



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

Πειραιάς: 16 / 1 / 2019

Αρ. Πρωτοκ. : 600

ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/νση: Αφεντούλη και Ζαννή

Πληροφορίες: Κουράκου Ευτυχία

Τηλέφωνο: 210 – 4592158

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 16 / 24-05-2018 θ. ΕΗΔ 2^ο απόφαση Δ.Σ. , υπέβαλε προς διαβούλευση τις τεχνικές προδιαγραφές, σύμφωνα με το άρθρο 47 του Ν. 4412/2016, που αφορούν την προμήθεια ενός (1) ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΝΕΟΓΝΩΝ και ενός (1) ΝΕΟΓΝΙΚΟΥ CPAP, για τις ανάγκες ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ του Νοσοκομείου, με το αριθμό πρωτοκόλλου 12698 / 06-09-2018 έγγραφο της Υπηρεσίας, το οποίο αναρτήθηκε στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου .

Οι ενδιαφερόμενες εταιρείες είχαν προθεσμία στην υποβολή προτάσεων από 07-09-2018 έως και 21-09-2018. Κατέθεσαν παρατηρήσεις οι εταιρείες

1) **INTER MEDICA EMM. ΤΖΑΝΙΔΑΚΗΣ** (Τετάρτη 19 Σεπτεμβρίου 2018)

2) **ΒΙΟΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.** (Πέμπτη 20 Σεπτεμβρίου 2018)

3) **ΠΝΟΗ Α.Ε.** (Παρασκευή 21 Σεπτεμβρίου 2018)

4) **DRAEGER HELAS Α.Ε.** (Παρασκευή 21 Σεπτεμβρίου 2018)

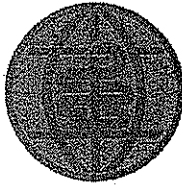
Οι παρατηρήσεις επισυνάπτονται

MARIA ARVANITI

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Ψηφιακά υπογεγραμμένο από MARIA ARVANITI
Ημερομηνία: 2019.01.18 08:50:56 EET

MARIA ARVANITI



Inter Medica

ΕΜΜ. Τ. ΤΖΑΝΙΔΑΚΗΣ
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ - ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ
ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ - ΒΙΣΑΓΓΕΣ

ΚΑΣΤΑΜΟΝΗΣ 71
Ν. ΙΩΝΙΑ, ΑΘΗΝΑ, Τ.Κ.: 142 95
ΤΗΛ.: 210 2724260
210 2723350
FAX: 210 2724261
www.intermedica.gr
info@intermedica.gr

Αριθμ. Πρωτ.: (268)
Αθήνα, 18 Σεπτεμβρίου 2018

ΠΡΟΣ :
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΑ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΑΗΡΟΦ.: ΚΑ ΚΟΥΡΑΚΟΥ ΕΥΤΥΧΙΑ
ΤΗΛ.: 210-4592158
ΦΑΧ: 210-4592597

ΘΕΜΑ : ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ-ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ
ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ για την προμήθεια ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΝΕΟΓΝΩΝ και συγκεκριμένα ΕΝΟΣ (1)
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΝΕΟΓΝΩΝ και ενός (1) ΝΕΟΓΝΙΚΟΥ CPAP, για τις
ανάγκες της μονάδας νεογνών του νοσοκομείου

Κύριοι,

Στη συνέχεια της δημοσίευσής σας τεχνικών προδιαγραφών για προμήθεια ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΝΕΟΓΝΩΝ και συγκεκριμένα ΕΝΟΣ (1) ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΝΕΟΓΝΩΝ και ενός (1) ΝΕΟΓΝΙΚΟΥ CPAP, για τις ανάγκες της μονάδας νεογνών του νοσοκομείου, με την εγκυρότητα της Επιχείρησής μας που λειτουργεί στην Ελληνική Επικράτεια εδώ και τριάντα πέντε (35) χρόνια με αξιοπρέπεια και εξειδίκευση στο χώρο του Χειρουργείου, της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Νεογνών, σας υποβάλλουμε τις προτάσεις μας.

Διαβουλευόμαστε με σκοπό την βελτίωση των τεχνικών προδιαγραφών και την προαγωγή του υγιούς ανταγωνισμού που μπορεί να αποβεί προς όφελος του Νοσοκομείου σας.

Στην παρούσα διαβούλευση προτείνουμε εκτεταμένες αλλαγές στις προδιαγραφές, ώστε το νοσοκομείο να προμηθευτεί έναν αμιγώς νεογνικό αναπνευστήρα, κατάλληλο για υποστήριξη προώρων νεογνών και νεογνών (ο οποίος μπορεί να εκτελέσει και nCPAP), και όχι ένα μηχάνημα που κάνει για όλες τις ηλικίες ασθενών και που μπορεί να λειτουργήσει και σε νεογνά.

Στην διαβούλευση που ακολουθεί, επισημαίνουμε με έντονη «**bold**» γραφή, το τμήμα των προδιαγραφών που διαβουλεύομαστε καθώς και την προτεινόμενη επαναδιατύπωση του συγκεκριμένου επίμαχου τμήματος.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΜΕΘ ΝΕΟΓΝΩΝ

Προδιαγραφή 1.

<p>Αναπνευστήρας με δυνατότητα αερισμού όγκου και πίεσης κατάλληλος για νεογνά προς χρήση σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Νεογνών.</p> <ul style="list-style-type: none">• Βασική μονάδα.• Τροχήλατη βάση με σύστημα πέδησης, του ιδίου κατασκευαστικού οίκου με τη βασική μονάδα.• Αρθρωτό βραχίονα ανάρτησης σωληνώσεων ασθενούς.	<p>Αναπνευστήρας με δυνατότητα αερισμού όγκου και πίεσης σχεδιασμένος για νεογνά, προς χρήση σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Νεογνών.</p> <ul style="list-style-type: none">• Βασική μονάδα.• Τροχήλατη βάση με σύστημα πέδησης, του ιδίου κατασκευαστικού οίκου με τη βασική μονάδα.• Αρθρωτό βραχίονα ανάρτησης σωληνώσεων ασθενούς.
<p>Αιτιολόγηση: Η πλειοψηφία των «μεγάλων» μοντέλων αναπνευστήρων όλων των κατασκευαστών μπορεί να αναβαθμιστεί ώστε να υποστηρίξει και νεογνά, όμως η απόκρισή τους στις ταχύτατες και μικρού εύρους αναπνοές των νεογνών, δεν μπορεί να συγκριθεί με αυτή των αναπνευστήρων που είναι σχεδιασμένοι για χρήση σε νεογέννητα.</p> <p>Ο αναπνευστήρες αυτοί, αναβαθμισμένοι ώστε να μπορούν να υποστηρίξουν και νεογνά, είναι συνήθως υψηλότερου κόστους από τους αμιγώς νεογνικούς.</p> <p>Επιπλέον, οι «όλα σε ένα» αναπνευστήρες, κατά κανόνα δεν μπορούν μελλοντικά να αναβαθμιστούν με νεογνικά μοντέλα αερισμού και εφαρμογές όπως High Frequency Ventilation, nCPAP, SpO2 Targeted Ventilation, λειτουργίες κοινές σε αμιγώς νεογνικούς αναπνευστήρες.</p> <p>Για τους παραπάνω λόγους προτείνουμε την επαναδιατύπωση της προδιαγραφής σας ώστε να ζητείται ένας Νεογνικός αναπνευστήρας και όχι ένας γενικής χρήσης αναβαθμισμένος ώστε να υποστηρίξει και νεογνά.</p>	

Προδιαγραφή 4.

Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής, μεγάλης ανάλυσης Full HD και μεγέθους τουλάχιστον 18", με δυνατότητα περιστροφής προς όλες τις κατευθύνσεις.	Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής, μεγάλης ανάλυσης και μεγέθους τουλάχιστον 12".
<p>Αιτιολόγηση: Η εταιρία μας προτίθεται να προσφέρει στον εν λόγω διαγωνισμό τον αμιγώς νεογνικό αναπνευστήρα SLE6000 οίκου SLE Ηνωμένου Βασιλείου, ο οποίος διαθέτει οθόνη 12 ιντσών, ικανή να απεικονίζει όλες τις ρυθμίσιμες και μετρήσιμες παραμέτρους αερισμού του νεογνού, έως και 8 κυματομορφές συγχρόνως ή συνδυασμούς βρόγχων κυματομορφών και τάσεων.</p> <p>Παρακαλούμε να δεχτείτε την πρότασή μας ώστε να μπορούμε να συμμετάσχουμε στον διαγωνισμό με τον νεογνικό μας αναπνευστήρα.</p>	

Προδιαγραφή 8.

Να εκτελεί απαραίτητως τους παρακάτω τύπους υποχρεωτικού και αυτόματου αερισμού:	Να εκτελεί απαραίτητως τους παρακάτω τύπους υποχρεωτικού και αυτόματου αερισμού:
<ul style="list-style-type: none">• Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενο και ελεγχόμενο υποβοηθούμενο, όγκου και πίεσης (VCV, VCV-AC, PCV, PCV-AC).• Συνδυασμό αερισμού όγκου και πίεσης PRVC.• Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό των παραπάνω (VCSIMV, PC-SIMV, PRVC-SIMV).• Αερισμό δύο επιπέδων BiLEVEL και άρσης πίεσης αεραγωγού APRV.• Αερισμό η CPAP.• Αυτόματα επιλεγόμενο από τον αναπνευστήρα βέλτιστου μοντέλου αερισμού βάση του επιθυμητού ανά λεπτό αερισμό.• Αερισμό εκτέλεσης καρδιοαναπνευστικής ανάταξης CPR Ventilation, ενεργοποιούμενο με πίεση ενός πλήκτρου.	<ul style="list-style-type: none">• Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενο και ελεγχόμενο υποβοηθούμενο, όγκου και πίεσης (VCV, VCV-AC, PCV, PCV-AC).• Συνδυασμό αερισμού όγκου και πίεσης PRVC.• Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό των παραπάνω (VCSIMV, PC-SIMV, PRVC-SIMV).• Μη επεμβατικό αερισμό NIPPV μέσω ρινικής διάταξης ή μάσκας για νεογνά.• Αερισμό nasal CPAP.• Υψίσυχο Αερισμό HFOV (High Frequency Oscillatory Ventilation).• Υψίσυχο Αερισμό HFOV με εγγύηση όγκου VTV (High Frequency Oscillatory Ventilation – Volume Targeted).
<p>Αιτιολόγηση: Οι προτεινόμενες αλλαγές μετατρέπουν το αίτημά σας από αίτημα για γενικής χρήσης αναπνευστήρα σε νεογνικό. Οι σημαντικοί κατασκευαστές νεογνικών αναπνευστήρων διαθέτουν αυτές τις δυνατότητες.</p>	

Προδιαγραφή 10.

Να έχει απαραίτητως δυνατότητα αναβάθμισης για εκτέλεση οξυμετρίας. (Να προσφερθεί προς επιλογή).	Να έχει απαραίτητως δυνατότητα αναβάθμισης για εκτέλεση αερισμού στοχευμένης οξυμετρίας (SpO2 Targeted Ventilation) . (Να προσφερθεί προς επιλογή).
Αιτιολόγηση: Η δυνατότητα αυτόματης ρύθμισης του ποσοστού οξυγόνου στο εισπνεόμενο μείγμα με στόχο τον επιθυμητό κορεσμό αιμοσφαιρίνης, είναι κοινή λειτουργία στους νεογνικούς αναπνευστήρες των μεγάλων κατασκευαστών. Θεωρούμε ότι ένας αναπνευστήρας με τέτοιες δυνατότητες είναι ο κατάλληλος για τον χώρο σας.	

Προδιαγραφή 11.

Να διαθέτει λογισμικό για εκτέλεση μη επεμβατικού αερισμού.	Να διαθέτει λογισμικό για εκτέλεση μη επεμβατικού αερισμού σε όλα τα μοντέλα αερισμού (-προαιρετικά- συμπεριλαμβανομένου του υψίσουχου αερισμού).
Αιτιολόγηση: Παλαιότερα μοντέλα αναπνευστήρων μπορούν να εκτελέσουν μη επεμβατικό αερισμό σε ορισμένα μοντέλα αερισμού μόνο. Με την επαναδιατύπωση αυτή ωθούνται οι προμηθευτές να προσφέρουν τα τελευταίας τεχνολογίας μηχανήματά τους.	

Προδιαγραφή 12.

Να διαθέτει λειτουργία οξυγονοθεραπείας τύπου υψηλής ροής, τουλάχιστον έως 50 L/min , κατά την οποία ο χειριστής θα ρυθμίζει το ποσοστό οξυγόνου και την συνολική ροή.	Να διαθέτει λειτουργία οξυγονοθεραπείας τύπου υψηλής ροής, τουλάχιστον έως 30 L/min , κατά την οποία ο χειριστής θα ρυθμίζει το ποσοστό οξυγόνου και την συνολική ροή.
Αιτιολόγηση: Ο νεογνικός αναπνευστήρας που προτίθεται να προσφέρει η εταιρία μας στον επικείμενο διαγωνισμό, μπορεί να εκτελέσει οξυγονοθεραπεία υψηλής ροής έως 30lpm, που είναι πολύ μεγαλύτερη από αυτή που θα χρειαστεί ένα νεογνό-βρέφος-παιδί έως 20 κιλά. Μεγαλύτερες ροές απαιτούνται μόνο σε ενήλικες σε ειδικές εφαρμογές. Παρακαλούμε να δεχτείτε την πρότασή μας ώστε να μπορέσουμε να συμμετέχουμε στον διαγωνισμό.	

Inter Medica

ΕΜΜ. Τ. ΤΖΑΝΙΔΑΚΗΣ

Προδιαγραφή 16.

Να έχει δυνατότητα μέτρησης και ένδειξης αντιστάσεων (R) εισπνευστικού, εκπνευστικού κοιλώματος, δυναμικής και στατικής ενδοτικότητας (Cdyn, Cstat), Έργου αναπνοής WOB, δείκτη ταχείας ριχής αναπνοής (RSBI).	Να έχει δυνατότητα μέτρησης και ένδειξης αντιστάσεων (R), ενδοτικότητας (C), Διαλυτότητας Διοξειδίου DCO ₂ , Δείκτη Υπερδιάτασης C20/C.
<p>Αιτιολόγηση: Ενδεικτικά αφαιρούμε μετρήσεις που είναι χαρακτηριστικές αναπνευστήρων ενηλίκων και προσθέτουμε μετρήσεις που λαμβάνονται από νεογνικούς αναπνευστήρες.</p> <p>Παρακαλούμε να δεχτείτε την πρότασή μας για την αφαίρεση των σημειωμένων με bold στην αριστερή στήλη, ώστε να μπορέσουμε να λάβουμε μέρος στον επικείμενο διαγωνισμό με τον νεογνικό μας αναπνευστήρα.</p>	

Προδιαγραφή 19.

Να διαθέτει παραμαγνητικό αισθητήρα O ₂ με μη προβλεπόμενη / περιοριζόμενη διάρκεια ζωής.	
<p>Αιτιολόγηση: Ο νεογνικός μας αναπνευστήρας SLE6000 (εν αντιθέσει με τον αναπνευστήρα ενηλίκων GE CARESCAPE R860 που επίσης διαθέτουμε στην αγορά) δεν διαθέτει παραμαγνητικό αισθητήρα οξυγόνου, παρα μόνον ηλεκτροχημικό.</p> <p>Παρακαλούμε για την αφαίρεση του όρου ώστε να μπορέσουμε να πάρουμε μέρος στον επικείμενο διαγωνισμό με τον νεογνικό μας αναπνευστήρα.</p>	

Πιστεύοντας ότι, οι παραπάνω παρατηρήσεις μας θα τύχουν της αποδοχής σας.

Είμαστε στη διάθεσή σας για περαιτέρω πληροφορίες και διευκρινήσεις.

ΤΜΗΜΑ ΠΩΛΗΣΕΩΝ

ΚΑΤΣΑΝΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΥΠΕΥΘ. ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ
Κιν.: 6983923550



ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΕΠΙ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ» αρ πρωτ 12698

Επωνυμία Επιχείρησης	ΒΙΟΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε
Ταχυδρομική Διεύθυνση	ΚΑΤΕΧΑΚΗ, 36, Ν. ΨΥΧΙΚΟ, 11525
Τηλέφωνο	210-50-5050054, 210-6710863
Φαξ	210-6749533
Email	technical@bio-pro.gr

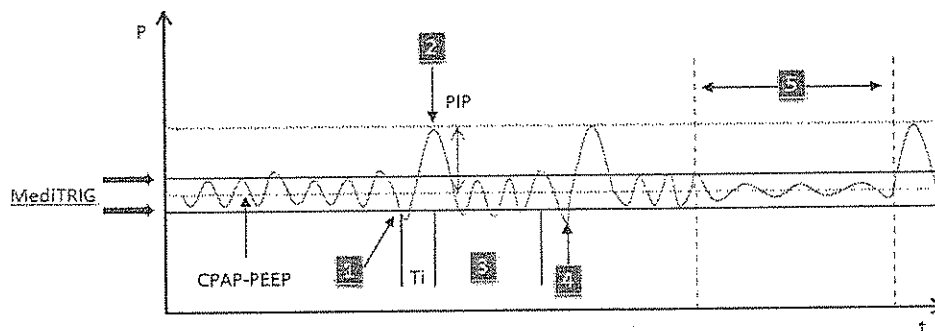
Η εταιρεία μας θέτει τις παρακάτω Παρατηρήσεις – Προβληματισμούς.

• **Ός προς τις Τεχνικές Προδιαγραφές ΡΙΝΙΚΟΥ CPAP**

Θα προτείνουμε να γίνει τροποποίηση των παρακάτω:

Στην προδιαγραφή α/α 3: προτείνουμε το επιπλέον mode λειτουργίας SNIPPV (Synchronized Nasal Positive Pressure Ventilation), καθώς η σύγχρονη βιβλιογραφία στηρίζει την συγκεκριμένη λειτουργία στην μείωση του « έργου της αναπνοής (WOB)» στα πρόωρα νεογνά με σύνδρομο αναπνευστικής ανεπάρκειας (RDS) βοηθώντας στην υποστήριξη των αναπνών και όχι μόνο στην παροχή μέγιστων εισπνευστικών πιέσεων . Στο συγκεκριμένο mode επιτυγχάνεται ο συγχρονισμός του μηχανήματος βάση των αναπνών του νεογνού υποβοηθώντας το με επιπλέον πίεση. Όστε να φτάσει στο επιθυμητό επίπεδο η αναπνευστική του λειτουργία. Στην λειτουργία αυτή ο γιατρός μπορεί να ρυθμίσει τον αριθμό των αναπνών καθώς και το trigger της αναπνοής του νεογνού.

medin SNIPPV



Το παραπάνω mode λειτουργίας ανήκει στα νεότερα guidelines αναπνευστικής λειτουργίας των νεογνών. Σας παραθέτουμε references της λειτουργίας SNIPPV:

- Owen LS, Manley BJ. Nasal intermittent positive pressure ventilation in preterm infants: Equipment, evidence, and synchronization. Semin Fetal Neonatal Med. 2016 Jun;21(3):146-53. doi: 10.1016/j.siny.2016.01.003. Epub 2016 Feb 26. Review.



- Roberts CT, Davis PG, Owen LS. Neonatal non-invasive respiratory support: synchronised NIPPV, non-synchronised NIPPV or bi-level CPAP: what is the evidence in 2013?. Neonatology. 2013;104(3):203-9. doi: 10.1159/000353448. Epub 2013 Aug 28. Review
- Eun Mi Choi, M.D., Jae Hyun Park, M.D., Chun Soo Kim, M.D., and Sang Lak Lee, M.D. Pulmonary Outcomes of Early Extubation in Extremely Premature Infants (Gestational Age: 25–26 Weeks) with Synchronized Nasal Intermittent Positive-Pressure Ventilation Neonatal Med 2016 May;23(2):81-87, <http://dx.doi.org/10.5385/nm.2016.23.2.81>ISSN 2287-9412 . eISSN 2287-9803
- Synchronized nasal intermittent positive pressure ventilation (SNIPPV) decreases work of breathing (WOB) in premature infants with respiratory distress syndrome (RDS) compared to nasal continuous positive airway pressure (NCPAP) Zubair H. Aghai MD Judy G. Saslow MD Tarek Nakhla MD Barry Milcarek PhD James Hart RRT Robyn Lawrysh-Plunkett RRT Gary Stahl MD Robert H. Habib PhD Kee H. Pyon PhD

Επίσης προτείνουμε το μηχάνημα να περιλαμβάνει εκτός τω παραπάνω ένα ακόμη mode λειτουργίας το οποίο είναι: **Θεραπεία υψηλής ροής (nHFT)** θερμαινόμενου μίγματος οξυγόνου αέρα μέσω νεογνικής ρινικής κάνουλας .

Στην προδιαγραφή α/α 4 προτείνουμε: Την αντικατάσταση της λειτουργίας Biphasic για όλους τους παραπάνω λόγους που έχουμε παραθέσει αναλυτικά και βάσει βιβλιογραφίας.

Στην προδιαγραφή α/α 5 προτείνουμε: Επιπλέον ρυθμίσεις:

- Λειτουργία oxygen flush.
- Χρόνος εκπνοής 0.2- 20 sec σε διάστημα 0.1 sec.
- Pressure trigger 0.2- 2 mbar σε διάστημα 0.1 mbar.
- Χρόνο άπνοιας από 2-20 sec σε διάστημα 0.1 sec.
- Ενιαίο εύρος κλίμακας ροής 0-17.5 lpm ρυθμιζόμενο ψηφιακά σε διάστημα 0.1 lpm.

Στην προδιαγραφή α/α 6 προτείνουμε: Εκτός από ηχητικό συναγερμό της αναγνώρισης άπνοιας να υπάρχει οπτική και φωτεινή ένδειξη για μεγαλύτερη ασφάλεια. Επίσης βάσει των τελευταίων ευρωπαϊκών οδηγιών η φωτεινή ένδειξη θα πρέπει να βρίσκεται σε τέτοιο σημείο στο μηχάνημα ώστε να είναι ορατή από τα περισσότερα σημεία της μονάδος.

Στην προδιαγραφή α/α 8 προτείνουμε: Επιπλέον οπτικοακουστικούς συναγερμούς όπως:

- Εύρος αναπνοών (χαμηλό και υψηλό)
- Ρύθμιση trigger

Στην προδιαγραφή α/α 9 προτείνουμε:

Το O2 flush είναι μια επιπλέον λειτουργία που υπάρχει σε όλα τα mode (CPAP, APNEA CPAP, SNIPPV) του μηχανήματος η οποία βοηθάει το χρήστη να αυξήσει το οξυγόνο FiO2 κατά (5% , 10%, 15%) από την αρχική τιμή που έχουμε ρυθμίσει και να παραμείνει για ένα λεπτό . Μετά το πέρας του ενός λεπτού το FiO2 επανέρχεται στην αρχική ρύθμιση .

Η λειτουργία αυτή βοηθάει το ιατρικό κ νοσηλευτικό προσωπικό να αντιμετωπίσουν απότομη πτώση του οξυγόνου του νεογνού κατά τη διάρκεια της θεραπείας



ΒΙΟΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΗ
ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ
Αντιπροσωπεία - Εισαγωγή - Εμπορία
Ιατρικών Προϊόντων
www.bio-pro.gr

Να διαθέτει επιπλέον έγχρωμη οθόνη και βάσει των προτεινόμενων mode λειτουργίας να απεικονίζονται οι παρακάτω παράμετροι:

- nCPAP
- RR (Respiratory Rate)
- MediTrig
- PEEP
- Inspiratory Time
- PAUSE
- Expiratory Time
- FiO₂
- Apnea time
- Flow

Επίσης για την καλύτερη διευκόλυνση του προσωπικού προτείνουμε το menu του μηχανήματος να είναι στα ΕΛΛΗΝΙΚΑ.

Προτείνουμε να δοθεί κατάλογος εγκατεστημένου μηχανημάτων σε μονάδες νεογνών στην Ελλάδα.

Προτείνουμε να ζητηθεί βιβλιογραφία των τελευταίων ετών.

ΜΕ ΤΙΜΗ

ΒΙΟΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝ/ΠΗ ΕΠΕ

ΒΙΟΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε.
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΑ - ΕΙΣΑΓΩΓΗ - ΕΜΠΟΡΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
ΕΔΡΑ: ΚΑΤΕΧΑΚΗ 36 - Ν. ΨΥΧΙΚΟ
ΤΗΛ: 210 6710863 - ΦΑΞ: 210 6749533
ΑΦΜ: 099007886 - ΔΟΥ: ΨΥΧΙΚΟΥ
Α.Μ.Π. 09738

ΠΡΟΣ:
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ
ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΝΕΟΓΝΩΝ
Α.Π.:12698 - 06/09/2018**

Χαλάνδρι 21 Σεπτεμβρίου 2018

Κύριοι,
Σας παραθέτουμε τις παρατηρήσεις της εταιρείας μας, αναφορικά με την ανωτέρω διαβούλευση.

1) ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 7:

«Να διαθέτει δυνατότητα απεικόνισης τουλάχιστου:

- *Τεσσάρων (4) κυματομορφών ταυτόχρονα (πίεσης, ροής, όγκου και τελοεκπνευστικού διοξειδίου ως προς το χρόνο),*
- *Βρόχων (όγκου-πίεσης, ροής-όγκου και ροής-πίεσης),*
- *Τιμών και γραφημάτων τάσεων (trends) κατ' επιλογή του χειριστή.»*

ΣΧΟΛΙΟ:

Θεωρούμε πως στο σύγχρονο κλινικό περιβάλλον μιας ΜΕΘ η καλύτερη φροντίδα των ασθενών προκύπτει από την σωστή και ολοκληρωμένη ενημέρωση του κλινικού προσωπικού. Οι καινούριες οθόνες με περισσότερες ίντσες εμφανίζει τις μετρούμενες παραμέτρους με μεγαλύτερη ευκρίνεια και ταυτόχρονα επιτρέπει στον κατασκευαστή να εμφανίζει περισσότερες πληροφορίες και καινούρια δεδομένα που προκύπτουν από νέα, σύγχρονα λογισμικά. Οπότε για τους λόγους αυτούς, προτείνουμε την αλλαγή της προδιαγραφής «7» ως ακολούθως:

ΠΡΟΤΑΣΗ:

Να διαθέτει δυνατότητα απεικόνισης τουλάχιστον:

- Τεσσάρων (4) κυματομορφών ταυτόχρονα (πίεσης, ροής, όγκου και τελοεκπνευστικού διοξειδίου ως προς το χρόνο),
- Βρόχων (όγκου-πίεσης, ροής-όγκου και ροής-πίεσης),
- Τιμών και γραφημάτων τάσεων (trends) κατ' επιλογή του χειριστή
- «Εξυπνη» αναπαράσταση των πνευμόνων, όπου θα παρουσιάζεται σε μορφή γραφικού και θα είναι άμεσα κατανοητές από τον χρήστη, μηχανικές παράμετροι των πνευμόνων & αεραγωγών.

ΠΝΟΗ Α.Ε., ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 26
152 32 ΧΑΛΑΝΔΡΙ
ΤΗΛ.: 210 6801663, ΦΑΞ: 210 6801664
e-mail: info@pnoi.gr

ΠΝΟΙ S.A., 26, ETHN. ANTISTASEOS STR.
152 32 HALANDRI GREECE
TEL: +30 2106801663, FAX: +30 2106801664
e-mail: info@pnoi.gr



2) ΣΧΟΛΙΟ:

Ο σύγχρονος αναπνευστήρας ΜΕΘ πρέπει να είναι σε θέση να αντιμετωπίσει μια πληθώρα περιστατικών και αναγκών οπότε και πρέπει να είναι εξοπλισμένος με διευρυμένα όρια αναπνευστικών παραμέτρων και οι ρυθμίσεις του να εμπεριέχουν μεγάλη ακρίβεια και πλήρη έλεγχο αυτών. Ως εκ τούτου για την αποτελεσματική αντιμετώπιση μεγαλύτερου εύρους κλινικών αναγκών και για την αναβάθμιση του επιπέδου του υπό προμήθεια εξοπλισμού προτείνουμε τις κάτωθι αλλαγές:

ΠΡΟΤΑΣΗ: Να προστεθούν οι προδιαγραφές:

A) Να έχει δυνατότητα ρύθμισης των παρακάτω παραμέτρων αερισμού:

- Χορηγούμενου όγκου από 2ml σε αερισμό όγκου.
- Αναπνοών τουλάχιστον έως 150 BPM τουλάχιστον.
- Χρόνος εισπνοής από 0,1s ή μικρότερο με δυνατότητα επίτευξης σχέσεων I:E σε μεγάλο εύρος ή σχέση I:E από 4:1 έως 1:10 με δυνατότητα επίτευξης χρόνου εισπνοής σε μεγάλο εύρος.
- Ροή εισπνοής ελεγχόμενη από 2 lpm τουλάχιστον.
- FiO2 από 21% έως 100%.
- PEEP/CPAP από 0 έως 45 mbar τουλάχιστον.
- Πίεση εισπνοής 5 - 90 mbar τουλάχιστον.
- Πίεσης υποστήριξης (Pressure Support) από 0-80mbar τουλάχιστον από το επίπεδο της PEEP.
- Σκανδαλισμό πίεσης από -0,5 cmH2O.
- Σκανδαλισμό ροής από 0,1 lpm τουλάχιστον.

B) Να έχει δυνατότητα μέτρησης και ένδειξης τουλάχιστον των παρακάτω παραμέτρων:

- Όγκου αναπνοής (Vt)
- Συνολικού εκπνεόμενου όγκου ανά λεπτό (MV) και αυτόματης αναπνοής (MVspont)
- Εισπνεόμενου όγκου.
- Μέγιστης, μέσης, τελοεκπνευστικής πίεσης και πίεσης plateau.
- Συνολική συχνότητα αναπνοών (f).
- Πυκνότητα εισπνεόμενου οξυγόνου (FiO2).
- Λόγου I:E.
- Έργου αναπνοής WOB.
- Δείκτη ταχείας ρηχής αναπνοής (RSBI)

3) ΣΧΟΛΙΟ:

Καθώς ο μέσος χρόνος παραμονής των ασθενών στη ΜΕΘ είναι 3 ημέρες θεωρούμε σκόπιμο να συμπεριλαμβάνεται στη συσκευή σχετικό λογισμικό, με την δυνατότητα αποθήκευσης συμβάντων και συναγεργμών κατά συνέπεια προτείνουμε την προσθήκη της κάτωθι προδιαγραφής:

ΠΡΟΤΑΣΗ:

Να διαθέτει τάσεις (trends) 72 ωρών για όλες τις αναπνευστικές παραμέτρους καθώς και μνήμη αποθήκευσης συμβάντων, ρυθμίσεων και συναγεργμών του τελευταίου ασθενούς, προς ενημέρωση των χρηστών.

Για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση, παραμένουμε στη διάθεσή σας.

Για την ΠΝΟΗ Α.Ε.

~~ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 28 - ΧΑΛΚΗΣ ΤΚ 152 32
ΤΗΛ: 210 6201003 - ΦΑΞ: 210 6201004~~

Νικόλαος Τζουβελέκης
Πρόεδρος Δ.Σ. & Διευθύνων Σύμβουλος



ΠΡΟΣ: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»
Αφεντούλη και Ζαννή
Τ. Κ.: 16 673, Βούλα

Υπόψη: Κας Ε. Κουράκου / Τμήμα Προμηθειών
Τηλέφωνο: 210 4592158
Fax: 210 4592597
E-mail: kourakou@tzaneio.gr

Νέα Ιωνία, 21 Σεπτεμβρίου 2018
Αρ. Πρωτ: 2109/2009018

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

Αξιότιμοι κ.κ.,

Σας γνωρίζουμε ότι η Draeger Hellas A.E που εδρεύει στην Αθήνα, Ελευθερίου Βενιζέλου 150 (Νέα Ιωνία 14231), είναι η θυγατρική της κατασκευάστριας εταιρείας Dräger Medical International GmbH.

Κατέχει ηγετική θέση παγκοσμίως στην κατασκευή και διανομή αναισθησιολογικών μονάδων, αναπνευστήρων, θερμοκοιτίδων, μόνιτορ παρακολούθησης, συστημάτων διαχείρισης και παροχής ιατρικών αερίων καθώς και εξοπλισμό χειρουργείου (χειρουργικοί προβολείς, pendands κ.λ.π.)

Η λειτουργία μας ως Draeger Hellas A.E. ξεκίνησε τον Ιανουάριο του 2010 και η απόφαση του οίκου Dräger γι' αυτήν την επένδυση και ίδρυση της θυγατρικής της εταιρείας και στην Ελλάδα, έχει ως πρωταρχικό στόχο την πλήρη εφαρμογή των διαδικασιών της ποιότητας και της τεχνολογίας της Dräger και στην χώρα μας. ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΖΩΗ είναι το πιστεύω της Dräger παγκοσμίως και η ασφάλεια, αλλά και η υψηλή ποιοτικά λειτουργία των μηχανημάτων μας, αποτελεί το κύριο μέλημα μας.

Στα πλαίσια της διενέργειας της δημόσιας διαβούλευσης τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια του είδους: «ΕΝΟΣ (1) ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΝΕΟΓΝΩΝ» και έχοντας υπόψη τις προδιαγραφές εκκίνησης που δεν επιτρέπουν τη συμμετοχή της Draeger Hellas A.E.

Ζητούμε την τροποποίηση – βελτιστοποίηση των τεχνικών προδιαγραφών η οποία θα είναι καθοριστική στην διαγωνιστική διαδικασία και ειδικότερα στην ισόνομη και ισότιμη συμμετοχή των προμηθευτών με εξοπλισμό της ίδιας κατηγορίας – κλάσης, προς όφελος του Νοσοκομείου σας.

Draeger Hellas A.E

Ελ Βενιζέλου 150,
ΤΚ 142 31 , Ν Ιωνία
Ελλάδα
Τηλ : +30 210 2621809
Fax : +30 210 2621214

www.draeger.com

Draeger Hellas S.A

150, El Venizeiou Str.
142 31 , N Ionia
Greece
Tel : +30 210 2621809
Fax : +30 210 2621214

www.draeger.com



ΕΠΙΜΑΧΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΘ ΝΕΟΓΝΩΝ

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 4

«Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής, μεγάλης ανάλυσης Full HD και μεγέθους τουλάχιστον 18", με δυνατότητα περιστροφής προς όλες τις κατευθύνσεις.»

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ

Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής, μεγάλης ανάλυσης Full HD και μεγέθους τουλάχιστον 17", με δυνατότητα περιστροφής προς όλες τις κατευθύνσεις.

ΣΧΟΛΙΟ

Η εν λόγω τροποποίηση επιτρέπει τη συμμετοχή της εταιρίας μας δίχως να μειώνεται το κλινικό όφελος για το νοσοκομείο σας.

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 5

«Να διαθέτει απλό μενού ενός επιπέδου, το οποίο να είναι παραμετροποιήσιμο ως προς τις θέσεις των πλήκτρων.»

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ

Να διαθέτει απλό ελληνικό μενού ενός επιπέδου, το οποίο να είναι παραμετροποιήσιμο ως προς τις θέσεις των πλήκτρων.

ΣΧΟΛΙΟ

Προτείνουμε την τροποποίηση της παραπάνω προδιαγραφής ώστε να εξασφαλιστεί ότι ο υπό προμήθεια αναπνευστήρας θα διαθέτει ελληνικό μενού λειτουργίας.

Dräger Hellas A.E

Ελ Βενιζέλου 150,
ΤΚ 142 31, Ν Ιωνία
Ελλάδα
Τηλ : +30 210 2821809
Fbx : +30 210 2821214

www.draeger.com

Dräger Hellas S.A

150, Eι Venizelou Str.
142 31, N Ionia
Greece
Tel : +30 210 2821809
Fax : +30 210 2821214

www.draeger.com

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 8

«Να εκτελεί απαραίτητως τους παρακάτω τύπους υποχρεωτικού και αυτόματου αερισμού:

- Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενο και ελεγχόμενο υποβοηθούμενο, όγκου και πίεσης (VCV, VCV-AC, PCV, PCV-AC)
- Συνδυασμό αερισμού όγκου και πίεσης PRVC.
- Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό των παραπάνω (VC-SIMV, PC-SIMV, PRVC-SIMV)
- Αερισμό δύο επιπέδων BiLEVEL και άρσης πίεσης αεραγωγού APRV.
- Αερισμό ή CPAP.
- Αυτόματα επιλεγμένο από τον αναπνευστήρα βέλτιστου μοντέλου αερισμού βάση του επιθυμητού ανά λεπτό αερισμό
- Αερισμό εκτέλεσης καρδιοαναπνευστικής ανάταξης CPR Ventilation, ενεργοποιούμενου με πίεση ενός πλήκτρου.»

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ

Να εκτελεί απαραίτητως τους παρακάτω τύπους υποχρεωτικού και αυτόματου αερισμού:

- Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενο και ελεγχόμενο υποβοηθούμενο, όγκου και πίεσης (VCV, VCV-AC, PCV, PCV-AC)
- Συνδυασμό αερισμού όγκου και πίεσης PRVC.
- Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό των παραπάνω (VC-SIMV, PC-SIMV, PRVC-SIMV)
- Αερισμό δύο επιπέδων BiLEVEL και άρσης πίεσης αεραγωγού APRV.
- Αερισμό ή CPAP.
- Αυτόματα επιλεγμένο από τον αναπνευστήρα βέλτιστου μοντέλου αερισμού βάση του επιθυμητού ανά λεπτό αερισμό
- ~~Αερισμό εκτέλεσης καρδιοαναπνευστικής ανάταξης CPR Ventilation, ενεργοποιούμενου με πίεση ενός πλήκτρου.~~
- Να δύναται να αναβαθμιστεί μελλοντικά για την εφαρμογή υψηύχνου αερισμού HFOV (high frequency Oscillatory Ventilation) σε πρόωρα και νεογνά με δυνατότητα και για λειτουργία εγγυημένου όγκου κατά τον υψηύχνο αερισμό (HFOV – VG). Να προσφερθεί προς επιλογή.

ΣΧΟΛΙΟ

Προτείνουμε την εν λόγω τροποποίηση καθώς ο υπό προμήθεια αναπνευστήρας προορίζεται για χρήση σε μονάδα νεογνών, οπότε οι τρόποι αερισμού με κριτήριο ελέγχου τον όγκο δεν εφαρμόζονται σε νεογνά (ακόμη και αναπνευστήρες ενηλίκων με νεογνικό λογισμικό, όταν επιλέγεται εφαρμογή αερισμού σε νεογνικό ασθενή οι επιλογές VCV, VC-AC και VC-SIMV απενεργοποιούνται).

Draeger Hellas A.E

Ελ Βενιζέλου 150,
ΤΚ 142 31 . Ν Ιωνία
Ελλάδα
Τηλ : +30 210 2821809
Fax : +30 210 2821214

www.draeger.com

Draeger Hellas S.A

150, El Venizelou Str
142 31 . N Ionia
Greece
Tel : +30 210 2821809
Fax : +30 210 2821214

www.draeger.com



Επιπλέον θεωρούμε χρήσιμη την προσθήκη απαίτησης για δυνατότητα αναβάθμισης υψίσυχνου αερισμού καθώς αν μελλοντικά υπάρξει ανάγκη αυτό θα είναι εφικτό, χωρίς να απαιτείται προμήθεια νέου αναπνευστήρα, γλιτώνοντας έτσι σημαντικό κόστος για το Νοσοκομείο σας.

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 10

«Να έχει απαραίτητα δυνατότητα αναβάθμισης για εκτέλεση οξυμετρίας (Να προσφερθεί προς επιλογή).»

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ

«Να έχει απαραίτητα δυνατότητα αναβάθμισης για εκτέλεση οξυμετρίας (Να προσφερθεί προς επιλογή).»

ΣΧΟΛΙΟ

Η εν λόγω απαίτηση δεν επιτρέπει τη συμμετοχή της εταιρίας μας. Επιπλέον καθότι πρόκειται για μονάδα νεογνών, η ανάγκη για παρακολούθηση του SpO₂ καλύπτεται από το μόνιτορ καρδιολογικών παραμέτρων.

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ 16

«Να έχει δυνατότητα μέτρησης και ένδειξης αντιστάσεων (R) εισπνευστικού, εκπνευστικού κυκλώματος, δυναμικής και στατικής ενδοτικότητας (Cdyn, Cstat), Έργου αναπνοής WOB, δείκτη ταχείας ρηχής αναπνοής (RSBI).»

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ 20

Να έχει δυνατότητα μέτρησης και ένδειξης αντιστάσεων (R) εισπνευστικού, εκπνευστικού κυκλώματος, δυναμικής και στατικής ενδοτικότητας (Cdyn, Cstat), Έργου αναπνοής WOB, δείκτη ταχείας ρηχής αναπνοής (RSBI).

ΣΧΟΛΙΟ

Η εν λόγω τροποποίηση επιτρέπει τη συμμετοχή της εταιρίας μας δίχως να μειώνεται το κλινικό όφελος για το νοσοκομείο σας.

Dräger Hellas A.E

Ελ Βενιζέλου 150,
ΤΚ 142 31, Ν Ιωνία
Ελλάδα
Τηλ : +30 210 2821809
Fax : +30 210 2821214

www.draeger.com

Dräger Hellas S.A

150, El Venizeiou Str.
142 31, N Ionia
Greece
Tel : +30 210 2821809
Fax : +30 210 2821214

www.draeger.com

Dräger

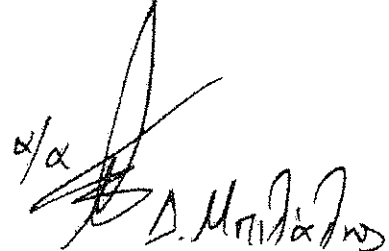
Παρακαλούμε όπως ληφθούν υπόψη τα σχόλια της Draeger Hellas στη συγκεκριμένη διαβούλευση.
Η εταιρεία μας προτίθεται να συμμετάσχει στον επικείμενο διαγωνισμό με τον πλέον σύγχρονο Νεογνικό Αναπνευστήρα Dräger Babylog® VN500.

Με εκτίμηση,
Dräger Hellas A.E



Γιώργος Δαλέκου
Τμήμα Διαγωνισμών / Προσφορών

DRAEGER HELLAS A.E.
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
ΚΑΙ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
ΕΛΕΥΘ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 150, 142 31 Ν. ΙΩΝΙΑ
Α.Φ.Μ.: 997799268 Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ
ΑΡ. ΓΕΜΗ: 009151101000
ΤΗΛ. 210 2821 809 FAX. 210 2821 214

κ/α


Μανώλης Φιλίνης
Τμήμα Πωλήσεων
Product Specialist

Draeger Hellas A.E

Ελ Βενιζέλου 150,
ΤΚ 142 31, Ν Ιωνία
Ελλάδα
Τηλ : +30 210 2821809
Fax : +30 210 2821214

www.draeger.com

Draeger Hellas S.A

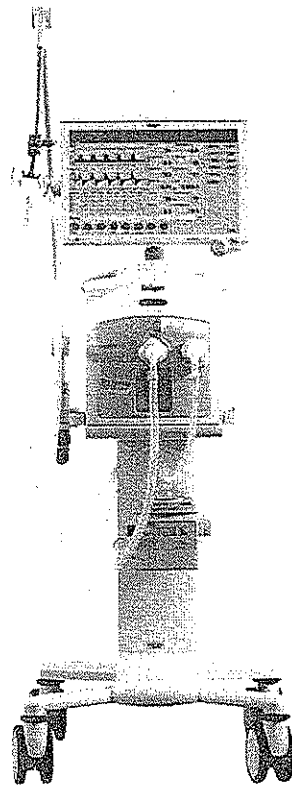
150, El Venizelou Str.
142 31, N Ionia
Greece
Tel : +30 210 2821809
Fax : +30 210 2821214

www.draeger.com

Dräger

Dräger Babylog® VN500 Neonatal Open Care

For generations to come. The Babylog® VN500 combines our years of experience with the latest technology. The result is a complete, integrated ventilation solution for the tiniest of patients. Move on toward new frontiers today and be prepared for the developments of tomorrow.



0723141.2012

Dräger. Technology for Life®

Benefits

Configurable user interface and monitoring tools

- Individual monitoring views that can be determined by the user
 - Standardised, intuitive and user-friendly graphical user interface
 - Online help including context-sensitive help functions
 - Extended monitoring functions and smart data visualizations
-

Decision-making tools that decrease cognitive workload

- Smart Pulmonary View provides a graphical display of the compliance and resistance, including spontaneous breathing
 - Trending, measured parameters, waveforms and loops
-

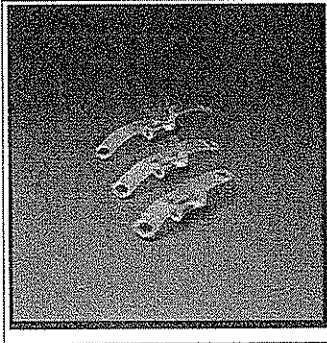
Workstation functions

- Configuration to suit your needs
 - Downloadable screenshots for training, research and knowledge transfer
 - Fast, standard configuration of all Babylog VN500 devices via USB
 - Ability to connect the C500 Cockpit display to an overhead projector
 - Several log export options to support learning and research
-

Advanced respiratory care

- HFOV including 'sigh' breaths for lung recruitment and Volume Guarantee
- Original Dräger leak adaptation and leak compensation technology to maintain sensitive triggering and volume targets
- PC-MMV can be used for weaning and promotes spontaneous breathing and automatically adapts support in line with patient needs
- Integrated non-invasive ventilation and high-flow oxygen therapy

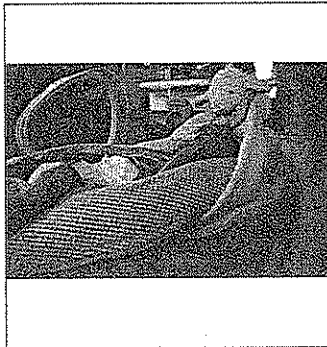
Accessories



ME-706/2001

Nasal prongs

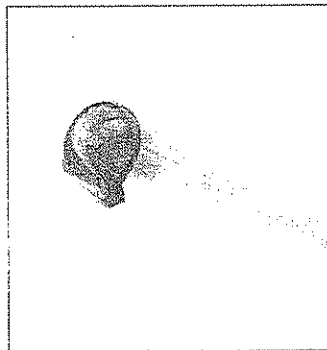
- Nasal prong XS, Order-no. 8418415 (set of 10)
- Nasal prong S, Order-no. 8418605 (set of 10)
- Nasal prong M, Order-no. 8418416 (set of 10)
- Nasal prong L, Order-no. 8418531 (set of 10)
- Nasal prong XL, Ordern-no. 8418417 (set of 10)



D-2994/2009

Neonatal Care Accessories

Dräger accessories for neonatal ventilation and thermotherapy ventilate gently and effectively, reduce stress and help promote the development of the newborn with a wide range of accessories designed specifically for use with the smallest of patients.

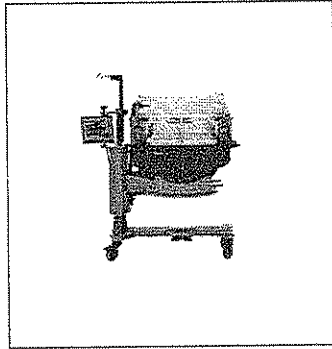


ME-6107/2006

BabyFlow disposable

- Order-no. 8418583 (set of 20)

Related Products



Caleo®

The Caleo® provides an ideal microenvironment for neonates by delivering advanced thermoregulation parameters. The Caleo® was designed to offer intelligent accessibility and the nurturing power of developmental care. It brings ease of use and practical benefits to infants, caregivers and parents.

Technical Data

Patient type	Neonatal and pediatric patients
Ventilation settings	
Ventilation modes	Pressure-controlled ventilation: <ul style="list-style-type: none"> - PC-CMV - PC-AC - PC-SIMV - PC-PSV - PC-MMV - PC-HFO - PC-APRV Support of spontaneous breathing: <ul style="list-style-type: none"> - SPN-CPAP/PS - SPN-CPAP/VS - SPN-PPS - SPN-CPAP
Enhancements	<ul style="list-style-type: none"> - Apnea ventilation - Flow trigger - Sigh - Volume Ventilation Option (VG) - Automatic Tube Compensation® (ATC) - AutoRelease - HFO-Sigh - Volume Guarantee for HFO (HFO-VG) - Leak Compensation
Special maneuvers	<ul style="list-style-type: none"> - Suction maneuver - Manual inspiration/hold - Medication nebulization
Therapy types	<ul style="list-style-type: none"> - Invasive ventilation (Tube) - Non-invasive ventilation (NIV) - O₂ Therapy
Respiratory rate (RR)	0.5 to 150/min
Inspiratory time (Ti)	0.1 to 3 s
Maximum inspiratory time for flow cycled breaths (T _{imax})	Neonates 0.1 to 1.5 s Pediatric patients 0.1 to 4 s
Tidal volume (VT)	Neonates 2 to 100 mL Pediatric patients 20 to 300 mL
Tidal volume for pressure support (VT)	Neonates 2 to 100 mL Pediatric patients 20 to 300 mL
Activation of Apnea Ventilation	On, Off
Tidal volume during Apnea Ventilation (VT _{apn})	Neonates 2 to 100 mL Pediatric patients 20 to 300
Respiratory rate during Apnea Ventilation (RR _{apn})	2 to 150/min
Inspiratory pressure (P _{insp})	1 to 80 mbar (or hPa or cmH ₂ O)
Inspiratory pressure limit (P _{max})	2 to 100 mbar (or hPa or cmH ₂ O)
Positive end-expiratory pressure (PEEP)	0 to 35 mbar (or hPa or cmH ₂ O)
Rise time for pressure support (Slope)	Neonates 0 to 1.5 s Pediatric patients 0 to 2 s
O ₂ concentration FiO ₂	21 to 100 Vol%
Trigger sensitivity (Flow trigger)	0.2 to 5 L/min
Airway Pressure Release Ventilation (PC-APRV)	<ul style="list-style-type: none"> - Inspiratory time T_{high} 0.1 to 30 s - Expiratory time T_{low} 0.05 to 30 s

Technical Data

	<ul style="list-style-type: none"> - Inspiratory pressure P_{high} 1 to 80 mbar (or hPa or cmH_2O) - Expiratory pressure P_{low} 0 to 35 mbar (or hPa or cmH_2O) - Termination criterion (peak expiratory flow) 1 to 80% PEF
Proportional Pressure Support (SPN-PPS)	<p>Flow Assist</p> <ul style="list-style-type: none"> - Neonates 0 to 300 mbar/L/s (or hPa/L/s or $cmH_2O/L/s$) - Pediatric patients 0 to 100 mbar/L/s (or hPa/L/s or $cmH_2O/L/s$) <p>Volume Assist (Vol. Assist)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Neonates 0 to 4000 mbar/L (or hPa/L or cmH_2O/L) corresponds to compliance compensation: 1000 to 0.3 mL/mbar (or mL/hPa or mL/cmH_2O) - Pediatric patients 0 to 1000 mbar/L (or hPa/L or cmH_2O/L) corresponds to compliance compensation: 10000 to 1 mL/mbar (or hPa/L or cmH_2O/L)
Automatic Tube Compensation (ATC)	<p>Inner diameter of the tube (Tube Ø)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Endotracheal tube (ET) Pediatric patients 2 to 8 mm (0.08 to 0.31 in) Neonates 2 to 5 mm (0.08 to 0.2 in) - Tracheostomy tube (Trach.) Pediatric patients 2.5 to 8 mm (0.1 to 0.31 in) Degree of compensation 0 to 100% Activation of ATC during mandatory inspirations (Inspiratory compensation) on / off Activation of ATC during expiratory phases (Expiratory compensation) on / off
High Frequency Oscillation (PC-HFO)	<ul style="list-style-type: none"> - Mean airway pressure (MAP_{hf}) 5 to 50 mbar (or hPa or cmH_2O) - Frequency of oscillation (fhf) 5 to 20 Hz - I to E (I:E_{hf}) 1:1 to 1:3 - Pressure amplitude (Ampl hf) 5 to 90 mbar (or hPa or cmH_2O) - Maximum pressure amplitude in HFO (VG) 5 to 90 mbar (or hPa or cmH_2O) Ampl hf max - Tidal volume (VT_{hf}) 0.2 to 40 mL - Sigh pressure (P_{sigh}) 6 to 80 mbar (or hPa or cmH_2O) - Respiratory rate of sigh (RR_{sigh}) 0 to 30 /min - Sigh pressure rise time (Slope sigh) Pediatric patients 0 to 2 s Neonates 0 to 1.5 s - Sigh inspiratory time (T_{sigh}) 0.1 to 3 s
Leakage compensation	<ul style="list-style-type: none"> - On / Off - On: full compensation active - Off: trigger compensation active
O ₂ Therapy	<p>Continuous Flow (BTPS) 2 to 50 L/min O₂ concentration FiO₂ 21 to 100 Vol%</p>
Maneuver settings	
Sigh pressure (Δ intPEEP)	0 to 20 mbar (or hPa or cmH_2O)
Time interval between sighs (Interval sigh):	20 s to 180 min
Number of cycles for a sigh (Cycles sigh):	1 to 20 exhalations
Medication nebulization	for 5,10,15,30 minutes
Endotracheal suction	
Oxygen enrichment for suction maneuver	Factor for neonates 1 to 2 Factor for pediatric patients 1 to 2

Technical Data

Disconnection detection	automatic
Reconnection detection	automatic
Initial oxygen enrichment	max. 3 minutes
Active suction phase	max. 2 minutes
Final oxygen enrichment	max. 2 minutes
Displayed Measured values	
Airway pressure measurement	Positive end-expiratory pressure (PEEP) Peak inspiratory pressure (PIP) Mean airway pressure (P _{mean}) Minimum airway pressure (P _{min}) Lower pressure level in APRV (P _{low}) End-inspiratory pressure for mandatory breaths (EIP) Upper pressure level in APRV (P _{high}) Range -60 to 120 mbar (or hPa or cmH ₂ O)
Flow measurement (proximal)	Minute volume measurement Expiratory minute volume (MVe) Inspiratory minute volume (MVi) Mandatory expiratory minute volume (MVemand) Spontaneous minute volume (MVspan) Minute volume (MV) Range 0 to 30 L/min BTPS
Tidal volume measurement	Tidal volume (VT) Inspiratory tidal volume of mandatory breaths (VTimand) Expiratory tidal volume of mandatory breaths (VTemand) Inspiratory tidal volume of spontaneous breaths (VTispon) Range 0 to 1000 mL BTPS
Respiratory rate measurement	Respiratory rate (RR) Mandatory respiratory rate (RRmand) Spontaneous respiratory rate RRspan Range 0 to 300/min
O ₂ measurement (inspiratory side)	Inspiratory O ₂ concentration (in dry air) (FiO ₂) Range 18 to 100 Vol%
CO ₂ measurement in mainstream	End-expiratory CO ₂ concentration (etCO ₂) Range 0 to 100 mmHg or 0 to 13.2 Vol% (at 1013 mbar (1013 cmH ₂ O)) or 0 to 13.3 kPa
Displayed calculated values	
Leakage minute volume (MVleak)	Range 0 to 30 L/min BTPS
Spontaneous portion of minute volume in percent % (MVspan)	0 to 100%
Compliance (C)	Range 0 to 650 mL/mbar (or mL/hPa or mL/cmH ₂ O)
Resistance (R)	Range 0 to 1000 mbar/(L/s) (or hPa/(L/s) or cmH ₂ O/(L/s))
Curve displays	Airway pressure Paw (t) -30 to 100 mbar (or hPa or cmH ₂ O) Flow (t) -40 to 40 L/min Volume V (t) 2 to 300 mL CO ₂ (t) 0 to 100 mmHg or 0 to 13.2 Vol% (at 1013 mbar (1013 cmH ₂ O)) or 0 to 13.3 kPa
Alarms/Monitoring	
Expiratory minute volume (MVe)	High/Low
Airway pressure (Paw)	High/Low

Technical Data

Insp. O ₂ concentration (FIO ₂)	High/Low (automatic)
End-expiratory CO ₂ concentration (etCO ₂)	High/Low
Respiratory rate (RR)	High
Volume monitoring (VT)	Low (automatic)
Apnea alarm time (T _{apn})	5 to 60 seconds, Off
Disconnect alarm delay time (T _{disconnect})	0 to 60 seconds

Performance data

Control principle	time-cycled, pressure-controlled, volume-constant
Inspiratory flow (BTSP)	max. 60 L/min
Base flow, neonates	6 L/min
Base flow, pediatric patients	3 L/min

Operating data

Mains power supply	100 V to 240 V, 50/60 Hz
Current consumption	at 230 V max. 0.8 A Ventilation Unit with C500 at 230 V max. 1.4 A with GS500 at 230 V max. 0.8 A with PS500 at 230 V max. 1.4 A with GS500 and PS500 at 100 V max. 1.8 A Ventilation Unit with C500 at 100 V max. 3.0 A with GS500 at 100 V max. 1.8 A with PS500 at 100 V max. 3.0 A with GS500 and PS500
Gas supply	
O ₂ pressure	2.7 to 6.0 bar (or 270 to 600 kPa or 39 to 87 psi)
Air pressure	2.7 to 6.0 bar (or 270 to 600 kPa or 39 to 87 psi)

Physical Specifications

Dimensions (W x H x D)	
Babylog VN500 and Infinity® C500	420 mm x 685 mm x 410 mm (16.5 in x 27.0 in x 16.1 in)
Babylog VN500 and Infinity® C500 on trolley	577 mm x 1400 mm x 677 mm (22.7 in x 55.1 in x 26.7 in)
Weight	
Babylog VN500 and Infinity® C500	approx. 25 kg (55.1 lbs)
Babylog VN500 and Infinity® C500 on trolley	approx. 59 kg (130 lbs)
GS500	approx. 10.5 kg (23 lbs)
PS500	approx. 27 kg (59.5 lbs)
Mounting Adapter for 38 mm pole	approx. 2.35 kg (5.18 lbs)
Infinity® C500	
Diagonal screen size	17"
TFT color touch screen	<ul style="list-style-type: none"> - RS232 (9-pin) connectors - USB ports for data collection - 1 DVI for digital video output - RJ 45 Ethernet connectors
Input / Output ports	

Some functionalities are available as an option.

Notes

Notes

CORPORATE HEADQUARTERS
Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moisinger Allee 53-55
23558 Lübeck, Germany
www.draeger.com

Manufacturer:
Dräger Medical GmbH
Moisinger Allee 53-55
23558 Lübeck, Germany

As of August 2015

Dräger Medical GmbH changes
to Drägerwerk AG & Co. KGaA

Locate your Regional
Sales Representative at:
www.draeger.com/contact



**REGION EUROPE CENTRAL
AND EUROPE NORTH**
Dräger Medical GmbH
Moisinger Allee 53-55
23558 Lübeck, Germany
Tel +49 451 882 0
Fax +49 451 882 2080
info@draeger.com

REGION EUROPE SOUTH
Dräger Médical S.A.S.
Parc de Haute Technologie
d'Antony 2
25, rue Georges Besse
92182 Antony Cedex, France
Tel +33 1 46 11 56 00
Fax +33 1 40 96 97 20
d1mfr-contact@draeger.com

REGION MIDDLE EAST, AFRICA
Dräger Medical GmbH
Branch Office
P.O. Box 505108
Dubai, United Arab Emirates
Tel +971 4 4294 600
Fax +971 4 4294 699
contactuae@draeger.com

REGION ASIA / PACIFIC
Dräger Medical
South East Asia Pte Ltd.
25 International Business Park
#04-27/29 German Centre
Singapore 609916, Singapore
Tel +65 6572 4388
Fax +65 6572 4399
asia.pacific@draeger.com

**REGION CENTRAL
AND SOUTH AMERICA**
Dräger Panama Comercial
S. de R.L.
Complejo Business Park,
V tower, 10th floor
Panama City
Tel +507 377 9100
Fax +507 377 9130
contactcsa@draeger.com