

ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΔΟΥΣ: 1
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Η υπό προμήθεια συσκευή θα πρέπει να είναι πλήρης, καινούργια, αμεταχείριστη, άριστης αντοχής, σύγχρονης οπλωσδήποτε τεχνολογίας (να αναφερθεί το πρώτο έτος κυκλοφορίας) και να περιλαμβάνει όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για την πλήρη εκμετάλλευση των δυνατοτήτων της.
2. Λειτουργία υπό τάση 220V/50Hz.
3. Νοσοκομειακός τύπος και απρόσκοπτη λειτουργία σε οποιαδήποτε μορφή χρήσης (τομή, αιμόσταση, τομή και αιμόσταση) ανεξάρτητα του χρόνου χρήσης.
4. Κατάλληλη για όλες τις μέχρι σήμερα γνωστές μεθόδους χειρουργικών επεμβάσεων με χρήση διαθερμίας, συμπεριλαμβανομένων των ουρολογικών (υπό το ύδωρ), λαπαροσκοπικών και ενδοσκοπικών γενικά.
5. Η όλη λειτουργία της συσκευής να ελέγχεται από σύστημα μικροεπεξεργαστών οι δε παράμετροι των βαθμίδων εξόδου να ρυθμίζονται αυτόματα, προσαρμοζόμενες με την εκάστοτε αντίσταση των ιστών, της προεπιλεγμένης ισχύος. Να γίνει περιγραφή του συστήματος.
6. Έξοδοι για χρήση μονοπολικών και διπολικών ηλεκτροδίων, υποστηριζόμενες από αντίστοιχες γεννήτριες.
7. Να καλύπτει λειτουργίες:
 - a) Τομή.
 - b) Αιμόσταση εξ επαφής.
 - c) Αιμόσταση εξ αποστάσεως.
 - d) Τομής – αιμόστασης.
 - e) Τομή και αιμόσταση υπό το ύδωρ για ουρολογικές επεμβάσεις (TUR)
 - f) Διπολική αιμόσταση.
 - g) Ενδοσκοπική λειτουργία (ENDO).
8. Θα αξιολογηθεί θετικά να καλύπτει λειτουργίες Διπολικής τομής, Διπολικής τομής με αιμόσταση. Να διαθέτει ειδική λειτουργία για απολίνωση αγγείων κατά την οποία θα πρέπει να διαθέτει τη δυνατότητα αυτόματης αναγνώρισης των συνδεόμενων εργαλείων και αυτόματη επιλογή των αντίστοιχων παραμέτρων. Η παραπάνω προδιαγραφή δεν αποτελεί απαραίτητο όρο.
9. Ισχύς τομής $\geq 300 \text{ Watt}/300 \text{ Ohm}$.
10. Ισχύς αιμόστασης $\geq 120 \text{ Watt}/500 \text{ Ohm}$.
11. Ισχύς διπολικής αιμόστασης $\geq 70 \text{ Watt}/100 \text{ Ohm}$.
12. Να δοθούν πλήρη στοιχεία ισχύος – φορτίου – συχνότητας για κάθε δυνατή έξοδο.
13. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης διπολικής αιμόστασης, ώστε να αποκλείεται η περίπτωση απανθράκωσης των ιστών.
14. Για όλες τις λειτουργίες, εκτός των περιπτώσεων που απαιτούνται αυτόματες ρυθμίσεις, να υπάρχουν διατάξεις συνεχούς ρύθμισης της ισχύος εξόδου από το ελάχιστο έως το μέγιστο, με παράλληλες ψηφιακές ενδείξεις της ισχύος εξόδου.
15. Ο έλεγχος των εξόδων να γίνεται μέσω διακόπτη χειρός του ηλεκτροδίου και αντικρηκτικού ποδοδιακόπτη ειδικής κατασκευής και πολλαπλών λειτουργιών.
16. Σύστημα συνεχούς παρακολούθησης και προστασίας ασθενή έναντι εγκαυμάτων,

διαρρέοντος ρεύματος και διακοπής ουδέτερου ηλεκτροδίου, με οπτικοακουστική σήμανση και παράλληλη διακοπή της ισχύος εξόδου. Να δοθούν πλήρη στοιχεία του συστήματος αυτού.

17. Να διαθέτει σύστημα αυτοδιάγνωσης βλαβών και να παρέχει κωδικοποιημένες ενδείξεις ώστε να είναι εύκολος ο εντοπισμός της βλάβης.
18. Θα αξιολογηθεί θετικά να διαθέτει μνήμη για εισαγωγή συγκεκριμένων πρωτοκόλλων θεραπείας με δυνατότητα ταχείας ανάκλησής των.
19. Να παρέχει την δυνατότητα για συνεργασία χρήσης με σύστημα ARGON PLASMA
20. Πλήρη στεγανότητα κατά τον καθαρισμό της με αντισηπτικά διαλύματα.
21. Να συνοδεύεται από καλώδιο σύνδεσης γείωσης μίας χρήσεως και πολλαπλών χρήσεων , αντικρηκτικό διπλό ποδοδιακόπτη μονοπολικής και διπολικής λειτουργίας, Δύο (2) χειρολαβές πολλαπλών χρήσεων, πλάκα γείωσης πολλαπλών χρήσεων, Ένα (1) διπολικό καλώδιο, Μία (1) διπολική λαβίδα bayonet – 18 cm περίπου- πολλαπλών χρήσεων.
22. Να προσφερθούν, για επιλογή, όλα τα παρελκόμενα με τα οποία μπορεί να εξοπλισθεί.
23. Πλεονεκτήματα πέραν, των ζητούμενων μπορούν να αναφερθούν για να αξιολογηθούν.
24. Το προσφερόμενο είδος πρέπει να συνοδεύεται από το Εγχειρίδιο Λειτουργίας (Operation Manual) στα ελληνικά και το Εγχειρίδιο Συντήρησης (Service Manual, part list) του κατασκευαστή και όλους τους κωδικούς πρόσβασης σε όλα τα μενού.
25. Να υποβληθούν μαζί με την προσφορά πιστοποιητικά της νόμιμης κυκλοφορίας του προς προμήθεια είδους σύμφωνα με τις ισχύουσες κοινοτικές Οδηγίες για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα (Κατά περίπτωση, όπως απαιτείται, πιστοποιητικά σήμανσης CE, δηλώσεις συμμόρφωσης, πιστοποιητικά εγγραφής στα μητρώα της Αρμόδιας Αρχής κλπ). Άπαντα τα εν λόγω πιστοποιητικά θα είναι πρωτότυπα ή νομίμως επικυρωμένα αντίγραφα.

Καστοριά 01- 09-2017

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

(Αριθ. Πρωτ.: 906/02-02-2011 & 5712/13-07-2017)

1. ΤΟΥΜΠΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

**ΠΕ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ – ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ
ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΟΥ**

2. ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

**ΠΕ ΧΗΜΙΚΩΝ - ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ
ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ**

3. ΜΗΛΙΟΣ ΠΑΣΧΑΛΗΣ

ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ