ»

Πειραιάς: 9-5-2018
Αρ. Πρωτοκ. : 7.662

ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Αφεντούλη και Ζαννή

Πληροφορίες: Καρδάση Αργυρώ

Τηλέφωνο: 210 – 4592160

Φαξ: 210 - 4592597

Προς:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ
ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΕΠΙΣΗΜΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ
ΚΑΙ ΕΝΩΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΩΝ

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

Κάνουμε γνωστό ότι το Νοσοκομείο σύμφωνα με την 25/28-09-2017 θ. 2^ο απόφαση Δ.Σ. , υπέβαλε προς διαβούλευση τις τεχνικές προδιαγραφές, σύμφωνα με το άρθρο 47 του Ν. 4412/2016, που αφορούν την προμήθεια μίας (1) **συσκευής λιθοτριψίας laser**, για τις ανάγκες του Ενδοσκοπικού-Ουρολογικού Χειρουργείου του Νοσοκομείου, με το αριθμό πρωτοκόλλου **5003/20-03-2018** έγγραφο της Υπηρεσίας, το οποίο αναρτήθηκε στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου .

Οι ενδιαφερόμενες εταιρείες είχαν προθεσμία στην υποβολή προτάσεων από 23-03-2018 έως και 13-04-2018. Κατέθεσαν παρατηρήσεις οι εταιρείες :

- ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ Α.Ε.
- BOSTON SCIENTIFIC ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
- INNOVA MEDICAL Ε.Π.Ε.
- SOFMEDICA ΕΛΛΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Α.Ε.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΜΑΡΙΑ ΑΡΒΑΝΙΤΗ



ΠΡΟΣ
ΤΖΑΝΕΙΟ ΓΕΝ. ΝΟΣ. ΠΕΙΡΑΙΑ
Αφεντούλη και Ζαννή

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΥΠΟΨΗ: Κας Καρδάση
Τηλ.: 210-4592160
Fax: 210-4592597

Αθήνα, 28 Μαρτίου 2018
Αρ. πρωτ: 2018/Ε/96296/ΛΧ/ΙΦ

Θέμα: «Πρόσκληση Υποβολής Προτάσεων-Παρατηρήσεων για την Σύνταξη Τεχνικών Προδιαγραφών για την Προμήθεια μιας (1) Συσκευής Λιθοτριψίας Laser.»

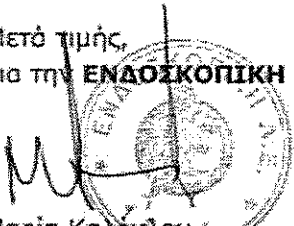
Αξιότιμοι κύριοι,

Σε απάντηση της πρόσκλησης σας που αφορά την **«Υποβολή Προτάσεων-Παρατηρήσεων για την Σύνταξη Τεχνικών Προδιαγραφών για την Προμήθεια μιας (1) Συσκευής Λιθοτριψίας Laser.»** με Αρ. Πρωτ. 5.003 και καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης την Παρασκευή 13/04/2018, σας παραθέτουμε τις παρατηρήσεις μας σχετικά με τις προδιαγραφές .

Προτείνουμε να επαναδιατυπωθούν ορισμένες προδιαγραφές **διατηρώντας το γενικό τους χαρακτήρα** προκειμένου να υπάρξει μεγαλύτερη συμμετοχή εκ μέρους των εταιρειών που διαθέτουν ανάλογα υλικά ώστε να διασφαλιστεί με αυτόν τον τρόπο **η καλύτερη και πιο συμφέρουσα επιλογή για το Νοσοκομείο σας.**

Παραμένουμε στην διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή περαιτέρω πληροφορία χρειαστείτε.

Μετά τιμής,
Για την **ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΑΕ**


Μαρία Καλογλου
Αντιπρόεδρος & Δ/νων Σύμβουλος



ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ/ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΣΥΣΚΕΥΗ ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑΣ LASER

ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 1

Να είναι τύπου Holmium:YAG και να διαθέτει μέγιστη ισχύ 35 Watt.

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 1

Να είναι τύπου Holmium:YAG και να διαθέτει μέγιστη ισχύ 35 Watt. Η παλμική ισχύς (Pulse Peak Power) που αποδίδεται από το laser και αποτελεί το συνδυασμό ενέργειας και συχνότητας παλμού να είναι η υψηλότερη δυνατή (τουλάχιστον 30 Watt) ανεξαρτήτως μεγέθους ίνας ώστε το laser να είναι ιδιαίτερα αποτελεσματικό στο θρυμματισμό και των πλέον σκληρών λίθων (πχ. κυστίνης, ουρικού οξέως).

ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 2

Το μήκος κύματος του εκπεμπόμενου LASER να είναι 2,1 μm και να διαθέτει ενέργεια παλμού από 0,2 έως 5 joule.

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 2

Το μήκος κύματος του εκπεμπόμενου LASER να είναι περίπου στα 2,1 μm και να διαθέτει ενέργεια παλμού με εύρος που ξεκινάει από περίπου 0,2 και να φτάνει τουλάχιστον τα 3,5joule.

ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 4

Η συχνότητα του παλμού να είναι από 3-30 Hz.

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 4

Η συχνότητα του παλμού να έχει εύρος που ξεκινάει από 3 Hz και να φτάνει τουλάχιστον τα 25 Hz.

ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 5

Να διαθέτει διάρκεια παλμού από 95-1500μs

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 5

Να διαθέτει διάρκεια παλμού με εύρος που να φτάνει τουλάχιστον τα 500μs

ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 6

Να δέχεται ίνες μιας αλλά και πολλαπλών χρήσεων ευθείας στόχευσης τουλάχιστον 6 διαφορετικών διαμέτρων διαστάσεων από 200 μm έως και 1000 μm. Να διαθέτει αυτόματη αναγνώριση της ίνας (διάμετρος, τύπος ίνας)

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 6

Να δέχεται ίνες μιας αλλά και πολλαπλών χρήσεων ευθείας στόχευσης τουλάχιστον 6 διαφορετικών διαμέτρων διαστάσεων από περίπου 200 μm έως και 1000 μm. Να διαθέτει αυτόματη αναγνώριση της ίνας (διάμετρος, τύπος ίνας). Οι ίνες μιας χρήσης να παραμένουν λειτουργικές σε περίπτωση αποσύνδεσης-επανασύνδεσης ή αιφνιδίου τερματισμού της λειτουργίας της συσκευής.



ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 8

Να έχει τη δυνατότητα επιλογής τεσσάρων διαφορετικών προγραμματών θεραπείας:

- α) Λιθοτριψία - Hard stone.*
- β) Λιθοτριψία - Dusting Effect.*
- γ) Ablation.*
- δ) Coagulation.*

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 8

- *Να έχει δυνατότητα επιλογής έξι διαφορετικών προγραμματών θεραπείας, μεταβάλλοντας τα χαρακτηριστικά του εκάστοτε παλμού(σχήμα παλμού, ρυθμιζόμενη ενεργεία, επαναληψιμότητα και διάρκεια παλμού)ώστε να αντιμετωπίζονται επιτυχώς όλες οι περιπτώσεις λιθίωσης και εκτομής μαλακών ιστών, για παράδειγμα :*
- **STANDARD MODE** - Βασική λειτουργία εκπομπής ενεργείας laser.
- **SINGLE PULSE MODE** - Χρήση εκπομπής ενεργείας μονού παλμού για ακριβή μεταφορά του χτυπήματος σε πολύ μικρές πέτρες.
- **DUSTING MODE** - Κοριορτοποίηση της πέτρας χρησιμοποιώντας μεγίστη συχνότητα(dusting effect)
- **FRAGMENTING MODE** - Εκπομπή παλμών υψηλής ενεργείας και διάρκειας σε περιπτώσεις τεμαχισμού μεγάλων λίθων.
- **ADVANCED MODE** - Σταδιακά αυξανόμενη εκπομπή ενέργειας που αποτρέπει την μετακίνηση της πέτρας.
- **SOFT TISSUE MODE** - Δυνατότητα εκτομής μαλακών ιστών για την αντιμετώπιση στενωμάτων ή την αφαίρεση θηλωμάτων καθώς επίσης και την δυνατότητα αιμόστασης.

ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 11

Να διαθέτει διπλό ποδοδιακόπτη, ένα πεντάλ για ενεργοποίηση / απενεργοποίηση της ενέργειας και ένα δεύτερο πεντάλ με δυνατότητα εναλλαγής μεταξύ Standby / Ready.

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 11

Να διαθέτει τριπλό ποδοδιακόπτη ενσύρματο ή ασύρματο ο οποίος να φέρει πεντάλ για ενεργοποίηση / απενεργοποίηση της ενέργειας, πεντάλ με δυνατότητα εναλλαγής μεταξύ Standby / Ready και επιπλέον να υπάρχει δυνατότητα να μεταβάλλονται μέσω του ποδοδιακοπτή οι παράμετροι λιθοτριψίας/εκτομής(Hz/Joule),για την διευκόλυνση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού χωρίς επαφή με την οθόνη αφής.

ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 14

Να διαθέτει φίλτρο προστασίας (blast shield) για να προστατεύει το μηχάνημα από οπισθοσκεδαζόμενη ακτινοβολία της ίνας.

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 14

Να διαθέτει φίλτρο προστασίας (blast shield) για να προστατεύει το μηχάνημα από οπισθοσκεδαζόμενη ακτινοβολία της ίνας ή να χρησιμοποιούνται αντίστοιχες ίνες οι οποίες είναι ειδικά κατασκευασμένες με τέτοιο τρόπο ώστε να να προστατεύουν το μηχάνημα από οπισθοσκεδαζόμενη ακτινοβολία.

DORNIER MEDILAS® H SOLVO® 35

SPECIFICATION SHEET

LASER SPECIFICATIONS*

Laser type	Holmium (Ho:YAG), pulsed solid-state laser
Wavelength	2080 nm (commonly referred to as 2.1 µm)
Output (max.)	35 W @ 3500 mJ/10 Hz (208 - 240 VAC) 20 W @ 2500 mJ/8 Hz (115 VAC)
Pulse frequency	3 - 25 Hz
Pulse energy	200 - 3500 mJ
Pulse duration	≤ 500 µs
Application modes	Standard, Single Pulse, Dusting, Fragmenting, Advanced, Soft Tissue (delivered with dongle)
Aiming beam	Green, 520 nm, 0 - 390 µW, adjustable to 5 levels, continuous wave or interval setting

DEVICE SPECIFICATIONS

Weight	67 kg; 70 kg including safe working load
Dimensions WHD	45 cm x 112 cm x 63.5 cm
Cooling system	Internal closed-loop water-air cooling system
Power Supply	115/208 - 240 VAC, single phase, 50/60 Hz
Energy consumption	2.0 kVA max. @ 115 VAC < 3.0 kVA max @ 208 - 240 VAC
Foot Switch	Wireless (wired model available), three pedal foot switch for full remote device control during treatment

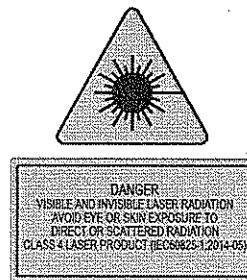
ACCESSORIES

Light	Full range of sizes and various designs of holmium light guides with the Dornier FlexFiber Collection to meet different needs and preferences
External display	Optional external display for optimal awareness of important laser settings

STANDARDS

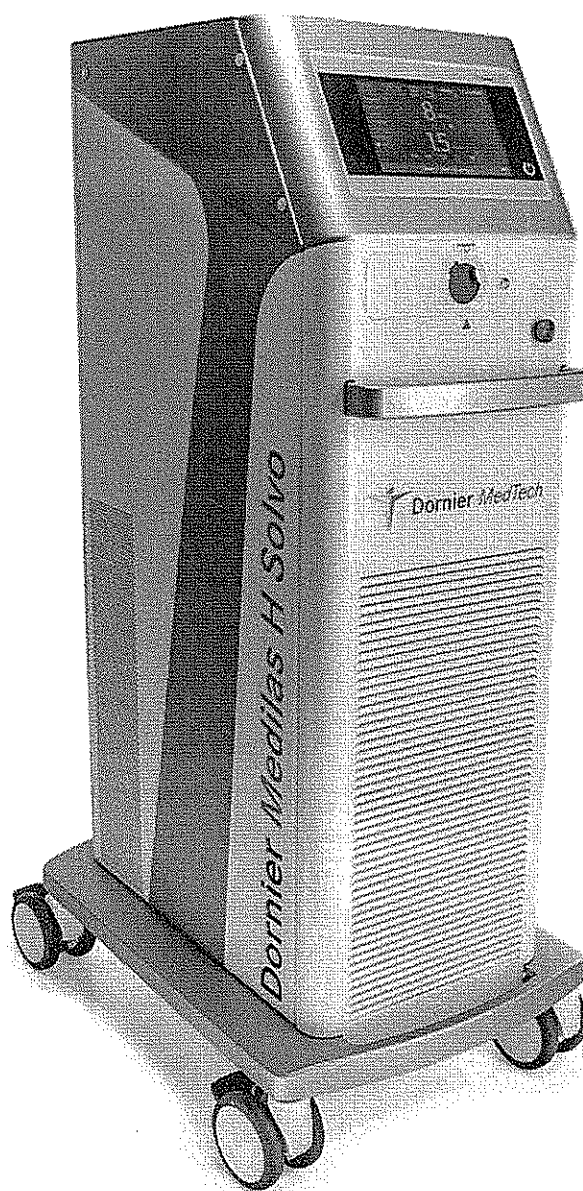
Laser class	4
Medical device class (MDD)	IIb
Standards	EN 60601-1: 2006 + Cor.: 2010 + A1: 2013; EN 60601-1-2: 2015; EN 60601-1-6: 2010 + A1: 2015; EN 60601-2-22: 2016; EN 60825-1: 2014

* Listed specifications are of nominal values, tolerances according to applicable standards.



DORNIER MEDILAS® H SOLVO® 35

THE PULSE OF PERFORMANCE
TARGETED LASER STONE MANAGEMENT





Boston Scientific Ελλάς ΑΕ
Λ. Βουλιαγμένης 336
& Γρίβα Διγενή 1
173 42 Αγ. Δημήτριος
Αθήνα
210 9542 300 Τηλ
210 9542 310 Fax
www.bostonscientific.com

ΑΡ.ΠΡΩΤ. 3709/ΚΜ

Αθήνα, 5 Απριλίου 2018

Προς το
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΑ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
«ΤΖΑΝΕΙΟ»
Αφεντούλη και Ζαννή,
185 36 ΑΘΗΝΑ

Υπόψη : Γραφείο Προμηθειών

**ΘΕΜΑ : ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ
ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ**

Κύριοι,

Σε συνέχεια της επιστολής σας υπ' αρ. πρωτ. : 5.003./20-3-18 περί διαβούλευσης Τεχνικών Προδιαγραφών, που αφορούν την προμήθεια μιας (1) ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑΣ LASER για τις ανάγκες του Ενδοσκοπικού-Ουρολογικού Χειρουργείου του Νοσοκομείου, και ως θυγατρική εταιρεία του Οίκου **BOSTON SCIENTIFIC CORPORATION INTL.' BV.**, έχοντες το δικαίωμα διάθεσης των ειδών αυτού, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε, ότι συνημμένα επισυνάπτουμε τις **ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** μας :

Με Εκτίμηση,
BOSTON SCIENTIFIC ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
ΒΙΒΛΙΟΤΗΚΗ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΙΔΩΝ
Λ. ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ 336 & ΓΡΙΒΑ ΔΙΓΕΝΗ 1
173 42 ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΤΗΛ.: 210 9542 300 ΤΗΛ.Κ.: 210 9542 310
ΑΦΜ: 44449222 ΔΟΥΛΑΡ ΠΕΙΡΑΙΑ
ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΕΠΙΣΤ. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ / 171
Ο.Π.Τ.Ε.ΜΗ. 122503301000

Μούκα Κατερίνα
Τμήμα Διαγωνισμών

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΡΟΤΑΣΗ προς προσθήκη
1	Να είναι τύπου Holmium:YAG και να διαθέτει μέγιστη ισχύ 35WATT	Γιατί να τίθεται περιορισμός ως προς τη μέγιστη ισχύ; Προτείνουμε να προστεθεί μέγιστη ισχύς τουλάχιστον 35W ή 40W ,ή 50W
6	Να δέχεται ίνες μίας αλλά και πολλαπλών χρήσεων ευθείας στόχευσης τουλάχιστον 6 διαφορετικών διαμέτρων διαστάσεων από 200μm έως 1000μm. Να διαθέτει αυτόματη αναγνώριση της ίνας (διάμετρος, τύπος ίνας).	Τα κόστη επισκευής των εύκαμπτων ουρητηροσκοπίων λόγω διάτρησης από ίνες είναι μεγάλα. Προτείνουμε να προστεθεί ίνα με στρογγυλεμένη άκρη(bold tip) για την προστασία του εύκαμπτου ουρητηροσκοπίου
7	Να έχει τη δυνατότητα να χρησιμοποιηθεί για γενική χειρουργική, λιθοτριψία, εκτομή όγκων κύστεως, καθώς και σε μαλακό ιστό.	Η αγορά μιας μονάδας Laser αποτελεί επένδυση τουλάχιστον δεκαετίας γιατί λοιπόν να μην διαθέτει όλες τις σύγχρονες δυνατότητες; Προτείνουμε να προστεθούν οι παρακάτω ενδείξεις χρήσης Εκπυρήνωση προστάτη (HoLEP), Διουρηθρική εκτομή (TUIP) και Εξάχνωση προστάτη (HoLAP) Εξάχνωση και κυστικών, ουρητηρικών, ουρηθρικών νεοπλασιών και όγκων Εκτομή σκληρών ιστών Αιμόσταση, θερμοθεραπεία LITT νεοπλασιών και όγκων Τομή και αποκατάσταση στενώσεων Αφαίρεση κονδυλωμάτων Λιθοτριψία πεπτικού (Χοληφόρο δέντρο και παγκρεατικό πόρο)
15	Να παραδοθεί με, ένα διπλό ποδοδιακόπτη, δύο ίνες πολλαπλών χρήσεων, κεραμικό εργαλείο κοπής ινών, και δύο εργαλεία απογύμνωσης ινών.	Η προστασία του προσωπικού είναι σημαντική. Προτείνουμε να προστεθούν τα παρακάτω δύο (2) κλειδιά ασφαλείας, ένα (1) βύσμα ακτινοπροστασίας θύρας, δύο (2) ζευγάρια γυαλιά ακτινοπροστασίας
		Η ευελιξία στην τοποθέτηση και εκκίνηση είναι σημαντική. Προτείνουμε να προστεθεί Να είναι συμβατό με κοινό ρευματοδότη 16A και δυνατότητα γρήγορης εκκίνησης χωρίς περίοδο προθέρμανσης
		Το κόστος συντήρησης είναι σημαντικό. Να δοθούν ενδεικτικές τιμές προγραμμάτων συντήρησης
		Το κόστος λειτουργίας είναι σημαντικό Να δοθούν ενδεικτικές τιμές ινών πολλαπλών χρήσεων Η χρήση των πολλαπλών ινών να είναι χωρίς περιορισμό κύκλων (ξεκλείδωτη μονάδα)

Προς:	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ "ΤΖΑΝΕΙΟ"
Διεύθυνση:	Αφεντούλη & Ζαννή, Πειραιάς
Υ/Η:	Τμήμα Προμηθειών κας Καρδάση Αργυρώς
Τηλ:	210 - 4592160
Φαξ:	210 - 4592597
e-mail:	promithion@tzaneio.gr



Medical Lasers &
Diagnostic Equipment

Αθήνα, 12 Απριλίου 2018

ΘΕΜΑ: ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ-ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ

Τεχνικών Προδιαγραφών για την προμήθεια

Μίας (1) Συσκευής Λιθοτριψίας Laser

Υποβολή προτάσεων μέχρι την 13.04.2018

Αξιότιμοι Κύριοι,

Σε συνέχεια αιτήματός σας (Αρ. πρωτοκόλλου 5003, 20-03-2018) υποβάλλουμε τις παρατηρήσεις και προτάσεις μας που αφορούν τις τεχνικές προδιαγραφές της **Συσκευής Λιθοτριψίας Laser**.

Στο πλαίσιο της διαφάνειας των διαδικασιών καθώς και της ευρύτερης συμμετοχής υποψηφίων προμηθευτών, όπως χαρακτηριστικά και εσείς αναφέρετε στην παράγραφο 2 της πρόσκλησης για διαβούλευση, προτείνουμε οι προδιαγραφές **να διατηρήσουν το γενικό χαρακτήρα** ώστε με αυτόν τον τρόπο να διασφαλιστεί και η καλύτερη δυνατή αλλά και συμφερότερη επιλογή για το Νοσοκομείο σας.

Ως εκ τούτου και προκειμένου να μην τεθεί σε κίνδυνο ο διαγωνισμός προτείνουμε για κάποιες από τις προδιαγραφές τις εξής αλλαγές :

Προδιαγραφή 1. Να είναι τύπου Holmium:YAG και να διαθέτει μέγιστη ισχύ **35 WATT**

Προτείνεται : Να είναι τύπου Holmium:YAG και να διαθέτει μέγιστη ισχύ **30 Watt τουλάχιστον**

Προδιαγραφή 2. Το μήκος κύματος του εκπεμπόμενου LASER να είναι 2,1μm, και να διαθέτει ενέργεια παλμού από 0,2 j έως 5 j.

Προτείνεται : Το μήκος κύματος του εκπεμπόμενου LASER να είναι 2,1μm και να διαθέτει ενέργεια παλμού από 0,3 j έως 4.0 j **περίπου.**

Προδιαγραφή 3. Ως έχει

Προδιαγραφή 4. Η συχνότητα του παλμού να είναι 3-30 Hz.

Προτείνεται : Η συχνότητα του παλμού να είναι 2 - 25 Hz περίπου

Προδιαγραφή 5. Να διαθέτει διάρκεια παλμού από 95-1500μs

Προτείνεται : Να διαθέτει διάρκεια παλμού από 100 - 800 μs περίπου

Προδιαγραφή 6. Να δέχεται ίνες μίας αλλά και πολλαπλών χρήσεων ευθείας στόχευσης τουλάχιστον 6 διαφορετικών διαμέτρων διαστάσεων από 200 μm έως 1000 μm. Να διαθέτει αυτόματη αναγνώριση της ίνας (διάμετρος, τύπος ίνας).

Προτείνεται :

Να δέχεται ίνες μίας αλλά και πολλαπλών χρήσεων ευθείας στόχευσης τουλάχιστον 6 διαφορετικών διαμέτρων διαστάσεων από 200 μm έως 1000 μm. Να διαθέτει αυτόματη αναγνώριση της ίνας (διάμετρος, τύπος ίνας).

Οι ίνες πολλαπλών χρήσεων να δύνανται να χρησιμοποιηθούν όσο το δυνατόν περισσότερες φορές (> 30) χωρίς να 'κλειδώνει' το σύστημα περιορίζοντας έτσι το λειτουργικό του κόστος στο ΕΛΑΧΙΣΤΟ.

Επίσης θα εκτιμηθεί η δυνατότητα χρήσης οπτικών ινών πολλαπλών χρήσεων μήκους 5 m.

Προδιαγραφές 7-10. Ως έχουν

Προδιαγραφή 11. Να διαθέτει διπλό ποδοδιακόπτη, ένα πεντάλ για ενεργοποίηση / απενεργοποίηση της ενέργειας και ένα δεύτερο πεντάλ με δυνατότητα εναλλαγής μεταξύ Standby / Ready

Προτείνεται : Να διαθέτει διπλό ποδοδιακόπτη ενεργοποίησης/απενεργοποίησης του Laser και εάν είναι δυνατόν και διπλής λειτουργίας έτσι ώστε το ένα πεντάλ να χρησιμοποιείται π.χ για λιθοτριψία και το άλλο για εξάχνωση μαλακού ιστού.

Προδιαγραφή 12. Να είναι τροχήλατο.

Προτείνεται : Να είναι ενιαίο τροχήλατο σύστημα Νοσοκομειακού τύπου (όχι τύπου Desktop).

Προδιαγραφές 13 -16. Ως έχουν

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για επιπλέον πληροφορίες ή διευκρινίσεις.

Με εκτίμηση,
Για την Innova Medical ΕΠΕ

Γαβριήλ Καξηρήs
Γεν. Διευθυντής

Σταύρος Οικονομάκης
Υπεύθυνος Πωλήσεων

ΠΡΟΣ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} Υ.Π.Ε. ΠΕΙΡΑΙΑ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»

Υπόψη: Τμήματος Προμηθειών

Από: Παναγιώτη Αλεξανδρή, Executive Director

Κοιν: Σεραφείμ Τσιούρης, Sales & Marketing Director Surgical Care

Ημερομηνία: Παρασκευή, 13 Απριλίου 2018

Θέμα: Δημόσια Διαβούλευση τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια μίας συσκευής Laser για τις ανάγκες του Ενδοσκοπικού – Ουρολογικού Χειρουργείου του Νοσοκομείου

Αξιότιμοι κύριοι,

Σε απάντηση της πρόσκλησης του Νοσοκομείου σας, ημ/νίας 20.03.2018 & αρ. πρωτ. 5003, αναφορικά με την υποβολή προτάσεων - παρατηρήσεων για τη σύνταξη τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια μίας συσκευής Laser, και με σκοπό την καλύτερη επιλογή για το Νοσοκομείο σας μέσω της συμμετοχής περισσότερων συστημάτων, θα θέλαμε να προτείνουμε τα κάτωθι:

ΣΥΣΚΕΥΗ ΛΙΘΟΤΡΩΣΙΑΣ LASER

1. Αναφορικά με το Άρθρο 1: Μέγιστη ισχύς του συστήματος να είναι στα 30Watt. Μεγαλύτερες τιμές να αξιολογηθούν θετικά.
2. Αναφορικά με το Άρθρο 2: Η ενέργεια παλμού να κυμαίνεται από 0,2 – 4 Joule. Μεγαλύτερες τιμές να αξιολογηθούν θετικά.
3. Αναφορικά με το άρθρο 4. Η συχνότητα του παλμού να είναι έως 25Hz. Μεγαλύτερες τιμές να αξιολογηθούν θετικά.
4. Αναφορικά με το άρθρο 12. Το σύστημα να είναι τροχήλατο ή να διατίθεται με τροχήλατη βάση. Η τεχνική περιγραφή δεν καθορίζει το αποτέλεσμα της επέμβασης και σας δίνεται η δυνατότητα περισσότερων επιλογών αναφορικά με την εργονομία στα χειρουργεία σας.

Παραμένουμε στην διάθεσή σας για οποιαδήποτε συμπληρωματική πληροφορία ή διευκρίνιση.

Με εκτίμηση,

Παναγιώτης Αλεξανδρής
Εκτελεστικός Διευθυντής

SOFMEDICA ΕΛΛΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ Α.Ε.
ΛΕΩΦ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 131 - 151 24 ΜΑΡΟΥΣΙ
ΤΗΛ.: 210-6149470-1 FAX: 210-6149472
999722678 ΔΟΥ: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ
ΓΕΜΗ: 007566501000

Σεραφείμ Τσιούρης
Sales & Marketing Director Surgical Care