Signature Not Verified
Digitally signed by KONSTANTINOS MOSCHONAS
Date: 2021.02.01 21:36:06 EET
Reason: Signed PDF (embedded)
Location: Athens, Ethniko Typografio

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ
ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

1 Φεβρουαρίου 2021 | ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ | Αρ. Φύλλου **16**

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 4771

Κύρωση: α) της από 11.12.2020 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση (John S. Latsis Public Benefit Foundation)» και του Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία «Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"» και β) της από 9.12.2020 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», της Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας και λοιπές διατάξεις του Υπουργείου Υγείας.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ: ΚΥΡΩΣΗ Α) ΤΗΣ ΑΠΟ 11.12.2020 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ, ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΙΩΑΝΝΗ Σ. ΛΑΤΣΗ (JOHN S. LATSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION)» ΚΑΙ ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ. ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"» ΚΑΙ Β) ΤΗΣ ΑΠΟ 9.12.2020 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ, ΤΗΣ 4ΗΣ Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ, ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ», ΤΗΣ ΑΝΝΑΣ ΜΑΡΙΑΣ ΛΟΥΙΖΑΣ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ.

Άρθρο πρώτο: Κύρωση της από 11.12.2020 σύμβασης δωρεάς του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση» (John S. Latsis Public Benefit Foundation)» και της από 9.12.2020 σύμβασης δωρεάς της Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και των Παραρτημάτων τους.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ: ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α': ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΖΗΤΗΜΑΤΩΝ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Άρθρο δεύτερο: Μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη– Αντικατάσταση της περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012

Άρθρο τρίτο: Απαλλαγή πρώην δικαιούχων Ε.Κ.Α.Σ. από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη – Τροποποίηση του άρθρου δεύτερου του ν. 4655/2020 (Α' 16)

Άρθρο τέταρτο: Παράταση συμβάσεων υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου Ε.Ο.Π.Υ.Υ. – Αντικατάσταση του άρθρου 27 του ν. 4708/2020 (Α' 140)

Άρθρο πέμπτο: Οργανωτικές διατάξεις και ζητήματα προσωπικού Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Άρθρο έκτο: Διάθεση νοσοκομειακών χώρων, εγκαταστάσεων και κλινών για την αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας – Παράταση ισχύος της υπ' αριθμ. 6177/23.9.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας

Άρθρο έβδομο: Αποζημίωση δαπανών παρόχων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δυνάμει της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/ Γ.Π.73549/ 17.11.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Β' 5098)

Άρθρο όγδοο: Διατάξεις για το Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης – Τροποποίηση των άρθρων 264, 265 και 268 του ν. 4512/2018 (Α’ 5)
Άρθρο ένατο: Συνταγογράφηση ειδικών θεραπειών του άρθρου 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) από πιστοποιημένους ιατρούς
Άρθρο δέκατο: Αποπληρωμή δαπανών νοσοκομείων
Άρθρο ενδέκατο: Τροποποιήσεις εγκρίσεων πολυετών αναλήψεων υποχρεώσεων Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
Άρθρο δωδέκατο: Αμοιβή μελών Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων – Τροποποίηση της παρ. 5 του άρθρου 254 του ν. 4512/2918 (Α’ 5)
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β’: ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ
Άρθρο δέκατο τρίτο: Προϋποθέσεις αύξησης κλινών ιδιωτικών κλινικών – Τροποποίηση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4600/2019 (Α’ 43)
Άρθρο δέκατο τέταρτο: Κτιριακές επεκτάσεις ιδιωτικών κλινικών – Αντικατάσταση της παρ. 3 του άρθρου 47 του ν. 4600/2019
Άρθρο δέκατο πέμπτο: Σύνθεση Επιτροπών Ιδιωτικών Κλινικών – Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 4600/2019
Άρθρο δέκατο έκτο: Ειδικές διατάξεις για το Ευγενίδειο Θεραπευτήριο
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ’: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ
Άρθρο δέκατο έβδομο: Ρυθμίσεις θεμάτων Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.)
Άρθρο δέκατο όγδοο: Συναισθηματικός δότης – Τροποποίηση των άρθρων 8 και 58 του ν. 3984/2011
Άρθρο δέκατο ένατο: Εθνικό Μητρώο Υποψηφίων Ληπτών συμπαγών οργάνων–Αντικατάσταση του άρθρου 19 του ν. 3984/2011
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ’: ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ
Άρθρο εικοστό: Πρόσληψη ιατρικού προσωπικού άνευ ειδικότητας – Αντικατάσταση του τεσσαρακοστού έκτου άρθρου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου
Άρθρο εικοστό πρώτο: Στελέχωση δομών παροχής υπηρεσιών υγείας – Αντικατάσταση της παρ. 1 του άρθρου 168 του ν. 4600/2019
Άρθρο εικοστό δεύτερο: Φυσικοί Νοσοκομείων – Ακτινοφυσικοί Ιατρικής – Αντικατάσταση της περ. α’ της παρ. 3 του άρθρου 34 του ν. 4058/2012
Άρθρο εικοστό τρίτο: Απαλλαγή από υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου – Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013
Άρθρο εικοστό τέταρτο: Ένταξη ιατρών προερχόμενων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.
Άρθρο εικοστό πέμπτο: Διαδικασία κρίσης και τοποθέτησης – Τροποποίηση του άρθρου 8 του ν. 4498/2017
Άρθρο εικοστό έκτο: Όρια αποδοχών ερευνητικών προγραμμάτων – Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 28 του ν. 4354/2015
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε’: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ
Άρθρο εικοστό έβδομο: Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.)– Αντικατάσταση του άρθρου 1 του ν. 3329/2005 (Α’ 81)
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ’: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ Ο.ΔΙ.Π.Υ. ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
Άρθρο εικοστό όγδοο: Αρμοδιότητες του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του Ο.ΔΙ.Π.Υ. – Προσθήκη άρθρου 5Α στον ν. 4715/2020
Άρθρο εικοστό ένατο: Αποσπάσεις προσωπικού – Τροποποίηση του άρθρου 13 του ν. 4715/2020
Άρθρο τριακοστό: Τροποποίηση του άρθρου 3 του Καταστατικού της Ανώνυμης Εταιρείας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» που κυρώθηκε με το άρθρο δέκατο του ν. 4286/2014
Άρθρο τριακοστό πρώτο: Ρυθμίσεις Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (Κε.Σ.Υ.Πε.) – Τροποποίηση του άρθρου 6 του ν. 3329/2005
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ’: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ COVID–19
Άρθρο τριακοστό δεύτερο: Λειτουργία εμβολιαστικών κέντρων
Άρθρο τριακοστό τρίτο: Μετακίνηση ειδικευόμενων ιατρών για την κάλυψη αναγκών στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού
Άρθρο τριακοστό τέταρτο: Συμβάσεις υπηρεσιών καθαριότητας, απολύμανσης και φύλαξης
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η’ – ΑΛΛΕΣ ΕΠΕΙΓΟΥΣΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ
Άρθρο τριακοστό πέμπτο
Προμήθεια εξοπλισμού πληροφορικής για την παροχή εξ αποστάσεως εργασίας
Άρθρο τριακοστό έκτο
Παράταση προθεσμίας για την εκκαθάριση των δηλώσεων για τον καθορισμό της επιφάνειας ή και της χρήσης ακινήτου περί υπολογισμού φόρων, τελών και εισφορών προς ΟΤΑ α’ βαθμού
Άρθρο τριακοστό έβδομο
Σύνθεση Διοικητικού Συμβουλίου Ε.Ο.Π.Υ.Υ. – Τροποποίηση των περ. β’ και δ’ της παρ. 5 του άρθρου 20 του ν. 3918/2011
Άρθρο τριακοστό όγδοο
Ζητήματα λειτουργίας Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
Άρθρο τριακοστό ένατο
Ζητήματα λειτουργίας μονάδων χρόνιας αιμοκάθαρσης
Άρθρο τεσσαρακοστό
Μονάδες και Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης – Αύξηση φιλοξενούμενων στα Οικοτροφεία ατόμων που πάσχουν από άνοια τελικού σταδίου – Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 9 του ν. 2716/1999
Άρθρο τεσσαρακοστό πρώτο
Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων Υγείας, Ενιαίου Συντονιστικού Κέντρου Επιχειρήσεων και Ειδικού Τμήματος Ιατρικής Καταστροφών στο Ε.Κ.Α.Β. – Τροποποίηση του άρθρου 33 του ν. 4633/2019
Άρθρο τεσσαρακοστό δεύτερο
Αναγνώριση χρόνου υπηρεσίας στη διοίκηση Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

Άρθρο τεσσαρακοστό τρίτο
Ρυθμίσεις θεμάτων φαρμακείων – Τροποποίηση του πέμπτου εδαφίου της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 3918/2011
Άρθρο τεσσαρακοστό τέταρτο
Εξόφληση δαπανών στρατιωτικών Νοσοκομείων και Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού – Αντικατάσταση του άρθρου 25 του ν. 4494/2017
Άρθρο τεσσαρακοστό πέμπτο
Πρόσληψη επικουρικού προσωπικού στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και στο ΙΦΕΤ
Άρθρο τεσσαρακοστό έκτο
Πρόσληψη ιατρικού και λοιπού προσωπικού στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης (Κ.Υ.Τ.), τις Δομές Προσωρινής Υποδοχής, Δομές Φιλοξενίας Αιτούντων Άσυλο και τα Προαναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών (ΠΡΟ.ΚΕ.Κ.Α.)
Άρθρο τεσσαρακοστό έβδομο
Ελάχιστα αναγκαία χαρακτηριστικά δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) – Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου τριακοστού πρώτου του ν. 4737/2020
Άρθρο τεσσαρακοστό όγδοο
Νομιμοποίηση δαπανών για αγορά της δραστικής ουσίας ρεμντεσιβίρης από το Ι.Φ.Ε.Τ. Α.Ε. για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID–19
Άρθρο τεσσαρακοστό ένατο
Συμμετοχή φαρμακοποιών στη λειτουργία του Συστήματος και της Πλατφόρμας Διαχείρισης Συνεδριών Εμβολιασμού – Προσθήκη παρ. 5 στο άρθρο 57 του ν. 4764/2020 (Α’ 23)
Άρθρο πεντηκοστό
Ηλεκτρονική αίτηση και υποβολή εγγράφων για αποζημίωση ειδικών και ατομικών αιτημάτων παροχής υπηρεσιών υγείας μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης – Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4704/2020
Άρθρο πεντηκοστό πρώτο
Αχρεωστήτως καταβληθέντα ποσά της Α.Ε.Μ.Υ. ΑΕ. – Τροποποίηση του άρθρου 34 του ν. 4764/2020
Άρθρο πεντηκοστό δεύτερο
Υπεύθυνοι επεξεργασίας Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID–19
Άρθρο πεντηκοστό τρίτο
Κάλυψη αναγκών σε απαιτούμενες αίθουσες για την υλοποίηση της δίχρονης προσχολικής εκπαίδευσης για το σχολικό έτος 2021 – 2022
ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ: ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ – ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ
Άρθρο πεντηκοστό τέταρτο: Καταργούμενες διατάξεις
Άρθρο πεντηκοστό πέμπτο: Έναρξη ισχύος

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

ΚΥΡΩΣΗ: Α) ΤΗΣ ΑΠΟ 11.12.2020 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ, ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΙΩΑΝΝΗ Σ. ΛΑΤΣΗ (JOHN S. LATSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION)» ΚΑΙ ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ. ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ”» ΚΑΙ Β) ΤΗΣ ΑΠΟ 9.12.2020 ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ, ΤΗΣ 4ΗΣ Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ, ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ», ΤΗΣ ΑΝΝΑΣ ΜΑΡΙΑΣ ΛΟΥΙΖΑΣ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Άρθρο πρώτο

Κύρωση της από 11.12.2020 σύμβασης δωρεάς του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση (John S. Latsis Public Benefit Foundation)» και της από 9.12.2020 σύμβασης δωρεάς της Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και των Παραρτημάτων τους

Κυρώνονται και αποκτούν ισχύ νόμου οι κάτωθι συμβάσεις δωρεάς με τα συνημμένα παραρτήματα τους:

Η από 11.12.2020 σύμβαση δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, του Κοινωφελούς Ιδρύματος με την επωνυμία «Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση (John S. Latsis Public Benefit Foundation)», που εδρεύει στο Βαντούτς του Λιχτενστάιν και εκ τρίτου του Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία «Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ”», που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Μεσογείων 154, για την αναδιαρρύθμιση, ανακαίνιση και αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» και η από 9.12.2020 σύμβαση δωρεάς μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου, της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», της Άννας Μαρίας Λουίζας Ιωάννη Λάτση και της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας για την ανακατασκευή τμήματος υφιστάμενου κτιρίου της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας στην Πυλαία, προς μετεγκατάσταση της Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο», που υπεγράφησαν μεταξύ των ανωτέρω μερών για την υλοποίηση των δωρεών, το κείμενο των οποίων έχει ως ακολούθως:

ΣΥΜΒΑΣΗ ΔΩΡΕΑΣ

Στην Αθήνα , σήμερα την Παρασκευή 11 Δεκεμβρίου 2020, τα παρακάτω συμβαλλόμενα μέρη:

ΑΦΕΝΟΣ

το **Ελληνικό Δημόσιο**, νόμιμα εκπροσωπούμενο για την υπογραφή της παρούσας σύμβασης από τον Υπουργό Οικονομικών κ. Χρήστο Σταϊκούρα, τον Υφυπουργό Οικονομικών κ. Απόστολο Βεσυρόπουλο, και τον Υπουργό Υγείας κ. Βασίλη Κικίλια (εφεξής **το «Ελληνικό Δημόσιο»**),

ΑΦΕΤΕΡΟΥ

το κοινωφελές ίδρυμα με την επωνυμία **«Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση»** (**«John S. Latsis Public Benefit Foundation»**), που εδρεύει στο Βαντούτς του Λίχτενσταϊν, διατηρεί γραφείο στην Κηφισιά Αττικής, οδός Δηλιγιάννη αρ. 59, Κεφαλάρι, Τ.Κ. 14562, έχει Α.Φ.Μ. 998966780, υπάγεται στη Δ.Ο.Υ. Κηφισιάς και εκπροσωπείται για την υπογραφή της παρούσας από τον Πρόεδρο του Εκτελεστικού του Συμβουλίου κ. Πέτρο Καλαντζή, και τη Γενική Διευθύντριά του κα Ευαγγελία Λιανού, αποκαλείται δε στο εξής για συντομία **«Δωρητής»**,

ΚΑΙ ΕΚ ΤΡΙΤΟΥ

το νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία **«Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών “Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ”»**, που εδρεύει στην Αθήνα, Λεωφόρος Μεσογείων αρ. 154, Τ.Κ. 11527, έχει Α.Φ.Μ. 999332756, υπάγεται στη ΔΟΥ ΙΒ’ Αθηνών και εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τον κ. Ελευθέριο Μπούλια δυνάμει της Γ4β/Γ.Π.οικ.90916/24-12-2019 απόφασης του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 1103/27-12-2019) και αποκαλείται στο εξής για συντομία «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο.

Αφού έλαβαν υπόψη τους ότι:

1. **Προοίμιο**

1.1 Ο «Δωρητής», προς εκπλήρωση του κοινωφελούς του σκοπού, χρηματοδοτεί, μεταξύ άλλων, έργα αναβάθμισης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας στην Ελλάδα.

1.2 Το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» είναι ένα από τα σημαντικότερα τριτοβάθμια Νοσοκομεία της χώρας. Ο ρόλος του Νοσοκομείου, εδώ και 60 χρόνια, είναι πρωταγωνιστικός και αποτελεί έναν

από τους βασικότερους πόλους γύρω από τους οποίους διαρθρώνεται το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Ειδικότερα, το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (στο εξής «**ΤΕΠ**») του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου», που είναι σε λειτουργία από τα τέλη της δεκαετίας του 1960, αποτελεί σημείο αναφοράς και εξυπηρετεί σε 24ωρη βάση χιλιάδες περιστατικά τόσο από το Λεκανοπέδιο της Αττικής όσο και από την υπόλοιπη Ελλάδα. Η μέση, ετήσια, επισκεψιμότητά του κατά τα τελευταία έτη ανέρχεται στους 120.000 εξετασθέντες, ενώ οι προσερχόμενοι σε κάθε γενική εφημερία ανέρχονται σε 1.200 άτομα περίπου.

1.3. Δεδομένου ότι το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» παρουσιάζει δομικές αδυναμίες ως προς: α) τη διαρρύθμιση των χώρων του, με κυρίαρχα προβλήματα την πολυκατάτμησή τους και την έλλειψη σωστών εργονομικών συνθηκών στους ιατρικούς και νοσηλευτικούς χώρους και β) την πεπαλαιωμένη υλικοτεχνική υποδομή του, οι οποίες δυσχεραίνουν την αποστολή του να ανταποκριθεί στις σύγχρονες απαιτήσεις υποδοχής και αντιμετώπισης επείγουσας φροντίδας προς ασθενείς με εκτεταμένο φάσμα και ποικιλία κλινικών περιπτώσεων, το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» έκρινε απαραίτητο να προβεί στην «ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» (στο εξής «Έργο»).

1.4. Για την κάλυψη του σημαντικού κόστους που θα απαιτηθεί για την υλοποίηση του Έργου, το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» και το «Ελληνικό Δημόσιο» αποφάσισαν και ζήτησαν την οικονομική στήριξη από κοινωφελή ιδρύματα και ιδιώτες μεταξύ των οποίων ήταν και ο «Δωρητής».

1.5. Ο «Δωρητής», με βαθύτατο αίσθημα χρέους απέναντι στα θύματα των πυρκαγιών της 23ης και 24ης Ιουλίου 2018 στην Ανατολική Αττική, αποφάσισε να διαθέσει το ποσό των €5.000.000 (πέντε εκατομμυρίων ευρώ) διαμορφώνοντας ένα πρόγραμμα παρέμβασης για την αναβάθμιση των υποδομών Δημόσιας Υγείας, εστιάζοντας ειδικότερα στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών και στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, αναγνωρίζοντας ότι οι τομείς αυτοί αποτελούν έναν κρίσιμο κρίκο της πολιτικής προστασίας και της αποτελεσματικής διαχείρισης οιασδήποτε κατάστασης έκτακτης ανάγκης ή φυσικής καταστροφής αντιμετωπίσει η χώρα. Στο πρόγραμμα αυτό ο «Δωρητής» ενέταξε και την υλοποίηση του εν λόγω Έργου.

1.6. Στη βάση των ανωτέρω, το «Ελληνικό Δημόσιο», «το εκ τρίτου συμβαλλόμενο» ως τελικός αποδέκτης της δωρεάς και ο «Δωρητής» συμφώνησαν στην εκπόνηση προμελέτης αρχιτεκτονικών, στατικών και Η/Μ εγκαταστάσεων καθώς και σύνταξης καταλόγου ιατρο-τεχνικού εξοπλισμού (σταθερού και κινητού) από Μελετητή κοινής αποδοχής και στη συνέχεια και αφού η προμελέτη εγκρίθηκε προχώρησαν στην εκπόνηση της Οριστικής Μελέτης Εφαρμογής του Έργου, που εγκρίθηκε στις 19.05.2020 με την υπ' αριθμ. Α3β/Γ.Π. 10591 απόφαση της

Αναπληρώτριας Γενικής Διευθύντριας της Διεύθυνσης Διοικητικών Υπηρεσιών και Τεχνικής Υποστήριξης του Υπουργείου Υγείας. Στη συνέχεια, και κατόπιν σχετικού αιτήματος του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» στις 3 Ιουλίου 2020, ο «Δωρητής» ενέκρινε την προμήθεια συμπληρωματικού ιατρο-τεχνικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού και ενέκρινε επίσης τις πρόσθετες οικοδομικές και Η/Μ παρεμβάσεις που θα απαιτηθούν για την εγκατάσταση του ανωτέρω συμπληρωματικού εξοπλισμού στο Έργο.

Τα Μέρη, με την παρούσα σύμβαση δωρεάς, συμφωνούν να προσδιορίσουν το Έργο με βάση την εγκεκριμένη Οριστική Μελέτη Εφαρμογής καθώς και τον επικαιροποιημένο κατάλογο ιατρο-τεχνικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού, που επισυνάπτονται στο Παράρτημα.

Με την παρούσα, τα συμβαλλόμενα μέρη επιθυμούν να ορίσουν τους επιμέρους όρους της συμφωνούμενης δωρεάς.

Συμφωνούν, συνομολογούν και κάνουν αμοιβαία αποδεκτά τα ακόλουθα:

2. Ποσό Δωρεάς

2.1. Το συνολικό ποσό της δωρεάς, στη βάση του αναλυτικού προϋπολογισμού που κατάρτησε ο Μελετητής, θα ανέλθει έως του ποσού των €2.000.000 (ευρώ δύο εκατομμυρίων). Στο ανωτέρω ποσό δεν περιλαμβάνεται ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) σύμφωνα με τις πρόνοιες του άρθρου 3 της παρούσας σύμβασης δωρεάς. Το ποσό αυτό της δωρεάς κρίνεται ικανό για να χρηματοδοτήσει το σύνολο των δαπανών που αναφέρονται στο άρθρο 4.2 ως κατωτέρω.

2.2. Ο «Δωρητής», σε εκπλήρωση του κοινωφελούς σκοπού του, αναλαμβάνει να καλύψει εξ ολοκλήρου τις δαπάνες του άρθρου 4.2 για λογαριασμό του «Ελληνικού Δημοσίου» και του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου».

3. Φορολογικές Ρυθμίσεις

3.1. Η παρούσα Δωρεά, καθώς και κάθε συναρτώμενη με αυτήν σύμβαση έργου, προμήθειας εξοπλισμού, υλικών, μηχανημάτων και ανταλλακτικών, υπηρεσιών, μίσθωσης πράγματος, υπεργολαβίας ή συνεργασίας με οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο, και γενικά κάθε σύμβαση η οποία συνάπτεται με οποιονδήποτε τρίτο (φυσικό ή νομικό πρόσωπο) προς υλοποίηση της παρούσας δωρεάς ή με αφορμή την παρούσα, από τον «Δωρητή», τον Μελετητή, τον γενικό εργολάβο που θα αναλάβει την υλοποίηση και την επίβλεψη του Έργου («Ανάδοχοι») ή τον εκάστοτε φορέα υλοποίησης ή υπεργολάβο της Ελλάδας ή της αλλοδαπής, τον οποίο έχει

υποδείξει ο «Δωρητής» ή ο Ανάδοχος ή ο Μελετητής, καθώς επίσης και τα κατά νόμο παραστατικά (τιμολόγια/αποδείξεις) που θα εκδίδονται σύμφωνα με τις ως άνω συμβάσεις απαλλάσσονται από κάθε φόρο επιβαλλόμενο από τη φορολογική νομοθεσία στην Ελλάδα (περιλαμβανομένων όλων των παρακρατούμενων φόρων), τέλος, κράτηση, δικαίωμα ή εισφορά υπέρ του Δημοσίου, των ΟΤΑ ή οποιουδήποτε τρίτου.

3.2. Οι ως άνω συμβάσεις και παραστατικά απαλλάσσονται επίσης από τον εκάστοτε ισχύοντα Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.). Για την εισαγωγή από την αλλοδαπή υλικών, μηχανημάτων και εν γένει εφοδίων για την εκτέλεση της Δωρεάς, ηλεκτρικού, ηλεκτρονικού και λοιπού εξοπλισμού, συναφών μελετών καθώς και κάθε επιμέρους υπηρεσίας ή παροχής που αποτελεί αντικείμενο της δωρεάς ο Δωρητής και ο εκάστοτε φορέας υλοποίησης της παρ. 1 απαλλάσσονται από κάθε φόρο, γενικό ή ειδικό, περιλαμβανομένου και του Φ.Π.Α. κατ΄ εφαρμογή της περίπτωσης ιστ' της παραγράφου 1 του άρθρου 27 του ν. 2859/2000, καθώς και από κάθε επιβαλλόμενο από τη φορολογική νομοθεσία δασμό, δικαίωμα εκτελέσεως τελωνειακών εργασιών, τέλος, τέλος χαρτοσήμου, δικαίωμα, κράτηση ή εισφορά υπέρ του Δημοσίου ή τρίτου και γενικά από κάθε επιβάρυνση υπέρ του Ελληνικού Δημοσίου, Λιμενικής ή Τελωνειακής Αρχής ή Οργανισμού.

3.3. Σε κάθε περίπτωση, το εκάστοτε υποκείμενο στον φόρο πρόσωπο της παραγράφου 3.1 της παρούσης έχει δικαίωμα έκπτωσης του Φ.Π.Α. εισροών σχετικά με την αξία των πράξεων που προβλέπονται στην παράγραφο 3.1 -αν τυχόν επιβληθεί- και δεν χρεώνει Φ.Π.Α. στα εκδιδόμενα φορολογικά στοιχεία, κατ΄ ανάλογη εφαρμογή της περίπτωσης ιστ' της παραγράφου 1 του άρθρου 27 Ν. 2859/2000, όπως τροποποιήθηκε με την παράγραφο 1 του άρθρου 22 του Ν. 4664/2020 και της Υπουργικής Απόφασης Α.1050/19-03-2020, όπως ισχύει, με ρητή επίκληση της εξαίρεσης της παρούσας Δωρεάς στο σώμα του τιμολογίου και του κυρωτικού αυτής νόμου.

3.4. Οι απαλλαγές που προβλέπονται στην παράγραφο 3.1 δεν εφαρμόζονται στον φόρο εισοδήματος και στις εισφορές σε ασφαλιστικούς οργανισμούς των υπόχρεων προσώπων.

4. <u>Το Έργο – Αντικείμενο της Δωρεάς - Διάρκεια</u>

4.1. Ως Έργο ορίζεται α) η αναδιαρρύθμιση, ανακαίνιση και αναβάθμιση του υφιστάμενου ΤΕΠ που βρίσκεται στο Ισόγειο του 'Ανατολικού Κτιρίου' του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» Νοσοκομείου, συνολικής έκτασης 1.192 τ.μ., β) η αναδιαμόρφωση του υπαίθριου χώρου, συμπεριλαμβανομένου του στεγάστρου, που βρίσκεται προ της κύριας εισόδου πρόσβασης των ασθενών στο ΤΕΠ του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» νοσοκομείου, γ) η προμήθεια και τοποθέτηση νέων ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων και δ) η προμήθεια και εγκατάσταση του μονίμως

ενσωματωμένου ιατρο-τεχνικού εξοπλισμού, η προμήθεια του κινητού ιατρικού εξοπλισμού καθώς και η προμήθεια του ξενοδοχειακού εξοπλισμού.

4.2. Στο πλαίσιο της υλοποίησης της δωρεάς ο «Δωρητής» θα καλύψει τα κάτωθι αντικείμενα:

α) Το κόστος εκπόνησης της Μελέτης που περιλαμβάνει α) τη διαμόρφωση του Προϋπολογισμού του Έργου, β) τις Προμελέτες, γ) την Οριστική Μελέτη – Μελέτη Εφαρμογής και δ) τα Τεύχη Δημοπράτησης.

β) Το κόστος της επίβλεψης του Έργου.

γ) Το σύνολο των δαπανών κατασκευής του Έργου και της προμήθειας του εξοπλισμού του Έργου.

4.3. Δεδομένου ότι η παρούσα σύμβαση Δωρεάς θα κυρωθεί με νόμο, η έναρξη ισχύος της συμφωνείται η ημερομηνία δημοσίευσης του κυρωτικού αυτής νόμου στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης και υπερισχύει κάθε προγενέστερης συμφωνίας, προφορικής ή έγγραφης, των μερών με το ίδιο αντικείμενο. Η λήξη της γίνεται με την οριστική παράδοση του Έργου κατά τον όρο 8.6. ως κατωτέρω. Η Σύμβαση Δωρεάς μπορεί να τροποποιηθεί μόνο με γραπτή συμφωνία των Μερών.

5. Εκτέλεση του Έργου

5.1. Δεδομένου ότι ο «Δωρητής» προβαίνει σε πλήρη χρηματοδότηση των δαπανών που απαιτούνται για την εκτέλεση του Έργου και παραδίδει το Έργο ολοκληρωμένο στο Ελληνικό Δημόσιο και το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο», διευκρινίζεται ότι το Έργο είναι ιδιωτικό και ως εκ τούτου δεν εφαρμόζονται στη συγκεκριμένη περίπτωση νόμοι, διατάγματα, υπουργικές αποφάσεις ή άλλες διατάξεις επί χρηματοδοτούμενων έργων από το Δημόσιο, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου ή Δημόσιους Οργανισμούς, ενώ στην παρούσα δεν έχουν εφαρμογή διαδικασίες ανάθεσης και εκπόνησης μελετών Δημοσίου ή νομοθεσία περί δημοσίων συμβάσεων.

5.2. Όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την ολοκλήρωση του Έργου, όπως ενδεικτικά η επιλογή των μελετητών, κατασκευαστών, εργολάβων και προμηθευτών, η σύναψη σχετικών συμβάσεων, η προμήθεια υλικών, η διενέργεια ελέγχων, η επίβλεψη των εργασιών κ.λπ., θα γίνονται από τον «Δωρητή» ή από πρόσωπα, φυσικά ή νομικά, εξουσιοδοτημένα από αυτόν (μελετητές, αναδόχους κατασκευαστές, προμηθευτές), πάντοτε με γνώμονα τη βέλτιστη υλοποίηση του Έργου, στο όνομα και για λογαριασμό του Ελληνικού Δημοσίου και του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου».

5.3. Το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο, αναγνωρίζοντας ρητά με την παρούσα ότι η ολοκλήρωση της διαδικασίας Τακτοποίησης Αυθαιρέτων Κατασκευών είναι καθοριστικής

σημασίας για την υλοποίηση του Έργου και την τήρηση του συμφωνούμενου χρονοδιαγράμματος, έχει ολοκληρώσει επιτυχώς την υπαγωγή του συνόλου των αυθαιρέτων κατασκευών εντός του οικοπέδου στον Ν. 4495/2017 (Βεβαίωση οριστικής υπαγωγής με Α/Α Δήλωσης: 11593343, Α/Α Πρωτοκόλλου: 1294802 και ημερομηνία υπαγωγής: 24.06.2020).

6. Παροχή Πληρεξουσιότητας

Με την υπογραφή της παρούσας σύμβασης ο «Δωρητής» έχει δικαίωμα να προβαίνει σε όλες τις ενέργειες που απαιτούνται για την ολοκλήρωση του Έργου σε όλα τα στάδια υλοποίησης, όπως ενδεικτικά στη διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας, στην αξιολόγηση και επιλογή των Αναδόχων κάθε επιμέρους φάσης (κατασκευαστικής ή μη) του Έργου, στη διαπραγμάτευση οικονομικών, τεχνικών και λοιπών όρων με τον Μελετητή, τους Αναδόχους ή Προμηθευτές, στην κατάρτιση συμβάσεων, στην υποστήριξη οποιασδήποτε διαδικασίας επίλυσης διαφοράς που τυχόν ανακύψει κατά την εκτέλεση των εν λόγω συμβάσεων και αντίστοιχα στην εκπροσώπηση του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» και των συμφερόντων αυτού, στην επίτευξη εξωδικαστικού συμβιβασμού, καθώς και στην εκ νέου ρύθμιση τυχόν επιμέρους θεμάτων κ.λπ. με απώτερο πάντα στόχο την υλοποίηση του Έργου, χωρίς να απαιτείται προηγουμένως η λήψη νεότερης ή κατά περίπτωση εγκριτικής απόφασης από το «Ελληνικό Δημόσιο» ή το «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» για κάθε διακριτή πράξη ή ενέργεια που θα αναλαμβάνει ο «Δωρητής» δυνάμει της παρούσας σύμβασης δωρεάς.

7. Αδειοδότηση Μελέτης Έργου

7.1. Η σχετική Μελέτη Εφαρμογής ολοκληρώθηκε από τον Μελετητή και έχει ήδη εγκριθεί από τη Διεύθυνση Τεχνικής Υπηρεσίας και το Τεχνικό Συμβούλιο του Υπουργείου Υγείας.

7.2. Η ως άνω εγκεκριμένη Μελέτη Εφαρμογής υπεβλήθη από τον Μελετητή στην αρμόδια Υπηρεσία Δόμησης, για έκδοση Έγκρισης Εργασιών Δόμησης Μικρής Κλίμακας, η οποία εκδόθηκε στις 13 Νοεμβρίου 2020 και φέρει αριθμό: 178371.

7.3. Η Μελέτη Εφαρμογής δεν δύναται να τροποποιηθεί ή αναθεωρηθεί από τούδε με οποιονδήποτε τρόπο χωρίς τη γραπτή συναίνεση του «Δωρητή».

8. Παρακολούθηση Εκτέλεσης Έργου – Αποπεράτωση – Παράδοση

8.1. Υπεύθυνος για την παρακολούθηση εκτέλεσης του Έργου είναι ο Μελετητής, ο οποίος αναλαμβάνει να ενημερώνει ανά τακτά χρονικά διαστήματα τον «Δωρητή» και την Επιτροπή

Ανακατασκευής ΤΕΠ που έχει συσταθεί ειδικά για τον σκοπό αυτό από το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο», σχετικά με την πρόοδο υλοποίησης των εργασιών.

8.2. Η αποπεράτωση του Έργου εκτιμάται ότι θα πραγματοποιηθεί εντός δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία έναρξης των εργασιών, η οποία θα συμφωνηθεί ρητά μεταξύ των μερών και θα οριστεί ειδικώς στο πρωτόκολλο παράδοσης του άρθρου 9.4α.

8.3. Με την ολοκλήρωση του Έργου, οι επιβλέποντες μηχανικοί του Μελετητή θα αναλάβουν την παραλαβή του Έργου από τους Αναδόχους και Προμηθευτές και την παράδοσή του στο «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο. Κατά την παραλαβή του Έργου, τόσο το «Ελληνικό Δημόσιο» και το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» συμφωνούν ρητά με την παρούσα ότι δεν διατηρούν ούτε θα προβούν σε καμία άλλη απαίτηση διενέργειας επιπλέον εργασιών ή προμήθειας εξοπλισμού πέραν των αναφερόμενων στο άρθρο 4.2.

8.4. Η παράδοση του Έργου στο «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» θα πραγματοποιηθεί με την υπογραφή του πρωτοκόλλου προσωρινής παραλαβής από την Επιτροπή Παραλαβής του Έργου που θα συσταθεί για τον σκοπό αυτό, στην οποία θα συμμετέχει και εκπρόσωπος της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, στην οποία υπάγεται το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο. Στο πρωτόκολλο θα επισυνάπτεται αναλυτικός κατάλογος με τυχόν ελαττώματα που διαπιστώθηκαν, τα οποία ωστόσο δεν δύνανται να επηρεάσουν δυσμενώς τη λειτουργία του ΤΕΠ, καθώς και ο συμφωνημένος χρόνος αποκατάστασής τους από τους Αναδόχους, το δε «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» αναλαμβάνει άπαξ με την υπογραφή του πρωτοκόλλου να παραλάβει τον χώρο χωρίς επιπρόσθετες καθυστερήσεις.

8.5. Μετά την υπογραφή του πρωτοκόλλου προσωρινής παραλαβής του άρθρου 8.4. και την παράδοση του χώρου του ΤΕΠ στο «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» και το «Ελληνικό Δημόσιο», το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο θα προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για τη συντήρηση από τούδε και την πλήρη ασφαλιστική κάλυψη του ακινήτου.

8.6. Η Οριστική Παραλαβή του Έργου θα πραγματοποιηθεί 12 μήνες μετά την Προσωρινή Παραλαβή. Για τη Οριστική Παραλαβή ακολουθείται η ίδια διαδικασία ως αυτή για την Προσωρινή Παραλαβή.

9. Ευθύνη Μερών

9.1. Η ευθύνη του «Δωρητή» περιορίζεται στην πληρωμή της αμοιβής του Μελετητή, ο οποίος έχει αναλάβει την Μελέτη και επίβλεψη του Έργου, των Αναδόχων και των Προμηθευτών. Στο πλαίσιο αυτό ο «Δωρητής» θα φροντίσει να επιλέξει αναδόχους που αποδεδειγμένα διαθέτουν την τεχνογνωσία και την εμπειρία για τη δέουσα ολοκλήρωση της Μελέτης, των εργασιών κατασκευής

και της επίβλεψής τους, σύμφωνα με τους κανόνες της επιστήμης και τις βέλτιστες διεθνείς πρακτικές, προκειμένου να εξασφαλίσει στον μέγιστο δυνατό βαθμό ότι το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο θα λάβει υψηλής ποιότητας υπηρεσίες και έργο από τα ανωτέρω φυσικά ή νομικά πρόσωπα, τα οποία έχουν εξειδικευμένες γνώσεις και εμπειρία.

9.2. Ο «Δωρητής» δεν δύναται να παρέχει κανενός είδους εγγύηση προς τα μέρη και ως εκ τούτου δεν ευθύνεται έναντι αυτού ή/και τρίτων:

α) Για οποιαδήποτε ζημία και από οποιαδήποτε αιτία που μπορεί να συνδέεται ή τυχόν απορρέει από την εκπόνηση των Μελετών ή/και την εκτέλεση των (κατασκευαστικών) εργασιών, την επίβλεψή τους και γενικότερα την υλοποίηση του Έργου. Την ευθύνη για τη Μελέτη και Επίβλεψη του Έργου φέρει αποκλειστικά ο Μελετητής, στον οποίο έχει ήδη γίνει ανάθεση από τον «Δωρητή» με τη σύμφωνη γνώμη του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» νοσοκομείου, την ευθύνη δε για την εκτέλεση των κατασκευαστικών εργασιών θα φέρουν οι Ανάδοχοι.

β) Για πραγματικά ή νομικά ελαττώματα ή έλλειψη συνομολογημένων ιδιοτήτων του Εξοπλισμού, δεν δύναται να προβεί δε σε οποιαδήποτε εγγυητική ή άλλη δήλωση για την ανυπαρξία αυτών. Την ευθύνη για πραγματικά ή νομικά ελαττώματα, καθώς και για την έλλειψη συνομολογημένων ιδιοτήτων θα φέρουν αποκλειστικά οι Προμηθευτές έναντι του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου».

9.3. Μετά την ολοκλήρωση του Έργου και την οριστική παραλαβή του από το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 8, ο «Δωρητής» δεν έχει καμία άλλη υποχρέωση ή/και ευθύνη για τη λειτουργία και τη συντήρηση του χώρου του ΤΕΠ και του Εξοπλισμού.

9.4. Προκειμένου να καταστεί εφικτή η υλοποίηση του Έργου το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο»:

α) Θα εκκενώσει πλήρως από εξοπλισμό τον υπό αναδιαρρύθμιση χώρο του ΤΕΠ, καθώς και τον αναλογούντα υπαίθριο χώρο και θα τον παραδώσει άμεσα στους Αναδόχους αφού ολοκληρωθούν οι απαραίτητες διαδικασίες δημοπράτησης και αδειοδότησης, προς τον σκοπό δε αυτό τα μέρη θα υπογράψουν αναλυτικό πρωτόκολλο παράδοσης του υπό αναδιαρρύθμιση χώρου του ΤΕΠ σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν άρθρο.

β) Θα παραχωρήσει στους Αναδόχους επαρκή υπαίθριο χώρο για την εγκατάσταση όλων των απαιτούμενων εργοταξιακών εγκαταστάσεων τους καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης των κατασκευαστικών εργασιών.

γ) Θα εξασφαλίσει την κατά το δυνατόν απρόσκοπτη διέλευση προσωπικού, οχημάτων και μηχανημάτων του Μελετητή, των Αναδόχων, των Προμηθευτών και των υπεργολάβων αυτών από και προς τον χώρο εκτέλεσης των εργασιών προς αποφυγή καθυστερήσεων στην εκτέλεση των εργασιών.

δ) Θα προβαίνει άμεσα στην παροχή των απαραίτητων εγκρίσεων από το Διοικητικό Συμβούλιο, την Τεχνική Υπηρεσία και τους λοιπούς αρμόδιους φορείς αδειοδότησης προκειμένου να εξασφαλίζει την ταχύτερη διεκπεραίωση των απαιτούμενων ενεργειών σε όλα τα στάδια υλοποίησης του Έργου.

ε) Θα χορηγεί στον Μελετητή, στους Αναδόχους, Προμηθευτές και στον Δωρητή τα στοιχεία και τις πληροφορίες που του ζητούνται, τα οποία είναι απαραίτητα για την υλοποίηση του Έργου.

στ) Θα συνδράμει με οποιονδήποτε τρόπο χρειαστεί στην υλοποίηση της δωρεάς, παρέχοντας βοήθεια προς τον Δωρητή ή τα εξουσιοδοτημένα από αυτόν πρόσωπα του άρθρου 5.2 και προς τις αρμόδιες υπηρεσίες με σκοπό την αποφυγή καθυστερήσεων στην υλοποίηση του Έργου.

ζ) Θα εξασφαλίσει την απρόσκοπτη λειτουργία του ΤΕΠ και την εξυπηρέτηση των ασθενών σε άλλο χώρο εντός του Νοσοκομείου καθ’ όλο το χρονικό διάστημα των εργασιών.

9.5. Το Ελληνικό Δημόσιο μέσω του Υπουργείου Υγείας, στο πλαίσιο της αρμοδιότητάς του, αναλαμβάνει να προβαίνει σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες και να παρέχει κάθε αναγκαία συνδρομή για την έκδοση περαιτέρω τυχόν αδειών και εγκρίσεων που δεν προβλέπονται από την παρούσα και ενδέχεται να απαιτηθούν για την υλοποίηση της Δωρεάς από τους φορείς του δημοσίου ή του ευρύτερου δημόσιου τομέα, όπως αυτός εκάστοτε ορίζεται.

10. Αναστολή Εργασιών – Συνέπειες – Ανωτέρα Βία

10.1. Εάν η πρόοδος εκτέλεσης του Έργου καθυστερεί ή ανασταλεί από πράξεις ή παραλείψεις του «Ελληνικού Δημοσίου» του «εκ τρίτου συμβαλλόμενου» νοσοκομείου ή των αρμόδιων δημόσιων φορέων, η δε αναστολή διαρκέσει επί χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 6 (έξι) μηνών, ο «Δωρητής» δύναται να προβεί σε παύση της χρηματοδότησης και να προσφύγει σε διαιτησία αιτούμενος την απαλλαγή του από κάθε περαιτέρω υποχρέωση προς ολοκλήρωση της παρούσας δωρεάς, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 12.2 της παρούσας.

10.2. Σε περίπτωση που η εκτέλεση του Έργου καταστεί αδύνατη για λόγους ανωτέρας βίας, ο «Δωρητής» δεν φέρει καμία ευθύνη. Η εκτέλεση της παρούσας θα αναστέλλεται για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί ο λόγος ανωτέρας βίας. Σε περίπτωση που διαρκέσει πέραν των 6 (έξι) μηνών ή επέλθει ουσιώδης μεταβολή των συνθηκών, θα εφαρμόζεται αναλογικά το άρθρο 10.1.

11. Αναγνώριση Δωρεάς

11.1. Αμφότερα το «Ελληνικό Δημόσιο» και το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» νοσοκομείο αναγνωρίζουν την παρούσα δωρεά για την οποία ευχαριστούν τον «Δωρητή».

Στο πλαίσιο αυτό, συμφωνείται ρητά ότι επιγραφή με αναγραφή «ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» «Δωρεά Κοινωφελούς Ιδρύματος Ιωάννη Σ. Λάτση 2021» θα τοποθετηθεί σε ιδιαίτερο και ευδιάκριτο σημείο στην είσοδο του ΤΕΠ.

11.2. Κάθε αναφορά στον «Δωρητή» ή στην παρούσα δωρεά, σε οποιοδήποτε μέσο, ηλεκτρονικό ή έγχαρτο, από το «Ελληνικό Δημόσιο» και το «εκ τρίτου συμβαλλόμενο» θα γίνεται κατόπιν προηγούμενης έγκρισης του «Δωρητή».

12. <u>Λοιποί Όροι</u>

12.1. Όλοι οι όροι της παρούσας είναι ουσιώδεις και οποιαδήποτε τροποποίηση ή κατάργησή τους μπορεί να γίνει μόνο εγγράφως.

12.2. Κάθε διαφορά που ήθελε προκύψει καθ’ οιονδήποτε τρόπο σχετικά με την ερμηνεία ή εκτέλεση της παρούσας σύμβασης, θα επιλύεται με πνεύμα καλής πίστης και αμοιβαίας συνεννόησης, διαφορετικά θα επιλύεται αποκλειστικά με διαιτησία.

Σε πίστωση των ανωτέρω υπογράφεται η παρούσα σύμβαση δωρεάς, με το συνημμένο σε αυτή Παράρτημα, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της, σε πέντε (5) όμοια πρωτότυπα και έκαστος των συμβαλλομένων έλαβε από ένα (1).

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

Ο Υπουργός Οικονομικών

Ο Υφυπουργός Οικονομικών

Ο Υπουργός Υγείας

ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΩΡΗΤΗ

Πέτρος Καλαντζής

Ευαγγελία Λιανού

JOHN S. LATSIS
PUBLIC BENEFIT FOUNDATION
(ΑΛΛΟΔΑΠΟ ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ)
Δηληγιάννη 59, Κηφισιά 145 62
Α.Φ.Μ. 998960780 - ΔΟΥ ΚΗΦΙΣΙΑΣ
Τηλ. 210.623.2727 - Fax 210.628.2728


ΓΙΑ ΤΟ ΕΚ ΤΡΙΤΟΥ ΣΥΜΒΑΛΟΜΕΝΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
Ελευθέριος Μπούλιας

Κ.τ.Ε. : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΔΩΡΗΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

1. ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Το αντικείμενο του έργου Αναδιαρρύθμισης – Ανακαίνισης – Αναβάθμισης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», περιλαμβάνει συνοπτικά :

α) Την ανακαίνιση και αναδιαρρύθμιση - αναβάθμιση του υφιστάμενου Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π) που βρίσκεται στο Ισόγειο του «Ανατολικού Κτιρίου» του Νοσοκομείου, συνολικής έκτασης 1.192,00 m^2.
β) Την αναδιαμόρφωση του υπαίθριου χώρου που βρίσκεται προ της κύριας εισόδου πρόσβασης των ασθενών στο ΤΕΠ στην οποία περιλαμβάνονται:
   β_1) Η ανύψωση του επιπέδου της ασφαλτοστρωμένης οδού ώστε να διευκολύνεται η πρόσβαση των κατακεκλιμένων ασθενών.
   β_2) Η αντικατάσταση του υφιστάμενου μεταλλικού στεγάστρου που καλύπτει την πρόσβαση των ασθενών, λόγω της φθοράς του υφιστάμενου στεγάστρου.

2. ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

Οι Λειτουργικές Επεμβάσεις που θα επιτευχθούν, μετά την υλοποίηση των εργασιών για την πλήρη Αναδιαρρύθμιση και Εκσυγχρονισμό του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, είναι οι ακόλουθες:

- **Νέα Διάταξη – Διαχωρισμός Αναμονής Επισκεπτών,** με την οποία επιτυγχάνεται :
  - Διαμόρφωση μεγαλύτερου χώρου υποδοχής ασθενών, στον οποίο θα λειτουργεί η γραμματεία – υποδοχή.
  - Διαμόρφωση Νέου χώρου Διαλογής των ασθενών - Triage.
  - Διαμόρφωση μεγαλύτερου ειδικού χώρου Πληροφοριών και υποδοχής στην είσοδο του Τ.Ε.Π., για τον διαχωρισμό των περιπατητικών ασθενών και των συνοδών τους, στους δύο κύριους χώρους εξέτασης (Παθολογικού και Χειρουργικού τομέα).
  - Παθολογικός τομέας, ο οποίος θα περιλαμβάνει δώδεκα (12) εξεταστικές κλίνες και πλησίον του βρίσκεται η αίθουσα των Καρδιολογικών εξετάσεων με πέντε (5) επιπλέον εξεταστικές κλίνες. Εντός του Παθολογικού τομέα υπάρχει

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

και ένας χώρος απομόνωσης των ασθενών ειδικών περιπτώσεων (Ορθοπεδικά, Νευρολογικά, Ψυχιατρικά, κλπ. περιστατικά).

- Χειρουργικός τομέας, ο οποίος θα περιλαμβάνει εννιά (9) εξεταστικές κλίνες και συνολικά τρεις (3) αίθουσες μικροεπεμβάσεων με όλους τους βοηθητικούς χώρους που απαιτούνται για την λειτουργία τους, δηλαδή προσθήκη δυο (2) επιπλέον αιθουσών.
- Διαμόρφωση Νέας Αίθουσας Γύψου προβλέπεται σε επαφή με τον Χειρουργικό τομέα.
- Διαμόρφωση Νέου ειδικού χώρου αναμονής κατακεκλιμένων ασθενών με δέκα (10) εξεταστικές κλίνες και για τους δύο τομείς, Παθολογικό και Χειρουργικό.

- **Νέα Διάταξη – Γραφεία και Αποδυτήρια Προσωπικού,** με την οποία επιτυγχάνεται :
  - Διαμόρφωση Νέου χώρου αποδυτήριων προσωπικού ανδρών και γυναικών
  - Διαμόρφωση γραφείων ιατρών και προϊσταμένης
  - Διαμόρφωση Νέου χώρου ανάπαυσης προσωπικού.

- **Βοηθητικοί Χώροι,** με τους οποίους εξασφαλίζονται :
  - Χώροι Αποθήκης Υλικού
  - Νέος χώρος Ακαθάρτων - Σκωραμίδων
  - Νέος χώρος Ειδών Καθαριότητας
  - Νέος χώρος W.C. για ΑμεΑ
  - Νέος χώρος με ικανό αριθμό καθιστικών για τους περιπατητικούς ασθενείς στους διαδρόμους.

Με τη πιο πάνω περιγραφόμενη αναδιάταξη των χώρων και τη δημιουργία των νέων χώρων που έλειπαν από την υφιστάμενη διαρρύθμιση, βελτιώνεται κατά πολύ η λειτουργική διάταξη του ΤΕΠ και η πιο αποτελεσματική αντιμετώπιση των ασθενών.

3. ΟΙ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΕΣ ΚΑΙ Η/Μ ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ

Η Αναδιαρρύθμιση – Ανακαίνιση – Αναβάθμιση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του ΓΝΑ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» συμπεριλαμβάνει ριζική αντικατάσταση και εκσυγχρονισμό όλων των οικοδομικών και Η/Μ κατασκευών.

Κ.τ.Ε. :	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΔΩΡΗΤΗΣ :	*ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

Συνοπτικά περιγράφονται πιο κάτω οι προβλεπόμενες εργασίες:

Α. ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ

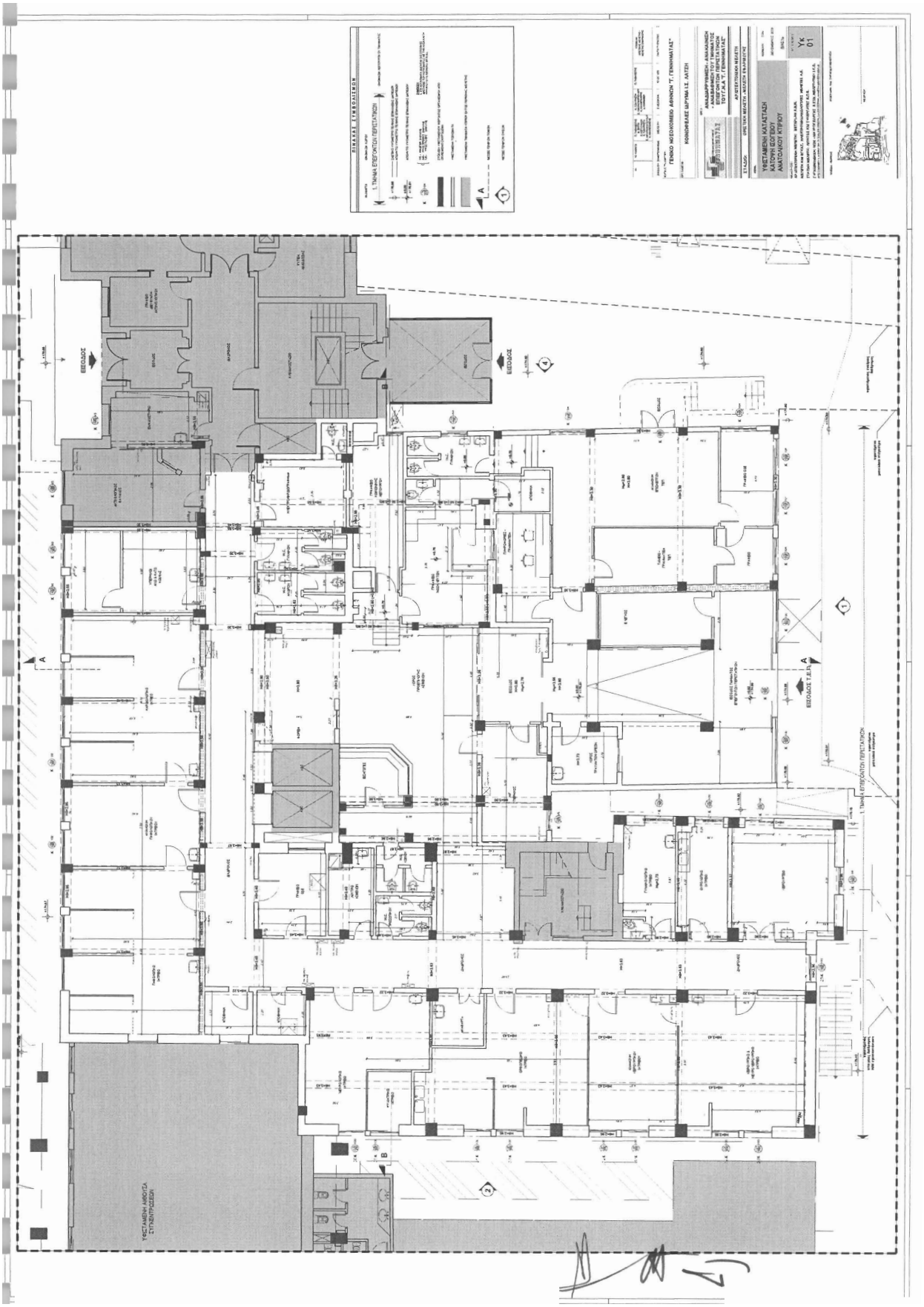
- Εσωτερικά τοιχώματα πλήρωσης
- Δάπεδα
- Ψευδοροφές
- Εσωτερικά και εξωτερικά κουφώματα
- Επιχρίσματα
- Προστατευτικά στοιχεία τοιχωμάτων (φάσες προστασίας)
- Ερμάρια
- Χρωματισμοί
- Σήμανση
- Εργασίες περιβάλλοντος χώρου – ανύψωση οδού πρόσβασης στην Κεντρική Είσοδο του ΤΕΠ
- Μεταλλικό στέγαστρο Κεντρικής Εισόδου

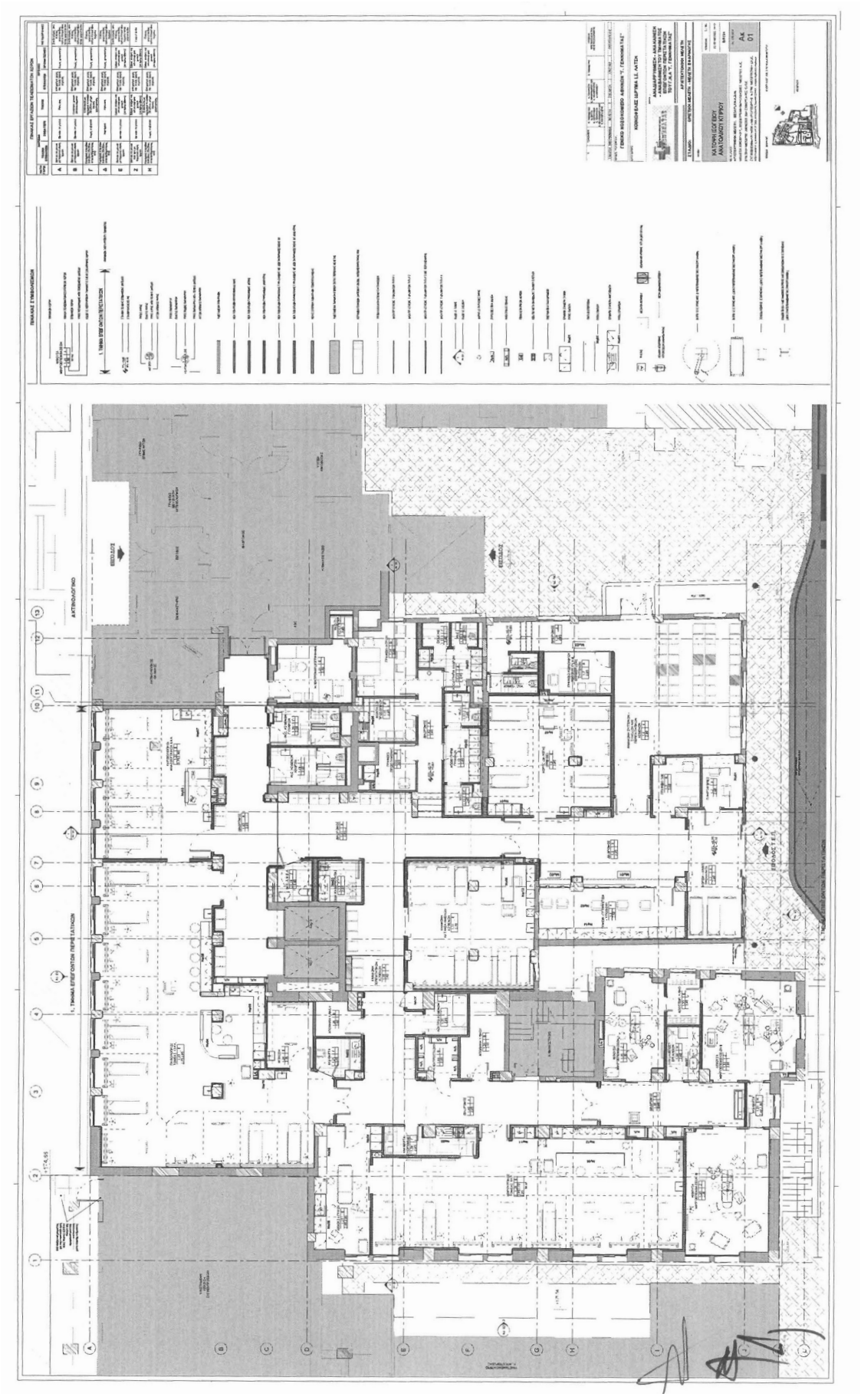
Β. ΕΡΓΑΣΙΕΣ Η/Μ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ

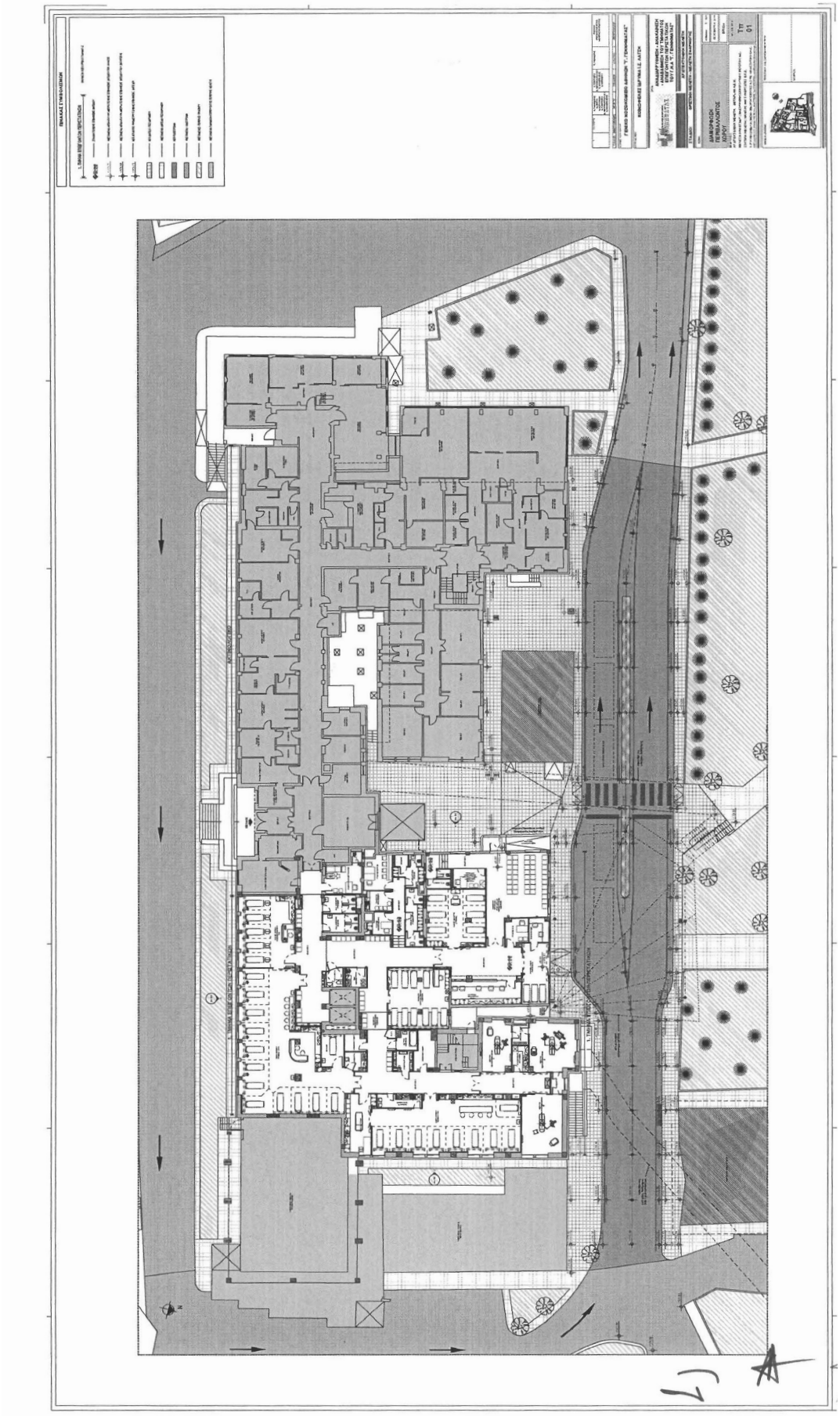
- Ύδρευση
- Αποχέτευση
- Πυροπροστασία
- Κλιματισμός – Θέρμανση – Αερισμός
- Ηλεκτρικά Ισχυρά
- Ηλεκτρικά Ασθενή
- Ιατρικά Αέρια

Γ. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Ιατρικός Εξοπλισμός
- Ξενοδοχειακός Εξοπλισμός


ΥΠΟΣΤΑΘΜΗ ΑΝΟΔΟΥ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΕΩΣΗ
ΕΙΣΟΔΟΣ
ΕΙΣΟΔΟΣ
ΕΙΣΟΔΟΣ Τ.Ε.Π.Η.





02	21-07-2020	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ Μ. ΒΗΤΤΑ Δ.ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ Δ.ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Π. ΤΑΒΑΝΙΩΤΗΣ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)
01	12-12-2019	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ	Π. ΤΑΒΑΝΙΩΤΗΣ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ - ΜΕΛΕΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
ΕΚΔΟΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΜΕΛΕΤΗ	ΣΧΕΔΙΑΣΗ	ΕΛΕΓΧΟΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ :

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

ΕΡΓΟ :

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

ΣΤΑΔΙΟ: **ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ**

ΘΕΜΑ:

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

B903e

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ:

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: BETAPLAN Α.Ε.Μ.

ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤ.: ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: ΛΙΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε.

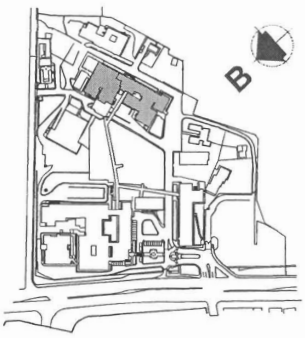
ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΑ: ΜΣΜ - ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε.

ΑΡΙΣΤΟΔΗΜΟΥ 1, ΑΘΗΝΑ 106 76 ΤΗΛ. 210-7250196, fax 210-7239568, e-mail:betaplan@betaplan.gr

ΑΡ. ΤΕΥΧΟΥΣ

ΤΕ 01

ΚΛΕΙΔΑ - ΒΟΡΡΑΣ



ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΜΕΛΕΤΗΤΗ

ΘΕΩΡΗΣΗ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κοινωφελές Ίδρυμα
Ιωάννη Σ. Λάτση

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ
ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

ΕΚΔΟΣΗ 2

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ :

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : **BETAPLAN A.E.M**

ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ : **ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.**

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : **ΛΙΟΝΤΟΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε**

ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : **ΜΣΜ-ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε**

ΑΘΗΝΑ, ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ

3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1) ΜΕΛΕΤΗΣ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	MED003	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΔΙΠΛΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1
2	MED004	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΜΟΝΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	2
3	MED015	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	3
4	MED026	ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1
		ΣΥΝΟΛΑ	**7**

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ :	ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1.30*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ III*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED004**	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΜΟΝΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1
2	**MED015**	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	1
			2

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1.32*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ II*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED003**	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΔΙΠΛΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1
2	**MED015**	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	1
3	**MED026**	ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1
			3

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1.35*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ I*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED004**	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΜΟΝΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1
2	**MED015**	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	1
			2

Αθήνα, Ιούλιος 2020

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

		Σελ.
MED003	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΔΙΠΛΗ, ΜΕ ΔΥΟ ΒΑΣΙΚΕΣ ΚΕΦΑΛΕΣ	1
MED004	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΜΟΝΗ	3
MED015	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	5
MED026	ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	6

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

MED003 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΔΙΠΛΗ, ΜΕ ΔΥΟ ΒΑΣΙΚΕΣ ΚΕΦΑΛΕΣ

Ο χειρουργικός προβολέας θα πρέπει να είναι καινούργιος, τελευταίας τεχνολογίας L.E.D, αμεταχείριστος, αρίστης ποιότητας και να πληροί τις Ευρωπαϊκές Προδιαγραφές Ασφαλείας.

Να αποτελείται από μία κύρια και μία δορυφόρο κεφαλή, όμοιες μεταξύ τους.

Να αναρτάται από την οροφή και να έχει την δυνατότητα να παίρνει όλες τις δυνατές θέσεις. Το σύστημα κίνησης και ανάρτησης να παρέχει μεγάλη ευκολία κίνησης και σταθερότητα στην επιθυμητή θέση χωρίς την χρήση φρένων

Να έχουν μέγιστη φωτιστική ένταση τουλάχιστον 140.000 lux, τόσο ο κύριος όσο και ο δορυφόρος.

Η φωτιστική ισχύς και στους δύο, να ρυθμίζεται από 30-100% τουλάχιστον, ρυθμιζόμενη από ψηφιακό ηλεκτρονικό χειριστήριο επί του βραχίονα της κάθε κεφαλής.

Η θερμοκρασία χρώματος του φωτισμού να είναι τουλάχιστον 4.500 K.

Ο δείκτης χρωματικής απόδοσης (C.R.I.) Ra να είναι τουλάχιστον 96 για όσο το δυνατόν καλύτερη αντιπροσώπευση των χρωμάτων. Ο δείκτης χρωματικής απόδοσης του κόκκινου χρώματος R9 να είναι τουλάχιστον 96 για όσο το δυνατόν καλύτερη αντιπροσώπευση του κόκκινου χρώματος.

Το βάθος φωτιζόμενου πεδίου να είναι τουλάχιστον 930 mm τόσο για τον κύριο προβολέα όσο και για τον δορυφόρο.

Να διαθέτουν ρυθμιζόμενη διάμετρο φωτεινού πεδίου. Τόσο ο κύριος όσο και ο δορυφόρος προβολέας από τα 18 έως τα 28 cm τουλάχιστον. Η ρύθμιση να επιτυγχάνεται ηλεκτρονικά από το panel του βραχίονα της κάθε κεφαλής αλλά και μέσω της αποστειρώσιμης χειρολαβής.

Ο κύριος προβολέας και ο δορυφόρος προβολέας να διαθέτουν τουλάχιστον 50 L.E.D.

Να διαθέτει L.E.D. με διάρκεια ζωής τουλάχιστον 60.000 ωρών.

Να μην αυξάνει την θερμοκρασία στην περιοχή της κεφαλής του χειρουργού παραπάνω απο 1° C.

Να είναι σκιαλυτικός, τόσο ο κύριος όσο και ο δορυφόρος, ακόμα και αν παρεμβάλλεται εμπόδιο στην πορεία της φωτεινής δέσμης, και η εναπομένουσα φωτεινότητα της μέγιστης να είναι τουλάχιστον:

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

	ΚΥΡΙΟΣ ΚΑΙ ΔΟΡΥΦΟΡΟΣ ΠΡΟΒΟΛΕΑΣ
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ	≥ 60%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΔΥΟ ΜΑΣΚΕΣ	≥ 42%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ	≥ 99%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ	≥ 60%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΔΥΟ ΜΑΣΚΕΣ	≥42%

Να υπάρχει δυνατότητα προγραμματισμού τουλάχιστον δύο λειτουργιών του προβολέα, η οποίες να ελέγχονται μέσω της αποστειρωμένης χειρολαβής, προς διευκόλυνση του χειρουργού.

Να διαθέτει τόσο ο κύριος όσο και ο δορυφόρος προβολέας, σύστημα χαμηλού περιβάλλοντος φωτισμού κατάλληλο για ενδοσκοπικές επεμβάσεις.

Η μετακίνηση του προβολέα να επιτυγχάνεται από κεντρική αποσπώμενη, αποστειρούμενη χειρολαβή αλλά και από περιφερειακές χειρολαβές επί της κεφαλής του προβολέα.

Να φέρει στην επιφάνεια εκπομπής προστατευτικό ύαλο ασφαλείας αντιχαρακτικό και όχι πλαστικό.

Ο ύαλος να είναι αντιχαρακτικός και φωτοανθεκτικός ώστε να μην αλλοιώνεται με την πάροδο του χρόνου για βέλτιστη διαπερατότητα του φωτός.

Το σώμα της κάθε φωτιστικής κεφαλής να είναι κατασκευασμένο από αλουμίνιο για την εξασφάλιση των καλύτερων δυνατών συνθηκών υγιεινής.

Ο κύριος και ο δορυφόρος προβολέας να μπορούν να δεχτούν μεταγενέστερη τοποθέτηση ασύρματης κάμερας καταγραφής τύπου 4K στο κέντρο της κεφαλής. Η τοποθέτηση της κάμερας να γίνεται εύκολα, και να μπορεί να χρησιμοποιείται σε όλες τις χειρουργικές αίθουσες που έχουν τους ίδιους προβολείς.

Να είναι χαμηλής κατανάλωσης ρεύματος, 55 W περίπου ή μικρότερη η κάθε κεφαλή.

Να διαθέτει οπτικό σύστημα αναγνώρισης βλάβης

Να διαθέτει βαθμό προστασίας στεγανότητας IP52 τουλάχιστον.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

MED004 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΜΟΝΗ

Ο χειρουργικός προβολέας θα πρέπει να είναι καινούργιος, τελευταίας τεχνολογίας L.E.D, αμεταχείριστος, αρίστης ποιότητας και να πληροί τις Ευρωπαϊκές Προδιαγραφές Ασφαλείας.

Να αποτελείται από μία κύρια κεφαλή.

Να αναρτάται από την οροφή και να έχει την δυνατότητα να παίρνει όλες τις δυνατές θέσεις. Το σύστημα κίνησης και ανάρτησης να παρέχει μεγάλη ευκολία κίνησης και σταθερότητα στην επιθυμητή θέση χωρίς την χρήση φρένων

Να έχει μέγιστη φωτιστική ένταση τουλάχιστον 140.000 lux. Η φωτιστική ισχύς να ρυθμίζεται από 30-100% τουλάχιστον, ρυθμιζόμενη από ψηφιακό ηλεκτρονικό χειριστήριο επί του βραχίονα της κεφαλής.

Η θερμοκρασία χρώματος του φωτισμού να είναι τουλάχιστον 4.500 K.

Ο δείκτης χρωματικής απόδοσης (C.R.I.) Ra να είναι τουλάχιστον 96 για όσο το δυνατόν καλύτερη αντιπροσώπευση των χρωμάτων. Ο δείκτης χρωματικής απόδοσης του κόκκινου χρώματος R9 να είναι τουλάχιστον 96 για όσο το δυνατόν καλύτερη αντιπροσώπευση του κόκκινου χρώματος

Το βάθος φωτιζόμενου πεδίου να είναι τουλάχιστον 930 mm.

Να διαθέτει ρυθμιζόμενη διάμετρο φωτεινού πεδίου από τα 18 έως τα 28 cm τουλάχιστον. Η ρύθμιση να επιτυγχάνεται ηλεκτρονικά από το panel του βραχίονα της κεφαλής αλλά και μέσω της αποστειρώσιμης χειρολαβής.

Ο προβολέας να διαθέτει τουλάχιστον 50 LED.

Να διαθέτει L.E.D. με διάρκεια ζωής τουλάχιστον 60.000 ωρών.

Να μην αυξάνει την θερμοκρασία στην περιοχή της κεφαλής του χειρουργού παραπάνω από 1ο C.

Να είναι σκιαλυτικός, ακόμα και αν παρεμβάλλεται εμπόδιο στην πορεία της φωτεινής δέσμης, και η εναπομένουσα φωτεινότητα της μέγιστης να είναι τουλάχιστον:

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

	ΠΡΟΒΟΛΕΑΣ
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ	≥ 60%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΔΥΟ ΜΑΣΚΕΣ	≥ 42%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ	≥ 99%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΜΙΑ ΜΑΣΚΑ	≥ 60%
ΕΝΑΠΟΜΕΝΟΥΣΑ ΦΩΤΕΙΝΟΤΗΤΑ ΜΕ ΕΝΑΝ ΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΔΥΟ ΜΑΣΚΕΣ	≥42%

Να υπάρχει δυνατότητα προγραμματισμού τουλάχιστον δύο λειτουργιών του προβολέα, η οποίες να ελέγχονται μέσω της αποστειρωμένης χειρολαβής, προς διευκόλυνση του χειρουργού.

Να διαθέτει σύστημα χαμηλού περιβάλλοντος φωτισμού κατάλληλο για ενδοσκοπικές επεμβάσεις.

Η μετακίνηση του προβολέα να επιτυγχάνεται από κεντρική αποσπώμενη, αποστειρούμενη χειρολαβή αλλά και από περιφερειακές χειρολαβές επί της κεφαλής του προβολέα.

Να φέρει στην επιφάνεια εκπομπής προστατευτικό ύαλο ασφαλείας αντιχαρακτικό και όχι πλαστικό.

Ο ύαλος να είναι αντιχαρακτικός και φωτοανθεκτικός ώστε να μην αλλοιώνεται με την πάροδο του χρόνου για βέλτιστη διαπερατότητα του φωτός.

Το σώμα της φωτιστικής κεφαλής να είναι κατασκευασμένο από αλουμίνιο για την εξασφάλιση των καλύτερων δυνατών συνθηκών υγιεινής.

Ο προβολέας να μπορεί να δεχτεί μεταγενέστερη τοποθέτηση ασύρματης κάμερας καταγραφής τύπου 4K στο κέντρο της κεφαλής. Η τοποθέτηση της κάμερας να γίνεται εύκολα, και να μπορεί να χρησιμοποιείται σε όλες τις χειρουργικές αίθουσες που έχουν τους ίδιους προβολείς.

Να είναι χαμηλής κατανάλωσης ρεύματος, 55 W περίπου ή μικρότερη.

Να διαθέτει οπτικό σύστημα αναγνώρισης βλάβης

Να διαθέτει βαθμό προστασίας στεγανότητας IP52 τουλάχιστον.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

MED015 ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ

Διαφανοσκόπιο εντοιχισμένο δύο θέσεων, κατασκευασμένο από χάλυβα, με ειδικό εσωτερικό επίστρωμα λευκού χρώματος και συνολικού πάχους περίπου 7 cm.

Η επιφάνεια εξέτασης των ακτινογραφιών (film) να είναι κατασκευασμένη από χυτό ακριλικό υλικό τύπου Perspex παρέχοντας την συνολική διάδοση της έντασης του φωτός και με επικάλυψη περίπου 25 mm στην άκρη του πλαισίου του διαφανοσκοπίου.

Ο φωτισμός να είναι ομοιογενής και οι πηγές φωτισμού είναι ευθύγραμμες κυλινδροειδής με θερμοκρασία χρώματος >6500ο Kelvin (φως ημέρας).

Η ομοιομορφία του φωτισμού να επιτυγχάνεται με την χρήση πηγών φωτισμού 3 x 25 W. Η ένταση της φωτεινότητας να είναι κατ’ ελάχιστον 1700 cd / m2.

Να φέρει σύστημα σταθερής συγκράτησης των ακτινογραφιών.

Η τάση τροφοδοσίας να είναι 230 Volt - 50Hz.

Να διαθέτει 1 διακόπτη On/Off με ενσωματωμένο δείκτη φωτός.

Ωφέλιμες διαστάσεις : 72x43cm περίπου.

Εξωτερικές διαστάσεις : 47x52x7cm περίπου.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

MED026 ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ

Στήλη χειρουργού κατάλληλη για χρήση σε άσηπτο και σηπτικό χειρουργείο. Μεταλλικής κατασκευής και ηλεκτροστατικής βαφής ανθεκτική σε καθαρισμό και απολύμανση. Να είναι νέας τεχνολογίας, από υλικά κατάλληλα για χειρουργείο και να εκτελεί περιστροφική κίνηση μέσο δύο οριζόντιων βραχιόνων. Οι αρθρώσεις και όλη η στήλη θα πρέπει να είναι κατασκευασμένες έτσι ώστε να μην δημιουργούνται κενά και σημεία συγκέντρωσης μικροβίων.

Κεφαλή τριών ωφέλιμων επιφανειών κατάλληλων για τοποθέτηση λήψεων αερίου και ρευματοδοτών. Ύψος κεφαλής έως 1000 χιλ. περίπου.

Με δυνατότητα ανάρτησης ραφιού και βραχιόνων μόνιτορ στην μπροστινή επιφάνεια.

Οριζόντιος βραχίονας συνολικού Μήκους 1500 χιλ. περίπου.

Κάθετη κατά προτίμηση ηλεκτρική κίνηση του δεύτερου βραχίονα καθ’ ύψος για την αποφυγή τραβήγματος καλωδίων. Οι συσκευές να κινούνται παράλληλα με της παροχές ρεύματος/αερίων της κεφαλής ώστε να μην αποσυνδέονται.

Περιστροφική κίνηση έως 330° ρυθμιζόμενο εύρος περιστροφής ανά 15° περίπου.

Δυνατότητα ανύψωσης 180 κιλών τουλάχιστον.

Ρευματολήπτες με καπάκι έως 9 (6 από Δίκτυο και 3 από UPS)

Ισοδυναμικές γειώσεις τουλάχιστον 4 και έως 9

Αέρας 4 bar γαλλικού τύπου (ANFOR) τουλάχιστον 1

Αέρας 8 bar γαλλικού τύπου (ANFOR) τουλάχιστον 1

Οξυγόνο γαλλικού τύπου (ANFOR) τουλάχιστον 1

Κενό γαλλικού τύπου (ANFOR) έως 2

Δίκτυο (RJ45) έως 2

Δύο ράφια με γωνιώδη προστατευτικά και ράγες.

Με διπλά φρένα κατά προτίμηση με φωτεινή ένδειξη λειτουργιάς χειριζόμενα από διακόπτες για εύκολη μετακίνηση της στήλης

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ(1)

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ (1) ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	MED003	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΔΙΠΛΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1		
2	MED004	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΜΟΝΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	2		
3	MED015	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	3		
4	MED026	ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1		
ΣΥΝΟΛΑ			**7**		

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1) ΜΕΛΕΤΗΣ

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (1)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ (1) ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	MED003	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΔΙΠΛΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	1	11.800,00 €	11.800,00 €
2	MED004	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ (ΜΟΝΗ, ΟΡΟΦΗΣ)	2	7.670,00 €	15.340,00 €
3	MED015	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΧΩΝΕΥΤΟ	3	708,00 €	2.124,00 €
4	MED026	ΚΟΝΣΟΛΑ ΟΡΟΦΗΣ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1	6.726,00 €	6.726,00 €
ΣΥΝΟΛΑ			**7**		**35.990,00 €**

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

02	21-07-2020	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ Μ. ΒΗΤΤΑ Δ.ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ Δ.ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Π. ΤΑΒΑΝΙΩΤΗΣ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)
01	12-12-2019	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ	Α. ΡΙΖΟΓΛΟΥ	Π. ΤΑΒΑΝΙΩΤΗΣ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ - ΜΕΛΕΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΕΚΔΟΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΜΕΛΕΤΗ	ΣΧΕΔΙΑΣΗ	ΕΛΕΓΧΟΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ :

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

ΕΡΓΟ :

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ Γ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

ΣΤΑΔΙΟ: **ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ**

ΘΕΜΑ:

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

B903e

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ:

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: BETAPLAN A.E.M.

ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤ.: ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: ΛΙΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε.

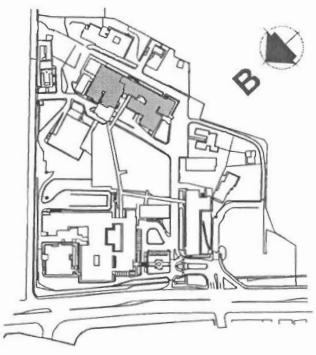
ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΑ: ΜΣΜ - ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε.

ΑΡΙΣΤΟΔΗΜΟΥ 1, ΑΘΗΝΑ 106 76 ΤΗΛ. 210-7250196, fax 210-7239568, e-mail:betaplan@betaplan.gr

ΑΡ. ΤΕΥΧΟΥΣ

ΤΕ 02

ΚΛΕΙΔΑ - ΒΟΡΡΑΣ



ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΜΕΛΕΤΗΤΗ

ΘΕΩΡΗΣΗ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κοινωφελές Ίδρυμα
Ιωάννη Σ. Λάτση

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ
ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΕΚΔΟΣΗ 2

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ :

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : **BETAPLAN Α.Ε.Μ**

ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ : **ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.**

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : **ΛΙΟΝΤΟΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε**

ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : **ΜΣΜ-ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε**

ΑΘΗΝΑ, ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ

3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ (2)

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ



ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	MED001	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	3
2	MED002	ΦΟΡΕΙΟ (ΦΟΡΕΙΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟ ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)	1
3	MED005	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΗΡΕΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ 12"	1
4	MED006	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ	1
5	MED007	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	2
6	MED008	ΑΠΙΔΙΝΩΤΗΣ	1
7	MED009	ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΗΚΓ/ΦΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΟΞΥΜΕΤΡΙΑΣ , ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΕΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ (MOBILE)	10
8	MED010	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	3
9	MED011	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	1
10	MED012	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΟΩΓΟΝΗΣΗΣ	3
11	MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	21
12	MED014	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	5
13	MED016	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ	1
14	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	7
15	MED023	ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ	1
16	MED030	ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ	1
17	MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	6
18	MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	40
19	MED043	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	6
20	MED044	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ	1
21	MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	6
22	MED046	ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	1
23	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	30
24	MED051	ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ	1
25	MED052	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΕΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET)	1
26	MED055	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	3
27	MED057	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ	1
28	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	6
29	MED059	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	1
30	MED060	ΦΟΡΗΤΟ ΥΠΕΡΗΧΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
31	MED061	ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	1
32	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	8
33	MED063	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	4
34	MED064	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΩΡΛ	1
35	MED065	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	3
37	MED066	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	2
38	MED067	ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	2
39	MED068	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ	1
40	MED069	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ	1

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
41	**MED070**	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ , ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	3
36	**MED071**	ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ/ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	2
42	**MED073**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	3
		ΣΥΝΟΛΑ	197

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1,1*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΦΟΡΕΙΑ-ΤΡΟΧΗΛΑΤΑ*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED071**	ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ / ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	2
			2

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1,9*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΧΩΡΟΣ ΔΙΑΛΟΓΗΣ (TRIAGE)*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED013**	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	2
2	**MED062**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	1
			3

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1,11*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΑΝΑΜΟΝΗ ΚΑΤΑΚΕΚΛΙΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED013**	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	4
2	**MED062**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	1
			5

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1,21***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED007**	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	1
2	**MED032**	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
			2

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1,22***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ- ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗ 5 ΚΛ.***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED006**	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ	1
2	**MED007**	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	1
3	**MED009**	ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΗΚΓ/ΦΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ	4
4	**MED012**	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	1
5	**MED013**	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	5
6	**MED014**	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	1
7	**MED022**	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
8	**MED041**	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	5
9	**MED048**	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	5
10	**MED060**	ΦΟΡΗΤΟ ΥΠΕΡΗΧΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
11	**MED062**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	1
12	**MED067**	ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	1
13	**MED070**	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ , ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	1
			28

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1,23***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ 12 ΚΛ.***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED009**	ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΗΚΓ/ΦΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ	6
2	**MED012**	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΩΩΓΟΝΗΣΗΣ	1
3	**MED013**	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	5
4	**MED014**	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	2
5	**MED022**	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
6	**MED041**	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	12
7	**MED048**	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	11
8	**MED058**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
9	**MED062**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	1
10	**MED067**	ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	1
11	**MED070**	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ , ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	1
			42

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1,24***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΜΟΝΩΣΗ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED032**	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
2	**MED041**	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	1
			2

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1,27***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΑΙΘΟΥΣΑ ΓΥΨΟΥ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΑΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED002**	ΦΟΡΕΙΟ (ΦΟΡΕΙΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟ ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)	1
2	**MED016**	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ	1
3	**MED022**	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
4	**MED032**	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
5	**MED045**	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	1
6	**MED048**	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	1
7	**MED058**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
8	**MED061**	ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	1
9	**MED063**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1
			9

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1,28***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ 12 ΚΛ.***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΑΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED012**	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΩΓΟΝΗΣΗΣ	1
2	**MED013**	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	5
3	**MED014**	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	2
4	**MED022**	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
5	**MED041**	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	9
6	**MED048**	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	9
7	**MED058**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
8	**MED062**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	1
9	**MED064**	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΩΡΛ	1
10	**MED070**	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ , ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	1
			31

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.30***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΟΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ ΙΙΙ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΑΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED001**	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
3	**MED010**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	1
4	**MED011**	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	1
6	**MED022**	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
8	**MED030**	ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ	1
9	**MED032**	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
10	**MED043**	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1
11	**MED045**	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	1
12	**MED046**	ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	1
13	**MED052**	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΕΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET)	1
14	**MED055**	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	1
15	**MED057**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ	1
16	**MED058**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
17	**MED063**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1
18	**MED065**	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	1
19	**MED066**	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	1
20	**MED068**	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ	1
21	**MED069**	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ	1
22	**MED073**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	1
			19

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ :	ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,32
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΟΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ ΙΙ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΑΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED001**	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
3	**MED005**	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΗΡΕΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ 12"	1
4	**MED008**	ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ	1
5	**MED010**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	1
7	**MED022**	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
8	**MED032**	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
9	**MED043**	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1
10	**MED044**	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ	1
11	**MED045**	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	1
12	**MED048**	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	1
13	**MED051**	ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ	1
14	**MED055**	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	1
15	**MED058**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
16	**MED063**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1
17	**MED065**	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	1
18	**MED066**	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	1
19	**MED073**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	1
			17

ΤΜΗΜΑ:	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	1,34
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	ΠΛΥΣΗ/ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ
ΟΡΟΦΟΣ:	ΙΣ.
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	ΑΚ 01

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED023**	ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ	1
			1

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1,35***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΙΚΡΟΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ Ι***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΑΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED001**	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
3	**MED010**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	1
5	**MED022**	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	1
6	**MED032**	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	1
7	**MED043**	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	1
8	**MED045**	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	1
9	**MED048**	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	1
10	**MED055**	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	1
11	**MED058**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	1
12	**MED063**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	1
13	**MED065**	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	1
14	**MED073**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	1
			12

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1,36***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΑΠΟΘΗΚΗ ΥΛΙΚΟΥ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΑΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED041**	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	13
2	**MED043**	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	3
3	**MED045**	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	2
4	**MED048**	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	2
5	**MED062**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	3
			23

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1,39***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΔΙΑΔΡΟΜΟΣ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΑΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**MED059**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	1
			1

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

		Σελ.
MED001	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΕΠ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1
MED002	ΦΟΡΕΙΟ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)	2
MED005	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΛΗΡΕΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ 12”	3
MED006	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ	9
MED007	ΗΓΚ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	12
MED008	ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ	14
MED009	ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΖΩΤΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ (MOBILE)	16
MED010	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	19
MED011	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	20
MED012	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΧΟΩΓΟΝΗΣΗΣ	22
MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	23
MED014	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	25
MED016	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ	26
MED022	ΚΑΔΟΣ ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	27
MED023	ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ	28
MED030	ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ	29
MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	31
MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	32
MED043	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	32
MED044	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ	32
MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	32
MED046	ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	33
MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	33
MED051	ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ	34
MED052	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΕΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ,	35
	ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET)	35
MED055	ΤΡΑΠΕΖΙ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	36
MED057	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ	36
MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	37
MED059	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	38
MED060	ΦΟΡΗΤΟΣ ΥΠΕΡΗΧΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	40
MED061	ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	43

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED062 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ 44
MED063 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ , ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ 44
MED064 ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ, ΩΡΛ 46
MED065 ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ. 48
MED066 ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ. 49
MED067 ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ 50
MED068 ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ 50
MED069 ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ 52
MED070 ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ 54
MED071 ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ 55
MED073 ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ 56
ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ 57

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED001 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΕΠ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

Η τράπεζα να είναι μηχανική σύγχρονης τεχνολογίας. Τα μεταλλικά μέρη να είναι κατασκευασμένα από ανοξείδωτα υλικά αρίστης ποιότητας και αντοχής, ώστε να είναι κατάλληλη για Νοσοκομειακή χρήση. Να είναι κατάλληλη για επεμβάσεις γενικής χειρουργικής με εξοπλισμό των αντίστοιχων εξαρτημάτων.

Να είναι κατασκευασμένη από υψηλής ποιότητας ανοξείδωτο χάλυβα τύπου 1.4301 ή καλύτερο.

Να είναι τροχήλατη με τέσσερις διπλούς τροχούς, μεγάλης διαμέτρου τουλάχιστον 100mm, και να διαθέτει κεντρικό σύστημα πέδησης.

Να δέχεται ακτινολογικές κασέτες είτε από το τμήμα κεφαλής είτε από το τμήμα ποδιών.

Να φέρει προσθαφαιρούμενα καλύμματα από αφρώδες latex free υλικό πάχους 60mm τουλάχιστον, για να διευκολύνεται ο καθαρισμός και η απολύμανσή τους. Τα καλύμματα να είναι εργονομικά, κατασκευασμένα από ηλεκτρικά αγώγιμο και ακτινοδιαπερατό υλικό χωρίς ραφές, ανθεκτικά στη συνεχή χρήση καθαριστικών και απολυμαντικών.

Να διαθέτει ράγες από ανοξείδωτο χάλυβα και στις δύο πλευρές για την στήριξη των εξαρτημάτων.

Η χειρουργική επιφάνεια να αποτελείται από πέντε αρθρωτά τμήματα (κεφαλής, πλάτης, πυέλου και δύο τμήματα ποδιών) που το καθένα να ρυθμίζεται ανάλογα με τις απαιτήσεις κάθε τύπου επέμβασης.

Να παρέχει τις παρακάτω ενδεικτικές χειροκίνητες ρυθμίσεις:

- Κίνηση καθ’ ύψος : 75 – 100 εκ. περίπου
- Κίνηση trendelenburg-antitrendelenburg : -30ο/+30ο περίπου
- Κίνηση tilt (πλαϊνή κίνηση) : ±20 ο περίπου
- Κίνηση τμήματος πλάτης : +75 ο / -40 ο περίπου
- Κίνηση τμήματος ποδιών : +25 ο / -90 ο περίπου
- Κίνηση τμήματος κεφαλής : +45 ο / -45 ο περίπου

Να δέχεται ασθενείς 150 kg τουλάχιστον, και να εκτελεί όλες τις κινήσεις με το βάρος αυτό.

Να προσφερθεί μαζί με την χειρουργική τράπεζα:

- Αναισθησιολογικός βραχίονας Τεμ. 2

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED002 ΦΟΡΕΙΟ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)

Να είναι κατάλληλο για χρήση στο δωμάτιο γύψου των ΤΕΠ και να έχει τα παρακάτω περίπου τεχνικά χαρακτηριστικά:

Να είναι τροχήλατο, οι διαστάσεις του να είναι περίπου 2000x700x500/850(H)mm και να έχει τη δυνατότητα να δεχθεί ασθενή βάρους 150 κιλών τουλάχιστον.

Να φέρει τέσσερις (4) τροχούς διαμέτρου 200mm περίπου, με σύστημα ταυτόχρονης πέδησης και σύστημα κατεύθυνσης.

Να διαθέτει μηχανισμό κλειδώματος στους τροχούς.

Ο σκελετός να είναι κατασκευασμένος από επιχρωμιωμένο ατσάλι βαμμένο με εποξική βαφή.

Η επιφάνεια κατάκλισης να χωρίζεται σε 2 τμήματα (πλάτης και υπολοίπου σώματος).

Να φέρει κάλυμμα βάσης από πλαστικό ABS για την κάλυψη των μηχανικών μερών.

Το τμήμα της πλάτης (ερεισίνωτο) να είναι ανακλινόμενο από 0-70° περίπου με σύστημα gas spring.

Στις τέσσερις γωνίες να φέρει προσκρουστήρες για την απορρόφηση και την προστασία από τα κτυπήματα.

Στο τμήμα της πλάτης να έχει θέση για Στατό ορού.

Να φέρει πτυσσόμενα πλαϊνά προστατευτικά κάγκελα με ημιαυτόματο σύστημα σταθεροποίησης.

Η ρύθμιση του ύψους του φορείου άνω – κάτω να γίνεται μηχανικά με ποδοπετάλ από 50-85cm περίπου.

Να διαθέτει αδιάβροχο και βραδύκαυστο στρώμα προσθαφαιρούμενο πάχους 50mm τουλάχιστον.

Να δίνεται η δυνατότητα επιλογής για:

- ✓ Συρμάτινο καλάθι για την εναπόθεση των ειδών του ασθενούς
- ✓ Υποδοχή για την προσαρμογή φιάλης οξυγόνου.
- ✓ Ράφι για την τοποθέτηση μόνιτορ.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED005 ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΛΗΡΕΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ 12”

Α. ΓΕΝΙΚΑ

Το συγκρότημα να είναι αμεταχείριστο, σύγχρονης τεχνολογίας, κατάλληλο για χρήση σε ασθενείς όλων των ηλικιών.

Να φέρεται σε τροχήλατη βάση με σύστημα πέδησης του ίδιου κατασκευαστικού οίκου και να διαθέτει αποθηκευτικό χώρο, επιφάνεια γραφής με φωτισμο, επιφάνεια για την τοποθέτηση μόνιτορ ή άλλων συσκευών και ρευματολήπτες για την τροφοδοσία περιφερικών συσκευών.

Να αποτελείται από τα ακόλουθα:

1. Κυρίως μηχάνημα αναισθησίας
2. Αναπνευστήρα και μόνιτορ αναπνευστήρα (αναπνευστικών παραμέτρων)
3. Μόνιτορ παρακολούθησης ζωτικών παραμέτρων

Το συγκρότημα να προσφέρεται έτοιμο προς ενσωμάτωση σε δίκτυο επικοινωνίας Ethernet.

Το λογισμικό όλου του προσφερόμενου παραπάνω εξοπλισμού να δύναται να είναι και στην Ελληνική γλώσσα.

Β. ΚΥΡΙΩΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ

Να φέρει σωλήνες με μη ανταλλάξιμες συνδέσεις για τροφοδοσία από κεντρική παροχή αερίων O2, N2O και πεπιεσμένου αέρα συμβατούς με το σύστημα παροχής αερίων του Νοσοκομείου. Επίσης, να φέρει εφεδρικό σύστημα τροφοδοσίας O2 με κωδικοποίηση Pin Index με την αντίστοιχη φιάλη.

Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις και μανόμετρα στην οθόνη του μηχανήματος, για την πληροφόρηση του χειριστή αναφορικά με τη σωστή τροφοδοσία του μηχανήματος από την κεντρική παροχή αερίων.

Να διαθέτει ηλεκτρονικό μίκτη χορήγησης και ρύθμισης φρέσκων αερίων από τουλάχιστον 0,3 L/min έως 15lt/min τουλάχιστον, ικανό για την κάλυψη των απαιτήσεων της Low και Minimal Flow αναισθησίας.

Να διαθέτει τη δυνατότητα απευθείας ρύθμισης:

- του ποσοστού O2 των φρέσκων αερίων
- της συνολικής ροής φρέσκων αερίων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει σύστημα εξασφάλισης ελάχιστης συγκέντρωσης O2 στα φρέσκα αέρια όχι μικρότερης του 25% όταν επιλέγεται μίγμα φρέσκων αερίων O2/N2O. Στην περίπτωση πτώσης της πίεσης του O2 το μηχάνημα να μεταπίπτει αυτόματα σε λειτουργία με πεπιεσμένο αέρα.
Να διαθέτει αυτόματη ανάλυση των περιπτώσεων συναγερμών, αποκλίσεων ή δυσλειτουργιών και αυτόματη κατάταξη και απεικόνισή τους, ανάλογα με τη σπουδαιότητά τους. Να διαθέτει απαραιτήτως οπτικοακουστικό συναγερμό για:

- μη σωστή πίεση τροφοδοσίας O2
- κατά λεπτό αερισμό
- πίεση αεραγωγών
- διαρροή

Να φέρει σύστημα προσαρμογής δύο (2) ενεργών εξατμιστήρων για χορήγηση αναισθητικών αερίων, με διάταξη ασφαλείας που να αποκλείει την ταυτόχρονη ενεργοποίηση και των δύο εξατμιστήρων.
Να διαθέτει κύκλωμα επανεισπνοής:

- με κάνιστρο νατρασβέστου πολλαπλών χρήσεων, μεγάλης χωρητικότητας για πολύωρες επεμβάσεις. Να δέχεται και να προσφερθούν προς επιλογή κάνιστρα μίας χρήσεως για τις περιπτώσεις σηπτικών περιστατικών.
- θερμαινόμενο κύκλωμα ή σύστημα αντίστοιχης αποδειγμένης τεχνολογίας, για την αποφυγή συμπύκνωσης υδρατμών εντός αυτού κατά τη διάρκεια τόσο της κλασικής, όσο της Low Flow και της Minimal Flow αναισθησίας.
- με βαλβίδα ασφαλείας πίεσης ασθενή, κατά προτίμηση με δυνατότητα ταχείας εκτόνωσης.

Δυνατότητα χορήγησης 100% οξυγόνου με χειροκίνητο αερισμό μέσω διαβαθμισμένου μηχανικού ρυθμιστή ροής, σε περίπτωση πτώσης της ηλεκτρικής τροφοδοσίας και εξάντλησης και της μπαταρίας.
Να ανιχνεύει, να αναγνωρίζει και να μετρά αυτόματα τη συγκέντρωση του χορηγούμενου πτητικού αναισθητικού. Να έχει δυνατότητα ταυτόχρονης ανίχνευσης δύο πτητικών με απεικόνιση των συγκεντρώσεών τους.
Να πραγματοποιεί πλήρη αυτόματο έλεγχο των ηλεκτρονικών και μηχανικών συστημάτων του και έλεγχο διαρροών πριν τεθεί σε κανονική λειτουργία.
Να διαθέτει επιπρόσθετη, ενσωματωμένη έξοδο οξυγόνου με ροή ρυθμιζόμενη, για οξυγονοθεραπεία (μάσκες venturi κλπ).

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει σύστημα απαγωγής αερίων (scavenging system) αποτελούμενο από δοχείο συλλογής αναισθητικών αερίων με ενσωματωμένο δείκτη της απορροφητικής ικανότητας της απαγωγής της αίθουσας.

Γ. ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ

Να είναι σύγχρονης, προηγμένης τεχνολογίας, ηλεκτρονικά ελεγχόμενος, με εισπνευστική ροή τουλάχιστον 180 L/min και να λειτουργεί:

- ηλεκτρικά υπό τάση 220V/50Hz και πνευματικά με αέρα & O2 ή
- αμιγώς ηλεκτρικά υπό τάση 220V/50Hz

Σε κάθε περίπτωση, να διαθέτει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να προσδίδει αυτονομία τουλάχιστον τριάντα (30) λεπτών.
Τα μέρη του συστήματος επανεισπνοής που επιμολύνονται από εκπνεόμενα αέρια να αποστειρώνονται σε κλίβανο ατμού (συμπεριλαμβανομένου των αισθητήρων ροής). Η αποσυναρμολόγηση/συναρμολόγηση τους να είναι εύκολη.
Να εκτελεί τους παρακάτω τρόπους αερισμού:

- αυτόματο (Spontaneous Breathing) και χειροκίνητο αερισμό (Manual Ventilation)
- μηχανικό αερισμό ελεγχόμενου όγκου (Volume Control Ventilation VCV)
- μηχανικό αερισμό ελεγχόμενης πίεσης (Pressure Control Ventilation PCV)
- συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό (Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation SIMV)
- αερισμό υποστήριξης πίεσης (Pressure Support) με δυνατότητα ελέγχου του τερματισμού εισπνοής
- αυτόματο αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης (CPAP)
- αερισμό διφασικής πίεσης που να επιτρέπει τον αυτόματο (spontaneous) αερισμό και στις δύο φάσεις αναπνοής (εισπνοή-εκπνοή), ή αποδεδειγμένα ισοδύναμο.

Να διαθέτει δυνατότητα ρύθμισης από το χρήστη για:

- Συχνότητα αναπνοών έως 100 bpm ή μεγαλύτερη
- Σχέση I : E από 1:10 έως 4:1 τουλάχιστον
- Αναπνεόμενο όγκο (VT) από 20 ml ή μικρότερο έως και 1.500 ml τουλάχιστον
- Πίεση PEEP τουλάχιστον έως 35 cm H2O

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

- Χρόνου Plateau 60 %
- Εισπνευστική πίεση έως 80 cm H2O τουλάχιστον
- Μέγιστη εισπνευστική πίεση έως 80 cm H2O τουλάχιστον
- Σκανδαλισμό ροής από 0,3 L/min τουλάχιστον

Δ. ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ

Το κυρίως μηχάνημα αναισθησίας να διαθέτει ενσωματωμένη έγχρωμη οθόνη αφής τουλάχιστον 15”, που να απεικονίζει τουλάχιστον τις παρακάτω παραμέτρους:

- συγκέντρωση εισπνεόμενου-εκπνεόμενου O2
- χορηγούμενους όγκους (MV, VT) και αναπνευστική συχνότητα
- εφαρμοζόμενες πιέσεις (Peak, Plateau, Peep)
- συγκέντρωση εισπνεόμενου-εκπνεόμενου N2O, CO2 και πτητικών αναισθητικών
- Ενδοτικότητα (compliance), αντίσταση (resistance) και κλειστούς βρόχους πίεσης/όγκου και ροής/όγκου
- Απορρόφηση αναισθητικών αερίων (MAC), διορθωμένη βάσει ηλικίας
-

Για τη διευκόλυνση της χορήγησης χαμηλών ή και ελάχιστων ροών αναισθησίας, να διαθέτει:

- ειδικό λογισμικό που να προτείνει τα απαιτούμενα (ελάχιστα) παρεχόμενα φρέσκα αέρια (ροή) λαμβάνοντας υπόψη του τις ανάγκες του ασθενούς αλλά και τις διαρροές στο κύκλωμα. Ή
- αυτόματο σύστημα ρύθμισης της ροής των φρέσκων αερίων βάσει των αναγκών του ασθενή.

Να διαθέτει ρυθμιζόμενα όρια συναγερμού και να απεικονίζει μηνύματα συναγερμού ταξινομημένα σε τρεις (3) κατηγορίες προτεραιότητας.
Οι μετρήσεις των πτητικών αναισθητικών, του N2O και του CO2 να πραγματοποιούνται με αισθητήρα υπέρυθρης ακτινοβολίας ή ισοδύναμο, του δε O2 μέσω παραμαγνητικού συστήματος για την αποφυγή αναλωσίμων αισθητήρων.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Ε. ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ

Μόνιτορ παρακολούθησης ζωτικών παραμέτρων με, έγχρωμη οθόνη αφής, μεγέθους τουλάχιστον 15 ιντσών, δυνατότητα απεικόνισης τουλάχιστον οχτώ (8) κυματομορφών και με μπαταρία για αυτονομία τουλάχιστον 120 λεπτών για την περίπτωση πτώσης της τροφοδοσίας ρεύματος.
Να διαθέτει τυχόν ενισχυτικές βαθμίδες, ώστε συνολικά να παρακολουθεί τα κάτωθι:

- Ηλεκτροκαρδιογράφημα (ECG).
- Τρεις (3) αιματηρές πιέσεις (IBP).
- Αναίμακτη πίεση (NIBP).
- Δύο θερμοκρασίες (T).
- Παλμική Οξυμετρία (SpO2).
- Καρδιακής παροχής (CO).

Ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ)

Να απεικονίζει ευδιάκριτα την καρδιακή συχνότητα, ακόμη και στις περιπτώσεις κακής σύνδεσης ή διακοπής ηλεκτροδίου ΗΚΓ.
Να δίνει δυνατότητα επιλογής για συνεχή απεικόνιση οποιασδήποτε από τις απαγωγές, καθώς και να απεικονίζει ταυτόχρονα, έως δύο απαγωγές που επιλέγονται από το χειριστή.
Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης βηματοδότη.
Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης αρρυθμιών (τουλάχιστον δέκα) καθώς και ανάλυσης του ST διαστήματος σε τρεις απαγωγές τουλάχιστον.
Να έχει τη δυνατότητα απεικόνισης της κυματομορφής της αναπνοής και να υπάρχει ψηφιακή ένδειξη της συχνότητας των αναπνοών.
Να διαθέτει μηχανικό φίλτρο για τα παράσιτα από χρήση διαθερμιών.

Αιματηρές πιέσεις (IBP)

Να μετράει ταυτόχρονα τρεις (3) αιματηρές πιέσεις. Να απεικονίζονται οι τιμές της συστολικής, διαστολικής και μέσης πίεσης, καθώς και οι κυματομορφές των πιέσεων.
Να διαθέτει δυνατότητα μέτρησης της Pulse Pressure Variation (PPV).

Αναίμακτη πίεση (NIBP)

Να διαθέτει λειτουργία χειροκίνητης και αυτόματης εκκίνησης της μέτρησης σε προκαθορισμένα χρονικά διαστήματα.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να απεικονίζονται οι τιμές συστολικής, διαστολικής και μέσης αρτηριακής πίεσης, με ξεχωριστά όρια συναγερμού για κάθε μία από αυτές.

Θερμοκρασία (Τ)

Να έχει την δυνατότητα μέτρησης της θερμοκρασίας σε δύο διαφορετικά σημεία του σώματος (Τ1,Τ2), ταυτόχρονα, σε περίπτωση που χρησιμοποιηθούν δύο αισθητήρες.

Στην παραπάνω περίπτωση να υπολογίζει και να αναδεικνύει τη διαφορά θερμοκρασίας μεταξύ των δύο σημείων (ΔΤ).

Παλμική οξυμετρία (SpO2)

Να μετρά με αναίμακτη μέθοδο τον κορεσμό της αιμοσφαιρίνης σε οξυγόνο μέσω αισθητήρα δακτύλου (probe) πολλαπλών χρήσεων. Να είναι τεχνολογίας Nellcor ή Masimo.

Να απεικονίζει ψηφιακά τον κορεσμό % οξυγόνου και να απεικονίζει την πληθυσμογραφική καμπύλη SpO2.

Καρδιακής παροχής (CO). Να μετρά και να απεικονίζει τη καρδιακή παροχή με τη μέθοδο της θερμοαραίωσης.

Να είναι προστατευμένο από παράσιτα διαθερμίας και απινίδωσης. Να είναι κατάλληλο για χρήση σε ασθενείς όλων των ηλικιών.

Οπτικοακουστική διάταξη συναγερμού (Alarms) με ρυθμιζόμενα όρια για όλες τις παραμέτρους.

Να διαθέτει μνήμη όλων των παραμέτρων (trends) χρονικής διάρκειας 48 ωρών τουλάχιστον, σε μορφή γραφημάτων και πινάκων.

Να διαθέτει ειδικό λογισμικό για υπολογισμό δοσολογίας φαρμάκων και οξυγόνωσης.

Το όλο σύστημα να έχει δυνατότητα διασύνδεσης με κεντρικό σταθμό παρακολούθησης, και να συνοδεύεται από:

- καλώδιο ΗΚΓ 5-πολικό
- καλώδιο ΗΚΓ 3-πολικό
- τρεις περιχειρίδες (1 Small, 1 Medium και 1 Large)
- αισθητήρα οξυμετρίας δακτύλου πολλαπλών χρήσεων
- τουλάχιστον 20 αισθητήρες μετώπου, μίας χρήσης

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED006 ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ

Ο φορητός αναπνευστήρας θα πρέπει να είναι άριστης αντοχής και νέας τεχνολογίας. Να δύναται να χρησιμοποιηθεί σε μεταφορές με αεροπλάνο, ελικόπτερο και ασθενοφόρο. Να είναι πιστοποιημένος βάσει RTCA DO-160G για την χρήση σε ασθενοφόρα και σε αεροδιακομιδές (αεροσκάφη και ελικόπτερα).

Θα πρέπει να είναι φορητός και κατάλληλος για τον αερισμό ενηλίκων ασθενών καθώς και παιδιών, με αναπνεόμενο όγκο (Vt) μεγαλύτερο από 100ml.

Να είναι μικρών διαστάσεων και βάρους (λιγότερο από 4 kg με την ενσωματωμένη μπαταρία), για εύκολη μεταφορά και να διαθέτει σύστημα ασφαλούς στερέωσης σε πλαίσιο φορείου ή κλίνης ασθενούς. Να δύναται να μεταφερθεί με ειδικό σύστημα βάσης μεταφοράς το οποίο να περιλαμβάνει και φιάλη οξυγόνου.

Να είναι απλός και εύκολος στο χειρισμό και να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής με πεδία άμεσης ρύθμισης. Η οθόνη να είναι εργονομικά τοποθετημένη στον αναπνευστήρα και να είναι εμφανής από τον χειριστή κατά την διάρκεια της μεταφοράς του.

Να λειτουργεί σε δίκτυο πόλης (220V/50Hz), και να είναι εφοδιασμένος με ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να προσδίδει αυτονομία τουλάχιστον οχτώ (8) ωρών. Να δύναται να τροφοδοτηθεί με τάση 12 και 24 V DC, μέσω μετασχηματιστή για χρήση σε ασθενοφόρο.

Ο αναπνευστήρας να λειτουργεί με οξυγόνο, από το δίκτυο του Νοσοκομείου και από φιάλες. Η συσκευή να δύναται να συνδεθεί σε επιτοίχια παροχή οξυγόνου και φιάλη.

Να εκτελεί τουλάχιστον τους παρακάτω τρόπους αερισμού:

- Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενου όγκου (VC-CMV)
- Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενου υποβοηθούμενου όγκου (VC-AC)
- Αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης SPN-CPAP

Να διαθέτει τις κάτωθι λειτουργίες:

- Μη Επεμβατικό Αερισμό (NIV) – με χρήση μάσκας
- Αερισμό κατά την διάρκεια ΚΑΡΠΑ, με δυνατότητα άμεσης επιλογής από τον χειριστή

Ο αναπνευστήρας να διαθέτει ρύθμιση από τον χειριστή των παρακάτω παραμέτρων:

- Του παρεχόμενου αναπνεόμενου όγκου (Tidal Volume): από 100 έως 2000 ml τουλάχιστον.
- Της συχνότητας αναπνοής ανά λεπτό: έως 50/min τουλάχιστον

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

- PEEP: 0 έως 20 mbar τουλάχιστον
- Του λόγου εισπνοής / εκπνοής ασθενή (I:E) από 1:4 έως και 4:1
- Σκανδαλισμό (trigger)
- Του μίγματος, σε αναλογία O2 - αέρα 40% περίπου ή 100% O2

Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς για:

- Πτώση πίεσης αερίου τροφοδοσίας
- Υψηλή πίεση στους αεραγωγούς
- Αποσύνδεση ασθενούς
- Υψηλή συχνότητα αερισμού
- Άπνοια
- Χαμηλό επίπεδο μπαταρίας

Η οθόνη να διαθέτει απεικόνιση ραβδογράμματος πίεσης αεραγωγών ή κυματομορφή καθώς και αριθμητικών τιμών τουλάχιστον των κάτωθι μετρούμενων παραμέτρων:

- πίεσης αεραγωγών
- συχνότητας αναπνοών

Επιπλέον, στην οθόνη να απεικονίζονται ενημερωτικά και προειδοποιητικά μηνύματα, όπως η τρέχουσα κατανάλωση του αερίου καθώς και ο εναπομένων χρόνος μπαταρίας και ως αριθμητική τιμή και ως ποσοστό.
Ο αναπνευστήρας να συνοδεύεται από τα παρακάτω εξαρτήματα, έτοιμος για άμεση χρήση:

- Ένα (1) πλήρες κύκλωμα ασθενούς, πολλαπλών χρήσεων με βαλβίδα εκπνοής ενηλίκων.
- Σωλήνα τροφοδοσίας για τη σύνδεση του αναπνευστήρα με δίκτυο αερίων ή φιάλη O2.
- Πέντε (5) πλήρη κυκλώματα μίας χρήσεως με ενσωματωμένα εξαρτήματα (βαλβίδα εκπνοής κλπ).
- Διάταξη στήριξης του αναπνευστήρα σε ράγα φορείου ή κλίνης.
- Καλώδιο τροφοδοσίας ρεύματος και επαναφορτιζόμενη μπαταρία.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Όλα τα τμήματα του αναπνευστήρα που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή (εκτός των κυκλωμάτων μιας χρήσης), να μπορούν να αποστειρωθούν σε κλίβανο ατμού έως και 134°C.

- Να πληροί τις κάτωθι απαιτήσεις:
- Υψηλή μηχανική αντοχή σε κραδασμούς.
- Προστασία από στερεά και υγρά σε βαθμό IP34 τουλάχιστον.
- Λειτουργία σε περιβάλλον σχετικής υγρασίας έως 95% τουλάχιστον και θερμοκρασίας από -10ºC ή λιγότερο, έως 50ºC.
- Να είναι πιστοποιημένα κατάλληλος τόσο για ενδονοσοκομειακή χρήση, όσο για διακομιδές με ασθενοφόρο καθώς επίσης και αεροδιακομιδές (αεροπλάνο και ελικόπτερο).

Θα προσμετρήσει θετικά η δυνατότητα αναβάθμισης για παρακολούθηση καπνογραφίας και καπνομετρίας, τεχνολογίας mainstream.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED007 ΗΓΚ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)

Να είναι αυτόματης και χειροκίνητης λειτουργίας. Επιπλέον να διαθέτει λειτουργία περιοδική εκτύπωσης με τον χρήστη να μπορεί να ορίσει το χρονικό διάστημα όπως επίσης να διαθέτει και λειτουργία εκτύπωσης σε περίπτωση εντοπισμού αρρυθμίας (να αναφερθούν οι τύποι).
Να λειτουργεί με ρεύμα στα 220V/50Hz αλλά και με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες διάρκειας οπωσδήποτε 4 ωρών ή τουλάχιστον 150 εξετάσεων στην αυτόματη λειτουργία.
Η δειγματοληψία να είναι οπωσδήποτε 16.000 Hz.
Να διαθέτει εύρος συχνοτήτων από 0,01 – 300 Hz περίπου και ψηφιακή ανάλυση 24 bit για την βέλτιστη απεικόνιση και διάγνωση του ΗΚΓφήματος ακόμα και σε παιδιά.
Να διαθέτει λόγο απόρριψης κοινού σήματος τουλάχιστον στα 140 dB.
Να συλλέγει ταυτόχρονα και τις δώδεκα απαγωγές σε συνδυασμούς standard και cabrera. Θα εκτιμηθεί θετικά η συλλογή και σε συνδυασμό NEHB.
Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη υγρών κρυστάλλων LCD διαστάσεων τουλάχιστον 7" όπου να απεικονίζονται:

- Έως και 12 απαγωγές ταυτόχρονα.
- Ώρα και όνομα ασθενή.
- Ένδειξη μπαταρίας με δυνατότητα ενημέρωσης του χρήστη σε περίπτωση χαμηλής στάθμης της. Να υπάρχει και ηχητική ένδειξη.
- Καρδιορυθμός.
- Ταχύτητα Καρδιογραφήματος με δυνατότητα επιλογής μεταξύ τουλάχιστον τεσσάρων διαφορετικών ταχυτήτων.
- Ευαισθησία Καρδιογραφήματος με δυνατότητα επιλογής μεταξύ τεσσάρων διαφορετικών ευαισθησιών.
- Διάφορα μηνύματα συστήματος ή και οδηγίες.
- Φίλτρο.
- Τυχόν αποκόλλησης ή μη καλής επαφής των ηλεκτροδίων. Να υπάρχει και ηχητική ένδειξη.

Να μπορεί η οθόνη να είναι και οθόνη αφής.
Να έχει δυνατότητα χρήσης του ΗΚΓφου και ως μόνιτορ με δυνατότητα παγώματος της οθόνης του τρέχοντος ΗΚΓφήματος ώστε να μπορεί ο χρήστης να ανατρέξει στα προηγούμενα δευτερόλεπτα.
Να διαθέτει ενσωματωμένο αλφαριθμητικό πληκτρολόγιο για την εισαγωγή στοιχείων του ασθενούς.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει καταγραφικό δώδεκα καναλιών, θερμικού τύπου, εκτύπωση σε χαρτί μεγέθους τουλάχιστον 200 mm (A4). Να υπάρχει η δυνατότητα εκτύπωσης και σε εξωτερικό εκτυπωτή.

Να μπορεί να υπάρχει δυνατότητα προεπισκόπησης του ΗΚΓφήματος πριν την εκτύπωση στην αυτόματη λειτουργία.

Να υπάρχει η δυνατότητα επιλογής τουλάχιστον 3 διαφορετικών τύπων εκτύπωσης κατά την αυτόματη λειτουργία. Είναι επιθυμητή η ταυτόχρονη και παράλληλη εκτύπωση και των 12 απαγωγών σε μία σελίδα.

Η ταχύτητα εκτύπωσης να μπορεί να ρυθμιστεί ενδεικτικά στα 5/10/25/50mm/s και η ευαισθησία να μπορεί να ρυθμιστεί χειροκίνητα ή και αυτόματα στα 2.5/5/10/20 mm/mV ενδεικτικά.

Να παρέχει φίλτρα, μυϊκά στα 25, 35, 45 Hz, φίλτρα δικτύου στα 50/60 Hz και ψηφιακά φίλτρα μεταξύ 0.05 – 0.67 Hz. Επιπλέον φίλτρα θα εκτιμηθούν θετικά.

Να διαθέτει προγράμματα μετρήσεων και διάγνωσης και να αναγνωρίζει βηματοδοτικούς παλμούς.

Να έχει δυνατότητα συγκράτησης στην εσωτερική μνήμη τουλάχιστον 200 εξετάσεων. Να μπορεί να δεχτεί και εξωτερικό αποθηκευτικό μέσο (πχ. USB stick, SD Card) για την αποθήκευση μεγαλύτερου αριθμού εξετάσεων.

Να έχει την δυνατότητα μεταφοράς των εξετάσεων από την μνήμη σε λογισμικό εγκατεστημένο σε Η/Υ για περαιτέρω αρχειοθέτηση και ανάλυση. Η σύνδεση του ΗΚΓφου με τον Η/Υ για την μεταφορά των δεδομένων να γίνεται μέσω θύρας Ethernet η οποία να περιλαμβάνεται.

Να διαθέτει δυνατότητα εξαγωγής των εξετάσεων υπό μορφή PDF. Να μπορεί να μεταφερθεί το αρχείο PDF αυτόματα μέσω δικτύου στον Η/Υ.

Να δύναται να μεταφερθεί και απεικονιστεί το ΗΚΓφημα σε πραγματικό χρόνο σε ειδικό λογισμικό σε Η/Υ.

Το βάρος του να είναι περίπου 5 Kg χωρίς την μπαταρία.

Στην βασική σύνθεση να περιλαμβάνονται όλα τα εξαρτήματα για την λειτουργία του.

Να προσφερθεί προς επιλογή τροχήλατη βάση με καλάθι και βραχίονα στήριξης καλωδίων του ιδίου κατασκευαστικού οίκου.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED008 ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ

Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, διφασικής κυματομορφής απινίδωσης και να λειτουργεί με τάση δικτύου 220 V/50 Hz αλλά και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία. Να έχει δυνατότητα τουλάχιστον 200 απινιδώσεων στη μέγιστη ενέργεια με πλήρως φορτισμένη μπαταρία ή τουλάχιστον πέντε ωρών παρακολούθησης (monitoring) του ασθενούς.

Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη LCD διαστάσεων τουλάχιστον 6" ιντσών, στην οποία να απεικονίζονται:

- Έως 3 κυματομορφές με χρόνο απεικόνισης τουλάχιστον 12 sec ανά κυματομορφή.
- Η Καρδιακή Συχνότητα.
- Τα όρια συναγερμού ανά παράμετρο
- Η ονομασία της απαγωγής.
- Η επιλεγόμενη ενέργεια και η διαθωρακική αντίσταση ασθενούς
- Ένδειξη για την κατάσταση φόρτισης της μπαταρίας.

Να διαθέτει ικανότητα εσωτερικής, εξωτερικής, σύγχρονης και ασύγχρονης διφασικής απινίδωσης έως και 360 Joules σε προκαθορισμένα βήματα.

Η επιλογή της προς απόδοση ενέργειας και η εκφόρτιση της να γίνεται μέσω των paddles για τον απόλυτο έλεγχο από τον χρήστη.

Ο χρόνος φόρτισης στη μέγιστη ενέργεια να είναι έως και 7 sec με πλήρως φορτισμένη μπαταρία.

Να διαθέτει καταγραφικό τουλάχιστον τριών (3) καναλιών, και τεσσάρων (4) ταχυτήτων.

Να δύναται να χρησιμοποιείται τόσο σε ενήλικες όσο και σε παιδιά.

Να διαθέτει μνήμη για την αποθήκευση ανά ασθενή τουλάχιστον 500 συμβάντων, την κυματομορφή του ΗΚΓφήματος για τουλάχιστον 24 ώρες, Trends για τουλάχιστον 48 ώρες και περιβαντολλογικούς ήχους. Να μπορεί να αποθηκεύσει στην μνήμη του τουλάχιστον 50 ασθενείς.

Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς τουλάχιστον τριών διαφορετικών επιπέδων για τις παρακολουθούμενες ζωτικές παραμέτρους αλλά και για τεχνικά σφάλματα. Να διαθέτει και αυτόματη ρύθμιση των συναγερμών των ζωτικών παραμέτρων βάσει των τρεχουσών τιμών του ασθενή.

Να διαθέτει δυνατότητα παγώματος των κυματομορφών τουλάχιστον των τελευταίων 60 sec να μπορεί ο χρήστης να εκτυπώσει μέσω του καταγραφικού το σημείο ενδιαφέροντος του.

Να διαθέτει την δυνατότητα παρακολούθησης του ΗΚΓφήματος και της αναπνοής του ασθενή.

Να μπορεί να δεχθεί 3-πολικό και 5-πολικό καλώδιο.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Ο χρήστης να μπορεί να ρυθμίσει το μέγεθος της κυματομορφής μεταξύ 0.25-4 περίπου, και της ταχύτητα της μεταξύ τουλάχιστον 4 διαφορετικών επιπέδων και οπωσδήποτε 25, 50 mm/sec.
Να διαθέτει τέσσερα διαφορετικά φίλτρα.
Να διαθέτει:

- Ανίχνευση και ανάλυση αρρυθμιών συμπεριλαμβανομένης και της κολπικής μαρμαρυγής (AFIB).
- Ανίχνευση παλμού βηματοδότη με δυνατότητα εμφάνισης τους στην οθόνη.

Να έχει δυνατότητα απεικόνισης της κυματομορφής και της αριθμητικής ένδειξης των αριθμών των αναπνοών και να διαθέτει ρυθμιζόμενο συναγερμό άπνοιας.
Να διαθέτει θύρα δικτύου για μεταφορά των δεδομένων σε κεντρικό σταθμό.
Να έχει την δυνατότητα αναβάθμισης με:

- Paddles εσωτερικής απινίδωσης διαφόρων μεγεθών.
- Μονάδα αυτόματης απινίδωσης σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ERC
- Ενισχυτή εξωτερικής διαθωρακικής βηματοδότησης, με δυνατότητα ρύθμισης των παλμών βηματοδότησης
- Ενισχυτή μέτρησης αναίμακτης πίεσης (NIBP)
- Ενισχυτή μέτρησης οξυμετρίας (SPO2)
- Ενισχυτή καπνογραφίας (CO2)

Η χρήση του απινιδωτή να είναι απλή και το βάρος του μικρότερο από 6.5 kg με όλα τα εξαρτήματα, ώστε να είναι εύκολος στη μεταφορά.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED009	ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΖΩΤΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ (MOBILE)

Να είναι κατασκευασμένο σύμφωνα με τις τελευταίες εξελίξεις της τεχνολογίας, κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση ώστε να παρέχει τη δυνατότητα συνεχούς παρακολούθησης των ζωτικών παραμέτρων ασθενών ενηλίκων, παίδων και νεογνών.

Να είναι κατάλληλο και για μεταφορές. Για το λόγο αυτό να παραδοθεί με τροχήλατη βάση.

Να λειτουργεί με τάση δικτύου (220V/50Hz) και να περιλαμβάνει ενσωματωμένη μπαταρία τουλάχιστον πέντε (5) ωρών.

Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής, τουλάχιστον 12”, με απεικόνιση έως και οκτώ (8) μεμονωμένων κυματομορφών ταυτόχρονα.

Να διαθέτει διαφορετικά προφίλ απεικόνισης των ενεργών παραμέτρων, όπως για παράδειγμα απεικόνιση κυματομορφών ταυτόχρονα με γράφημα τάσης καθώς και απεικόνιση με μεγάλο μέγεθος γραμματοσειράς για τέσσερις τουλάχιστον παραμέτρους.

Το μόνιτορ να έχει δυνατότητα σύνδεσης με κεντρικό σταθμό. Να υποστηρίζει τόσο την ενσύρματη σύνδεση σε δίκτυο όσο και την ασύρματη (Wi-Fi).

Να προσφερθεί με δυνατότητα παρακολούθησης:

- ΗΚΓ, με 3-πολικό και 5-πολικό καλώδιο
- κορεσμού αιμοσφαιρίνης (SpO2)
- δύο θερμοκρασιών
- αναίμακτης πίεσης
- δύο (2) αιματηρών πιέσεων
- καπνογραφίας (CO2)

Να έχει δυνατότητα μελλοντικής αναβάθμισης με προσθήκη ενισχυτών:

- Καρδιακής παροχής (CO)
- Αναλυτή αερίων για τη παρακολούθηση των N2O, Αναισθητικών Αερίων (SEVO, DES κτλ.) και O2.

Ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ):

Να δέχεται 3-πολικό και 5-πολικό καλώδιο ηλεκτροκαρδιογραφήματος.

Να απεικονίζει ευδιάκριτα την καρδιακή συχνότητα, ακόμη και στις περιπτώσεις κακής σύνδεσης ή διακοπής ηλεκτροδίου ΗΚΓ.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να δίνει δυνατότητα επιλογής για συνεχή απεικόνιση οποιασδήποτε από τις απαγωγές, καθώς και να απεικονίζει ταυτόχρονα, έως δύο απαγωγές που επιλέγονται από το χειριστή.
Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης βηματοδότη.
Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης αρρυθμιών (τουλάχιστον δέκα) και ανάλυσης του ST διαστήματος σε τρεις απαγωγές τουλάχιστον.
Να έχει τη δυνατότητα απεικόνισης της κυματομορφής της αναπνοής και να υπάρχει ψηφιακή ένδειξη της συχνότητας των αναπνοών.

Αιματηρές πιέσεις (IBP):
Να μετράει ταυτόχρονα δύο (2) αιματηρές πιέσεις. Να απεικονίζονται οι τιμές της συστολικής, διαστολικής και μέσης πίεσης, καθώς και οι κυματομορφές των πιέσεων.
Να διαθέτει δυνατότητα μέτρησης της Pulse Pressure Variation (PPV).

Αναίμακτη πίεση (NIBP):
Να διαθέτει λειτουργία χειροκίνητης και αυτόματης εκκίνησης της μέτρησης σε προκαθορισμένα χρονικά διαστήματα.
Να απεικονίζονται οι τιμές συστολικής, διαστολικής και μέσης αρτηριακής πίεσης, με ξεχωριστά όρια συναγερμού για κάθε μία από αυτές.

Θερμοκρασία (T):
Να έχει την δυνατότητα μέτρησης της θερμοκρασίας σε δύο διαφορετικά σημεία του σώματος (T1,T2), ταυτόχρονα, σε περίπτωση που χρησιμοποιηθούν δύο αισθητήρες.
Στην παραπάνω περίπτωση να υπολογίζει και να αναδεικνύει τη διαφορά θερμοκρασίας μεταξύ των δύο σημείων (ΔT).

Παλμική οξυμετρία (SpO2) και λοιπές παράμετροι:
Να μετρά με αναίμακτη μέθοδο τον κορεσμό της αιμοσφαιρίνης σε οξυγόνο μέσω αισθητήρα δακτύλου (probe) πολλαπλών χρήσεων, τεχνολογίας Nellcor.
Να απεικονίζει ψηφιακά τον κορεσμό % οξυγόνου και να απεικονίζει την πληθυσμογραφική καμπύλη SpO2.
Να διαθέτει πάγωμα κυματομορφών.
Να διαθέτει δυνατότητα απεικόνισης της πλήρους αποκάλυψης (full disclosure) από την οθόνη του για τις τελευταίες 48 ώρες.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς (alarms) για όλες τις παραμέτρους με ρυθμιζόμενα άνω και κάτω όρια. Τα όρια των συναγερμών να είναι προκαθορισμένα από τον κατασκευαστή, να δύνανται να ρυθμιστούν εύκολα από τον χειριστή και να απεικονίζονται συνεχώς στην οθόνη.

Να διαθέτει μνήμη trend χρονικής διάρκειας έξι (6) ημερών τουλάχιστον, όλων των παραμέτρων σε γραφήματα και αριθμητικές τιμές. Τα δεδομένα ασθενούς να μπορούν να εξαχθούν μέσω θύρας USB σε αποθηκευτικό μέσο.

Να διαθέτει ενσωματωμένο θερμικό εκτυπωτή τουλάχιστον δύο (2) καναλιών.

Να διαθέτει τουλάχιστον μία θύρα σύνδεσης για επικοινωνία με εξωτερικές συσκευές και απαραίτητα με αναπνευστήρες. Στη περίπτωση των αναπνευστήρων, να απεικονίζει παραμέτρους (αριθμητικές τιμές, κυματομορφές) αυτών στην οθόνη του. Να αναφερθούν τα συμβατά μοντέλα αναπνευστήρων.

Το κάθε μόνιτορ πρέπει να συνοδεύεται από:

- Καλώδιο ΗΚΓ 3-πολικό.
- Τρεις περιχειρίδες (1 Small, 1 Medium και 1 Large).
- Αισθητήρα οξυμετρίας δακτύλου πολλαπλών χρήσεων.
- Αισθητήρα θερμοκρασίας δέρματος.
- Καθώς και όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την πλήρη λειτουργία του τα οποία θα συμπεριληφθούν στις προσφερόμενες τιμές των μονάδων και θα παραδοθούν μαζί με το μόνιτορ για άμεση χρήση.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED010	**ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ**

Το προς προμήθεια είδος θα πρέπει να είναι καινούργιο, σύγχρονης τεχνολογίας και να συνοδεύεται από όλα τα αναγκαία παρελκόμενα για τη ενδεδειγμένη λειτουργία του.
Να είναι κατασκευασμένο από πολυμερές υλικό. Τα βασικά τμήματα στήριξης του τροχήλατου να είναι κατασκευασμένα από μεταλλικό υλικό. Να είναι βιομηχανικής κατασκευής, κατάλληλο για Νοσοκομειακή χρήση.
Να είναι εξ ολοκλήρου πλενόμενο και απολυμαινόμενο με αντισηπτικά και να έχει στρογγυλεμένες άκρες για τον εύκολο καθαρισμό του.
Να φέρει ενσωματωμένη εργονομική χειρολαβή ωθήσεως και στις γωνίες της βάσης του προσκρουστήρες για την εξομάλυνση κραδασμών.
Η επιφάνεια εργασίας να έχει διαστάσεις 65Χ45 cm περίπου και να φέρει από τις τρεις πλευρές της προστατευτικό γείσο. Να διαθέτει επιπλέον συρόμενη επιφάνεια γραψίματος διαστάσεων 35Χ35 cm περίπου.
Να φέρει συνδυασμό τεσσάρων (4) συρταριών εκ των οποίων τα τρία (3) να έχουν ύψος μετώπης 15 cm περίπου.
Όλα τα συρτάρια εσωτερικά να φέρουν προσθαφαιρούμενα σετ διαχωριστικών.
Τα συρτάρια να είναι προσθαφαιρούμενα και να φέρουν ενσωματωμένες χειρολαβές στις μετώπες. Να διαθέτουν κλείδωμα.

Το τροχήλατο να περιλαμβάνει:

- Κάδο απορριμμάτων χωρητικότητας 15lt περίπου
- Πλάκα καρδιακών μαλάξεων
- Ράφι απινιδωτή
- Βάση στήριξης δοχείου απόρριψης αιχμηρών

Να δίνεται η δυνατότητα επιλογής για:

- Στατό ορού με δύο (2) άγκιστρα
- Θήκη φιάλης οξυγόνου
- Θήκη καθετήρων
- Τρεις (3) πλαϊνές θήκες
- Βιτρίνα φαρμάκων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Στη βάση να φέρει τέσσερις (4) περιστρεφόμενους τροχούς διαμέτρου 125mm περίπου, εκ των οποίων οι δύο με φρένο.
Διαστάσεις 75X65X105 cm περίπου.

MED011 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ

Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, άριστης κατασκευής και να πληροί τις Ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφάλειας.
Να είναι κατάλληλη για επεμβάσεις γενικής χειρουργικής, ορθοπεδικής, πλαστικής, μικροχειρουργικής, ΩΡΛ/κής λαπαροσκοπικής χειρουργικής, θωρακοχειρουργικής, όπως επίσης και για επεμβάσεις ουρολογικές (TUR) και ενδοσκοπικές.
Να διαθέτει γεννήτρια μονοπολικής λειτουργίας για τομή και αιμόσταση καθώς και γεννήτρια διπολικής λειτουργίας επίσης για αιμόσταση.
Η μέγιστη ισχύς μονοπολικής τομής να είναι 400W στα 300Ω και της διπολικής αιμόστασης 100W στα 100Ω περίπου. Στην μονοπολική να διαθέτει λειτουργία που να συνδυάζει τομή και αιμόσταση (blend) σε δύο τουλάχιστον επίπεδα, καθώς και αιμόσταση εξ επαφής με μέγιστη ισχύ 250W στα 200Ω περίπου και αιμόσταση εξ αποστάσεως με μέγιστη ισχύ 120W στα 300Ω περίπου. Επίσης, να διαθέτει λειτουργία “ENDO” χρονικά ελεγχόμενη για ενδοσκοπικές επεμβάσεις με μέγιστη ισχύ 100 W στα 200Ω περίπου καθώς και διπολική αιμόσταση με μέγιστη ισχύ 100 W στα 100Ω περίπου.
Να διαθέτει ρύθμιση της ισχύος ανάλογα με την ωμική αντίσταση του ιστού.
Να διαθέτει σύστημα για AUTO START / STOP ενεργοποίηση της διπολικής αιμόστασης.
Να διαθέτει χειριστήρια εργονομικής σχεδίασης που να παρέχουν ευκολία ρυθμίσεων.
Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις για να εξασφαλίζεται η ασφάλεια της επιλογής.
Να φέρει σύστημα αυτοελέγχου και σε περίπτωση δυσλειτουργίας να διακόπτει την λειτουργία της.
Προς αποφυγή εγκαυμάτων των ασθενών, να διαθέτει σύστημα συνεχούς παρακολούθησης της πλάκας γείωσης. Το σύστημα να έχει την δυνατότητα αναγνώρισης μονής και διπλής πλάκας γείωσης. Σε περίπτωση που η επαφή της πλάκας γείωσης δεν είναι ικανοποιητική να δίνει οπτικό σήμα και να διακόπτει την λειτουργία της.
Να είναι ηλεκτρομαγνητικά μονωμένη έτσι ώστε να μην επηρεάζει την εικόνα των monitors ούτε να επηρεάζεται από την χρήση απινιδωτών.
Οι χειρολαβές να φέρουν μόνιμα συνδεδεμένα καλώδια με υδατοστεγή σύνδεση για να καθαρίζονται και να κλιβανίζονται εύκολα χωρίς να κατακρατούν υγρασία στις συνδέσεις.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να παρέχει δυνατότητα λειτουργίας μέσω χειροδιακόπτη ή ποδοδιακόπτη.

Ο ίδιος ποδοδιακόπτης να ενεργοποιεί την μονοπολική και την διπολική λειτουργία μέσω κομβίων επιλογής τοποθετημένα στο πρόσθιο μέρος της διαθερμίας.

Να συνοδεύεται από:

1) Διπλό ποδοδιακόπτη αντιεκρηκτικό για μονοπολική και διπολική χρήση

2) Καλώδιο για προσαρμογή πλακών γείωσης μιας χρήσεως

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED012	**ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΧΟΩΓΟΝΗΣΗΣ**

Η συσκευή τεχνητής αναπνοής να είναι μία αυτοδιογκούμενη, χειροκίνητη συσκευή τεχνητής αναπνοής. Να είναι κατασκευασμένη από διαφανή σιλικόνη με δυνατότητα κλιβανισμού στους 135 ºC και να διαθέτει ειδικό αντιολισθητικό ασκό (όγκου περίπου 500 ml). Να διαθέτει βαλβίδα εκτόνωσης πίεσης και αποθεματικό ασκό O2.

Δυνατότητα περιστροφής του ασκού κατά 360º, προσφέροντας μεγαλύτερη εργονομία και ευκολία στον χρήστη. Να συνοδεύεται από δύο μάσκες σιλικόνης κλιβανιζόμενες No2 & No3.

Να μην περιέχει Latex και να φέρει σήμανση CE.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED013	**ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ**

Να διαθέτει την δυνατότητα μέτρησης της αναίμακτης πίεσης και της οξυμετρίας. Να έχει την δυνατότητα να λειτουργεί σε ενήλικες, παιδιά και νεογνά.

Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις όπου να απεικονίζονται ταυτόχρονα η συστολική-διαστολική-μέση πίεση καθώς επίσης η οξυμετρία και η καρδιακή συχνότητα. Επιπλέον να διαθέτει και μπάρα ένδειξης της ποιότητας σήματος της οξυμετρίας.

Να διαθέτει και ενσωματωμένη έγχρωμη οθόνη τύπου LCD 3.5", στην οποία να απεικονίζονται η κυματομορφή της οξυμετρίας, Trends όλων των μετρήσεων (NIBP/SPO2) υπό μορφή πίνακα και γραφήματος, κατάσταση μπαταρίας, συναγερμοί, τύπο ασθενή υπό παρακολούθηση (ενήλικα παιδί, νεογνό), ώρα, ρυθμίσεις και διάφορα μηνύματα.

Να διαθέτει διάφορα κομβία άμεσων λειτουργιών όπως έναρξη χειροκίνητης μέτρησης πίεσης, σίγαση συναγερμών, αλλαγή τύπου ασθενή, είσοδο ρυθμίσεων συναγερμών.

Να διαθέτει οπτικοακουστικούς ρυθμιζόμενους συναγερμούς για όλες τις παραμέτρους. Να διαθέτει και ενσωματωμένο φανό ο οποίος να διαθέτει διαφορετικές χρωματικές ενδείξεις ανάλογα το επίπεδο συναγερμού.

Να διαθέτει μνήμη για την αποθήκευση τουλάχιστον 10.000 μετρήσεων πίεσης, 48 ωρών Trends και τουλάχιστον 500 συναγερμών.

Να διαθέτει θύρα δικτύου για σύνδεση με κεντρικό σταθμό. Να μπορεί να δεχτεί και ασύρματο δέκτη WIFI.

Να διαθέτει θύρα USB για μεταφορά δεδομένων σε εξωτερικό μέσο αποθήκευσης.

Να είναι φορητό μέσω ενσωματωμένης χειρολαβής και βάρους περίπου 3 kg.

Να λειτουργεί με τάση δικτύου αλλά και με ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία για τουλάχιστον εννιά (9) ώρες.

Να μπορεί να δεχτεί μονάδα μέτρησης θερμοκρασίας, καταγραφικό και barcode scanner.

Να προσφερθεί προς επιλογή τροχήλατη βάση του ίδιου κατασκευαστικού οίκου.

Α. Αναίμακτη πίεση:

- Η λήψη να γίνεται με την ταλαντωσυμμετρική μέθοδο.
- Η λήψη να γίνεται χειροκίνητα, αυτόματα με ρυθμιζόμενα διαστήματα από τον χρήστη από 1 – 480 λεπτά περίπου και συνεχόμενα σε διάρκεια 5 λεπτών.
- Να διαθέτει εύρος μετρήσεων 0 – 300 mmHg.
- Να διαθέτει σύστημα προστασίας υπερπίεσης.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

- Να παραδοθεί με περιχειρίδα ενηλίκων και σωλήνας σύνδεσης.

Β. Οξυμετρία:

- Η λήψη να γίνεται μέσω αισθητήρα δακτύλου.
- Να διαθέτει ακρίβεια μέτρησης ± 2%
- Να διαθέτει εύρος μετρήσεων από 0% – 100%

Να παραδοθεί με αισθητήρα δακτύλου ενηλίκων πολλαπλών χρήσεων.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED014	**ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ**

Διαφανοσκόπιο δύο θέσεων, να είναι επίτοιχο κατασκευασμένο από χάλυβα, με ειδικό εσωτερικό επίστρωμα λευκού χρώματος και συνολικού πάχους περίπου 7 cm.

Η επιφάνεια εξέτασης των ακτινογραφιών (film) να είναι κατασκευασμένη από χυτό ακριλικό υλικό τύπου Perspex παρέχοντας την συνολική διάδοση της έντασης του φωτός και με επικάλυψη περίπου 25 mm στην άκρη του πλαισίου του διαφανοσκοπίου.

Ο φωτισμός να είναι ομοιογενής και οι πηγές φωτισμού είναι ευθύγραμμες κυλινδροειδής με θερμοκρασία χρώματος >6500ο Kelvin (φως ημέρας).

Η ομοιομορφία του φωτισμού να επιτυγχάνεται με την χρήση πηγών φωτισμού 3 x 25 W. Η ένταση της φωτεινότητας να είναι κατ’ ελάχιστον 1700 cd / m2.

Να φέρει σύστημα σταθερής συγκράτησης των ακτινογραφιών.

Η τάση τροφοδοσίας να είναι 230 Volt - 50Hz.

Να διαθέτει 1 διακόπτη On/Off με ενσωματωμένο δείκτη φωτός.

Ωφέλιμες διαστάσεις : 72x43cm περίπου.

Εξωτερικές διαστάσεις : 47x52x7cm περίπου.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED016	**ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ**

Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας μιας κεφαλής LED. Διπλής άρθρωσης. Να διαθέτει φωτεινή ένταση τουλάχιστον 50.000 Lux σε απόσταση 500 mm και θερμοκρασία χρώματος 4.500oK περίπου. Να εκπέμπει λευκό φως ημέρας με υψηλούς συντελεστές χρωματικής απόδοσης (Ra>93) ενώ ταυτόχρονα να επιτυγχάνει ομοιογενές φως με μηδενική σκίαση στο εξεταστικό πεδίο. Μεγάλη διάρκειας ζωής LED τουλάχιστον 50.000 ώρες. Η διάμετρος του φωτεινού πεδίου να είναι τουλάχιστον 150 χιλιοστά σε απόσταση 1 m και 100 χιλιοστα τουλάχιστον στο 0,5 m.

Να προσφέρεται σε τροχήλατη στιβαρή βάση, με πέντε (5) αντιστατικούς τροχούς και φρένο, διαμέτρου περίπου 50 χιλιοστών.



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED022	**ΚΑΔΟΣ ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET**

Κατασκευή από ανοξείδωτο χάλυβα AISI 304 με υψηλή αντοχή σε απολυμαντικά υγρά.

Να φέρει τέσσερις (4) διπλούς περιστρεφόμενους αντιστατικούς τροχούς 60mm περίπου, με περιμετρικό προσκρουστήρα. Ο κάδος να έχει χωρητικότητα 10lt περίπου.

Να είναι αποσπώμενος από τη βάση στερέωσης για καλύτερο καθαρισμό-απολύμανση και η επιφάνεια του υλικού είναι να λεία χωρίς γωνίες, σχισμές ή κρύπτες.



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED023 ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ

Ο κλίβανος ατμού να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, αυτόματης λειτουργίας, με ενσωματωμένη αντλία κενού ή σύστημα κλασματικού κενού, κατάλληλος για αποστείρωση φορτίου με συμπαγή, αυλοειδή και πορώδη είδη, ακάλυπτα ή πακεταρισμένα.

Κατασκευή σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN 13060.

Να είναι επιτραπέζιος μικρών διαστάσεων: 500 x 600 x 400 mm (MxBxY).

Να φέρει θάλαμο από ανοξείδωτο χάλυβα ποιότητας AISI 304 ανθεκτικής αντοχής στην διάβρωση.

Χωρητικότητας έως 20 λίτρα περίπου.

Να διαθέτει πόρτα η οποία να ασφαλίζει και να απασφαλίζει αυτόματα.

Η πλήρωση του νερού καθώς και η αποχέτευσή του να γίνεται αυτόματα.

Να είναι εύκολος στην χρήση, πλήρως ελεγχόμενος από μικροϋπολογιστή, με εργονομικό πίνακα ελέγχου και οθόνη στην οποία θα απεικονίζονται όλα τα στοιχεία της λειτουργίας του συστήματος.

Να διαθέτει τουλάχιστον 10 διαφορετικά προγράμματα (κύκλους) αποστείρωσης καθώς και προγράμματα ελέγχου: Bowie & Dick Test / Helix Test, Vacuum test.

Να διαθέτει ενσωματωμένη γεννήτρια ατμού για μείωση της κατανάλωσης νερού και ταχύτερους χρόνους αποστείρωσης.

Να διαθέτει ξεχωριστά δοχεία για το καθαρό και το ακάθαρτο νερό.

Να διαθέτει ενσωματωμένο εκτυπωτή.

Να συνοδεύεται με πλήρες σύστημα φόρτωσης.

Να λειτουργεί με τάση 220-240V / 50-60Hz.



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED030 ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ

Να διαθέτει μεγάλο εύρος επιλογής λαμών και λαβών, από τον χρήστη σε διάφορα μεγέθη και τύπους για κάθε ηλικία και εφαρμογή. Σχεδιασμός σύμφωνα με το ISO 7376:2009 ώστε να μπορούν να λειτουργούν με λάμες ή λαβές άλλων κατασκευαστών.

Λάμες Ψυχρού Φωτισμού:

Ο φωτισμός να διέρχεται μέσω μεγάλης ενσωματωμένης δέσμης διαμέτρου τουλάχιστον 4mm η οποία να αποτελείται από τουλάχιστον 6500 επιμέρους οπτικές ίνες ώστε να επιτυγχάνεται η καλύτερη δυνατή διάδοση φωτός. Αντοχή σε τουλάχιστον 4.000 κύκλους κλιβανισμού. Σχεδιασμός με ειδικά κατασκευασμένο άκρο για την αποφυγή τραυματισμών.
Να παρέχεται η δυνατότητα για αποσύνδεση-σύνδεση, χωρίς εργαλεία, της οπτικής ίνας από την λάμα.

Λάμες Μεταβλητού Άκρου Ψυχρού Φωτισμού:

Ο φωτισμός να διέρχεται μέσω μεγάλης ενσωματωμένης δέσμης διαμέτρου τουλάχιστον 4mm η οποία και αποτελείται από τουλάχιστον 6500 επιμέρους οπτικές ίνες ώστε να επιτυγχάνεται η καλύτερη δυνατή διάδοση φωτός. Αντοχή σε τουλάχιστον 4.000 κύκλους κλιβανισμού. Σχεδιασμός με ειδικά κατασκευασμένο άκρο για την αποφυγή τραυματισμών. Ειδικός σχεδιασμός λάμας ενδεικτικού τύπου ViewMax.

Λαβές:

Σχεδιασμός που να προσφέρει ασφαλές κράτημα, μειώνοντας συγχρόνως την πιθανότητα ανάπτυξης παθογόνων μικροοργανισμών. Αντοχή σε τουλάχιστον 4.000 κύκλους κλιβανισμού. Ένταση φωτισμού περίπου 500 Lux μετά από 4.000 κλιβανισμούς σύμφωνα με το ISO 7376. Λειτουργία με πηγή φωτισμού LED ώστε να επιτυγχάνεται, μεγάλη διάρκεια ζωής λαμπτήρα. Λευκός φωτισμός. Φάσμα εκπεμπόμενου φωτός που προσφέρει μεγαλύτερη ευκρίνεια συμβάλλοντας στην επιτυχή διασωλήνωση.
Η ίδια λαβή και χωρίς την ανάγκη προσθαφαίρεσης επιμέρους εξαρτημάτων να δύναται να λειτουργεί είτε με αλκαλικές μπαταρίες είτε με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες Ιόντων Λιθίου.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΤΟ ΣΕΤ ΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ:

- Ένα (01) τεμάχιο Λαβή XLED
- Δύο (02) τεμάχια λάμες κυρτές τύπου Mac No2
- Ένα (01) τεμάχιο λάμα κυρτή τύπου Mac No3
- Ένα (01) τεμάχιο λάμα μεταβλητού άκρου κυρτή No2

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED032	**ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**

Να είναι κατάλληλο για χρήση σε χειρουργείο και να διαθέτει προστασία απινίδωσης και διαθερμίας.

Να διαθέτει TFT-LCD έγχρωμη οθόνη αφής, μεγέθους τουλάχιστον 15” με ταυτόχρονη απεικόνιση έως οκτώ (8) καναλιών. Επιπλέον να διαθέτει ενσωματωμένη μπαταρία που να προσδίδει αυτονομία περίπου τριών (3) ωρών.

Να διαθέτει τουλάχιστον τις παρακάτω ενισχυτικές βαθμίδες:

- Ηλεκτροκαρδιογράφημα (ECG) με ανίχνευση αρρυθμιών και ανάλυση του διαστήματος ST
- Δύο αιματηρές πιέσεις (IBP)
- Αναίμακτη πίεση (NIBP)
- Θερμοκρασία (T)
- Παλμική Οξυμετρία (SpO2)
- Καρδιακή παροχή

Να διαθέτει μνήμη (Trends) 48 ωρών τουλάχιστον για όλες τις μετρούμενες παραμέτρους.

Οπτικοακουστική διάταξη συναγερμού (Alarms) και ρυθμιζόμενα όρια για όλες τις παραμέτρους.

Να διαθέτει ενσωματωμένο θερμικό καταγραφικό τριών (3) καναλιών τουλάχιστον.

Να προσφερθεί κατ ελάχιστον με τριπολικό και πενταπολικό καλώδιο ΗΚΓφήματος, αισθητήρα παλμικής οξυμετρίας δακτύλου πολλαπλών χρήσεων, τρεις περιχειρίδες ενηλίκων διαφορετικών μεγεθών, αισθητήρα θερμοκρασίας οισοφάγου και δέρματος και εν γένει όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την άμεση και εύρυθμη λειτουργία του.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED041 ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ

Ροόμετρο οξυγόνου με ρυθμιζόμενη ροή από 0 – 15 Lt/min περίπου, με βήμα ρύθμισης 1 Lt/min, κατάλληλο για σύνδεση σε λήψη δικτύου οξυγόνου. Θα φέρει αντάπτορα στη βάση για υγραντήρα. Να περιλαμβάνει και υγραντήρα κλιβανιζόμενο.

MED043 ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ

- Να είναι κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα.
- Να φέρει αντιολισθητική επιφάνεια διαστάσεων (L x W x H): 600 x 350 x 130 mm περίπου.
- Να είναι ιδιαίτερης αντοχής τουλάχιστον 135 κιλών.

MED044 ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ

Σκαμπό Αναισθησιολόγου τροχήλατο, που να διαθέτει:

- στήριγμα πλάτης.
- βάση από ανοξείδωτο χάλυβα.
- περιστρεφόμενους τροχούς διαμέτρου 65 mm τουλάχιστον ηλεκτρικά αγώγιμους.
- φρένο που ενεργοποιείται κεντρικά.
- ρυθμιζόμενο ύψος από 600 – 850 mm τουλάχιστον με τη βοήθεια gas spring ή αντίστοιχης τεχνοτροπίας, ενεργοποιούμενου με ποδομοχλό.
- διάμετρο καθίσματος 400 mm τουλάχιστον.
- μαξιλάρι πάχους 70 mm τουλάχιστον.

MED045 ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ

Σκαμπό Χειρουργού τροχήλατο, που να διαθέτει:

- Βάση από ανοξείδωτο χάλυβα.
- Ρύθμιση ύψους από τα 550 mm έως τα 700 mm τουλάχιστον.
- Ηλεκτρικά αγώγιμο μαξιλάρι ø 350 mm και ύψους 70 mm τουλάχιστον.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED046 ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ

- Να δέχεται τουλάχιστον 4 αντλίες σύριγγας ή /και ογκομετρικές.
- Η τροφοδοσία του να γίνεται από ένα και μόνο καλώδιο.
- Να διαθέτει μηχανισμό “γρήγορης εισαγωγής και εξαγωγής” της αντλίας.
- Να διαθέτει κεντρικό υπολογιστή με οθόνη που να απεικονίζει το σύνολο των παραμέτρων.
- Να λειτουργεί με μπαταρία διάρκειας τουλάχιστον 4 ωρών.
- Να διαθέτει χειρολαβή άμεσης μεταφοράς.
- Να είναι αναβαθμίσιμο για περισσότερες θέσεις αντλιών.

MED048 ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ

- Να είναι μεταλλικής ανοξείδωτης κατασκευής.
- Να διαθέτει μεταλλική βάση με πέντε (5) αντιστατικούς τροχούς με σύστημα πέδησης.
- Να έχει τέσσερα (4) άγκιστρα για την τοποθέτηση των ορών.
- Να δύναται να αναρτήσει έως και 135 kg.
- Να είναι ρυθμιζόμενου ύψους 124 cm – 218 cm, βάρους 8 kg.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED051 ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ

Η συσκευή να χρησιμοποιείται για την θέρμανση υγρών διαλυμάτων κατά την διαδικασία χορήγησης τους προς τους ασθενείς για την αποφυγή προ / μετεγχειρητικής υποθερμίας.
Να μπορεί να ρυθμιστεί η θερμοκρασία μεταξύ 37 – 41ο C σε βήματα των 0,5ο C. Να υπάρχει οπτική ένδειξη της επιθυμητής θερμοκρασίας.
Ο αρχικός χρόνος θέρμανσης να μην ξεπερνάει το 1 λεπτό.
Να διαθέτει διαγνωστικά τεστ ασφαλείας τα οποία να ελέγχουν την συσκευή καθ' όλη την διάρκεια λειτουργίας της.
Να διαθέτει ακουστικό και οπτικό συναγερμό σε περίπτωση όπου:

- Η θερμοκρασία πέσει κάτω από τους 36.5οC. Ο συναγερμός να απενεργοποιείται αυτόματα σε περίπτωση όπου η θερμοκρασία επανέρχεται στους 36.5οC.
- Η θερμοκρασία ξεπεράσει τους 42.0οC. σε αυτή την περίπτωση η διαδικασία θέρμανσης να απενεργοποιείται αυτόματα.

Να μπορούν να χρησιμοποιηθούν σετ ορού και από το ελεύθερο εμπόριο.
Να διαθέτει ενσωματωμένο σφιγκτήρα για να μπορεί να τοποθετηθεί είτε σε Στατό ορού είτε και σε ράγα. Να διαθέτει χειρολαβή για την εύκολη μεταφορά του.
Τα κομβία να είναι καλυμμένα με μεμβράνη για τον εύκολο καθαρισμό τους και η συσκευή να είναι αδιάβροχη κατά IPX4 τουλάχιστον.
Το βάρος του να μην ξεπερνάει τα 2 kg.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED052	**ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΕΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET)**

Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας και να διαθέτει ευανάγνωστη έγχρωμη οθόνη ενεργοποιούμενη κατά προτίμηση με πλήκτρα μεμβράνης ή αφής για την εύκολη χρήση.

Να είναι κατάλληλη για χρήση σε χειρουργεία, κλινικές και ιατρεία που ασχολούνται με την ανακούφιση πόνου.

Να είναι ανεξάρτητο με μονό ή διπλό κανάλι και να διαθέτει χρωματικό κώδικα.

Να διαθέτει αυτοέλεγχο κατά την έναρξη και κατά τη λειτουργία του.

Να είναι φιλικό στον χρήστη και να παρέχει μεγάλη ευκολία στον χειρισμό.

Να διαθέτει τροχήλατη βάση με ενσωματωμένο ερμάριο για την αποθήκευση των παρελκομένων εξαρτημάτων.

Να διαθέτει αυτόματο χρονόμετρο με δυνατότητα επιλογής χρόνου από το χρήστη και να διαθέτει συστήματα ασφαλείας.

Να έχει οπτικά και ακουστικά alarm.

Να προσφερθούν προς επιλογή περιχειρίδες διαφόρων μεγεθών μονού και διπλού αυλού.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED055 ΤΡΑΠΕΖΙ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)

Να είναι εργονομικής σχεδίασης και στιβαρής κατασκευής.
Να είναι εξ’ ολοκλήρου κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα ποιότητας AISI 304 ή καλύτερης.
Να είναι υδραυλικής ανύψωσης από 85-120εκ. περίπου. Ο χειρισμός να γίνεται με ποδοχειριστήριο.
Να διαθέτει αποσπώμενη επιφάνεια εργαλειοδότησης διαστάσεων 90χ60εκ. περίπου, με στρογγυλεμένες γωνίες.
Να διαθέτει σταθερή, συμπαγή βάση με τέσσερις αντιστατικούς τροχούς διαμέτρου 80χιλ., οι δύο εκ των οποίων να φέρουν φρένο.

MED057 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ

Το τροχήλατο τραπέζι θα είναι εξ ολοκλήρου κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα άριστης ποιότητας AISI 304.
Να διαθέτει δυο επιφάνειες άμεσα κι εύκολα προσθαφαιρούμενες από τον σκελετό για εύκολο καθαρισμό. Οι επιφάνειες να είναι κατασκευασμένες από ανοξείδωτο χάλυβα INOX σατινέ και να διαθέτουν ενσωματωμένο προστατευτικό γείσο περιμετρικά για την συγκράτηση υγρών.
Θα είναι εργονομικά σχεδιασμένο και πολύ λειτουργικό. Θα διαθέτει χειρολαβή ωθήσεως για την εύκολή μετακίνηση του.
Η βάση θα είναι κατασκευασμένη με τέσσερις (4) περιστρεφόμενους τροχούς διαμέτρου 125 mm περίπου.
Το προσφερόμενο τροχήλατο να είναι πλήρως αποσυναρμολογούμενο για τον εύκολο και αποτελεσματικό καθαρισμό του.
Ενδεικτικές διαστάσεις: 1000x700x820 (Μήκος x Πλάτος x Ύψος) περίπου.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED058 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ

Το τροχήλατο τραπέζι θα είναι εξ ολοκλήρου κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα.

Να διαθέτει δυο επιφάνειες άμεσα κι εύκολα προσθαφαιρούμενες από τον σκελετό για εύκολο καθαρισμό. Οι επιφάνειες να είναι κατασκευασμένες από ανοξείδωτο χάλυβα INOX σατινέ και να διαθέτουν ενσωματωμένο προστατευτικό γείσο περιμετρικά για την συγκράτηση υγρών.

Θα είναι εργονομικά σχεδιασμένο και πολύ λειτουργικό. Θα διαθέτει χειρολαβή ωθήσεως για την εύκολή μετακίνηση του.

Η βάση θα είναι κατασκευασμένη με τέσσερις (4) περιστρεφόμενους τροχούς διαμέτρου 125 mm.

Το προσφερόμενο τροχήλατο να είναι πλήρως αποσυναρμολογούμενο για τον εύκολο και αποτελεσματικό καθαρισμό του.

Οι διαστάσεις του είναι σε cm (περίπου): 75 x 52 x 82 (Μ x Π x Υ)

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED059 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ

Να είναι πλήρες, πρόσφατης και ανθεκτικής κατασκευής, σύγχρονης τεχνολογίας και σύμφωνα με όλες τις Ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας.

Η συσκευή πρέπει να είναι φορητή με χειρολαβή για μεταφορά και όσο το δυνατόν μικρότερων διαστάσεων και βάρους.

Να είναι απλή στη χρήση και να περιλαμβάνει σε ενιαία συσκευή απινιδωτή - monitor -καταγραφικό - τροφοδοτικό 220V/50Hz.

Να έχει δυνατότητα διφασικής σύγχρονης και ασύγχρονης απινίδωσης, Κατάλληλος για εξωτερική, εσωτερική και ημιαυτόματη απινίδωση.

Ενέργεια εξόδου από 2 έως 250 Joules τουλάχιστον, σε 13 βήματα περίπου για εξωτερική απινίδωση. Ο χρόνος φόρτισης στην μέγιστη ενέργεια από ρεύμα ή από μπαταρία να μην υπερβαίνει τα 6 sec περίπου.

Να έχει την δυνατότητα τουλάχιστον 80 απινιδώσεων στην μέγιστη ενέργεια με την μπαταρία, και συνεχούς λειτουργίας τουλάχιστον 3 ωρών. Ο χρόνος φόρτισης της μπαταρίας από το ρεύμα να μην υπερβαίνει τις 3 ώρες.

Να συνοδεύεται από Paddles παίδων και ενηλίκων πάνω στα οποία να υπάρχει ένδειξη της διαθωρακικής αντίστασης του ασθενούς.

Να έχει την δυνατότητα αποθήκευσης επεισοδίων σε μνήμη με καταγραφή ΗΚΓραφήματος πριν και μετά την απινίδωση, ή 24 ωρών συνεχούς ΗΚΓραφήματος με ταυτόχρονη καταγραφή ηχητικών δεδομένων σε εξωτερικό μέσο αποθήκευσης.

Να διαθέτει ημιαυτόματη εξωτερική απινίδωση (AED) με φωνητικά και οπτικά μηνύματα και στα Ελληνικά.

Το πλάτος του παλμού της διφασικής κυματομορφής να μεταβάλλεται ανάλογα της αντίστασης του ασθενούς.

Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη TFT/LCD μεγαλύτερης των 6”, τριών καναλιών, για την παρακολούθηση του ΗΚΓραφήματος του πληθυσμογραφήματος και των αναπνοών. Επίσης στην οθόνη να απεικονίζονται οπτικά μηνύματα και ψηφιακές τιμές όπως ο καρδιακός ρυθμός, η ενέργεια, κ.λπ.

Να έχει οπτικοακουστικό συναγερμό με ρυθμιζόμενα όρια. Επίσης να διαθέτει φωτεινό φάρο για απομακρυσμένη παρακολούθηση των συναγερμών.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει εξωτερικό βηματοδότη. Η ένταση του ρεύματος να ρυθμίζεται έως 200 mA περίπου, και ο ρυθμός έως 180 παλμούς σε βήματα των 10 παλμών περίπου. Επίσης να διαθέτει fixed και demand τρόπο βηματοδότησης.

Να διαθέτει καταγραφικό δύο καναλιών, σύγχρονης τεχνολογίας για την καταγραφή του ΗΚΓραφήματος, στοιχείων απινίδωσης, trend του καρδιακού ρυθμού.

Να καταγράφει την επιλεχθείσα ενέργεια, την παραληφθείσα ενέργεια, την διαθωρακική αντίσταση του ασθενούς, αναφορές ελέγχων και βασικών λειτουργιών. Ταχύτητες καταγραφής 25-50mm/sec περίπου.

Να δύναται να αναβαθμιστεί με ενισχυτή οξυμετρίας και καπνογραφίας για διασωληνωμένους και μη ασθενείς.

Να διαθέτει σύστημα ελέγχου της στάθμης των συσσωρευτών και του πυκνωτή, καθώς και καθημερινό αυτόματο έλεγχο με αντίστοιχη οπτική ένδειξη καλής λειτουργίας.

Να λειτουργεί σε θερμοκρασίες -5 έως +45°C περίπου.

Να καλύπτει τις διεθνείς προδιαγραφές για πτώση, για πτητικά μέσα και να διαθέτει προστασία από υγρά.

Τροχήλατο απινίδωσης

Να είναι κατασκευασμένο από ανθεκτικό ισχυρό πλαστικό.

Να φέρεται σε 4 αντιστατικούς τροχούς διαμέτρου τουλάχιστον 125 mm με σύστημα πέδησης.

Να διαθέτει προσχεδιασμένες θέσεις για την τοποθέτηση:

- Απινιδωτή σε περιστρεφόμενη βάση
- Οβίδας οξυγόνου

Να διαθέτει 2 συρτάρια ύψους 7cm περίπου, για την τοποθέτηση υλικού και φαρμάκων με ειδικά ρυθμιζόμενα χωρίσματα, 2 συρτάρια ύψους 14 cm και 1 συρτάρι 20 cm περίπου για αποθήκευση μεγάλων αντικειμένων.

Να διαθέτει ενσωματωμένη σανίδα για μαλάξεις και Στατό ορρού αυξομειούμενου ύψους τεσσάρων θέσεων.

Η πλαϊνή πλευρά να διαθέτει τρία ανακλινόμενα συρτάρια και συρόμενη επιφάνεια εργασίας. Επίσης να υπάρχει κάδος απορριμμάτων κλειστού τύπου με μηχανισμό ποδιού.

Όλοι οι χώροι του τροχηλάτου να ασφαλίζονται με κλειδαριά.

Διαστάσεις : 100 cm ύψος, 70 cm πλάτος, 60 cm βάθος περίπου.

Η συσκευή να διαθέτει απαραίτητα πιστοποιητικό κυκλοφορίας στην (σήμανση CE), σύμφωνα με την οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης 93/42/EEC για Ιατροτεχνολογικά προϊόντα.

Ο κατασκευαστής και ο προμηθευτής να διαθέτουν απαραίτητα πιστοποιητικό ποιότητας ISO 9001.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED060 ΦΟΡΗΤΟΣ ΥΠΕΡΗΧΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

ΓΕΝΙΚΑ-ΣΥΝΘΕΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	
Φορητό σύστημα, υπερηχοτομογραφίας, πολύ μικρού βάρους, μικρότερου από επτά κιλά (≤7 Kg) περίπου και όγκου έτσι ώστε να μπορεί να χρησιμοποιείται σε άμεση ανάγκη εκτός τροχηλάτου στους χώρους των Τ.Ε.Π. και εκτός αυτών στις κλινικές του νοσοκομείου, με δυνατότητα αυτόνομης λειτουργίας επί >60', με ενσωματωμένη μπαταρία, αποτελούμενο από: Βασική μονάδα 2.Ηχοβόλο κεφαλή linear 3. Ηχοβόλο κεφαλή convex 4.Ειδικό τροχήλατο του κατασκευαστικού οίκου	
Ψηφιακός διαμορφωτής δέσμης (Digital beamformer)	NAI
Κλινικές Εφαρμογες	Εφαρμογές για την κάλυψη των ειδικοτήτων της Καρδιολογίας, Γυναικολογίας, Γενικής Ιατρικής κλπ.

Να έχει τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

ΤΥΠΟΙ ΗΧΟΒΟΛΩΝ ΚΕΦΑΛΩΝ	
Συνολικό ωφέλιμο εύρος συχνοτήτων (MHz). Να προσφερθούν προς επιλογή οι διαθέσιμες κεφαλές ανά κατηγορία.	
CONVEX Array	2-5 MHz
LINEAR Array	3-16 MHz
LINEAR Array διεγχειρητική σχήματος T	4-13 MHz
SECTOR Array (διαθωρακική)	2-8 MHz
Διοισοφάγειος SECTOR Array	3-7 MHz
Microconvex Ενδοκοιλοτική (Ενδοκολπική/Διορθική)	5-10 MHz

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Microconvex Ενδοκοιλοτική Biplane	5-10 MHz
Τρισδιάστατη 4D πραγματικού χρόνου Convex	2-6 MHz
ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ	
B-Mode	ΝΑΙ
M-Mode	ΝΑΙ
Color Doppler	ΝΑΙ
PW Doppler	ΝΑΙ
Τραπεζοειδής απεικόνιση	ΝΑΙ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ-ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
Σύγχρονη υπερηχοτομογραφική τεχνολογία δημιουργίας εικόνας με τη συλλογή μεγάλου αριθμού διαγνωστικών πληροφοριών από διαφορετικές οπτικές γωνίες σάρωσης, για επίτευξη εικόνων υψηλής ανάλυσης (διακριτικής ικανότητας)	ΝΑΙ
Τεχνική επεξεργασίας εικόνας σε επίπεδο pixel για τη μείωση του θορύβου και βελτίωση της ορατότητας και της υφής ιστικών μοτίβων και αύξηση της ευκρίνειάς τους	ΝΑΙ
Επεξεργασία εικόνων μετά την λήψη (post processing)	ΝΑΙ
Σημεία εστίασης (focus points)	≥ 4
Δυναμικό Εύρος (dynamic range)	≥ 160 db
Ρυθμός ανανέωσης εικόνας	≥700 fps
Τρεις Ενεργές θύρες για σύνδεση κεφαλών με σύστημα επέκτασης	≥ 3 προς επιλογή
Βάθος σάρωσης	≥30 cm

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Σύγχρονο σύστημα μεγέθυνσης	NAI (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Έγχρωμη TFT Οθόνη	≥15"
Σύγχρονα πακέτα μετρήσεων για όλα τα είδη απεικόνισης	NAI
ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΙΚΟΝΩΝ	
Μονάδα σκληρού δίσκου	NAI, ενσωματωμένος
USB/Flash drive	NAI
Σύστημα επικοινωνίας DICOM, υπηρεσίες	Full DICOM προς επιλογή

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED061 ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ

Χειροκίνητο πριόνι κοπής γύψου – επαναφορτιζόμενο. Πλήρες σετ, το οποίο να έχει τα εξής χαρακτηριστικά:

- Να είναι χωρίς καλώδιο παροχής (wireless)
- Να φέρει μπαταρία επαναφορτιζόμενη (rechargeable battery)
- Να διαθέτει κατάλληλο φορτιστή μπαταρίας
- Ο φορτιστής να μπορεί να συνδέεται με ρεύμα πόλης (220V -50Hz)
- Να συνοδεύεται από 2 τύπους λεπίδων Φ50mm και Φ60mm σε κανονικούς και σκληρούς τύπους, χαμηλού θορύβου
- Να μπορεί να κόβει απλό και συνθετικό γύψο

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED062 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Το τροχήλατο θα είναι κατάλληλο για την τοποθέτηση και μεταφορά ιατρικών οργάνων και συσκευών.

Ο σκελετός του είναι μεταλλικής, ανθεκτικής κατασκευής με επίστρωση χαλύβδινων φύλλων και επεξεργασία ηλεκτροστατικής βαφής.

Οι επιφάνειες εργασίας θα είναι κατασκευασμένες από ανοξείδωτο χάλυβα AISI 304, με στρογγυλεμένες γωνίες και άψογο φινίρισμα, εύκολα πλενόμενες, ανθεκτικές στα απολυμαντικά.

Να διαθέτει δύο (2) συρτάρια βάθους 8 cm προσθαφαιρούμενα. Η επιφάνεια εργασίας θα φέρει προστατευτικό πλαίσιο (x2), για την ασφαλή μετακίνηση των συσκευών.

Στη βάση θα διαθέτει τέσσερις (4) αντιστατικούς, περιστρεφόμενους τροχούς, διαμέτρου 100 mm περίπου, με ελαστικούς προσκρουστήρες, με δυνατότητα οι δύο (2) να φέρουν φρένο.

Θα έχει διαστάσεις (περίπου):

- Συνολικές: 75 x 50 cm.
- Ύψος: περίπου 85 cm

MED063 ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ , ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ

Το σώμα του τροχήλατου να είναι κατασκευασμένο από ανθεκτικό μέταλλο πάχους 10/10 φινιρισμένο από ακριλική βαφή πολυουρεθάνης ή αντιστοίχου υλικού.

Οι ολικές διαστάσεις του τροχήλατου να είναι: 670x600x1700mm (ΜxΠxΥ) περίπου.

Να έχει εργονομικό σχεδιασμό ώστε να διευκολύνει την οργάνωση φαρμάκων και νοσηλευτικού υλικού κατάλληλου για την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών.

Να φέρει κλειδαριά για την ασφαλή φύλαξη του φαρμακευτικού υλικού.

Να συνοδεύεται από:

- Πέντε συρτάρια διαφόρων μεγεθών (δύο βάθους 100mm περίπου, δύο βάθους 150mm και δύο βάθους 200mm περίπου). Όλα τα συρτάρια στην πρόσοψη τους να φέρουν χειρολαβή για την εύκολη χρήση τους.
- Εσωτερικά διαχωριστικά για κάθε συρτάρι.
- Κάδο απορριμμάτων ανοιγόμενο με το γόνατο.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

- Θήκη καθετήρων.
- Στήριγμα δοχείου αιχμηρών αντικειμένων.
- Βιτρίνα φαρμάκων με δύο σειρές ράφια και εννέα ανακλινόμενες θήκες περίπου (ενδεικτικά 5 στην πάνω σειρά και 4 στην κάτω σειρά).

Να υπάρχει η δυνατότητα για:

- Βάση για τοποθέτηση αναρρόφησης.
- Πολύμπριζο 4 θέσεων με συνδετικό καλώδιο.
- Στατό ορού.
- Θέση για φιάλη οξυγόνου 3-6 Lt.
- Πλάκα καρδιακών μαλάξεων.
- Βάση απινιδωτή με προστατευτικά πλαϊνά για την προστασία του απινιδωτή από πτώση και ζώνες περίδεσης για τον απινιδωτή.

Στη βάση περιμετρικά στις γωνίες να φέρει προσκρουστήρες και 4 περιστρεφόμενες ρόδες, διαμέτρου 125 mm περίπου, οι δύο εξ αυτών να φέρουν φρένο.
Ο όλος σχεδιασμός να είναι εργονομικός και να επιτρέπει την εύκολη οδήγηση του τροχήλατου και να μην υπάρχουν εξαρτήματα ή επιφάνειες οι οποίες να προεξέχουν ώστε να δημιουργούνται προβλήματα κατά τη κίνηση του. Να εξασφαλίζεται ο αποτελεσματικός καθαρισμός και η απολύμανση όλων των επιφανειών.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED064 ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ, ΩΡΛ

Τα χειρουργικά εργαλεία να είναι κατασκευασμένα από ανοξείδωτο χάλυβα υψηλής ποιότητας. Το τελικό φινίρισμα να είναι σε mat μορφή.

Τα εργαλεία πρέπει να φέρουν:

- Κωδικό εργοστασίου αντίστοιχο με του καταλόγου εργαλείων του ίδιου εργοστασίου
- Το εργοστάσιο κατασκευής
- Την επωνυμία της προσφέρουσας εταιρείας
- CE MARK
- Serial Number

Να κατατεθούν τα κάτωθι πιστοποιητικά πρωτότυπα ή μεταφρασμένα επίσημα:

- ISO εργοστασίου κατασκευής
- ISO προμηθεύτριας εταιρείας
- Ανάλυση κράματος μετάλλου από τον κατασκευαστικό οίκο

Να υπάρχει εγγύηση καλής λειτουργίας των εργαλείων για δέκα (10) έτη και να κατατεθεί αντίστοιχη εγγύηση από τον Προμηθευτή ή /και Κατασκευαστή.
Ο προμηθευτής πρέπει να διαθέτει Τμήμα Service για την συντήρηση και άμεση αντιμετώπιση τυχόν τεχνικού προβλήματος των χειρουργικών εργαλείων.
Η σύνθεση του αιτούμενου ΩΡΛ σετ να περιλαμβάνει:

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 0 /10mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 1/12mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 2 /14mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 3/16mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 4 /18mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 5 /20mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 6 /22mm	2
ΚΑΘΡΕΠΤΑΚΙΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣ ΜΕ ΛΑΒΗ No. 7 /24mm	2
ΞΥΛΙΝΑ ΓΛΩΣΣΟΠΙΕΣΤΡΑ 16cm ΣΕΤ ΤΩΝ 100 ΤΜΧ.	3
ΓΛΩΣΣΟΠΙΕΣΤΡΟ BUCHWALD ΜΗΚΟΣ 19cm	2
ΡΙΝΟΣΚΟΠΙΟ HARTMANN ΜΗΚΟΥΣ 15cm No.1	2
ΡΙΝΟΣΚΟΠΙΟ HARTMANN ΜΗΚΟΥΣ 15cm No.2	2

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΡΙΝΟΣΚΟΠΙΟ HARTMANN ΜΗΚΟΥΣ 15cm No.3	2
ΡΙΝΟΛΑΒΙΔΑ JANSEN BAYONET ΜΗΚΟΥΣ 20cm ΜΕ ΣΑΓΡΕ ΥΠΟΔΟΧΕΣ	2
ΑΝΥΨΩΤΗΡΑΣ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΣ FREER ΜΗΚΟΥΣ 20cm ΜΕ ΑΚΡΑ ΟΞΥ/ΑΜΒΛΥ	2
ΓΩΝΙΩΔΗΣ ΡΙΝΟΛΑΒΙΔΑ TROELTSCH ΜΗΚΟΥΣ 18cm	2
ΑΓΚΙΣΤΡΟ ΩΤΟΣ WAGENER ΜΕ ΠΛΑΤΥ ΑΚΡΟ No.1	2
ΑΓΚΙΣΤΡΟ ΩΤΟΣ WAGENER ΜΕ ΠΛΑΤΥ ΑΚΡΟ No.2	2
ΑΓΚΙΣΤΡΟ ΩΤΟΣ WAGENER ΜΕ ΠΛΑΤΥ ΑΚΡΟ No.3	2
ΑΓΚΙΣΤΡΟ ΩΤΟΣ WAGENER ΜΕ ΠΛΑΤΥ ΑΚΡΟ No.4	2
ΠΟΥΑΡ ΣΚΟΝΗΣ KABIERSKE ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ 30cc-ΠΛΗΡΗΣ	1
ΣΕΤ ΔΙΑΠΑΣΩΝ ΣΕ ΘΗΚΗ ΑΠΟΤΕΛΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΔΙΑΠΑΣΩΝ C128,C256,C512,C1024,C2048	1
ΣΕΤ ΩΤΟΣΚΟΠΙΩΝ HARTMANN ΑΠΟΤΕΛΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΩΤΟΣΚΟΠΙΑ Φ4,5mm,Φ5.5mm,Φ6.5mm και Φ7.5mm	2
ΠΟΡΚΟΤΟΝ FARREL ΜΕ ΣΠΕΙΡΩΜΑ Φ 1,1mm	3
ΣΤΟΜΑΤΟΔΙΑΣΤΟΛΕΑΣ DAVIS BOYLE - ΠΛΗΡΕΣ ΣΕΤ ΜΕΓΕΘΩΝ	1
ΜΙΝΙ ΚΟΥΤΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΑΠΟ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ 28x28x20cm ΧΡΩΜΑΤΟΣ ΑΣΗΜΙ	1
ΩΤΟΛΑΒΙΔΑ WILDE TROELTSCH ΓΩΝΙΩΔΗΣ ΧΩΡΙΣ ΔΟΝΤΙΑ 12cm	1
ΛΑΒΙΔΑ HARTMANN ΤΥΠΟΥ ΚΡΟΚΟΔΙΛΕ -ΚΟΠΗΣ ΣΕ ΣΧΗΜΑ ΚΟΥΤΑΛΙΟΥ ΜΗΚΟΣ 8,5cm	1
ΒΕΛΟΝΟΚΑΤΟΧΟ ΜΑΥΟ HEGAR ΜΗΚΟΥΣ 16cm	2
ΑΜΥΓΔΑΛΟΛΑΒΙΔΑ NEGUS ΜΗΚΟΥΣ 19 cm No.2	1
ΑΜΥΓΔΑΛΟΛΑΒΙΔΑ NEGUS ΜΗΚΟΥΣ 19 cm No.1	1
ΨΑΛΙΔΙ ΙΣΤΩΝ METZENBAUM fino ΚΥΡΤΟ ΜΗΚΟΥΣ 18 cm	1
ΨΑΛΙΔΙ ΡΙΝΟΣ HEYMANN ΜΗΚΟΥΣ 18cm	1
ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ADSON ΣΑΓΡΕ ΜΗΚΟΥΣ 15cm	2
ΛΑΒΙΔΑ POTTS SMITH ΣΑΓΡΕ ΜΗΚΟΥΣ 21 cm	1
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ADSON , 1x2 ΔΟΝΤΙΑ, ΜΗΚΟΥΣ 15cm	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No . 00	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No. 0	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No. 1	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No. 2	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No. 3	1
ΞΕΣΤΡΟ ΩΤΟΣ BUCK ΕΥΘΥ-ΑΜΒΛΥ No. 4	1

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED065 ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.

Ανθεκτικής κατασκευής, υψηλού κενού και αναρροφητικής ικανότητας. Ελαφριά κατασκευή. Περιστροφικός διακόπτης On/Off για ευκολία στην χρήση. Επίτευξη μέγιστου κενού, μέσω κομβίου υψηλής ευαισθησίας σε λιγότερο από μία περιστροφή.

Αποσπώμενο υδρόφοβο φίλτρο τύπου Bayonet για μεγαλύτερη ασφάλεια συσκευής και κεντρικού συστήματος κενού έναντι υπερχείλισης.

Μανόμετρο κενού με ευανάγνωστες ενδείξεις και δύο τουλάχιστον βαθμονομήσεις. Κατάλληλο για σύνδεση στις λήψεις του νοσοκομείου με ταχυσύνδεσμο. Να συνοδεύεται με τροχήλατη βάση στιβαρής κατασκευής και από δύο (02) φιάλες εκκριμάτων 2lt (± 10%), κλιβανιζόμενες, με χειρολαβή για ασφαλή μεταφορά, φλοτέρ προστασίας και διακόπτη εναλλαγής πίεση. Αντοχή φιαλών σε τουλάχιστον 800 κλιβανισμούς.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED066 ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.

Να λειτουργεί στα 230V AC/ 50 Hz, με δυνατότητα παρατεταμένης λειτουργίας χωρίς κίνδυνο υπερθέρμανσης. Αντλία χωρίς την ανάγκη αλλαγής λαδιών. Αθόρυβη λειτουργία με επίπεδο θορύβου <40 dB. Μανόμετρο με ευδιάκριτες ενδείξεις, σε τουλάχιστον δύο κλίμακες και χρωματική διαβάθμιση για ασφαλής διαχείριση του επιτυγχανόμενου κενού.

Φωτιζόμενος διακόπτης / μπουτόν ON/OFF και εργονομικός ρυθμιστή κενού.

Κάλυμμα αναρρόφησης από ειδικό πλαστικό μεγάλης αντοχής ώστε να διαθέτουν διπλή προστατευτική μόνωση μεταξύ αυτής και του χειριστή. Ενσωματωμένη χειρολαβή για εύκολη μεταφορά.

Να φέρει ειδικό φιαλίδιο ασφαλείας με μηχανικό φλοτέρ έναντι υπερχείλισης στην είσοδο της αντλίας, αντιμικροβιακό-υδρόφοβο φίλτρο καθώς και μηχανικό φλοτέρ στην φιάλη εκκριμάτων.

Η συσκευή να μπορεί να λειτουργεί και χωρίς την χρήση εξειδικευμένων υδρόφοβων και αντιμικροβιακών φίλτρων τα οποία να μπορούν να βρεθούν στο ελεύθερο εμπόριο.

Μέγιστο κενό 90 KPa και αναρροφητική ικανότητα 40Lt/min περίπου.

Να συνοδεύεται από μία φιάλη εκκριμάτων των δύο λίτρων περίπου η οποία να είναι άθραυστη, διαβαθμιζόμενη, κλιβανιζόμενη και συνοδευόμενη από τους απαραίτητους σωλήνες σύνδεσης για την λειτουργία της συσκευής.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED067 ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ

Πιεσόμετρο ανεροειδές, τοποθετημένο σε τροχήλατη βάση. Βαθμονομημένο από 0 - 300mmHg. Πλήρες, με περιχειρίδα ενηλίκων που ασφαλίζει με Velcro και θήκη για την περιχειρίδα.

MED068 ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ

Να είναι κατάλληλη για την χορήγηση φαρμάκων και ενδοφλέβιας σίτισης με ρυθμιζόμενη ροή από 0,1 έως τουλάχιστον 2000 ml / hr. Ο βηματισμός να είναι 0,01ml από 0,01 -99,99 ml/h τουλάχιστον και 0,1 ml από 100-999,9 ml/h τουλάχιστον.
Η ακρίβεια στη χορήγηση να μην αποκλίνει του ±3% σε βαθμονομημένο αναλώσιμο υλικό.
Να διαθέτει μνήμη για την αποθήκευση 15 τουλάχιστον σετ αναλώσιμων υλικών (να μην δέχεται μόνο μονοπωλιακού χαρακτήρα υλικό)
Να διαθέτει τις εξής λειτουργίες:

- Έγχυση βάση ροής.
- Έγχυση διαδοχική βάση προκαθορισμένων πρωτοκόλλων (sequential mode)
- Έγχυση βάση βάρους ασθενή.
- Έγχυσης βάση χρόνου.
- Λειτουργία Μικροέγχυσης (micro-infusion)

Να διαθέτει δυνατότητα KVO (Keep Vain Open) ρυθμιζόμενο από 0,1 - 5 ml/h σε βήματα 0,1 ml/h.
Να διαθέτει δυνατότητα BOLUS χειροκίνητο και αυτόματο, ρυθμιζόμενο από 0,1 – 2000 mL/h.
Να διαθέτει δυνατότητα αλλαγής του ρυθμού ροής κατά την διάρκεια της έγχυσης με βήμα 0,01 ml/h
Να διαθέτει αισθητήρα για τον εντοπισμό φυσαλίδων.
Ο συνολικός όγκος προς έγχυση (VTBI) να είναι από 0,10ml έως 9999,99 ml τουλάχιστον.
Να διαθέτει οθόνη για την απεικόνιση διαφόρων μηνυμάτων όπως συνολικό όγκο έγχυσης, συνολικό χρόνο έγχυσης, ρυθμίσεις αντλίας κτλ.
Να διαθέτει μνήμη για τουλάχιστον 1500 καταγραφές.
Να διαθέτει σύστημα στήριξης της αντλίας σε Στατό ορού (οριζόντια θέση) ή και σε ράγα (κάθετη θέση).

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει θύρα RS232. Να διαθέτει θύρα επικοινωνίας με σύστημα κλήσης αδελφής.

Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς για :

- Φραγή (occlusion). Να διαθέτει τουλάχιστον 8 διαφορετικά επίπεδα ρύθμισης.
- Τέλος έγχυσης
- Φυσαλίδα
- Πόρτα ανοιχτή
- Χαμηλό φορτίο μπαταρίας.
- Τέλος μπαταρίας
- Αποσύνδεση καλωδίου ρεύματος
- Σφάλμα συστήματος
- Τέλος KVO
- Υπέρβαση του ορίου έγχυσης.

Να διαθέτει κομβίο σίγασης των συναγερμών.

Να διαθέτει σύστημα αυτοελέγχου των λειτουργιών.

Να λειτουργεί στα 220 V/50 Hz αλλά και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία διάρκειας άνω των 8 ωρών (25 ml/h). Να μπορεί να λάβει και εξωτερική τροφοδοσία 12V DC.

Το βάρος της να μην ξεπερνάει τα 2,5 κιλά. Να αναφερθούν οι διαστάσεις της.

Να είναι αδιάβροχης κατασκευής σε επίπεδο IP23

Να μπορεί να τοποθετηθεί σε ειδικό εργοστασιακό τροχήλατο το οποίο να μπορεί να λάβει 4 αντλίες ταυτόχρονα (σύριγγας ή και ογκομετρικές) ενώ θα τροφοδοτούνται από μία παροχή ρεύματος.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED069 ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ

Να ξίναι φορητή, μικρού όγκου και βάρους και να μην υπερβαίνει τα 2,5 κιλά.

Να λειτουργεί με ρεύμα τάσης 220V/50Hz, και με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες για τουλάχιστον 9 ώρες με ρυθμό έγχυσης 5 ml/h περίπου.

Να δέχεται σύριγγες του εμπορίου με μέγεθος 10 ml, 20ml, 30ml & 50ml/60ml. Να αναγνωρίζονται αυτόματα κατά την τοποθέτηση τους.

Η ροή της έγχυσης να ρυθμίζεται από 0,1-1500 ml/h περίπου για την σύριγγα μεγαλύτερης διάστασης.

Η ακρίβεια στην χορήγηση να μην αποκλίνει του +2%,, σε ρυθμό ροής >= 1ml/h

Να διαθέτει τις εξής λειτουργίες:

- Έγχυση βάση την ροή.
- Έγχυση βάση του συνολικού όγκου
- Έγχυση βάση του βάρους του ασθενή.
- Έγχυση βάση του χρόνου
- Μίκρο έγχυση
- KVO ρυθμιζόμενο από 0,1-5ml/h
- Purge

Να υπάρχει μετρητής που να απεικονίζει τον συνολικό όγκο που εγχύθηκε.

Να διαθέτει συναγερμούς για :

- Φραγή (occlusion). Να διαθέτει 8 διαφορετικά επίπεδα ρυθμίσεων.
- Σχεδόν άδεια η σύριγγα
- Τέλος έγχυσης
- Μετακίνηση της σύριγγας
- Χαμηλό φορτίο μπαταρίας
- Τέλος μπαταρίας
- Αποσύνδεση καλωδίου ρεύματος
- Ροή έγχυσης πάνω από το όριο
- Όγκος έγχυσης πάνω από το όριο
- Σφάλμα συστήματος

Να διαθέτει κομβίο σίγησης για όλους του παραπάνω συναγερμούς

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Να διαθέτει μνήμη για τουλάχιστον 2000 καταγραφές.

Να διαθέτει αυτόματο έλεγχο του συστήματος κατά το άνοιγμα της.

Να διαθέτει σύστημα στήριξης της αντλίας σε Στατό ορού (οριζόντια θέση) και σε ράγα (κάθετη θέση).

Να μπορεί να τοποθετηθεί σε ειδικό εργοστασιακό τροχήλατο το οποίο να μπορεί να λάβει τουλάχιστον 4 αντλίες ταυτόχρονα ενώ θα τροφοδοτούνται από μία παροχή ρεύματος.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED070 ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ

Να είναι μικρό εργαστηριακό ψυγείο γενικής χρήσης.

Να έχει χωρητικότητα χώρου ψύξης τουλάχιστον 150 λίτρα.

Οι εξωτερικές διαστάσεις να είναι περίπου 85 x 60 x 60 cm (Ύψος x Πλάτος x Βάθος).

Η θερμοκρασία να μπορεί να ρυθμιστεί σε εύρος θερμοκρασίας τουλάχιστον +1 έως +11oC.

Ο έλεγχος της θερμοκρασίας να γίνεται από μικροεπεξεργαστή.

Να διαθέτει ψηφιακή ένδειξη της θερμοκρασίας με ανάλυση 0.10C.

Να περιλαμβάνει τουλάχιστον τρία ράφια και ένα καλάθι.

Να διαθέτει συναγερμό για υπέρβαση ορίων θερμοκρασίας (υψηλή/χαμηλή).

Να προσφέρεται με συμπαγή πόρτα (όχι γυάλινη).

Να διαθέτει κλειδαριά για περισσότερη ασφάλεια.

Να έχει αυτόματη απόψυξη.

Να έχει κατανάλωση περίπου 0.6kWh/day.

Να διαθέτει θύρα πρόσβασης (access port) στο χώρο της ψύξης.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

MED071 ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ

Το τροχήλατο φορείο να είναι κατάλληλο για τμήματα επειγόντων περιστατικών και μονάδων εντατικής. Η επιφάνεια κατάκλισης θα απαρτίζεται από τρία τμήματα (πλάτης-μηρών-ποδιών) κατασκευασμένα από ακτινοδιαπερατό υλικό HPL (High Pressure Laminate).

Τα τμήματα της επιφάνειας κατάκλισης να ρυθμίζονται με μηχανισμό αερίου (gas spring), ενώ η ρύθμιση ύψους και κλίσεων trendelenburg και antitrendelenburg να επιτυγχάνεται με ρυθμιζόμενες τηλεσκοπικές κολώνες μέσω συστήματος ηλεκτρικών μοτέρ. Το σύστημα αυτό θα ενεργοποιείται με δύο ποδομοχλούς που θα βρίσκονται στο κάτω τμήμα του φορείου.

Το φορείο θα έχει τη δυνατότητα των ακολούθων κινήσεων και ρυθμίσεων:

- Δυνατότητα μεταβολής ύψους : 57 – 87 cm περίπου.
- Trendelenburg και antitrendelenburg: ±12ο περίπου.
- Κίνηση τμήματος πλάτης: 0 - 750 περίπου.
- Κίνηση τμήματος μηρών: 0 - 180 περίπου.
- Κίνηση τμήματος ποδιών: 0 - 120 περίπου.

Ο σκελετός του φορείου να συνοδεύεται με δύο (2) περιστρεφόμενες βάσεις στήριξης στατό ορού Οι βάσεις αυτές θα είναι πολύ ενισχυμένες, θα διαθέτουν ειδικό σφιγκτήρα, ο οποίος να ασφαλίζει το στατό ορού σταθερά, χωρίς να τραυματίζει το στέλεχος του, επιτρέποντας την αυξομείωση του ύψους του.

Να διαθέτει ανακλινόμενα πλαϊνά προστατευτικά κιγκλιδώματα, με εργονομικές χειρολαβές. Τα κιγκλιδώματα θα διαθέτουν ημιαυτόματο σύστημα σταθεροποίησης που θα ενεργοποιείται από τον χρήστη και όταν είναι ανενεργά, θα κλείνουν σε θέση που δεν εμποδίζουν το φορείο.

Να συνοδεύεται από :

- στρώμα ανάλογων τμημάτων πάχους πέντε (5) cm περίπου.
- στατό ορού.
- προσθαφαιρούμενη στήριξη συσκευών.

Να φέρει στη βάση του σκελετού στηρίξεως κάλυψη των μηχανικών μερών από ABS πλαστικό, με ενσωματωμένες διαμορφωμένες θήκες για την φύλαξη φιάλης οξυγόνου με ζώνη ασφαλείας για την πρόσδεσή της και την τοποθέτηση προσωπικών αντικειμένων του ασθενή.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Στη βάση του να φέρει τέσσερις (4) περιστρεφόμενους, αντιστατικούς τροχούς διαμέτρου 200 mm περίπου, με σύστημα ταυτόχρονης πέδησης καθώς και σύστημα κατεύθυνσης. Επιπλέον να διαθέτει προστατευτικούς προσκρουστήρες και στις τέσσερις γωνίες του καθώς και προσθαφαιρούμενες χειρολαβές μετακίνησης και στα δύο άκρα του.
Οι διατάσεις του φορείου να είναι περίπου: 2150 x 770 mm (Μ x Π).

MED073 ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ

Να είναι κατασκευασμένη από ανοξείδωτο χάλυβα άριστης ποιότητας AISI 304.
Να διαθέτει μια (1) υποδοχή για υφασμάτινο σάκο ακαθάρτων και λάστιχο σταθερής τοποθέτησής του.
Ο υφασμάτινος σάκος να είναι πλενόμενος και επαναχρησιμοποιούμενος. Ο σάκος να διατίθεται σε ποικιλία χρωματισμών.
Το τροχήλατο να διαθέτει βάση συγκράτησης του σάκου και τέσσερις (4) αντιολισθητικούς τροχούς Ø80mm περίπου.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Όλα τα είδη θα πρέπει απαραιτήτως να πληρούν τους κάτωθι ειδικούς όρους:

- Η προσφορά να συνοδεύεται με αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης ως προς τις τεχνικές προδιαγραφές με παραπομπές σε επίσημα τεχνικά εγχειρίδια (Prospectus, Data Sheets κλπ) του κατασκευαστικού οίκου.

- Εγγύηση καλής λειτουργίας για τουλάχιστον δυο (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για τουλάχιστον δέκα (10) έτη από την παράδοση του εξοπλισμού. Ο προμηθευτής να διαθέτει μηχανικούς εκπαιδευμένους ως προς το προσφερόμενο είδος και ικανούς για την τεχνική υποστήριξη και συντήρηση του. (Να κατατεθεί βεβαίωση του εργοστασίου κατασκευής προς επιβεβαίωση των ανωτέρω).

- Η προμηθεύτρια εταιρεία να είναι πιστοποιημένη με ISO 9001:2008, ISO 14001, ISO 13485:2012 σύμφωνα με την Υ.Α ΔΥ8δ/1348/04 που αφορά στη διακίνηση και την τεχνική υποστήριξη Ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

- Το προσφερόμενο είδος να διαθέτει απαραίτητα πιστοποιητικό CE σύμφωνα με την οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης 93/42/EEC για Ιατροτεχνολογικά προϊόντα, και ο κατασκευαστικός οίκος να είναι πιστοποιημένος με ISO 9001 ή ISO 13485.

- Η προμηθεύτρια εταιρεία να είναι ενταγμένη σε σύστημα εναλλακτικής διαχείρισης αποβλήτων ειδών ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού (ΑΗΗΕ) σύμφωνα με το Ν.2939/2001, το Π.Δ. 117/2004 και το Π.Δ 15/2006 σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ(2)

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	**MED001**	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	3		
2	**MED002**	ΦΟΡΕΙΟ (ΦΟΡΕΙΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟ ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)	1		
3	**MED005**	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΗΡΕΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ 12"	1		
4	**MED006**	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ	1		
5	**MED007**	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	2		
6	**MED008**	ΑΠΙΔΙΝΩΤΗΣ	1		
7	**MED009**	ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΗΚΓ/ΦΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΟΞΥΜΕΤΡΙΑΣ , ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΣΕΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ (MOBILE)	10		
8	**MED010**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	3		
9	**MED011**	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	1		
10	**MED012**	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΟΩΓΟΝΗΣΗΣ	3		
11	**MED013**	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	21		
12	**MED014**	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	5		
13	**MED016**	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ	1		
14	**MED022**	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	7		
15	**MED023**	ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ	1		
16	**MED030**	ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ	1		
17	**MED032**	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	6		
18	**MED041**	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	40		
19	**MED043**	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	6		
20	**MED044**	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ	1		
21	**MED045**	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	6		
22	**MED046**	ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	1		
23	**MED048**	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	30		
24	**MED051**	ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ	1		
25	**MED052**	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΕΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET)	1		
26	**MED055**	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	3		
27	**MED057**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ	1		
28	**MED058**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	6		
29	**MED059**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	1		
30	**MED060**	ΦΟΡΗΤΟ ΥΠΕΡΗΧΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1		
31	**MED061**	ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	1		
32	**MED062**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	8		
33	**MED063**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	4		
34	**MED064**	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΩΡΛ	1		
35	**MED065**	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	3		
37	**MED066**	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	2		
38	**MED067**	ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	2		
39	**MED068**	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ	1		

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
40	**MED069**	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ	1		
41	**MED070**	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ , ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	3		
36	**MED071**	ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	2		
42	**MED073**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	3		
		ΣΥΝΟΛΑ			**€ 0,00**

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΕΙΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2) ΜΕΛΕΤΗΣ

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2) ΜΕΛΕΤΗΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	MED001	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	3	€ 10.000,00	€ 30.000,00
2	MED002	ΦΟΡΕΙΟ (ΦΟΡΕΙΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟ ΔΩΜΑΤΙΟ ΓΥΨΟΥ)	1	€ 3.000,00	€ 3.000,00
3	MED005	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ, ΠΗΡΕΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ 12"	1	€ 20.000,00	€ 20.000,00
4	MED006	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΦΟΡΗΤΟΣ	1	€ 5.000,00	€ 5.000,00
5	MED007	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	2	€ 1.350,00	€ 2.700,00
6	MED008	ΑΠΙΔΙΝΩΤΗΣ	1	€ 4.500,00	€ 4.500,00
7	MED009	ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΗΚΓ/ΦΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΟΞΥΜΕΤΡΙΑΣ , ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΣΕΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ (MOBILE)	10	€ 2.500,00	€ 25.000,00
8	MED010	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ	3	€ 2.000,00	€ 6.000,00
9	MED011	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	1	€ 6.500,00	€ 6.500,00
10	MED012	ΑΣΚΟΣ ΑΝΑΖΟΩΓΟΝΗΣΗΣ	3	€ 80,00	€ 240,00
11	MED013	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ - ΟΞΥΜΕΤΡΟ	21	€ 750,00	€ 15.750,00
12	MED014	ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ, ΔΙΠΛΟ, ΕΠΙΤΟΙΧΟ	5	€ 450,00	€ 2.250,00
13	MED016	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ, ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ	1	€ 700,00	€ 700,00
14	MED022	ΚΑΔΟΣ S/S ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΣ, KICK BUCKET	7	€ 200,00	€ 1.400,00
15	MED023	ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ	1	€ 7.000,00	€ 7.000,00
16	MED030	ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ, ΣΕΤ	1	€ 650,00	€ 650,00
17	MED032	ΜΟΝΙΤΟΡ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ/ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	6	€ 3.100,00	€ 18.600,00
18	MED041	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, ΔΙΚΤΥΟΥ, ΑΠΛΟ, ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	40	€ 90,00	€ 3.600,00
19	MED043	ΣΚΑΜΝΙ (ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ) ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ	6	€ 160,00	€ 960,00
20	MED044	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ, ΜΕ ΠΛΑΤΗ	1	€ 800,00	€ 800,00
21	MED045	ΣΚΑΜΠΟ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΠΛΑΤΗ	6	€ 300,00	€ 1.800,00
22	MED046	ΣΤΑΤΟ ΑΝΤΛΙΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	1	€ 1.300,00	€ 1.300,00
23	MED048	ΣΤΑΤΟ ΟΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	30	€ 80,00	€ 2.400,00
24	MED051	ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ	1	€ 2.500,00	€ 2.500,00
25	MED052	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΙΕΣΤΙΚΩΝ/ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΕΣΜΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΠΛΗΡΗΣ, (TOURNIQUET)	1	€ 5.700,00	€ 5.700,00
26	MED055	ΤΡΑΠΕΖΙ S/S ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ (ΜΑΥΟ)	3	€ 605,00	€ 1.815,00
27	MED057	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΓΑΛΟ	1	€ 200,00	€ 200,00
28	MED058	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ, ΜΕΣΑΙΟ	6	€ 150,00	€ 900,00
29	MED059	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ, ΠΛΗΡΕΣ, ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	1	€ 6.400,00	€ 6.400,00
30	MED060	ΦΟΡΗΤΟ ΥΠΕΡΗΧΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	1	€ 12.000,00	€ 12.000,00
31	MED061	ΠΡΙΟΝΙ ΚΟΠΗΣ ΓΥΨΟΥ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	1	€ 1.000,00	€ 1.000,00
32	MED062	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	8	€ 450,00	€ 3.600,00
33	MED063	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	4	€ 1.250,00	€ 5.000,00
34	MED064	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΣΕΤ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΩΡΛ	1	€ 2.000,00	€ 2.000,00
35	MED065	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΔΙΚΤΥΟΥ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	3	€ 750,00	€ 2.250,00
37	MED066	ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ, ΦΟΡΗΤΗ, Υ.Ο., Δ.Φ.	2	€ 1.250,00	€ 2.500,00
38	MED067	ΑΝΕΡΟΕΙΔΕΣ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ	2	€ 210,00	€ 420,00
39	MED068	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ	1	€ 850,00	€ 850,00
40	MED069	ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑΣ	1	€ 850,00	€ 850,00

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2)

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (2) ΜΕΛΕΤΗΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
41	MED070	ΨΥΓΕΙΟ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΤΩΘΕΝ ΠΑΓΚΟΥ , ΜΕ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ	3	€ 950,00	€ 2.850,00
36	MED071	ΦΟΡΕΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ, ΜΕ ΣΤΑΤΟ, ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ	2	€ 4.000,00	€ 8.000,00
42	MED073	ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ, ΜΟΝΗ, ΓΙΑ ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ	3	€ 350,00	€ 1.050,00
			197		
		ΣΥΝΟΛΑ			**220.035,00 €**

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

01	21-07-2020	Μ. ΒΗΤΤΑ Δ.ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Δ.ΚΑΝΝΑΒΟΥ ΑΡΤ. ΤΣΟΥΚΑΛΑ	Π. ΤΑΒΑΝΙΩΤΗΣ	ΥΠΟΒΟΛΗ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
ΕΚΔΟΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΜΕΛΕΤΗ	ΣΧΕΔΙΑΣΗ	ΕΛΕΓΧΟΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ :

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

ΕΡΓΟ :

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

ΣΤΑΔΙΟ: ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΘΕΜΑ:

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

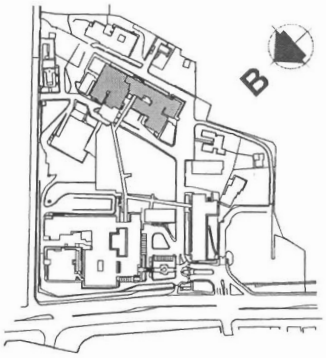
B903e

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ:
ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: BETAPLAN A.E.M.
ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤ.: ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.
ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ: ΛΙΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε.
ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΑ: ΜΣΜ - ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε.
ΑΡΙΣΤΟΔΗΜΟΥ 1, ΑΘΗΝΑ 106 76 ΤΗΛ. 210-7250196, fax 210-7239568, e-mail:betaplan@betaplan.gr

ΑΡ. ΤΕΥΧΟΥΣ

ΤΕ 03

ΚΛΕΙΔΑ - ΒΟΡΡΑΣ



ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΜΕΛΕΤΗΤΗ

ΘΕΩΡΗΣΗ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ

Κοινωφελές Ίδρυμα
Ιωάννη Σ. Λάτση

ΚΥΡΙΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ
ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ - ΜΕΛΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΕΚΔΟΣΗ 1

ΜΕΛΕΤΗΤΕΣ :

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : BETAPLAN A.E.M

ΜΕΛΕΤΗ Η/Μ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ : ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ Α.Ε.

ΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΛΙΟΝΤΟΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε

ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΑΚΗ ΜΕΛΕΤΗ : ΜΣΜ-ΜΑΥΡΟΓΕΩΡΓΗΣ & ΣΥΝ. ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΗ Ι.Κ.Ε

ΑΘΗΝΑ, ΙΟΥΛΙΟΣ 2020

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ

3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε : ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

1. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	JEN01	ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ	14
2	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	15
3	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	6
4	JEN04	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	13
5	JEN05	ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ	1
6	JEN06	ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	1
7	JEN07	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	75
8	JEN08	ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ (ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΠΑΓΚΟ)	1
		ΣΥΝΟΛΑ	**126**

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ :	ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1.2*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN02**	ΗΚΓ ΠΟΛΥΚΑΝΑΛΟΣ (12)	2
			2

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1.3*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΓΡΑΦΕΙΟ ΟΖΕ*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN01**	ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	2
2	**JEN02**	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
3	**JEN03**	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
			4

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1.4*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΤΑΜΕΙΑ - ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ - ΥΠΟΔΟΧΗ*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN02**	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	5
			5

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΕΡΓΟ :	ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1.6*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΑΝΑΜΟΝΗ ΣΥΓΓΕΝΩΝ ΣΥΝΟΔΩΝ & ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN07	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	43
			43

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1.7*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ & ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΥΓΓΕΝΩΝ*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN01	ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	2
2	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
3	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
4	JEN05	ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ	1
			5

ΤΜΗΜΑ:	*ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ*
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	*1.9*
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	*ΧΩΡΟΣ ΔΙΑΛΟΓΗΣ (TRIAGE)*
ΟΡΟΦΟΣ:	*ΙΣ.*
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	*ΕΚ 01*

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
			1

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.10***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΑΝΑΜΟΝΗ ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN07**	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	11
			11

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.11***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΑΝΑΜΟΝΗ ΚΑΤΑΚΕΚΛΙΜΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN02**	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
			1

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.14***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΓΡΑΦΕΙΟ ΙΑΤΡΩΝ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN01**	ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	4
2	**JEN02**	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	2
3	**JEN03**	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	2
			8

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.15***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΑΝΑΠΑΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN01**	ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	4
2	**JEN06**	ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	1
3	**JEN08**	ΨΥΓΕΙΟ (ΜΙΚΡΟ)	1
			6

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.16***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN02**	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
2	**JEN03**	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
			2

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.21***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΗΛΕΚΤΡΟΜΥΟΓΡΑΦΗΜΑ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN01**	ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	2
2	**JEN02**	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1
3	**JEN03**	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
4	**JEN04**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
			5

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.22***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ- ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΝΗΣΗ 5 ΚΛ.***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN04**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	1
			1

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.23***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ 12 ΚΛ.***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN04**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	7
			7

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.28***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ 9 ΚΛ.***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN04**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	4
			4

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

2. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑ ΧΩΡΟ (ΦΥΛΛΑ ΧΩΡΩΝ)

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.41***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΔΙΑΔΡΟΜΟΣ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN07**	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	10
			10

ΤΜΗΜΑ:	***ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ***
ΑΡΙΘ. ΧΩΡΟΥ:	***1.43***
ΟΝΟΜ. ΧΩΡΟΥ:	***ΔΙΑΔΡΟΜΟΣ***
ΟΡΟΦΟΣ:	***ΙΣ.***
ΑΡΙΘ. ΣΧΕΔΙΟΥ:	***ΕΚ 01***

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ.
1	**JEN07**	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	11
			11

Αθήνα, Ιούλιος 2020

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΣΕΛΙΔΑ

JEN01: ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ 1
JEN02: ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ 2
JEN03: ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ 3
JEN04: ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ 5
JEN05: ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ 6
JEN06: ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ 7
JEN 07: ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ 8
JEN08: ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ (ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΠΑΓΚΟ) 9

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN01: ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ Babila 2730, ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ PEDRALI

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά

Κάθισμα πολλαπλών χρήσεων, ευέλικτο για χώρους αναμονής, γραφεία και νοσοκομειακή χρήση. Θα πρέπει να έχει υψηλή ποιότητα υλικών που εγγυάται την άνεση και κατασκευή που αντέχει στο χρόνο.

Βάση

4 μεταλλικά πόδια διαμέτρου 18mm άσπρα ή μαύρα και φινίρισμα χρωμίου.

Κέλυφος

Άντι-UVA κέλυφος από πολυπροπυλένιο με αμφίπλευρα κενά όπου εξασφαλίζεται η δυνατότητα να στοιβάζονται τα καθίσματα

Χρώματα: λευκό, μπεζ, γκρι, κίτρινο [βραδυφλεγές]

Η επιλογή των χρωμάτων θα γίνει με βάση τις οδηγίες της Επίβλεψης

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

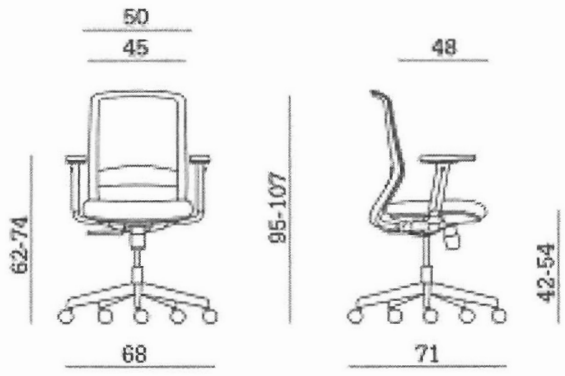
JEN02: ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΡΓΟΝΟΜΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ. ΜΕ ΠΛΑΤΗ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ ΚΑΙ ΕΔΡΑ ΑΠΟ ΥΦΑΣΜΑ, ΜΠΡΑΤΣΑ ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΑ ΚΑΘ’ ΥΨΟΣ , ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΜΑΥΡΗ ΒΑΣΗ ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ ΑΝΥΨΩΣΗΣ, ΤΕΚΝΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ LINEA FABBRICA

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Θα πρέπει να είναι κάθισμα υψηλής λειτουργικότητας και εργονομικού σχεδιασμού με βάση από πολυπροπυλένιο και σύστημα ανύψωσης της έδρας, σύμφωνα με το DIN 4550. Η έδρα πρέπει να είναι από ύφασμα και η πλάτη από μεμβράνη πλέγματος. Η καρέκλα πρέπει να είναι εξοπλισμένη με σταθερά μπράτσα και σύστημα υποστήριξης της πλάτης.

ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ (ΣΧΕΔΙΟ)



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN03: ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕΛΑΜΙΝΗΣ ΜΕ ΣΚΕΛΕΤΟ ΜΕΤΑΛΛΙΚΟ ΚΑΙ ΕΜΠΡΟΣΘΙΑ ΜΕΤΩΠΗ ΜΕΛΑΜΙΝΗΣ NOVA U ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ NARBUTAS ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 120x70cm

Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Κατάλληλο για χώρους εργασίας, με υψηλή ποιότητα υλικών που εγγυάται την άνεση και κατασκευή που να αντέχει στο χρόνο.

α) Επιφάνεια Εργασίας

Το καπάκι θα πρέπει να είναι από ανθεκτική στις χαράξεις μελαμίνη, πάχους 25 mm, με επένδυση ABS πάχους 2 mm στις περιμετρικές άκρες.

Η επιφάνεια εργασίας συνδέεται με το σκελετό της βάσης με ειδικά εξαρτήματα τα οποία ανασηκώνουν το καπάκι 10 mm από τα πόδια.

Τα διαθέσιμα χρώματα θα πρέπει να είναι: λευκό, οξυά, σκούρα οξυά, πεύκο, καρυδιά κ.α.

Προαιρετικά να υπάρχει η δυνατότητα για οπές καλωδιώσεις με πλαστική ροζέτα.

β) Σκελετός Βάσης Γραφείου

Ο σκελετός του γραφείου θα πρέπει να αποτελείται από 2 πλευρές σχήματος «Π», ορθογωνικής διατομής 40x40 mm και πάχους 2 χιλ., οι οποίες θα συνδέονται με 2 δοκούς ορθογωνικής διατομής 40x20 cm και πάχους 1,5 χιλ. Οι συνδετήριες δοκοί ενώνονται με τις δύο πλευρές του γραφείου με ειδικά εξαρτήματα τα οποία είναι συγκολλημένα με τα «πόδια».

Τα διαθέσιμα χρώματα του μεταλλικού σκελετού θα πρέπει να είναι:

Λευκό, ασημί, μαύρο και τιτάνιο.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Το γραφείο θα πρέπει να έχει εμπρόσθια μετώπη από μελαμίνη η οποία θα αναρτηθεί από την επιφάνεια εργασίας.

Διαστάσεις:

Γρ06: 120x70cm



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

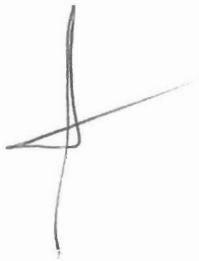
JEN04: ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΡΓΟΝΟΜΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΓΙΑ ΧΩΡΟΥΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, LABOR NEXXIT 9033 ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ BIMOS

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Θα πρέπει να είναι κάθισμα υψηλής λειτουργικότητας και εργονομικού σχεδιασμού με βάση από πολυπροπυλένιο, σύστημα ανύψωσης της έδρας και αυτόματη προσαρμογή στο βάρος του χρήστη.

Τα υλικά της καρέκλας είναι εύκολα στον καθαρισμό με εξαιρετική αντοχή στο χρόνο και στην εντατική χρήση. Η έδρα και η πλάτη της καρέκλας αποτελούνται από ειδικό υλικό magic synthetic leather το οποίο είναι πλενόμενο, ανθεκτικό στα απολυμαντικά και αντιβακτηριακό. Η καρέκλα πρέπει να είναι εξοπλισμένη με ροδάκια και σύστημα υποστήριξης της πλάτης. Το ύψος της καρέκλας προσαρμόζεται μεταξύ 450-600mm.



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN05: ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΕΡΜΑΡΙΟ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΜΕΛΑΜΙΝΗΣ ΜΕ ΠΟΡΤΕΣ ΚΑΙ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑ

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Το ερμάριο θα έχει 3 ανοιχτά ράφια στο πάνω μέρος και 2 στο κάτω μέρος που θα κλείνουν με πόρτες.

Κατασκευή:

Θα πρέπει να είναι κατασκευασμένο από μελαμίνη κατ. Ε1 πάχους 18χιλ. Η σύνδεση όλων των μερών γίνεται με ειδικά μεταλλικά φιράμια και καβίλιες με κόλλα ταχείας πήξεως.

Στο κάτω μέρος (βάση) θα πρέπει να φέρει 4 ρυθμιζόμενα πέλματα, τα οποία οριζοντιώνουν το ερμάριο σωστά στο δάπεδο.

Τα διαθέσιμα χρώματα θα πρέπει να είναι : λευκό, οξυά, σκούρα οξυά, πεύκο, καρυδιά κ.α.

Η επιλογή του χρωματισμού θα γίνει από την Επίβλεψη.

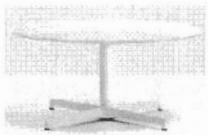
Διαστάσεις:

Μήκος 70εκ., Βάθος 40εκ., Ύψος 200εκ.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN06: ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΧΑΜΗΛΟ ΤΡΑΠΕΖΙ ΧΩΡΟΥ ΑΝΑΜΟΝΗΣ LAJA 5420,Η400 ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ PEDRALI

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

το τραπέζι έχει βάση από χυτό αλουμίνιο και κολώνα στήριξης μεταλλική. Συνδυάζεται με μεγάλη ποικιλία διαθέσιμων επιφανειών σε χρώματα και υλικά.

Τα διαθέσιμα χρώματα θα πρέπει να είναι :λευκό, ακοιχτό γκρι, οξυά, σκούρα οξυά. Πεύκο, καρυδιά κ.α.
Η επιλογή του χρωματισμού θα γίνει από την Επίβλεψη.

Διαστάσεις:

Διάμετρος 60εκ, Ύψος 40εκ.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN 07: ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΤΡΑΠΕΖΟΚΑΘΙΣΜΑΤΑ ΧΩΡΟΥ ΑΝΑΜΟΝΗΣ Q5, ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ QUINTI

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Καθίσματα πολλαπλών χρήσεων, ευέλικτα και δυναμικά κατάλληλα για χώρους αναμονής. Θα πρέπει να έχουν υψηλή ποιότητα υλικών που εγγυάται την άνεση και η κατασκευή που αντέχει στο χρόνο.

Σκελετός Βάσης

Πάγκος με 2 ως 5 καθίσματα, με ή χωρίς τραπέζι. Το κέλυφος είναι αναρτημένο σε μεταλλική ράβδο (διαστάσεις 80χ40) και ο σκελετός μπορεί να είναι πακτωμένος ή κινητός. Ο σκελετός σε άσπρο χρώμα ή γκρι αλουμίνιου και πρέπει να μπορεί να εξοπλιστεί με μεταλλικό τραπέζι.

Κέλυφος

Άντι-UVA κέλυφος από πολυπροπυλένιο με αμφίπλευρα κενά.

Χρώματα: 1013 Ivory, 1019 Dove Grey, 7003 Moss Grey, 1012 Yellow, 5014 Blue Sky, 8022 Dark Brown, CL1 optic white [βραδυφλεγές]

Η επιλογή των χρωμάτων θα γίνει με βάση τις οδηγίες της Επίβλεψης

Αξεσουάρ

320/B πλαστικός γάντζος για το πλαίσιο με τους ράβδους χρωμίου

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

JEN08: ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ (ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΠΑΓΚΟ)

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
	ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ ΟΙΚΙΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ, AEG

α) Λειτουργικά Απαιτούμενα Χαρακτηριστικά:

Ψυγείο μονόπορτο χωρητικότητας 144lt με κάθετο χερούλι, συμβατικό σύστημα ψύξης, μηχανικό χερισμό και ενεργειακή κλάση A++.

2 γυάλινα ράφια, 1 φρουτολεκάνη με γυάλινο κάλυμμα, 3 ράφια στην πόρτα.

Μηχανικός χειρισμός και αυτόματη απόψυξη συντήρησης, χειροκίνητη απόψυξη κατάψυξης, άνοιγμα πόρτας δεξιά (με δυνατότητα αναστροφής).

Διαστάσεις: Ύψος σε (m) 0.85, Πλάτος 60 cm

Χωρητικότητα σε lt (Μικτή) 144 - Χωρητικότητα σε lt (συντήρηση) 125

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΔΩΡΗΤΗΣ:	ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε:	*ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ :	*ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	**JEN01**	ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ	14		
2	**JEN02**	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	15		
3	**JEN03**	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	6		
4	**JEN04**	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	13		
5	**JEN05**	ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ	1		
6	**JEN06**	ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	1		
7	**JEN07**	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	75		
8	**JEN08**	ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ (ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΠΑΓΚΟ)	1		
		ΣΥΝΟΛΑ	**126**		

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : *ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ*
Κ.τ.Ε : *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ Ι.Σ. ΛΑΤΣΗ
Κ.τ.Ε: *ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ Τ ΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Α.«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»*

ΤΕΥΧΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

5. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	JEN01	ΚΑΡΕΚΛΑ ΕΠΙΣΚΕΠΤΗ	14	65,00 €	910,00 €
2	JEN02	ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	15	245,00 €	3.675,00 €
3	JEN03	ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	6	200,00 €	1.200,00 €
4	JEN04	ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΚΑΘΙΣΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	13	300,00 €	3.900,00 €
5	JEN05	ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ	1	250,00 €	250,00 €
6	JEN06	ΤΡΑΠΕΖΑΚΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	1	165,00 €	165,00 €
7	JEN07	ΚΑΘΙΣΜΑΤΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	75	60,00 €	4.500,00 €
8	JEN08	ΨΥΓΕΙΟ ΜΙΚΡΟ (ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΠΑΓΚΟ)	1	210,00 €	210,00 €
ΣΥΝΟΛΑ			**126**		**14.810,00 €**

Αθήνα, Ιούλιος 2020
Ο Μελετητής

Π. Ταβανιώτης
Αρχιτέκτων

Σύμβαση Δωρεάς

Στην Αθήνα σήμερα, 9 Δεκεμβρίου 2020, μεταξύ αφενός

1. του **ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ**, νόμιμα εκπροσωπούμενου από τον Υπουργό Οικονομικών κ. Χρήστο Σταϊκούρα, τον Υφυπουργό Φορολογικής Πολιτικής και Δημόσιας Περιουσίας κ. Απόστολο Βεσυρόπουλο και τον Υπουργό Υγείας κ. Βασίλειο Κικίλια (εφεξής το «Ελληνικό Δημόσιο»),
2. της **4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης**, εκπροσωπούμενης νομίμως από τον κ. Δημήτριο Τσαλικάκη, Διοικητή της 4ης Υ.ΠΕ. (εφεξής η «4η Υ.ΠΕ.»),
3. του **Αντικαρκινικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο»** εκπροσωπούμενου νομίμως από την κ. Ευαγγελία Κουρτέλη – Ξουρή, Διοικήτρια του Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ» (εφεξής το «Νοσοκομείο»),

καλούμενοι από κοινού ως οι «**Δωρεοδόχοι**»,

αφετέρου
της κ. **Άννας Μαρίας Λουΐζας Ιωάννη Λάτση**, καλούμενη εφεξής ως η «**Δωρήτρια**»,

και ως εκ τρίτου συμβαλλόμενης
της **Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας** εκπροσωπούμενης νομίμως από τον κ. Ευάγγελο Φιλόπουλο, Πρόεδρο Δ.Σ. της Ε.Α.Ε. (εφεξής η «**Ε.Α.Ε.**»),

συνολικά καλούμενοι οι ανωτέρω συμβαλλόμενοι ως τα «**Μέρη**» και μεμονωμένα ως «**Μέρος**», συμφωνήθηκαν και έγιναν αμοιβαίως αποδεκτά τα ακόλουθα:

Προοίμιο

Σύμφωνα με το από 16/10/2020 ιδιωτικό συμφωνητικό χρησιδανείου (εφεξής «**Συμφωνητικό Χρησιδανείου**»), η Ε.Α.Ε. έχει παραχωρήσει χωρίς αντάλλαγμα στο Νοσοκομείο τη χρήση μέρους του συγκροτήματος «ΚΕΝΤΡΟ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ» (εφεξής «**Κέντρο Φιλοξενίας**»), όπως αυτό αναλυτικά περιγράφεται στο Συμφωνητικό Χρησιδανείου, το οποίο βρίσκεται στην Πυλαία Θεσσαλονίκης, στη θέση «Ρίγανη» και ανήκει στην πλήρη κυριότητα της Ε.Α.Ε.. Με το Συμφωνητικό Χρησιδανείου παραχωρήθηκε στο Νοσοκομείο, μεταξύ άλλων, η χρήση του Κτηρίου Δ, πλην του χώρου αναψυκτηρίου στο ισόγειο του Κτηρίου Δ και δύο χώρων στον πρώτο όροφο αυτού διαμορφωμένοι ως χώροι γραφείων, οι οποίοι δεν παραχωρήθηκαν και παραμένουν στην κατοχή της Ε.Α.Ε.. Η παραχώρηση, που έχει αρχική διάρκεια δεκαπέντε (15) ετών, πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο της συνεργασίας μεταξύ του Νοσοκομείου και της Ε.Α.Ε..

Το Νοσοκομείο αποτελεί ένα από τα τέσσερα ειδικά αντικαρκινικά νοσοκομεία της χώρας και έχει αυξημένες ανάγκες για την παροχή των αναγκαίων ιατρικών υπηρεσιών ημερήσιας νοσηλείας προς τους ασθενείς που υπολογίζονται ετησίως σε περίπου 60.000 περιστατικά (περίπου 46.000 χημειοθεραπείες ανά έτος) και αντιπροσωπεύουν μεγάλο ποσοστό του συνόλου των ογκολογικών

περιστατικών πανελλαδικά, καλύπτοντας γεωγραφικά τις ανάγκες των ασθενών σχεδόν του συνόλου των Περιφερειών της χώρας. Συγκεκριμένα, μόνο το Διατομεακό Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας (Δ.Τ.Η.Ν.) υποδέχεται σε ετήσια βάση πάνω από 32.000 ασθενείς. Με μία αναμενόμενη αύξηση της τάξης του 10%, ο αριθμός θα φτάσει σύντομα στις 35.000 περίπου. Περαιτέρω, ένα από τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίζει το Νοσοκομείο είναι η έλλειψη ικανών χώρων για την παροχή των αναγκαίων ιατρικών υπηρεσιών προς τους ασθενείς.

Ως εκ τούτου, το Νοσοκομείο κρίνει αναγκαία την εγκατάσταση Αποκεντρωμένης Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας για ογκολογικούς ασθενείς (εφεξής η «**Μονάδα Νοσηλείας**») στη διώροφη επέκταση του Κτηρίου Δ του Κέντρου Φιλοξενίας, επιφανείας πεντακοσίων εξήντα τεσσάρων τετραγωνικών μέτρων (564 τ.μ.) και την προμήθεια κατάλληλου εξοπλισμού με σκοπό την αποσυμφόρηση της υπάρχουσας ασφυκτικής κατάστασης, τη βελτίωση των συνθηκών ημερήσιας νοσηλείας για τους ασθενείς και, εν γένει, τη βελτίωση των συνθηκών φιλοξενίας και εργασίας στους χώρους του Νοσοκομείου.

Μετά την ανακατασκευή της και την προμήθεια του εξοπλισμού, η Μονάδα Νοσηλείας θα περιλαμβάνει, σαράντα μία (41) θέσεις για τη διενέργεια χημειοθεραπειών, εκ των οποίων είκοσι επτά (27) πολυθρόνες και δεκατέσσερις (14) κλίνες, πέντε (5) ιατρεία, καρδιολογικό εργαστήριο και χώρο επειγόντων περιστατικών (shock room), αίθουσα αιμοληψίας, αποθηκευτικούς χώρους και υποδοχή. Επίσης, στον ισόγειο όροφο του Κτηρίου Δ θα δημιουργηθεί χώρος αναμονής των συνοδών των ασθενών επιφάνειας διακοσίων τριάντα τετραγωνικών μέτρων (230 τ.μ.). Στον πρώτο όροφο του Κτηρίου Δ θα διατεθεί μέρος του κοινόχρηστου χώρου επιφανείας εξήντα ενός τετραγωνικών μέτρων (61 τ.μ.) για την εξυπηρέτηση της κυκλοφορίας των ασθενών από το ισόγειο προς τον πρώτο όροφο. Τέλος, στο υπόγειο του Κτηρίου Δ θα τοποθετηθούν οι μηχανολογικές εγκαταστάσεις, θα διαμορφωθεί χώρος τραπεζαρίας φιλοξενουμένων, χώρος για την εγκατάσταση ρομποτικού συστήματος διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων, μικροβιολογικό και αιματολογικό εργαστήριο και αποδυτήρια προσωπικού, συνολικής επιφάνειας οκτακοσίων ενενήντα δύο τετραγωνικών μέτρων (892 τ.μ.). Συνολικά, η Μονάδα Νοσηλείας θα εκτείνεται σε επιφάνεια χιλίων επτακοσίων σαράντα επτά τετραγωνικών μέτρων (1.747 τ.μ.).

Σε ανταπόκριση πρωτοβουλίας της Ε.Α.Ε. που αιτήθηκε προς τη Δωρήτρια την αναγκαιότητα της παρούσας Δωρεάς, η Δωρήτρια επιθυμεί να αναλάβει με δικές της δαπάνες την πλήρη ανακατασκευή και τον εξοπλισμό του παραχωρηθέντος στο Νοσοκομείο τμήματος του Κτηρίου Δ, όπως ανωτέρω περιγράφεται, με εξαίρεση την προμήθεια και την εγκατάσταση του ρομποτικού συστήματος κυτταροστατικών φαρμάκων, η οποία έχει δρομολογηθεί με ευθύνη και δαπάνες του Νοσοκομείου.

Λαμβάνοντας υπ’ όψιν τα παραπάνω, όλα τα Μέρη επιθυμούν να συνεργαστούν και να προβούν σε κάθε απαραίτητη ενέργεια για την υλοποίηση της παρούσας Δωρεάς.

Δια της παρούσας, τα Μέρη συμφωνούν και συναποδέχονται τους ακόλουθους όρους:

Άρθρο 1
Σκοπός της Δωρεάς

1.1 Σκοπός της Δωρεάς είναι η ανακατασκευή και ο εξοπλισμός της Μονάδας Νοσηλείας με δαπάνες της Δωρήτριας και σύμφωνα με τους όρους που συμφωνούνται στην παρούσα Σύμβαση Δωρεάς. Ειδικότερα, η Δωρήτρια αναλαμβάνει:

(α) τη χρηματοδότηση και την εκπόνηση όλων των μελετών που σχετίζονται με τη Δωρεά και τη χρηματοδότηση της έκδοσης της πολεοδομικής αδείας.
(β) την ανακατασκευή της Μονάδας Νοσηλείας σύμφωνα με το Παράρτημα Ι της παρούσας, και
(γ) την προμήθεια και εγκατάσταση του εξοπλισμού για τη Μονάδα Νοσηλείας που περιγράφεται στο Παράρτημα ΙΙ της παρούσας (εφεξής συνολικά το «**Έργο**»).

1.2 Τα Παραρτήματα Ι και ΙΙ προσαρτώνται στη Σύμβαση Δωρεάς, το περιεχόμενό τους έχει εγκριθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις υπ’ αριθμ. 23/06.07.2020 και 30/11.09.2020 συνεδριάσεις του και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της.

Άρθρο 2
Ονομασία Δωρεάς

Το Έργο θα ονομαστεί «ΜΟΝΑΔΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ **ΝΙΚΟΣ ΚΟΥΡΚΟΥΛΟΣ**». Πάνω από τον τίτλο του έργου θα τεθεί «ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ – ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και θα φέρει την ονομασία αυτή εις το διηνεκές.

Άρθρο 3
Δαπάνη Δωρεάς

Η δαπάνη που θα καταβληθεί για την υλοποίηση του Έργου ορίστηκε κατά ανώτατο όριο στο ποσό των Ευρώ δύο εκατομμυρίων (€ 2.000.000) («**Δαπάνη Δωρεάς**»). Στην ανωτέρω δαπάνη δεν περιλαμβάνεται ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) σύμφωνα με την πρόνοια του άρθρου 6 της παρούσας σύμβασης δωρεάς. Η Δαπάνη Δωρεάς εκτιμήθηκε βάσει των τεχνικών μελετών και των προδιαγραφών που αναφέρονται στο Παράρτημα Ι και του εξοπλισμού που έχει θέσει το Νοσοκομείο και περιγράφεται στο Παράρτημα ΙΙ. Τα Μέρη αναγνωρίζουν ότι τα Σχέδια και Τεχνικά Έγγραφα που αναφέρονται στο Παράρτημα Ι καθώς και η λίστα του εξοπλισμού του Παραρτήματος ΙΙ είναι πλήρη, έχουν εγκριθεί αρμοδίως, είναι καθ’ όλα άρτια και δεν υπόκεινται σε αναθεώρηση.

Άρθρο 4
Όροι Υλοποίησης της Δωρεάς

4.1 Η Δωρεά θα υλοποιηθεί από τη Δωρήτρια υπό τους κάτωθι όρους και προϋποθέσεις:

(α) Η Ε.Α.Ε. οφείλει να έχει καταθέσει πλήρη φάκελο και να έχει προβεί στις δέουσες ενέργειες προς την πολεοδομία άμεσα με την παράδοση των σχετικών μελετών από τη Δωρήτρια για την έκδοση της οικοδομικής άδειας που είναι απαραίτητη για την υλοποίηση του Έργου.

(β) Οι Δωρεοδόχοι θα εξασφαλίζουν την απρόσκοπτη πρόσβαση της Δωρήτριας στο Έργο καθ’ όλο το χρονικό διάστημα που απαιτείται για την υλοποίησή του σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα του άρθρου 10.

(γ) Οι Δωρεοδόχοι θα παρέχουν κάθε αναγκαία συνδρομή για την εκτέλεση του Έργου καθ’ όλη τη διάρκεια υλοποίησης του Έργου και μέχρι την οριστική παράδοση/παραλαβή του. Ενδεικτικά και όχι περιοριστικά, οι Δωρεοδόχοι οφείλουν να παραδώσουν εγκαίρως στη Δωρήτρια τους χώρους όπου θα εκτελεστεί το Έργο καθαρούς και κενούς από οποιαδήποτε αντικείμενα, να παρέχουν τα απαραίτητα σχέδια στη Δωρήτρια και κάθε αναγκαία τεχνική πληροφορία, να εγκρίνουν έγκαιρα όλες τις τεχνικές μελέτες υλοποίησης και τον εξοπλισμό που θα παραδοθεί από τη Δωρήτρια, να διαθέτουν επαρκές και κατάλληλο προσωπικό για τη συνεννόηση και ενημέρωση της Δωρήτριας και να επιθεωρήσουν και να παραλάβουν το Έργο όταν ολοκληρωθεί.

(δ) Το Ελληνικό Δημόσιο, το Υπουργείο Υγείας , η 4η Υ.ΠΕ. και το Νοσοκομείο θα προβαίνουν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να εξασφαλίζουν την αναγκαία χρηματοδότηση, προσωπικό και εξοπλισμό, πέραν αυτού που περιλαμβάνεται στο Παράρτημα ΙΙ, για την εύρυθμη και αδιάλειπτη λειτουργία του Έργου σύμφωνα με τον σκοπό για τον οποίο προορίζεται. Ενδεικτικά, αναλαμβάνουν να προβαίνουν σε κάθε απαραίτητη ενέργεια προκειμένου η Μονάδα Νοσηλείας να στελεχώνεται με επαρκές και εξειδικευμένο προσωπικό, να διαθέτει επαρκή και κατάλληλα αναλώσιμα για τη λειτουργία της και, γενικά, να λειτουργεί σύμφωνα με τα υψηλά ιατρικά πρότυπα που ισχύουν για μονάδες ημερήσιας νοσηλείας για ογκολογικούς ασθενείς.

(ε) Μετά την παράδοση του Έργου, το Υπουργείο Υγείας, η 4η Υ.ΠΕ. και το Νοσοκομείο ως χρησάμενος, οφείλουν να συντηρούν τακτικά, σύμφωνα με τους κανόνες της τέχνης και της επιστήμης, το Έργο καθώς και να επισκευάζουν κάθε έκτακτη φθορά και βλάβη προκειμένου αυτό να παραμένει πάντοτε σε άριστη και πλήρως λειτουργική κατάσταση. Επίσης, οφείλουν να φροντίζουν για την ασφάλεια του Έργου και τη φύλαξή του από φθορές και κλοπές.

(στ) Η Μονάδα Νοσηλείας θα χρησιμοποιείται αποκλειστικά από το Νοσοκομείο καθ’ όλη τη διάρκεια του Συμφωνητικού Χρησιδανείου μεταξύ της Ε.Α.Ε. και του Νοσοκομείου. Μετά τη λήξη του Συμφωνητικού Χρησιδανείου επιτρέπεται η εκ νέου παραχώρηση της χρήσης της Μονάδας Νοσηλείας στο Νοσοκομείο ή σε άλλο νοσηλευτικό ίδρυμα του Ελληνικού Δημοσίου κατόπιν έγγραφης συναίνεσης της Δωρήτριας. Ο εξοπλισμός του Έργου θα παραμένει πάντοτε στις εγκαταστάσεις της Μονάδας Νοσηλείας και στη χρήση του Νοσοκομείου ή του νοσηλευτικού ιδρύματος στο οποίο ενδέχεται να παραχωρηθεί η χρήση του Έργου από την Ε.Α.Ε. σύμφωνα με τα ανωτέρω. Η διάθεση ή η αντικατάσταση του εξοπλισμού επιτρέπεται κατόπιν έγγραφης συναίνεσης της Δωρήτριας, εφόσον αυτός απαξιωθεί ή γίνει ακατάλληλος για χρήση. Σε περίπτωση απώλειας ή φθοράς στον

εξοπλισμό που δεν επιδέχεται επισκευής, το Υπουργείο Υγείας, η 4η Υ.ΠΕ. και το Νοσοκομείο θα ενεργούν για την ταχεία αντικατάστασή του.

4.2 Οι Δωρεοδόχοι και η Ε.Α.Ε. αποδέχονται τη Δωρεά και αναλαμβάνουν να τηρούν όλους τους όρους και τις υποχρεώσεις που περιγράφονται στην παρούσα Σύμβαση.

Άρθρο 5
Επιμέρους Όροι Υλοποίησης της Δωρεάς

5.1 Στο πλαίσιο της Δωρεάς και για την εξασφάλιση της καλής λειτουργίας της Μονάδας Νοσηλείας, η Ε.Α.Ε., το Νοσοκομείο και η 4η Υ.ΠΕ. αναλαμβάνουν τις κάτωθι συμπληρωματικές υποχρεώσεις.

5.2 Η Ε.Α.Ε. αναλαμβάνει:

(α) Να διατηρεί σε ισχύ το Συμφωνητικό Χρησιδανείου, το οποίο έχει αρχική διάρκεια δεκαπέντε (15) ετών. Η Ε.Α.Ε. εκφράζει την πρόθεσή της να ανανεώσει το χρησιδάνειο κατά τη λήξη του εκτός και αν συντρέχει σπουδαίος λόγος μη ανανέωσής του. Σε αυτή την περίπτωση η Ε.Α.Ε. υποχρεούται να παραχωρήσει τη χρήση της Μονάδας, για τον ίδιο σκοπό, σε άλλο δημόσιο νοσηλευτικό ίδρυμα μετά από έγγραφη συναίνεση της Δωρήτριας.

(β) Να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να εξασφαλιστεί από τον Οργανισμό Αστικών Συγκοινωνιών Θεσσαλονίκης («Ο.Α.Σ.Θ.») τακτική συγκοινωνία από και προς τη Μονάδα Νοσηλείας. Η συγκοινωνιακή γραμμή θα πρέπει να ξεκινήσει τη λειτουργία της ταυτόχρονα με την έναρξη λειτουργίας της «Μονάδας Νοσηλείας».

(γ) Να μεριμνήσει προκειμένου να τοποθετηθεί από τον Δήμο Πυλαίας ή/και την Περιφέρεια Θεσσαλονίκης, ανάλογα με την αρμοδιότητά τους, ειδική σήμανση στις κεντρικές οδούς της περιοχής για την καθοδήγηση των ασθενών στη Μονάδα Νοσηλείας. Η τοποθέτηση της σήμανσης θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί τουλάχιστον έναν (1) μήνα πριν την αποπεράτωση του Έργου.

(δ) Να μεριμνήσει προκειμένου ο Δήμος Πυλαίας να απομακρύνει από την περιοχή της Μονάδας Νοσηλείας τις εγκαταστάσεις επεξεργασίας επικίνδυνων απορριμμάτων έως την 31η Δεκεμβρίου 2020.

(ε) Να προχωρήσει στις απαραίτητες ενέργειες ώστε πριν την έναρξη του Έργου η ισχύς της ηλεκτρικής παροχής του Κέντρου Φιλοξενίας να έχει επαυξηθεί από Νο 6 σε Νο 7.

5.3 Το Ελληνικό Δημόσιο δια του Υπουργείου Υγείας και το Νοσοκομείο αναλαμβάνουν:

(α) Να εντάξουν τη Μονάδα Νοσηλείας στον Οργανισμό Λειτουργίας του Νοσοκομείου και να διασφαλίσουν ότι με την παράδοση του Έργου, η Μονάδα Νοσηλείας θα διαθέτει κατάλληλο και επαρκές προσωπικό για την άμεση έναρξη της λειτουργίας της. Επίσης, να

διασφαλίσουν την καλή και άμεση συνεργασία της Μονάδας Νοσηλείας με τις υπόλοιπες υπηρεσίες του Νοσοκομείου για κάθε ανάγκη που θα προκύψει.

(β) Να χρησιμοποιούν τη Μονάδα Νοσηλείας καθ' όλη τη διάρκεια του Συμφωνητικού Χρησιδανείου αποκλειστικά για τη νοσηλεία ατόμων που πάσχουν από νεοπλασίες και συναφείς παθήσεις και, σε περίπτωση ανανέωσης αυτού ή παράτασης της διάρκειάς του, να συνεχίσουν να τη χρησιμοποιούν για τους ίδιους σκοπούς για όλο το χρονικό διάστημα της ανανέωσης ή παράτασης.

(γ) Να εξασφαλίσουν τουλάχιστον ένα (1) ασθενοφόρο του Ε.Κ.Α.Β. για τη διαμετακόμιση ασθενών στη Μονάδα Νοσηλείας.

(δ) Το Νοσοκομείο αναλαμβάνει να προμηθευτεί και να εγκαταστήσει στη Μονάδα Νοσηλείας με δική του φροντίδα και δαπάνη ένα (1) ρομποτικό μηχάνημα για τη διάλυση κυτταροστατικών φαρμάκων. Επίσης, να συστήσει στη Μονάδα Νοσηλείας κεντρική μονάδα διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων στελεχώνοντάς τη με επαρκές και εξειδικευμένο προσωπικό. Το μηχάνημα και η μονάδα διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων θα πρέπει να είναι σε πλήρη ετοιμότητα για λειτουργία κατά τον χρόνο παράδοσης του Έργου.

(ε) Το Νοσοκομείο αναλαμβάνει με δικές του φροντίδες και δαπάνες και σε συνεργασία με τους αρμόδιους φορείς την πιστοποίηση της λειτουργίας της Μονάδας Νοσηλείας κατά τα αντίστοιχα πρότυπα ISO έως την 31η Δεκεμβρίου 2021.

5.4 Η 4η Υ.ΠΕ. αναλαμβάνει:

(α) Να εγκρίνει άμεσα τη μετακίνηση του κατάλληλου προσωπικού από άλλες υπηρεσίες του Νοσοκομείου στη Μονάδα Νοσηλείας προκειμένου η τελευταία να είναι σε πλήρη ετοιμότητα για λειτουργία κατά τον χρόνο παράδοσης του Έργου.

(β) Να εξετάσει σε συνεργασία με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. το ενδεχόμενο εγκατάστασης και λειτουργίας στη Μονάδα Νοσηλείας παραρτήματος Φαρμακείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με σκοπό την εξυπηρέτηση των ογκολογικών ασθενών της Μονάδας Νοσηλείας.

Άρθρο 6
Φορολογικές Ρυθμίσεις

6.1 Η παρούσα Δωρεά, καθώς και κάθε συναρτώμενη με αυτήν σύμβαση έργου, προμήθειας εξοπλισμού, υλικών, μηχανημάτων και ανταλλακτικών, υπηρεσιών, μίσθωσης πράγματος, υπεργολαβίας ή συνεργασίας με οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο, και γενικά κάθε σύμβαση η οποία συνάπτεται με οποιονδήποτε τρίτο (φυσικό ή νομικό πρόσωπο) προς υλοποίηση της παρούσας δωρεάς ή με αφορμή την παρούσα, από τον Δωρητή, τον γενικό εργολάβο που θα αναλάβει την υλοποίηση και την επίβλεψη του Έργου ή τον εκάστοτε φορέα υλοποίησης ή υπεργολάβο της Ελλάδας ή της αλλοδαπής, τον οποίο έχει υποδείξει ο Δωρητής ή ο Ανάδοχος, καθώς επίσης και τα κατά νόμο παραστατικά (τιμολόγια/αποδείξεις) που θα εκδίδονται σύμφωνα με τις ως άνω συμβάσεις απαλλάσσονται από κάθε φόρο επιβαλλόμενο από τη φορολογική νομοθεσία στην Ελλάδα (περιλαμβανομένων όλων των παρακρατούμενων

φόρων), τέλος, κράτηση, δικαίωμα ή εισφορά υπέρ του Δημοσίου, των ΟΤΑ ή οποιουδήποτε τρίτου.

6.2 Οι ως άνω συμβάσεις και παραστατικά απαλλάσσονται επίσης από τον εκάστοτε ισχύοντα Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.). Για την εισαγωγή από την αλλοδαπή υλικών, μηχανημάτων και εν γένει εφοδίων για την εκτέλεση της Δωρεάς, ηλεκτρικού, ηλεκτρονικού και λοιπού εξοπλισμού, συναφών μελετών καθώς και κάθε επιμέρους υπηρεσίας ή παροχής που αποτελεί αντικείμενο της δωρεάς η Δωρήτρια και ο εκάστοτε φορέας υλοποίησης της παρ. 1 απαλλάσσονται από κάθε φόρο, γενικό ή ειδικό, περιλαμβανομένου και του Φ.Π.Α. κατ’ εφαρμογή της περίπτωσης ιστ’ της παραγράφου 1 του άρθρου 27 του ν. 2859/2000, καθώς και από κάθε επιβαλλόμενο από τη φορολογική νομοθεσία δασμό, δικαίωμα εκτελέσεως τελωνειακών εργασιών, τέλος, τέλος χαρτοσήμου, δικαίωμα, κράτηση ή εισφορά υπέρ του Δημοσίου ή τρίτου και γενικά από κάθε επιβάρυνση υπέρ του Ελληνικού Δημοσίου, Λιμενικής ή Τελωνειακής Αρχής ή Οργανισμού.

6.3 Σε κάθε περίπτωση, το εκάστοτε υποκείμενο στον φόρο πρόσωπο της παραγράφου 6.1 της παρούσης, έχει δικαίωμα έκπτωσης του Φ.Π.Α. εισροών σχετικά με την αξία των πράξεων που προβλέπονται στην παράγραφο 6.1, αν τυχόν επιβληθεί, και δεν χρεώνει Φ.Π.Α. στα εκδιδόμενα φορολογικά στοιχεία, κατ΄ ανάλογη εφαρμογή της περίπτωσης ιστ’ της παραγράφου 1 του άρθρου 27 Ν. 2859/2000, όπως τροποποιήθηκε με την παράγραφο 1 του άρθρου 22 του Ν. 4664/2020 και της Υπουργικής Απόφασης Α.1050/19-03-2020, όπως ισχύει, με ρητή επίκληση της εξαίρεσης της παρούσας Δωρεάς στο σώμα του τιμολογίου και του κυρωτικού αυτής νόμου.

6.4 Οι απαλλαγές που προβλέπονται στην παράγραφο 6.1 δεν εφαρμόζονται στον φόρο εισοδήματος και στις εισφορές σε ασφαλιστικούς οργανισμούς των υπόχρεων προσώπων.

Άρθρο 7
Διάρκεια Ισχύος – Τροποποίηση

7.1 Η διάρκεια της Σύμβασης ξεκινά από την υπογραφή της και είναι αορίστου χρόνου. Η Σύμβαση Δωρεάς θα κυρωθεί με νόμο, από την έναρξη ισχύος του οποίου οι όροι της θα αποκτήσουν τυπική ισχύ διατάξεων νόμου.

7.2 Η Σύμβαση Δωρεάς μπορεί να τροποποιηθεί με γραπτή συμφωνία των Μερών .

Άρθρο 8
Εκτέλεση και Υλοποίηση του Έργου της Δωρεάς

8.1 Η Δωρήτρια θα εκτελέσει το Έργο της Δωρεάς σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Σύμβασης Δωρεάς, τους ισχύοντες νόμους και κανονισμούς, τις βέλτιστες πρακτικές και τα υψηλά τεχνικά

πρότυπα που ισχύουν σήμερα. Το Έργο θα παραδοθεί έτοιμο προς χρήση στους Δωρεοδόχους και στην Ε.Α.Ε..

8.2 Το Έργο χρηματοδοτείται αποκλειστικά από τη Δωρήτρια και αποτελεί ιδιωτικό έργο. Ως εκ τούτου, δεν εφαρμόζονται σε αυτό οι διατάξεις που ισχύουν για κατασκευαστικά έργα και προμήθειες που χρηματοδοτούνται από το Ελληνικό Δημόσιο, νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου ή δημόσιους φορείς. Επίσης, η δωρεά του εξοπλισμού δεν εμπίπτει στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 3Α Ν.4182/2013 για τον ιατρικό εξοπλισμό. Όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την ολοκλήρωση του Έργου, όπως ενδεικτικά αλλά όχι περιοριστικά, η επιλογή των κατασκευαστών, των εργολάβων και των προμηθευτών καθώς και η σύναψη των σχετικών συμβάσεων, η αγορά υλικών και μηχανημάτων και η σύναψη των σχετικών συμβάσεων προμήθειας, η διενέργεια ποιοτικών ελέγχων, όπου απαιτείται, κτλ. θα γίνουν με φροντίδα και δαπάνες της Δωρήτριας, κατά την απόλυτη κρίση της και με σκοπό τη βέλτιστη υλοποίηση του Έργου. Τα λοιπά Μέρη θα παρέχουν την έγγραφη συγκατάθεσή τους για τα ανωτέρω εάν αυτή, κατά την κρίση της Δωρήτριας, ζητηθεί.

8.3 Η Δωρήτρια έχει ήδη εκπονήσει με δικές της δαπάνες την αρχιτεκτονική μελέτη και τη μελέτη ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων βάσει των οποίων θα πραγματοποιηθεί η ανακατασκευή του Έργου.

8.4 Η Δωρήτρια ρητά ορίζεται ότι ουδεμία ευθύνη υπέχει που απορρέει από ή σχετίζεται είτε με το ακίνητο που στεγάζει τη Μονάδα Νοσηλείας είτε με τη λειτουργία των χώρων του Κέντρου Φιλοξενίας είτε, εν γένει, από το Έργο με οποιονδήποτε τρόπο.

Άρθρο 9
Παράδοση και Παραλαβή της Δωρεάς

9.1 Αφού ολοκληρωθούν όλες οι απαιτούμενες κατασκευαστικές εργασίες, η προμήθεια του εξοπλισμού και η εγκατάστασή του, η Δωρήτρια θα ενημερώσει εγγράφως τα υπόλοιπα Μέρη σχετικά με την αποπεράτωση του Έργου και θα καλέσει τους Δωρεοδόχους και την Ε.Α.Ε. να εξετάσουν και να παραλάβουν το Έργο εντός τριάντα (30) ημερών. Προς βεβαίωση της παράδοσης και παραλαβής του Έργου, τα Μέρη θα συντάξουν και θα υπογράψουν «Πρωτόκολλο Παράδοσης – Παραλαβής». Ταυτόχρονα η Δωρήτρια θα παραδώσει πλήρες σύνολο σχεδίων με ένδειξη «όπως κατασκευάσθη» (“as built”) και εγγύηση καλής εκτέλεσης διάρκειας ενός (1) έτους, αρχής γενομένης από την ημερομηνία προσωρινής παραλαβής και παράδοσης του έργου, καθώς και τυχόν εγχειρίδια χρήσης του εξοπλισμού.

9.2 Από την παράδοση του Έργου και εξής, η Δωρήτρια παύει να φέρει οποιαδήποτε ευθύνη και οποιονδήποτε κίνδυνο για το Έργο.

Άρθρο 10
Χρονοδιάγραμμα

10.1 Το Έργο εκτιμάται ότι θα ολοκληρωθεί εντός δώδεκα (12) μηνών από την έκδοση της οικοδομικής άδειας που είναι απαραίτητη για την κατασκευή του Έργου και την εγκατάσταση της Δωρήτριας στο ακίνητο.

10.2 Η εγκατάσταση της Δωρήτριας στο ακίνητο και η έναρξη του Έργου θα αποδεικνύονται με έγγραφη δήλωση της Δωρήτριας, η οποία θα κοινοποιηθεί στους Δωρεοδόχους.

Άρθρο 11
Ενημέρωση – Ομάδα Έργου

11.1 Τα Μέρη αναγνωρίζουν ότι η έγκαιρη και ορθή ολοκλήρωση του Έργου απαιτεί τη συντονισμένη συνεργασία όλων των Μερών, τα οποία αναλαμβάνουν την υποχρέωση συνεχούς συνεργασίας με σκοπό τη βέλτιστη υλοποίηση του Έργου. Ως εκ τούτου, κάθε Μέρος αναλαμβάνει την υποχρέωση να ενημερώνει τα λοιπά Μέρη για οποιοδήποτε γεγονός σχετίζεται με το Έργο και μπορεί να επηρεάσει την υλοποίησή του με οποιονδήποτε τρόπο.

11.2 Τα Μέρη συμφωνούν και ορίζουν με την παρούσα ομάδα έργου (εφεξής η «**Ομάδα Έργου**»), η οποία θα έχει ως αντικείμενο τη γενικότερη εποπτεία της προόδου του Έργου και την ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των Μερών με σκοπό την άρτια και εντός χρονοδιαγράμματος υλοποίηση του Έργου. Μέσω της Ομάδας Έργου οι Δωρεοδόχοι θα παρακολουθούν, θα ελέγχουν και θα ενημερώνονται για την εξέλιξη του Έργου.

11.3 Η Δωρήτρια, η Ε.Α.Ε., η 4η Υ.ΠΕ. και το Νοσοκομείο ορίζουν στην Ομάδα Έργου από έναν «Υπεύθυνο Έργου», ο οποίος θα είναι αρμόδιος για τη γενική εποπτεία και τον συντονισμό του Έργου και έναν «Τεχνικό Έργου», ο οποίος θα είναι αρμόδιος για τα τεχνικά ζητήματα του Έργου. Η Ομάδα Έργου αποτελείται από τα πρόσωπα που ορίζονται στο Μνημόνιο Συνεργασίας που έχει υπογραφεί από τη Δωρήτρια, την Ε.Α.Ε., την 4η Υ.ΠΕ. και το Νοσοκομείο στις 22.05.2020.

11.4 Η Ομάδα Έργου συνέρχεται τουλάχιστον μία (1) φορά τον μήνα με τηλεδιάσκεψη ή με τον τρόπο που θα ορίζουν τα Μέρη ανάλογα με τις ανάγκες του Έργου. Τυχόν αλλαγή στα μέλη της Ομάδας Έργου θα κοινοποιείται εγγράφως μεταξύ των Μερών.

Άρθρο 12
Καθυστερήσεις – Λύση της Σύμβασης

12.1 Εφόσον συντρέχουν λόγοι καθυστέρησης της αποπεράτωσης και παράδοσης του Έργου που οφείλονται στη σφαίρα επιρροής των Δωρεοδόχων, η Δωρήτρια δικαιούται να αναστείλει τις εργασίες εκτέλεσης του Έργου. Το χρονοδιάγραμμα του Έργου θα παρατείνεται για χρονικό

διάστημα ίσο με τον χρόνο αναστολής εργασιών. Εάν η αναστολή των εργασιών διαρκεί συνολικά για περισσότερο από τρεις (3) μήνες, η Δωρήτρια δικαιούται να λύσει τη Σύμβαση Δωρεάς με μονομερή έγγραφη δήλωση, τα αποτελέσματα της οποίας επέρχονται τριάντα (30) ημέρες μετά την κοινοποίησή της στους Δωρεοδόχους και την Ε.Α.Ε.. Εάν μέσα στην ανωτέρω προθεσμία, οι Δωρεοδόχοι δεν επιλύσουν τους λόγους για τους οποίους καθυστερεί η εκτέλεση του Έργου, η Σύμβαση Δωρεάς λύεται.

12.2 Εάν η αποπεράτωση του Έργου καθυστερεί για περισσότερους από έξι (6) μήνες για λόγους που οφείλονται στη Δωρήτρια, οι Δωρεοδόχοι δικαιούνται να λύσουν τη Σύμβαση Δωρεάς με μονομερή έγγραφη κοινή δήλωσή τους, τα αποτελέσματα της οποίας επέρχονται τριάντα (30) ημέρες μετά την κοινοποίησή της στη Δωρήτρια.

12.3 Σε περίπτωση που συντρέχει λόγος ανωτέρας βίας ή εν γένει γεγονότα εκτός της σφαίρας επιρροής της Δωρήτριας, η Δωρήτρια δικαιούται να αναστείλει τις εργασίες για όσο χρονικό διάστημα διαρκούν οι λόγοι αυτοί με αντίστοιχη επέκταση του χρονοδιαγράμματος του Έργου. Εάν οι λόγοι αυτοί διαρκούν για περισσότερο από έξι (6) μήνες, η Δωρήτρια δικαιούται να λύσει τη Σύμβαση με μονομερή έγγραφη δήλωση, τα αποτελέσματα της οποίας επέρχονται άμεσα.

12.4 Εάν διαπιστωθεί παραβίαση των όρων της Σύμβασης Δωρεάς, που όλοι θεωρούνται ως ουσιώδεις, είτε η Δωρήτρια είτε οι Δωρεοδόχοι δικαιούνται να λύσουν τη Σύμβαση με μονομερή έγγραφη δήλωσή τους θέτοντας προθεσμία τριάντα (30) ημερών προκειμένου το έτερο Μέρος να θεραπεύσει την παραβίαση.

Άρθρο 13
Εφαρμοστέο Δίκαιο – Επίλυση Διαφορών

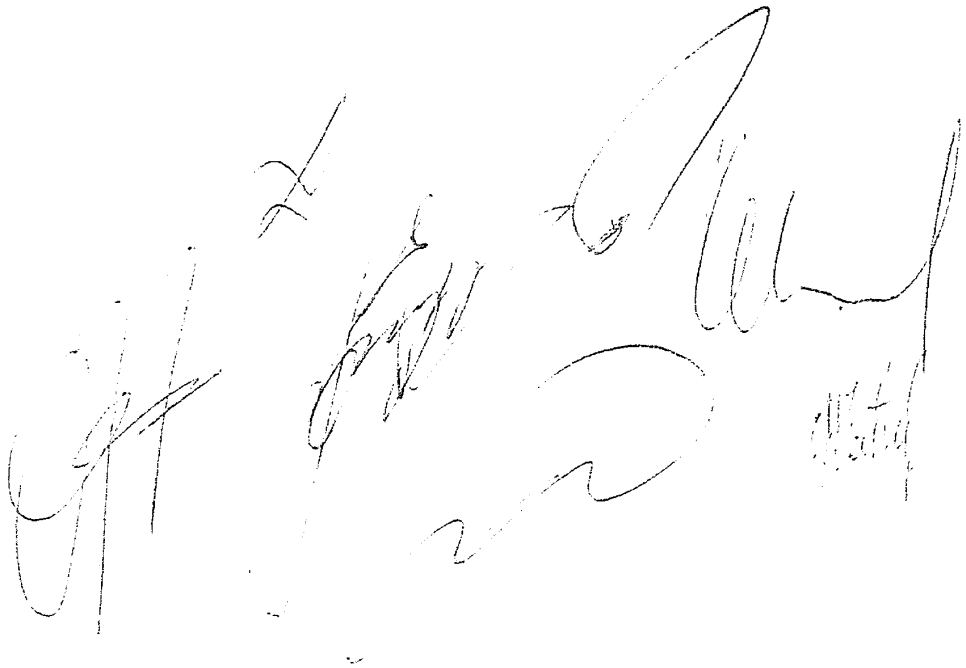
Η Σύμβαση Δωρεάς έχει συνταχθεί σύμφωνα με και διέπεται από το ελληνικό δίκαιο. Τα Μέρη συμφωνούν ότι κάθε διαφορά που ενδέχεται να προκύψει σχετικά με την ερμηνεία ή την εφαρμογή της Σύμβασης Δωρεάς θα υπάγεται στην αποκλειστική αρμοδιότητα διαιτητικού δικαστηρίου που θα συγκροτηθεί σύμφωνα με τη διαδικασία των άρθρων 867 έως 903 του ΚΠολΔ. Ο τόπος της διαιτησίας είναι η Αθήνα.

Σε πίστωση των ανωτέρω, συντάχθηκε η παρούσα Σύμβαση Δωρεάς, με τα συνημμένα σε αυτήν Παραρτήματα, η οποία βεβαιώθηκε, έγινε αποδεκτή και υπεγράφη από τα Μέρη σε επτά (7) όμοια αντίτυπα ως ακολούθως.

ΤΑ ΜΕΡΗ

Για το Ελληνικό Δημόσιο	Για την 4η Υ.ΠΕ.	Για την Ε.Α.Ε.
Υπουργός Οικονομικών	Δημήτριος Τσαλικάκης	Ευάγγελος Φιλόπουλος
Υφυπουργός Φορολογικής Πολιτικής και Δημόσιας Περιουσίας		
Υπουργός Υγείας		
Για το Νοσοκομείο		**Η Δωρήτρια**
Ευαγγελία Κουρτέλη – Ξουρή		Άννα Μαρία Λουΐζα Λάτση

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι



ΚΥΡΙΟΣ του ΕΡΓΟΥ : ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ (Ε.Α.Ε.)
ΔΩΡΗΤΗΣ : ΑΝΝΑ ΜΑΡΙΑ ΛΟΥΙΖΑ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ
ΧΡΗΣΤΗΣ του ΕΡΓΟΥ : Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ, ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ, ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΡΙΓΑΝΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ, ΠΡΟΣ ΜΕΤΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ, ΓΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΧΕΔΙΩΝ & ΤΕΥΧΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΤΗΣΗΣ

Α/Α	ΚΩΔ. ΣΧΕΔΙΟΥ	ΤΙΤΛΟΣ	ΚΛΙΜ	ΕΚΔΟΣΗ
1	-	**ΤΟΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ**	1:200	
2	C003A - **ΑΓ**-01	**ΣΧΕΔΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ**	1:200	3η/28.08.2020
3	C003A - **ΑΜ**-01	**ΚΑΤΟΨΗ** ΥΠΟΓΕΙΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3η/28.08.2020
4	C003A - **ΑΜ**-02	**ΚΑΤΟΨΗ** ΙΣΟΓΕΙΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3η/28.08.2020
5	C003A - **ΑΜ**-03	**ΚΑΤΟΨΗ** ΟΡΟΦΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3η/28.08.2020
6	C003A - **ΑΜ**-04	**ΚΑΤΟΨΗ** ΔΩΜΑΤΟΣ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3η/28.08.2020
7	C003A - **ΑΜ**-05	**ΚΑΤΑΚΟΡΥΦΗ ΤΟΜΗ Α - Α’** - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3η/28.08.2020
8	C003A - **ΑΜ**-06	**ΚΑΤΑΚΟΡΥΦΗ ΤΟΜΗ Β - Β’** - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3η/28.08.2020
9	C003A - **ΠΑ**-01	**ΠΑΘΗΤΙΚΗ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ** - ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
10	C003A - **ΠΑ**-02	**ΠΑΘΗΤΙΚΗ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ** - ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
11	C003A - **ΠΑ**-03	**ΠΑΘΗΤΙΚΗ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ** - ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
12	C003A - **ΑΑ**-01	**ΑΝΟΨΗ** ΥΠΟΓΕΙΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3η/28.08.2020
13	C003A - **ΑΑ**-02	**ΑΝΟΨΗ** ΙΣΟΓΕΙΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3η/28.08.2020

ΚΥΡΙΟΣ του ΕΡΓΟΥ : *ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ (Ε.Α.Ε.)*
ΔΩΡΗΤΗΣ : *ΑΝΝΑ ΜΑΡΙΑ ΛΟΥΙΖΑ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ*
ΧΡΗΣΤΗΣ του ΕΡΓΟΥ : *Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"*
ΕΡΓΟ : *ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ - ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ, ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ, ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΡΙΓΑΝΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ, ΠΡΟΣ ΜΕΤΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ, ΓΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»*

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΧΕΔΙΩΝ & ΤΕΥΧΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΤΗΣΗΣ

14	C003A - **ΑΑ**-03	**ΑΝΟΨΗ** ΟΡΟΦΟΥ - ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ	1:50	3η/28.08.2020

Α/Α	ΚΩΔ. ΤΕΥΧΟΥΣ	ΤΙΤΛΟΣ	ΚΛΙΜ	ΕΚΔΟΣΗ
1	C003A - **Τ 01**	ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ & ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	-	3η/28.08.2020
2	C003A - **Τ 02**	ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ & ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ		3η/28.08.2020
3	C003A - **Τ 03**	ΤΕΥΧΟΣ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΩΝ	1:50	3η/28.08.2020

ΚΥΡΙΟΣ του ΕΡΓΟΥ : ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ (Ε.Α.Ε.)
ΔΩΡΗΤΗΣ - ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΑΝΝΑ ΜΑΡΙΑ ΛΟΥΙΖΑ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ
ΧΡΗΣΤΗΣ του ΕΡΓΟΥ : Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ, ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΗΣ Ε.Α.Ε. ΣΤΗ ΘΕΣΗ «ΡΙΓΑΝΗ» ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ, ΠΡΟΣ ΜΕΤΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (Μ.Η.Ν.) ΓΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΧΕΔΙΩΝ & ΤΕΥΧΩΝ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ Η / Μ ΜΕΛΕΤΗΣ

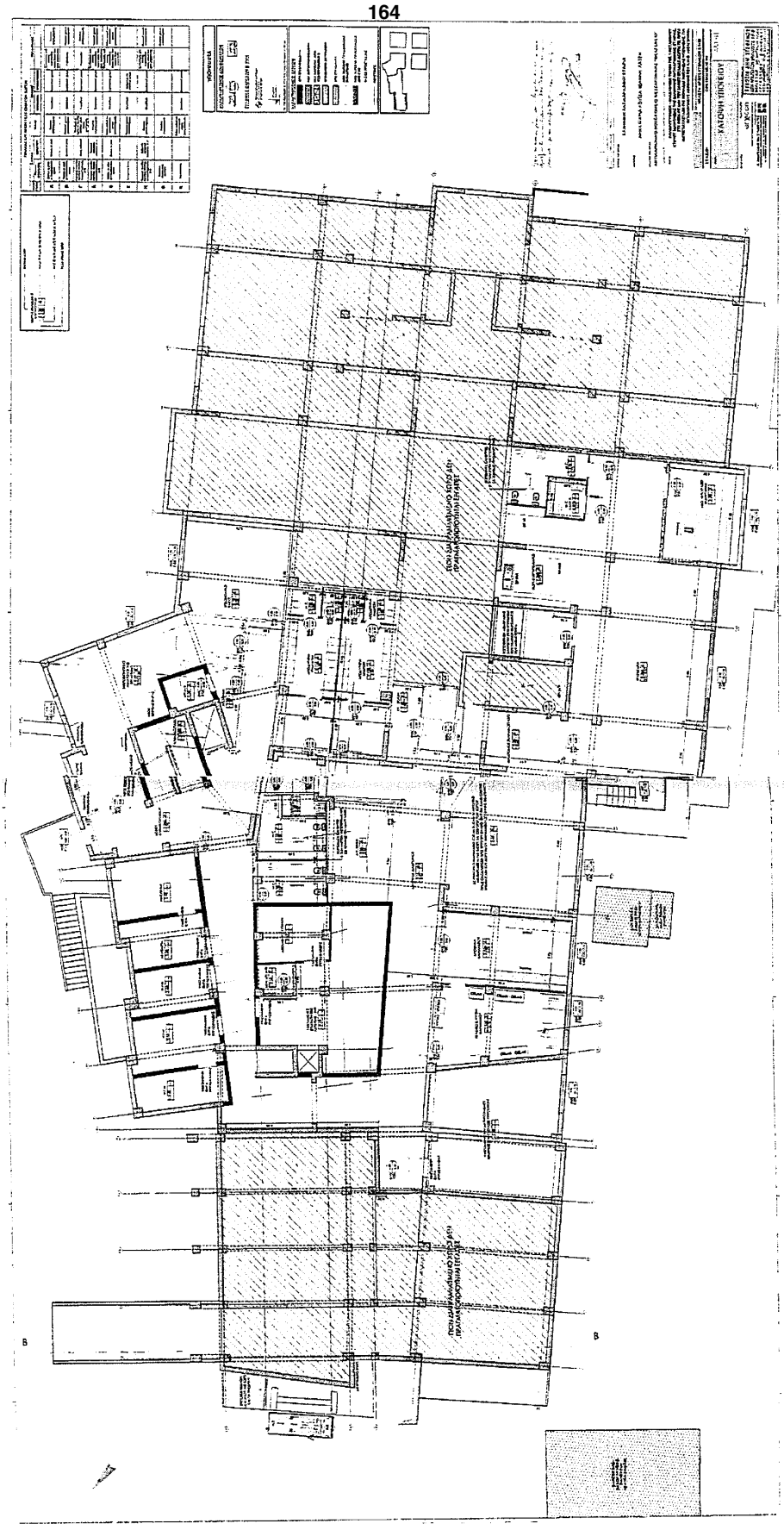
Α/Α	ΚΩΔ. ΣΧΕΔΙΟΥ	ΤΙΤΛΟΣ	ΚΛΙΜ	ΕΚΔΟΣΗ
1	C003A-**ΥΥ 01**-3	**ΥΔΡΕΥΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
2	C003A-**ΥΥ 02**-3	**ΥΔΡΕΥΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
3	C003A-**ΥΥ 03**-3	**ΥΔΡΕΥΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
4	C003A-**ΥΥ 04**-3	**ΥΔΡΕΥΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3η/28.08.2020
5	C003A-**ΥΑ 01**-3	**ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
6	C003A-**ΥΑ 02**-3	**ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
7	C003A-**ΥΑ 03**-3	**ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
8	C003A-**ΥΑ 04**-3	**ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3η/28.08.2020
9	C003A-**ΠΥ 01**-3	**ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
10	C003A-**ΠΥ 02**-3	**ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
11	C003A-**ΠΥ 03**-3	**ΠΥΡΟΣΒΕΣΗ** - ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
12	C003A-**ΠΑ 01**-3	**ΠΥΡΑΝΙΧΝΕΥΣΗ** - ΑΝΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
13	C003A-**ΠΑ 02**-3	**ΠΥΡΑΝΙΧΝΕΥΣΗ** - ΑΝΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
14	C003A-**ΠΑ 03**-3	**ΠΥΡΑΝΙΧΝΕΥΣΗ** - ΑΝΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
15	C003A-**ΚΑ 01**-3	**ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ** ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
16	C003A-**ΚΑ 02**-3	**ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ** ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
17	C003A-**ΚΑ 03**-3	**ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ** ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
18	C003A-**ΚΑ 04**-3	**ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ** ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3η/28.08.2020
19	C003A-**ΚΣ 01**-3	**ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ** ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020
20	C003A-**ΚΣ 02**-3	**ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ** ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η/28.08.2020

ΚΥΡΙΟΣ του ΕΡΓΟΥ : ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ (Ε.Α.Ε.)
ΔΩΡΗΤΗΣ - ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ : ΑΝΝΑ ΜΑΡΙΑ ΛΟΥΙΖΑ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ
ΧΡΗΣΤΗΣ του ΕΡΓΟΥ : Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"
ΕΡΓΟ : ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ, ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΗΣ Ε.Α.Ε. ΣΤΗ ΘΕΣΗ «ΡΙΓΑΝΗ» ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ. ΠΡΟΣ ΜΕΤΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (Μ.Η.Ν.) ΓΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΤΟΥ Α. Ν. Θ. "ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ"

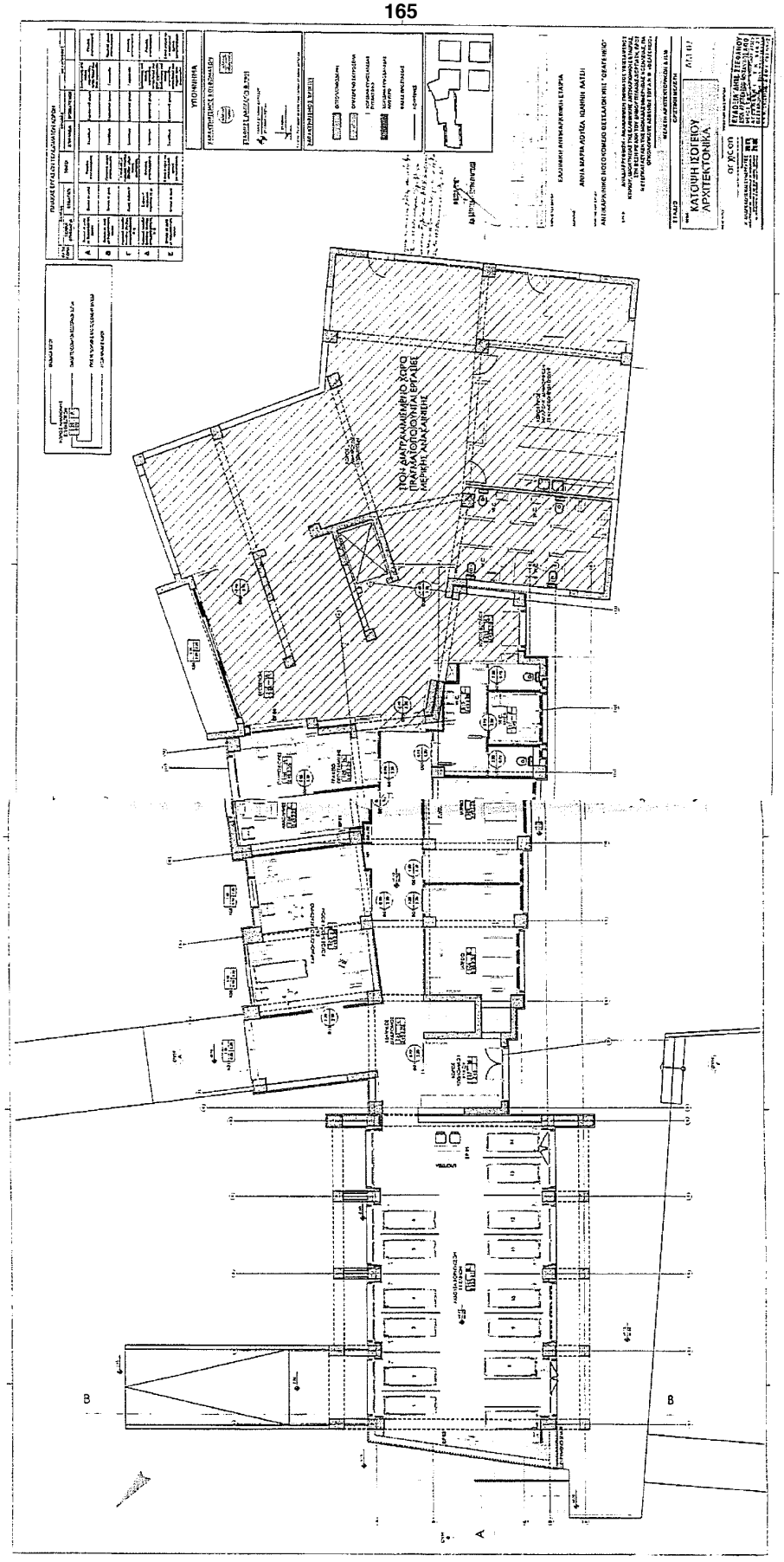
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΧΕΔΙΩΝ & ΤΕΥΧΩΝ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ Η / Μ ΜΕΛΕΤΗΣ

21	C003A-**ΚΣ 03**-3	**ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ** ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
22	C003A-**ΚΣ 04**-3	**ΚΛΙΜ/ΣΜΟΣ-ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ** ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3η /28.08.2020
23	C003A-**ΗΛ 01**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΦΩΤΙΣΜΟΣ** ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
24	C003A-**ΗΛ 02**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΦΩΤΙΣΜΟΣ** ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
25	C003A-**ΗΛ 03**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΦΩΤΙΣΜΟΣ** ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
26	C003A-**ΗΚ 01**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΚΙΝΗΣΗ** ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
27	C003A-**ΗΚ 02**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΚΙΝΗΣΗ** ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
28	C003A-**ΗΚ 03**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΚΙΝΗΣΗ** ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
29	C003A-**ΗΚ 04**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΚΙΝΗΣΗ** ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3η /28.08.2020
30	C003A-**ΗΚ 05**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ – ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΠΙΝΑΚΩΝ**	-	3η /28.08.2020
31	C003A-**ΗΑ 01**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΑΣΘΕΝΗ** ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
32	C003A-**ΗΑ 02**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΑΣΘΕΝΗ** ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
33	C003A-**ΗΑ 03**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΑΣΘΕΝΗ** ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
34	C003A-**ΗΑ 04**-3	**ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ - ΑΣΘΕΝΗ** ΔΩΜΑΤΟΣ	1:50	3η /28.08.2020
35	C003A-**ΙΑ 01**-3	**ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ -** ΚΑΤΟΨΗ ΥΠΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
36	C003A-**ΙΑ 02**-3	**ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ -** ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
37	C003A-**ΙΑ 03**-3	**ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ -** ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ	1:50	3η /28.08.2020
38	C003A-**ΑΝ 01**-3	**ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑΣ ΠΡΟΣΩΠΩΝ**	-	3η /28.08.2020

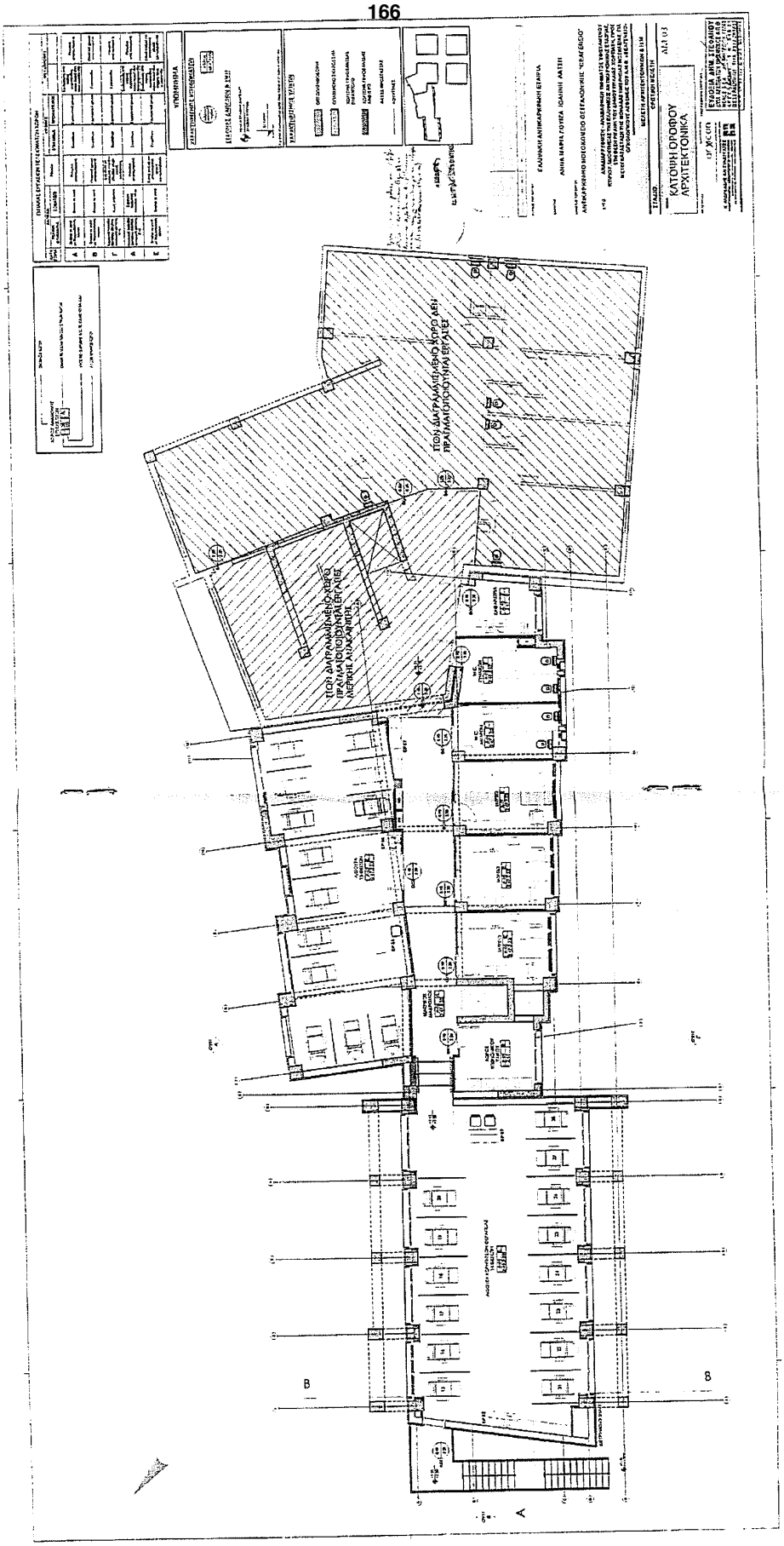
Α/Α	ΚΩΔ. ΤΕΥΧΟΥΣ	ΤΙΤΛΟΣ	ΕΚΔΟΣΗ
1	C003A-**Τ 01**-3	ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗΣ	3η /28.08.2020
2	C003A-**Τ 02**-3	ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ	3η /28.08.2020


164

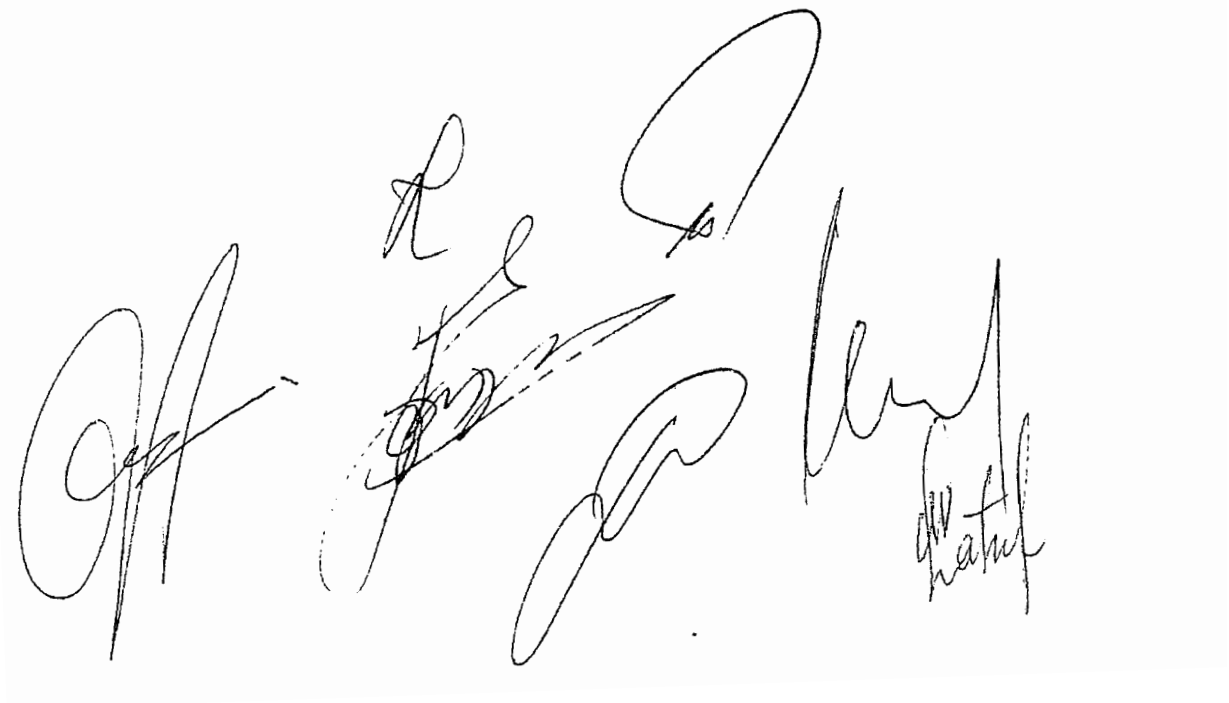
165


ΚΑΤΟΨΗ ΙΣΟΓΕΙΟΥ
ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ
ΤΡΟΗ ΔΙΑΤΡΑΜΜΙΜΗΟ ΧΩΡΟ
ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ
ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗΣ

166


ΚΑΤΟΨΗ ΟΡΟΦΟΥ
ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΑ
ΠΙΟΝ ΔΙΑΓΡΑΜΜΙΣΜΕΝΟ ΧΩΡΟ ΔΕΝ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ
ΠΙΟΝ ΔΙΑΓΡΑΜΜΙΣΜΕΝΟ ΧΩΡΟ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗΣ
B
B
A

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ



ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ (Ε.Α.Ε.)

ΔΩΡΗΤΗΣ: ΑΝΝΑ ΜΑΡΙΑ ΛΟΥΪΖΑ ΙΩΑΝΝΗ ΛΑΤΣΗ

ΧΡΗΣΤΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ: ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

ΑΝΑΔΙΑΡΡΥΘΜΙΣΗ – ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ, ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΗΣ Ε.Α.Ε.

ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΡΙΓΑΝΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ, ΠΡΟΣ ΜΕΤΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ, ΓΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ,

ΤΟΥ Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΩΝ

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ & ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ – Τ02

ΕΚΔΟΣΗ 1

ΑΘΗΝΑ, ΙΟΥΝΙΟΣ 2020

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ & ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΤΟΥ Α.Ν.Θ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

1. ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ο ελάχιστος απαιτούμενος εξοπλισμός που θα απαιτηθεί για την λειτουργία του τμήματος ημερήσιας νοσηλείας είναι:

- γραφεία, καθίσματα, ερμάρια, ράφια, καροτσάκια μεταφοράς φακέλων, κτλ.
- Κατ' ελάχιστον σε κάθε ιατρείο θα πρέπει να εγκατασταθούν από δύο θέσεις εργασίας με τον αντίστοιχο εξοπλισμό (γραφεία, καρέκλες, συρταριέρες). Περίπου 30 θέσεις εργασίας.
- Ερμάρια αποδυτηρίων για 40 άτομα.
- Στους χώρους χορηγήσεων θα τοποθετηθούν μεταξύ των θέσεων εργασίας κουρτίνες για την εξασφάλισης ιδιωτικότητας.

2. ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ο ελάχιστος απαιτούμενος ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός που θα απαιτηθεί είναι:

ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΙΘΟΥΣΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

2.1 Εξεταστικές κλίνες έξι (6) για τα ιατρεία

Εξεταστικό κρεβάτι Deluxe εξαιρετικής ***κατασκευής (βαρέως τύπου)*** με τα πιο κάτω χαρακτηριστικά:

- Να διαθέτει στρογγυλεμένες γωνίες προς αποφυγή ατυχήματος από σύγκρουση.
- Σκελετός από σωλήνα πάχους 2mm και οβάλ διατομής 40X25 mm.
- Πόδια από σωλήνα πάχους 2mm διαμέτρου 48mm με κωνική διαμόρφωση για άμεση και χωρίς εργαλεία συναρμολόγηση της κλίνης.
- 2 ψαλίδια ασφαλείας, γερμανικής κατασκευής, για τη ρύθμιση της πλάτης.
- Επιφανειακή επίστρωση με ηλεκτροστατική βαφή.
- Δερματίνη υψηλής ποιότητας σε πολλούς χρωματισμούς (Βασικός μαύρος).
- Αφρολέξ πάχους 3,5cm και πυκνότητας 300kg/m3.
- Να φέρει σκαλιέρα 13 θέσεων για την ρύθμιση της πλάτης.
- Αντοχή σε βάρος 130 κιλά (Κατ' επιλογήν 200 κιλά).
- Υποδοχέας ρολού χαρτοσέντονου που προσαρμόζεται με απλές κινήσεις τόσο από την πλευρά των ποδιών όσο και της κεφαλής.
- Διαστάσεις: 195 X 65 X 75cm(Μ Χ Π Χ Υ).

2.2 Νοσοκομειακές κλίνες δεκατέσσερις (14) για τον ενιαίο χώρο νοσηλείας του Ισογείου

Νοσοκομειακή κλίνη ηλεκτρική με μεταλλικό σωμιέ, πολύσπαστο – μεταβλητού ύψους με τα εξής χαρακτηριστικά:

- Κλίσεις trendellenburg – antitrendellenburg, ηλεκτρικά
- 4 μοτέρ Linak
- Ξύλινη επένδυση
- Μετόπες – πλαϊνά σε απόχρωση οξιάς
- Αναρτήρας
- Μεταλλικά μέρη σε χρώμα μπεζ
- Βαφή μεταλλικών επιφανειών με χρώμα πούδρας επιλογής μας
- Στρώμα

Τεχνικά χαρακτηριστικά:

- Ανύψωση πλάτης: 0°-70°
- Ανύψωση ποδιών: 0°-30°
- Μεταβολή ύψους: 42-80cm
- Ρόδες διαμέτρου: 100 x 32 mm με φρένο
- Διαστάσεις: Μ200 x Π90 x Υ 41-80cm
- **Μέγιστο βάρος χρήστη: 155kg**

2.3 Ειδικές πολυθρόνες είκοσι επτά (27) για τους χώρους νοσηλείας του 1ου Ορόφου

Η καρέκλα αιμοκάθαρσης-χημειοθεραπείας είναι εξοπλισμένη επαρκώς καθώς παρέχει μεγαλύτερη άνεση και λειτουργικότητα στον χρήστη σε σχέση με τις συμβατές καρέκλες της αγοράς.
Αποτελείται από 3 τμήματα (πλάτη, κάθισμα, πόδια). Η πλάτη, τα πόδια και το σύστημα μεταβλητού ύψους ρυθμίζονται από τα 4 μοτέρ για να παίρνουν την επιθυμητή θέση για τον χρήστη της. Το στρώμα είναι ειδικού τύπου από υλικό viscoelastic foam και είναι σχεδιασμένο για να παίρνει την μορφή του σώματος όταν κάθεται για μεγάλο χρονικό διάστημα παρέχοντας την μέγιστη άνεση ξεκουράζοντας τον ασθενή. Το στήριγμα κεφαλιού, η πλάτη και το κάθισμα καθώς και τα υπόλοιπα κομμάτια αφαιρούνται εύκολα για να καθαριστούν. Τα στηρίγματα χεριού (2 κομμάτια) μπορούν να ρυθμιστούν σύμφωνα με την θέση του ασθενή με κίνηση δεξιά και αριστερά αλλά και πάνω-κάτω. Η καρέκλα διαθέτει επίσης στήριγμα ποδιών για να αποτρέψει τις κράμπες στα πόδια κατά την θεραπεία του ασθενή και μπορεί να ρυθμιστεί ανάλογα με το ύψος του καθούμενου. Το ύψος του προσκέφαλου μπορεί να ρυθμιστεί στην επιθυμητή θέση αλλά και να αφαιρεθεί εύκολα. Η ανοξείδωτη κατασκευή του σκελετού προστατεύει από την διάβρωση με γαλβανιζέ επίστρωση. Επίσης καλύπτονται με αντιβακτηριαδιακό, εύκολο στον καθαρισμό πλαστικό κάλυμμα τύπου ABS plastics.

Στάνταρτ Αξεσουάρ

Μαξιλάρι κεφαλιού
Στατώ ορού
Στήριγμα ποδιών

2.4 Ηλεκτρικές τροχήλατες αναρροφήσεις τρεις (3)

Με τα εξής χαρακτηριστικά:

- Να είναι κατάλληλη για νοσοκομειακή χρήση, να είναι φορητή
- Να διαθέτει 3 ή 4 αντιστατικές περιστρεφόμενες ρόδες και να έχει φρένο. Να φέρει χειρολαβή για εύκολη μετακίνηση.
- Με αντιβακτηριδιακό φίλτρο. Να διαθέτει φιάλη αναρρόφησης 4 lit κλιβανιζόμενη με 400ml διαβάθμιση.
- Να φέρει τριπλό σύστημα ασφαλείας έναντι όποιας υπερχείλισης:
- Στη φιάλη εκκριμάτων.
- Στο φιαλίδιο υπερχείλισης.
- Στο εσωτερικό της συσκευής.
- Να φέρει υποδοχή τοποθέτησης καθετήρων, επί της τροχήλατης βάσης.
- Ισχύς λειτουργίας 230V -50/60Hz. Η τάση του τροφοδοτικού ρεύματος της μπαταρίας να είναι τουλάχιστον 12V. Θα εκτιμηθεί η λειτουργία της συσκευής με μπαταρία.
- Το βάρος να μην ξεπερνά τα 20 Kgr.
- Ροή μέχρι 100 lt/min.
- Μέγιστη αναρρόφηση 0.90 bar.
- Το επίπεδο θορύβου να μην υπερβαίνει τα 65db.
- Να διαθέτει σήμανση CE.

2.5 Επιτοίχιο ροόμετρο οξυγόνου με επιλογέα δυο θέσεων και υγραντήρα σε κάθε θέση ασθενή

Με τα εξής χαρακτηριστικά:

- Να διαθέτει επιλογέα εξόδου δύο θέσεων. Η μία έξοδος να είναι κοχλιωτή με σπείρωμα 9/16 UNF για τη σύνδεση υγραντήρα και η άλλη να είναι ακροφύσιο κατάλληλο για σύνδεση σωλήνων.
- Να συνδέεται σε επίτοιχες λήψεις οξυγόνου με ταχυσύνδεσμο τύπου AFNOR.
- Το σώμα του ροόμετρου να είναι κατασκευασμένο από υλικό που να το καθιστά ελαφρή, με αποτέλεσμα να έχουμε λιγότερη καταπόνηση στη λήψη οξυγόνου.
- Η μέτρηση της ροής να γίνεται με τη βοήθεια διαβαθμισμένης στήλης και μπίλιας. Όλη η διάταξη μέτρησης να είναι εντελώς άθραυστη, κατασκευασμένη από διάφανο υλικό.
- Οι ενδείξεις μέτρησης της ροής να βρίσκονται στην εσωτερική πλευρά της διαβαθμισμένης στήλης για να μη σβήνονται με τη χρήση και τους καθαρισμούς.
- Η βαθμονόμηση της μετρητικής διάταξης να είναι σε λίτρα ανά λεπτό (lt/min). Η δε διαβάθμιση των ενδείξεων μέτρησης να ξεκινά από 0,5lt/min αυξανόμενη ανά 0,5lt/min μέχρι τα 5lt/min και να συνεχίζει αυξανόμενη ανά 1lt/min έως και τα 15lt/min.
- Να διαθέτει φίλτρο στην είσοδο του ροόμετρου.
- Να αναγράφονται επί του ροόμετρου η ονομασία του αερίου στα Ελληνικά ή Λατινικά ή ο χημικός συμβολισμός, στοιχεία κατασκευαστή, τύπος συσκευής, προειδοποίηση για απαγόρευση χρήσης λαδιού, σήμανση CE με τον κωδικό αριθμό του φορέα πιστοποίησης.
- Να αναγράφονται επίσης στοιχεία ιχνηλασημότητας.

Υγραντήρας

- 1.Να είναι τύπου φυσαλίδων, πολλαπλών χρήσεων, να προσαρμόζεται στην έξοδο του ροόμετρου και να αποσπάται απ' αυτή εύκολα με το χέρι.
- 2.Να έχει τη δυνατότητα αποστείρωσης.
- 3.Η χωρητικότητα σε νερό να είναι περίπου 250ml και η μέγιστη τιμή πίεσης που θα μπορεί να δεχθεί να είναι τουλάχιστον 4,5bar.

- 4.Η φιάλη νερού να είναι διάφανη και να έχει ενδείξεις μέγιστης και ελάχιστης στάθμης νερού.
- 5.Να αναγράφονται επί του υγραντήρα η μέγιστη και ελάχιστη στάθμη νερού, στοιχεία κατασκευαστή, τύπος συσκευής, σήμανση CE με τον κωδικό αριθμό του φορέα πιστοποίησης. Να συνοδεύονται - και οι δύο συσκευές- από εγχειρίδιο χρήσης και συντήρησης και να έχουν εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών.

2.6 Στατώ σε κάθε θέση ασθενή

2.7 Πιεσόμετρα ψηφιακό τροχήλατο

- Ψηφιακό – χειροκίνητο πιεσόμετρο ειδικά σχεδιασμένο για ιατρεία και νοσοκομεία.
- Η μέτρηση πίεσης αίματος να γίνεται με άνετο τρόπο και να οδηγεί σε ακριβή αποτελέσματα.
- Να διαθέτει περιχειρίδα μπράτσου ενηλίκων μονού αυλού, η οποία θα φουσκώνει και ξεφουσκώνει αυτόματα.
- Να μετράει μικρή, μεγάλη πίεση και παλμούς καρδιάς.
- Να λειτουργεί με μπαταρίες.
- Να έχει πλήκτρο on/off.
- Να έχει οθόνη για την ψηφιακή ένδειξη πίεσης και καρδιακού ρυθμού.
- Να φέρεται επί ειδικής τροχήλατης βάσης.
- Να έχει σήμανση CE.

2.8 Ηλεκτρονικές ζυγαριές με αναστημόμετρο πέντε (5)

2.9 Φορεία τρία (3)

Φορείο σταθερού ύψους μεγάλης αντοχής & λειτουργικότητας.

Να διαθέτει:

- Σκελετό **μεταλλικό με ενισχυμένο πλαίσιο**, βαμμένο με ηλεκτροστατική βαφή **RAL7035**.
- Ενιαίο **στρώμα με επένδυση** από τεχνόδερμα, αδιάβροχο, βραδύκαυστο, εύκολο σε καθάρισμα.
- Με προστατευτικά **πτυσσόμενα κάγκελα**.
- **Προσκρούσεις** στις γωνίες για προστασία.
- Θέση για **στατώ ορού**.
- Επιφάνεια δύο τμημάτων, με ρύθμιση κλίσης της πλάτης (προαιρετικά ενιαία οριζόντια επιφάνεια).
- **Τροχήλατο** με τροχούς βαρέως τύπου, Φ125 mm με φρένα.
- Μέγιστες επιθυμητές διαστάσεις 190*56*90cm.

2.10 Τροχήλατα αμαξίδια δέκα (10)

Τροχήλατα αμαξίδια με μεσαίους τροχούς, με τα εξής χαρακτηριστικά:

- Πτυσσόμενο,
- ανακλινόμενα πλαϊνά,
- συμπαγείς τροχοί,
- ενισχυμένοι μπροστινοί τροχοί,

- ρυθμιζόμενα καθ' ύψος και αφαιρούμενα υποπόδια,
- κάθισμα και πλάτη από ύφασμα,
- κατάλληλο για χρήστες έως125 kgr.

2.11 Ειδικές ηλεκτρονικές αντλίες έγχυσης φαρμάκων σαράντα ένα (41 τεμάχια)

(ως συνοδό εξοπλισμό, θα παραδοθούν στη συνέχεια στοιχεία με τον απαιτούμενο αριθμό εξετάσεων) *

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ

1. Να φέρει διατρητικό ρύγχος κατάλληλο ως προς την σκληρότητα, με αεροπαγίδα για τη μείωση των συναγερμών από φυσαλίδες.
2. Να φέρει αεραγωγό και φίλτρο 15μ στο σταγονομετρικό θάλαμο.
3. Να έχει διάρκεια παραμονής στον άρρωστο τουλάχιστον ενενήντα έξι (96) ώρες.
4. Να διαθέτει κλειστό σύστημα εξαέρωσης για τη μείωση των επιμολύνσεων και διαφυγής επιβλαβών φαρμάκων.
5. Να καταλήγει σε σύνδεση LuerLock.
6. Το τελικό άκρο της συσκευής να καλύπτεται από πώμα με αδιάβροχο αεραγωγό φίλτρο.
7. Να έχει μήκος τουλάχιστον 250cm, να είναι LATEX FREE, DEHP FREE και να είναι κατάλληλες για την χορήγηση λιπωδών σκευασμάτων/φαρμάκων.
8. Στη συσκευασία του προϊόντος θα πρέπει να αναφέρονται – επισημαίνονται τουλάχιστον τα παρακάτω:

1. Ονομασία της συσκευής,
2. Εμπορική ονομασία του εργοστασίου κατασκευής,
3. Οδηγίες χρήσης,
4. Χαρακτηρισμός της παρτίδας,
5. Η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξη αυτής,
6. Ένδειξη CE,
7. Η ένδειξη LATEXFREE, DEHPήPHT FREE.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΩΝ ΑΝΤΛΙΩΝ ΣΥΜΒΑΤΩΝ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, κατάλληλη για χορήγηση ενδοφλέβιων διαλυμάτων, παρεντερικής διατροφής και λιπωδών σκευασμάτων.
2. Να λειτουργεί με ρεύμα 220 V/50 Hz (τροφοδοτούμενο απευθείας μέσω τριπολικού γειωμένου καλωδίου χωρίς τη χρήση εξωτερικού μετασχηματιστή/τροφοδοτικού) και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία, με αυτονομία έως 24 ώρες ανάλογα με το ρυθμό χορήγησης.
3. Να φέρει επαναφορτιζόμενη μπαταρία με αυτονομία τουλάχιστον 8 ωρών με ροή 125 ml/hr με ψηφιακή ένδειξη του επιπέδου φόρτισης της μπαταρίας και αριθμητική ένδειξη (ώρες, λεπτά) της διάρκειας αυτόνομης λειτουργίας της αντλίας.
4. Να είναι εύκολη στη χρήση της, μικρή σε όγκο, βάρος όχι μεγαλύτερο από 2,5 Kg και να φέρει σύστημα στήριξης σε στατώ.
5. Οι οδηγίες προγραμματισμού, οι παράμετροι της έγχυσης και τα μηνύματα συναγερμών και προειδοποιήσεων να απεικονίζονται σε διαφορετικούς ρυθμούς έγχυσης.

6. Η αντλία να είναι ογκομετρική κατάλληλη για διπλή σύγχρονη συνεχή χορήγηση δύο διαφορετικών διαλυμάτων σε διαφορετικούς ρυθμούς έγχυσης ή εναλλακτικά δύο διαφορετικές αντλίες για την χορήγηση δύο διαφορετικών διαλυμάτων σε διαφορετικούς ρυθμούς έγχυσης (γεγονός που θα διπλασιάσει τον αριθμό των αντλιών που θα δοθούν ως συνοδός εξοπλισμός).
7. Να διαθέτει μενού στην Ελληνική γλώσσα και προγράμματα δόσης, φόρτισης, συντήρησης και πολλαπλών βημάτων.
8. Να διαθέτει τη δυνατότητα αυτόματης επανεκκίνησης μετά από άνω απόφραξη.
9. Ο ρυθμός έγχυσης να ρυθμίζεται από 1-999 ml/hr σε διαβάθμιση του 1ml/hr και 0,1-99,9 ml/hr σε διαβάθμιση του 0,1 ml/hr με απόκλιση στην ακρίβεια χορήγησης ± 5%.
10. Δυνατότητα προγραμματιζόμενου ορίου όγκου χορήγησης 1-999 ml σε διαβάθμιση του 1 ml και 0,1-999 σε διαβάθμιση του 0,1 ml.
11. Να διαθέτει τουλάχιστον τα ακόλουθα προγράμματα έγχυσης:
    - συνεχής με προγραμματισμό της ροής (ml/hr).
    - συνεχής έγχυση με προγραμματισμό του όγκου και της διάρκειας χορήγησης.
    - συνεχής έγχυση με προγραμματισμό μονάδων μg, mg units, βάση βάρους του ασθενή.
    - χορήγηση bolus με ρυθμιζόμενη ροή ως 1200 ml/hr. Η χορήγηση επείγουσας δόσης υπό μορφή bolus να εκτελείται χωρίς τη διακοπή της έγχυσης με το πάτημα ενός πλήκτρου (και συνεχή απεικόνιση της χορηγούμενης δόσης/όγκου σε πραγματικό χρόνο) ή με δυνατότητα προγραμματισμού.
12. Να διαθέτει ρυθμιζόμενα όρια πίεσης.
13. Η αντλία να διαθέτει όλους τους απαραίτητους συναγερμούς για την ασφαλή λειτουργία της, τουλάχιστον για τις παρακάτω λειτουργίες
    - Ολοκλήρωση της έγχυσης,
    - Άδειος περιέκτης,
    - Φραγή της ροής,
    - Αέρας στη γραμμή,
    - Αποσύνδεση από το ρεύμα,
    - Χαμηλή – άδεια μπαταρία,
    - Τεχνικό πρόβλημα.
14. Η αντλία να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσης στην Ελληνική γλώσσα, επίσημα μεταφρασμένο από τον κατασκευαστικό οίκο.
15. Η αντλία να φέρει πιστοποιητικό CE το οποίο να κατατεθεί.

2.12 <u>Διαφανοσκόπια επτά (7)</u>

Τα διαφανοσκόπια να διαθέτουν τα εξής τεχνικά χαρακτηριστικά:

- Μικρού πάχους, διπλό, κατασκευασμένο από αλουμίνιο.
- Να διαθέτει κομψή σχεδίαση και μεγάλη ανθεκτικότητα.
- Η οθόνη να είναι κατασκευασμένη από λευκή πλάκα πολυμεθυλμεθακρυλικού, η οποία είναι φωτεινή, καθαρή, χωρίς ξεθώριασμα του χρώματος.
- Να διαθέτει προηγμένο σύστημα σφιγκτήρα για την εύκολη εισαγωγή και αφαίρεση των ακτινογραφιών.
- Να έχει δυνατότητα να αναρτηθεί σε τοίχο ή να τοποθετηθεί πάνω στο γραφείο.

ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ – SHOCK ROOM:

2.13 Ηλεκτροκαρδιογράφος πολυκάναλος (δωδεκακάναλος), αυτόματος, με πρόγραμμα διάγνωσης

- να είναι σύγχρονης τεχνολογίας ελεγχόμενος εξολοκλήρου από μικροϋπολογιστές.
- να διαθέτει αυτόματη και χειροκίνητη λειτουργία.
- να λειτουργεί με ρεύμα 220V/50Hz και με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες ιόντων λιθίου αυτονομίας τουλάχιστον 6 ωρών.
- Εύρος συχνοτήτων: 0,05 – 150Hz.
- Να διαθέτει πιστοποιητικό βάσει της οδηγίας IEC 60601-2-51 το οποίο εγγυάται υψηλής ποιότητας ηλεκτροκαρδιογράφημα και να φέρει τη σήμανση CE Mark.

Τεχνικά χαρακτηριστικά:

- Να διαθέτει καταγραφικό θερμικών κεφαλών 3 καναλιών και να καταγράφει σε χαρτί πλάτους 60mm τουλάχιστον.
- Ταχύτητες καταγραφής: 25-50mm/sec τουλάχιστον.
- Ευαισθησία: 5-10-20mm/mV.
- Να διαθέτει κύκλωμα ανίχνευσης βηματοδότη.
- Να διαθέτει φίλτρα για το μυϊκό τρόμο, φίλτρα υψηλών συχνοτήτων, καθώς και φίλτρα AC.
- Να διαθέτει στον standard εξοπλισμό πρόγραμμα διάγνωσης καθώς και πρόγραμμα μετρήσεων καρδιολογικών παραμέτρων.
- Να διαθέτει LCD οθόνη 4,3' τουλάχιστον και να απεικονίζονται και οι 12 απαγωγές ταυτόχρονα.
- Να έχει τη δυνατότητα σύνδεσης με Ηλεκτρονικό Υπολογιστή.
- Να αποθηκεύονται σε εσωτερική μνήμη, ή σε εξωτερικό μέσο αποθήκευσης, 40ΗΚΓ περίπου.
- Να φέρει σήμανση CE.

2.14 Υπερηχοκαρδιογράφος

Ο υπερηχοκαρδιογράφος θα πρέπει να είναι αμεταχείριστος, σύγχρονης τεχνολογίας, έγχρωμος, ψηφιακός (digital), υψηλής ευκρίνειας, κατάλληλος για την εκτέλεση διαγνωστικών καρδιολογικών εξετάσεων ενηλίκων.

Να διαθέτει μικρό όγκο και βάρος καθώς και σύγχρονο σχεδιασμό για εύκολη πρόσβαση, διάγνωση, επισκευή βλαβών και συντήρηση.

Να λειτουργεί σε τάση δικτύου 220V/50Hz και να πληροί τους διεθνείς κανονισμούς ασφαλείας και τους νέους κανονισμούς της Ε.Ε. για την πιστοποίηση ποιότητας των προϊόντων.

Το ζητούμενο σύστημα να αποτελείται από:

1. Βασική μονάδα με πλήρες πακέτο software καρδιολογικών εφαρμογών που περιλαμβάνει:
   - Πρόγραμμα αυτόματου υπολογισμού της συνολικής/τμηματικής τάσης και παραμόρφωσης του καρδιακού μυός από την δισδιάστατη απεικόνιση μέσω της τεχνικής 2D speckle.
   - Πρόγραμμα αυτόματου υπολογισμού του κλάσματος εξώθησης της αριστερής κοιλίας.
2. Ηχοβόλο διαθωρακική κεφαλή 2D.

3. Ασπρόμαυρο θερμικό εκτυπωτή.

Αναλυτικότερα :

- Να διαθέτει σύγχρονο ψηφιακό διαμορφωτή δέσμης (Digital beamformer).
- Να διαθέτει ενσωματωμένη ελεύθερα μετακινούμενη έγχρωμη επίπεδη οθόνη TFT υψηλής ανάλυσης, διαγώνιας διάστασης τουλάχιστον 19¨.
- Να διαθέτει οθόνη αφής τουλάχιστον 10¨ για την ευκολότερη και γρηγορότερη χρήση του συστήματος.
- Να έχει τουλάχιστον τρεις (3) ενσωματωμένες ενεργές θύρες, για ταυτόχρονη σύνδεση τριών ηλεκτρονικών ηχοβόλων κεφαλών απεικόνισης, με δυνατότητα επιλογής τους από το χειριστήριο.
- Να έχει την δυνατότατα να δεχτεί ηχοβόλες κεφαλές ευρέως φάσματος συχνοτήτων, με μεγάλο συνολικά εύρος τουλάχιστον από 1,5 MHz έως 14 MHz.
- Δυνατότητα επιλογής τουλάχιστον τριών (3) διαφορετικών συχνοτήτων με θεμελιώδες συχνότητες ανά ηχοβολέα.

- Να παρέχει εικόνες με τεχνικές απεικόνισης:

1. B-Mode, M-Mode / Color M-Mode / Ανατομικό M-Mode.
2. Color Doppler (CFM), Power Doppler/Energy Doppler/Color Angio, Συχνότητα/ταχύτητα του Doppler, Παλμικό (PW) και υψηλά παλμικό (HPRF) φασματικό Doppler. Συνεχές (CW) και κατευθυνόμενο φασματικό Doppler.
3. Triplex Mode (ταυτόχρονη απεικόνιση, σε πραγματικό χρόνο, εικόνας B-MODE/Color Doppler/παλμικού PW/συνεχούς Doppler με τις καρδιολογικές κεφαλές σε όλους τους αναφερομένους συνδυασμούς.

Να διαθέτει στην βασική του σύνθεση τα παρακάτω προγράμματα:

❖ Φασματικό Ιστικό και Έγχρωμο Ιστικό Doppler (realtime).

❖ Να διαθέτει ενσωματωμένη τεχνική ανίχνευσης και απεικόνισης της 2ης αρμονικής απεικόνισης ιστών (Tissue Harmonic Imaging) με όλες τις προσφερόμενες κεφαλές.

❖ Τεχνική αυτόματης ανίχνευσης του πάχους του καρδιακού μυ (ενδοκάρδιο, μυοκάρδιο, περικάρδιο) και υπολογισμός του συνολικού Strain Rate, ανεξάρτητη από την πληροφορία του εγχρώμου Doppler (TVI) (Longitudinal 2D Strain). Αυτόματη εξαγωγή των αποτελεσμάτων με καμπύλες μεταβολής και αυτόματη εξαγωγή των αποτελεσμάτων αριθμητικά, υπό μορφή bulls-eye.

❖ Σύγχρονη υπερηχοτομογραφική τεχνολογία δημιουργίας εικόνας με τη συλλογή μεγάλου αριθμού διαγνωστικών πληροφοριών από διαφορετικές οπτικές γωνίες σάρωσης, για επίτευξη εικόνων υψηλής ανάλυσης (διακριτικής ικανότητας) (Να αναφέρονται οι κεφαλές και οι τεχνικές απεικόνισης με τις οποίες λειτουργεί και πως ενεργοποιείται η τεχνική).

❖ Τεχνική επεξεργασίας εικόνας σε επίπεδο pixel για τη μείωση του θορύβου και βελτίωση της ορατότητας και της υφής ιστικών μοτίβων και αύξηση της ευκρίνειας τους (Να αναφέρονται οι κεφαλές και οι τεχνικές απεικόνισης με τις οποίες λειτουργεί και πως ενεργοποιείται η τεχνική).

❖ Επεξεργασία εικόνων μετά την λήψη (post processing).

❖ Ενσωματωμένη κινηματογραφική μνήμη ασπρόμαυρων & έγχρωμων εικόνων.

❖ Να έχει υψηλό ρυθμό επεξεργασίας εικόνων τουλάχιστον 1500 f/sec.

Το βάθος σάρωσης να είναι τουλάχιστον 30 εκατ.

Υψηλό δυναμικό εύρος (dynamic range) τουλάχιστον 200 db.

Σύγχρονο ψηφιακό σύστημα μεγέθυνσης (zoom) πραγματικού χρόνου.
Μονάδα ΗΚΓ-γραφήματος συγχρονισμένου με όλες τις μεθόδους απεικόνισης με δυνατότητα απεικόνισης κυματομορφών αναπνοής.
Να διαθέτει διπλή απεικόνιση στην οθόνη εικόνας B-mode και B-mode + CFM Doppler για ταυτόχρονη αξιολόγηση της εικόνας ώστε να επιτυγχάνεται η πλέον ακριβής παρατήρηση τόσο ανατομικών δομών όσο και της αιμοδυναμικής ροής.
Να διαθέτει πολλαπλά ζεύγη μετρήσεων (calipers) (τουλάχιστον 8).
Να είναι δυνατή η αναβάθμιση του τόσο σε hardware όσο και σε software.
Να διαθέτει ενσωματωμένο στη βασική μονάδα, σύστημα αρχειοθέτησης και διαχείρισης κλινικών εικόνων ασθενούς σε βάση δεδομένων, για τήρηση πλήρους αρχείου εξετάσεων. Η αποθήκευση και αναπαραγωγή των ασπρόμαυρων και έγχρωμων εικόνων να γίνεται στον ενσωματωμένο σκληρό δίσκο του συστήματος χωρητικότητας τουλάχιστον 500 GB καθώς επίσης και στον οδηγό DVD/CD-RW είτε σε USB memory stick, των οποίων ο χειρισμός να γίνεται από το πληκτρολόγιο του υπερηχοτομογράφου.
Να έχει δυνατότητα αποθήκευσης τόσο ασπρόμαυρων όσο και εγχρώμων loops (υπό μορφή AVI, JPEG, ή άλλα αντίστοιχα). Όλες οι εικόνες (στατικές και loops) να μπορούν να αναπαραχθούν σε περιβάλλον Η/Υ.
Να διαθέτει επικοινωνία μέσω πρωτοκόλλου FULL DICOM 3.0 για αποστολή εικόνων προς εκτύπωση σε format DICOM. Να καλύπτονται υποχρεωτικά τα πρωτόκολλα Print, Storage, Modality Worklist, Structured Reporting κλπ. σε δίκτυο PACS και να αποδεικνύεται από τα πρωτότυπα ξενόγλωσσα φυλλάδια του ξένου οίκου.
Ηχοβόλο διαθωρακική κεφαλή 2D πραγματικού χρόνου τεχνολογίας Sector Phased Array ή αντίστοιχης σύγχρονης τεχνολογίας ευρέως φάσματος συχνοτήτων, με θεμελιώδες συχνότητες από 1,5 έως 4,0 MHz τουλάχιστον, η οποία να λειτουργεί με όλες τις μεθόδους απεικόνισης.
➢Το σύστημα να συνοδεύεται από ασπρόμαυρο θερμικό εκτυπωτή.

➢**Διαθεσιμότητα ανταλλακτικών και υποστήριξης για τουλάχιστον 10 έτη μετά την οριστική παράδοση του συστήματος. Να κατατεθεί βεβαίωση του κατασκευαστικού οίκου.**

➢Να είναι κατασκευασμένο σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφάλειας και να διαθέτει απαραιτήτως το σήμα CE. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

➢Να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001:2015 και ISO 13485:2012 σύμφωνα με την Υ.Α ΔΥ8δ/1348/04 που αφορά στη διακίνηση και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

2.15 <u>Απινιδωτής</u>

Ο απινιδωτής να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, στιβαρής κατασκευής, μικρού όγκου και βάρους που να ενσωματώνει χειροκίνητη απινίδωση, παρακολούθηση των ζωτικών λειτουργιών, βηματοδότηση και φωνητικές οδηγίες (AED). Αναλυτικότερα:

❖ Η συσκευή να είναι φορητή, με ενσωματωμένη εργονομική χειρολαβή, ελαφριά, βάρους 6.5kg (συμπεριλαμβανομένων ECG, paddles απινιδωτή, μπαταρίες, βηματοδότη, SpO_2 & αναπνοές).

❖ Να διαθέτει ενσωματωμένη έγχρωμη TFT LCD οθόνη **7΄΄**, ανάλυσης 800 x 480 pixels, τριών (3) καναλιών.

❖ Να παρέχει ψηφιακά μηνύματα για τις ακόλουθες παραμέτρους:

- Επιλεγμένη απαγωγή ΗΚΓ,
- Ενίσχυση,
- Καρδιακό ρυθμό,
- Επιλεγμένη ενέργεια απινίδωσης,
- Ανώτερα και κατώτερα όρια συναγερμού,
- Δείκτες συγχρονισμένης καρδιοανάταξης,
- Κατάσταση απινιδωτή και συσσωρευτών.

❖ Να μπορεί να απεικονίζει ταυτόχρονα: Μία (1) κυματομορφή ΗΚΓ – διάρκειας έως 16 sec, μία (1) κυματομορφή SpO2 και μία (1) κυματομορφή για τις αναπνοές (Resp).

❖ Όλες οι ρυθμίσεις να γίνονται μέσω ειδικών κομβίων άμεσης πρόσβασης στο μενού λειτουργιών ή μέσω ενός περιστροφικού κομβίου.

❖ Να διαθέτει ενσωματωμένο τροφοδοτικό 100-240V/50-60Hz και **δυνατότητα φόρτισης από ασθενοφόρο 12VDC** ή άλλο μέσο διακομιδής ασθενών για την περίπτωση επείγουσας μεταφοράς.

❖ Να διαθέτει μία (1) ενσωματωμένη μπαταρία **Λιθίου** για **2,5 ώρες** αυτονομίας για συνεχή παρακολούθηση του ασθενούς, **100 απινιδώσεις, 2 ώρες βηματοδότησης** και με δυνατότητα εύκολης αντικατάστασης. Ο χρόνος φόρτισης των συσσωρευτών να είναι λιγότερο από 2 ώρες για το 90% και λιγότερο από 3 ώρες για το 100%, με κλειστή την συσκευή.

❖ Να έχει δυνατότητα τουλάχιστον 100 απινιδώσεων στα 360J με πλήρως φορτισμένη μπαταρία, **καθώς και** μεγάλη χρονική διάρκεια (τουλάχιστον 2.5 ωρών) παρακολούθησης του ασθενούς **και** 2 ωρών βηματοδότησης.

❖ Να μπορεί να λειτουργήσει από ρεύμα πόλεως σε περίπτωση απουσίας ή βλάβης της μπαταρίας.

❖ Να διαθέτει συναγερμούς (alarms) με ρυθμιζόμενα όρια για όλες τις παραμέτρους και ρυθμιζόμενη ηχητική ένδειξη.

❖ Να διαθέτει ψηφιακή αποθήκευση δεδομένων ασθενών **(trends)** για τις τελευταίες **72 ώρες** χρήσης, 180 λεπτά φωνητικής ηχογράφησης, 24 ώρες συνεχούς καταγραφής κυματομορφών ΗΚΓ, 1000 συμβάντων ανά ασθενή για έως 100 ασθενείς.

❖ Να διαθέτει ενσωματωμένη θύρα επικοινωνίας USB για την μεταφορά των αποθηκευμένων δεδομένων σε Η/Υ και επεξεργασίας αυτών μέσω του προγράμματος Data Management Software.

❖ Να έχει σύστημα αυτοδιάγνωσης καλής λειτουργίας και να παρέχει στο χρήστη κωδικοποιημένη αναφορά τυχόν σφαλμάτων για την γρήγορη αντιμετώπιση της βλάβης.

ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ

❖ Να λειτουργεί με διφασική τεχνολογία απινίδωσης με μέγιστη αποδιδόμενη ενέργεια 1-360 Joules.

❖ Να μετράει αυτόματα την εκάστοτε διαθωρακική αντίσταση και να προσαρμόζει τη διάρκεια και την τάση του παλμού απινίδωσης σύμφωνα με αυτή.

❖ Να είναι κατάλληλος για εξωτερική, σύγχρονη και ασύγχρονη, ενηλίκων και παίδων, χειροκίνητη και συμβουλευτική (ημιαυτόματη) απινίδωση.

❖ Να εκτελεί αυτόματη ανάλυση του καρδιογραφήματος καθώς και αυτόματη επιλογή ενέργειας για απινίδωση, με την χρήση ενός πλήκτρου.

❖ Να διαθέτει ειδικό αλγόριθμο (φίλτρο) για απόρριψη τυχόν παρασίτων, που μπορούν να οδηγήσουν σε λανθασμένη ανάλυση του καρδιογραφήματος.

❖ Να διαθέτει φωνητικά και γραφικά μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή για την ημιαυτόματη απινίδωση **(AED)**.

❖ Στη χειροκίνητη (MANUAL) λειτουργία να αποδίδει από **1-360 J** με περίπου **20 διαφορετικά** διαστήματα επιλογής ενέργειας κατά τη σύγχρονη καρδιοανάταξη και την ασύγχρονη απινίδωση.

❖ Ο χρόνος φόρτισης στα 360 Joules να είναι μικρότερος των 8 δευτερολέπτων.

❖ Να διαθέτει δυνατότητα προεπιλογής πρωτοκόλλων απινίδωσης για την αποδιδόμενη ενέργεια κατά το 1ο, 2ο και 3ο σοκ.

❖ Να πραγματοποιεί απινίδωση τόσο μέσω των συμβατικών paddles, τα οποία εύκολα να μετατρέπονται από ενηλίκων σε παιδιατρικά, αφαιρώντας απλά την εξωτερική τους επιφάνεια, όσο και μέσω ειδικών αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (PADS) για απινίδωση από απόσταση.

❖ Η ρύθμιση της ενέργειας και η έναρξη της απινίδωσης να μπορούν να πραγματοποιηθούν τόσο από το μόνιτορ όσο και από τα paddles.

❖ Να έχει τη δυνατότητα λήψης ΗΚ Γραφήματος μέσω των paddles, 3-πολικού και 5-πολικού καλωδίου ασθενή.

❖ Να διαθέτει σύστημα ασφαλείας χειροκίνητης εκφόρτωσης μέσω ειδικού κομβίου **ή** αυτόματης εκφόρτωσης της ενέργειας για τη μέγιστη ασφάλεια του χρήστη, ύστερα από προεπιλεγμένο χρονικό διάστημα 30sec, 60sec, 90sec ή 120sec. Να έχει δυνατότητα ενίσχυσης ΗΚΓτος από 0.25 – 4 cm/Mv.

ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ

❖ Να έχει δυνατότητα ασύγχρονης και σύγχρονης βηματοδότησης (Demand or Fixed Mode).

❖ Να έχει δυνατότητα επιλογής βηματοδοτικού ρυθμού από 40-170 ppm.

❖ Να έχει πλάτος παλμού βηματοδότησης 20 msec.

❖ Να έχει ρυθμιζόμενο ρεύμα εξόδου βηματοδότησης από 0-200mA.

❖ Η ανερέθιστη περίοδος να είναι μεταβαλλόμενη από 200-300 ms, ανάλογα με τη συχνότητα βηματοδότησης.

❖ Να διαθέτει δυνατότητα στιγμιαίας παρακολούθησης του ενδογενούς ρυθμού του ασθενούς και άμεση επαναφορά στις προεπιλεγμένες ρυθμίσεις βηματοδότησης.

ΚΟΡΕΣΜΟΣ SpO2

❖ Να έχει ακρίβεια μέτρησης στις τιμές μεταξύ 70-100%.

❖ Να απεικονίζει την αντίστοιχη αριθμητική ένδειξη και κυματομορφή επί της οθόνης.

ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ

- ενσωματωμένο θερμικό καταγραφικό απεικόνισης τριών (3) κυματομορφών, τεσσάρων (4) ταχυτήτων καταγραφής 6.25mm/sec, 12.5mm/sec, 25mm/sec, 50mm/sec και να δέχεται θερμικό χαρτί εμπορίου.
- Να τίθεται αυτόματα σε λειτουργία ύστερα από απινίδωση, ενεργοποίηση κάποιου συναγερμού **και επιπροσθέτως** ύστερα από αυτοέλεγχο και προεπιλεγμένα συμβάντα (marked events).
- Να καταγράφονται το ηλεκτροκαρδιογράφημα, ο καρδιακός ρυθμός, η ενέργεια απινίδωσης, η διαθωρακική αντίσταση, ενδείξεις συγχρονισμένης απινίδωσης, η ημερομηνία και η ώρα.

2.16 Αναπνευστήρας

2.17 Αναλυτής αερίων αίματος

2.18 Εξεταστική κλίνη (περιλαμβάνεται στα 6 κλίνες)

2.19 Ειδικό κρεβάτι – φορείο

ΓΙΑ ΤΟ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ:

2.20 Αντιδραστήρια ξηράς χημείας με συνοδό εξοπλισμό για καρδιολογικά συμβάντα καρκινοπαθών.
Εάν απαιτηθεί βασικός έλεγχος θα γίνεται στο Νοσοκομείο.

2.21 Αναλυτής για εξετάσεις ΤΚΕ
(Ως συνοδό εξοπλισμό, θα παραδοθούν στη συνέχεια στοιχεία με τον απαιτούμενο αριθμό εξετάσεων/αντιδραστηρίων) *

2.22 Ψυγειοκαταψύκτης
Ψυγείο γνωστού και αναγνωρισμένου τύπου, φτιαγμένο σύμφωνα με τις οδηγίες και τα πρότυπα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, θα φέρει σήμανση CE και θα συνοδεύονται από τις σχετικές πιστοποιήσεις ΕΛΟΤ όπου χρειάζεται.
Κατά την παράδοση του θα πρέπει υποχρεωτικά να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας στην ελληνική γλώσσα, την αντίστοιχη εργοστασιακή εγγύηση που θα είναι τουλάχιστον 2 ετών καθώς και σετ εξαρτημάτων όπου απαιτείται.
Το ψυγείο Θα πρέπει να είναι καινούργιο οικιακού τύπου δίπορτο. Η πρώτη πόρτα θα αφορά την συντήρηση (κάτω) και ή δεύτερη την κατάψυξη (επάνω).
Η μικτή χωρητικότητα του ψυγείου θα είναι περίπου 250 lit. Οι διαστάσεις θα είναι περίπου: Ύψος 150cm Πλάτος 60 cm και το βάθος 60cm .
Το ψυγείο θα έχει αυτόματη απόψυξη (τεχνολογία No frost).
Οι πόρτες του θα έχουν δυνατότητα αλλαγής φοράς.
Η ενεργειακή κλάση θα είναι A+ και καλύτερη.
Θα έχει χαμηλά επίπεδα θορύβου (<45 db).
Το χρώμα του θα είναι λευκό.

2.23 Υδατόλουτρο
Τεχνικές προδιαγραφές:

- Να έχει ψηφιακή οθόνη.
- Ψηφιακή ρύθμιση της θερμοκρασίας και του χρόνου με ηχητικό σήμα.
- Να διαθέτει μαγνητικό αναδευτήρα για την επίτευξη σταθερότητας της θερμοκρασίας.
- Εύρος Θερμοκρασίας: + 25 έως + 99,9°C.
- Σταθερότητα θερμοκρασίας: ± 0,1°C.
- Ομοιογένεια Θερμοκρασίας: ± 1°C.
- Ακρίβεια Μέτρησης Θερμοκρασίας: ± 1°C.
- Να διαθέτει καπάκι με πλαστικό κάλυμμα εξωτερικά και ανοξείδωτο εσωτερικά.
- Να είναι αθόρυβο.
- Διαστάσεις (Υ × Π × Β): περίπου 20 × <40 × <40cm.
- Αυτόματη απενεργοποίηση υδατόλουτρου σε περίπτωση που η δεξαμενή δεν φέρει επαρκή ποσότητα νερού ή όταν η θερμοκρασία ξεπεράσει ένα συγκεκριμένο όριο.

2.24 Εργαστηριακό Μικροσκόπιο

Εργαστηριακό μικροσκόπιο με σώμα βαριάς κατασκευής, με ενσωματωμένη χειρολαβή για την εύκολη μετακίνησή του, οπτικό σύστημα διορθωμένο στο άπειρο, εργονομικά σχεδιασμένο και μελετημένο με τα εξής βασικά χαρακτηριστικά :

1. Διοφθάλμια κεφαλή με γωνία παρατήρησης 30^0, ρυθμιζόμενο ύψος και ελεγχόμενη διακορική απόσταση.
2. Ζεύγος προσοφθαλμίων φακών 10X/22 (ρυθμιζόμενοι χωριστά).
3. Διπλή σταυροτράπεζα με εύρος σάρωσης τουλάχιστον 50X75 mm, ταυτόχρονη σάρωση δύο (2) πλακιδίων, προστατευτική επίστρωση και μηχανισμό αυτόματης ταχείας επαναφοράς της στο σημείο εστιασμού.
4. Εστίαση με αδρό και μικρομετρικό κοχλία ακρίβειας 2μm.
5. Στην βάση να υπάρχει το φωτιστικό σύστημα, ο ρυθμιστής έντασης φωτισμού και το μπλε φίλτρο. Η λυχνία να είναι μόνιμα επικεντρωμένη τύπου LED, με διάρκεια ζωής >50000 ώρες.
6. Φακοί αντικειμενικοί επίπεδοι (PLAN) με πλήρη χρωματική διόρθωση, υψηλή διακριτική ικανότητα, φωτεινότητα, ευκρίνεια, με οπτικό σύστημα διορθωμένο στο άπειρο, και μεγάλη απόσταση εργασίας: 10x, 40x, 60x & 100x ελαιοκαταδυτικός.
7. Το μικροσκόπιο να δέχεται εξαρτήματα που θα το καθιστούν ικανό για πολλαπλές χρήσεις όπως φθορισμός, συμπαρατήρηση, σύστημα πόλωσης, φωτογραφική εξάρτηση και αντίθεση φάσης. Επίσης να είναι εφοδιασμένο με σήμα CE και να υπάρχει ποιοτική πιστοποίηση κατά ISO.

2.25 Φυγόκεντρος

Με τα εξής βασικά χαρακτηριστικά :

- Η προσφερόμενη φυγόκεντρος πρέπει να είναι επιτραπέζια και όσο το δυνατόν αθόρυβη (<61db).
- Η φυγόκεντρος πρέπει να μπορεί να δεχθεί μεγάλο εύρος διαφορετικών οριζόντιων αρθρωτών και γωνιακών κεφαλών, έτσι ώστε να μπορεί να ανταποκριθεί τόσο στις παρούσες όσο και στις μελλοντικές ανάγκες του εργαστηρίου.
- Η μέγιστη ταχύτητα περιστροφής σωληναρίων εντός της φυγοκέντρου (με γωνιακή κεφαλή) να μπορεί να φτάσει τις 15.200 rpm ή τα 25.800 X g τουλάχιστον.
- Με τη χρήση κατάλληλων εξαρτημάτων να μπορεί να φυγοκεντρήσει: τουλάχιστον 76 σωληνάρια αίματος (τύπου Vacutainer) 5/7ml ή τουλάχιστον 56 σωληνάρια αίματος 10 ml (μέγιστες διαστάσεις 16 X 113mm (ØxM) ή 30 μικροσωληνάρια 1.5/2.0ml.
- Να προσφέρεται με οριζόντια αρθρωτή κεφαλή, ικανή να επιτύχει τουλάχιστον 4.600 x g και ταχύτητες 5.000rpm.
- Η κεφαλή να συνοδεύεται από θήκες και μετατροπείς για τη συνολική φυγοκέντρηση τουλάχιστον 76 σωληναρίων αίματος 5/7 ml (μέγιστες διαστάσεις 13 X 110mm (ØxM)), μετατροπείς για τη συνολική φυγοκέντρηση τουλάχιστον 56 σωληναρίων αίματος 10 ml

(μέγιστες διαστάσεις 16 X 113mm (ØxM)) καθώς και μετατροπείς για τη συνολική φυγοκέντρηση τουλάχιστον 36 κωνικών σωληναρίων 15ml.

- Να προσφέρεται με καπάκια προστασίας από βιοεπιμόλυνση πιστοποιημένα από Διεθνή οργανισμό, με δυνατότητα ανοίγματός τους με το ένα χέρι.
- Να διαθέτει δυνατότητα προγραμματισμού και αποθήκευσης τουλάχιστον 6 προγραμμάτων σε πλήκτρα άμεσης χρήσης στον πίνακα ελέγχου της φυγοκέντρου.
- Η λειτουργία της συσκευής να ελέγχεται από μικροεπεξεργαστή και να διαθέτει πληκτρολόγιο χειρισμού και ευανάγνωστη φωτιζόμενη οθόνη.
- Να έχει τουλάχιστον 9 βαθμίδες επιτάχυνσης και 10 επιβράδυνσης.
- Στην οθόνη να αναφέρονται τουλάχιστον οι στροφές, ο χρόνος φυγοκέντρησης, καθώς και οι βαθμίδες επιτάχυνσης και επιβράδυνσης.
- Να υπάρχει αυτόματη αναγνώριση χρησιμοποιούμενης κεφαλής.
- Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης μη ισοζυγισμένου φορτίου με οπτική ειδοποίηση του χρήστη στον πίνακα ελέγχου.
- Να είναι δυνατή η αλλαγή από rpm σε rcf και αντίστροφα.
- Ο κινητήρας να είναι μεταβλητής συχνότητας και όχι με ψύκτρες.
- Να διαθέτει πλήκτρο για σύντομη φυγοκέντρηση.
- Η φυγόκεντρος θα πρέπει να έχει χαμηλό ύψος (να μην υπερβαίνει τα 40cm με κλειστό καπάκι) για εύκολη πρόσβαση από το χειριστή.
- Η κεφαλή θα πρέπει να μπορεί να τοποθετηθεί και να αφαιρεθεί σε λίγα δευτερόλεπτα με το πάτημα ενός κουμπιού χωρίς την ανάγκη κάποιου ειδικού εργαλείου.
- Το είδος να διαθέτει σήμανση CE και να πληρεί τα πρότυπα: CSA, UL και ο οίκος να είναι πιστοποιημένος κατά ISO9001.
- Ο προμηθευτής να είναι πιστοποιημένος κατά ISO 9001 και EN ISO13485.

2.26 <u>Ανακινητήρες φιαλιδίων γενικής αίματος</u>

- Να είναι τουλάχιστον 12 θέσεων, έκαστος.
- Να κάνουν ήπια, διπλή περιστροφική κίνηση των φιαλιδίων (γύρω από τον εαυτό τους και μπρος πίσω).
- Να είναι κατάλληλοι για τις διαστάσεις των φιαλιδίων γεν. αίματος που χρησιμοποιεί το εργαστήριο.
- Να είναι όσο το δυνατόν πιο αθόρυβοι.

2.27 <u>Η/Υ Αξιολόγησης (1) και Εκτυπωτής</u>

2.28 <u>Η/Υ Προγραμματισμός (1) και barcode εκτυπωτής</u>

2.29 <u>Αιματολογικός Αναλυτής</u>

(Ως συνοδός εξοπλισμός, θα παραδοθούν στη συνέχεια στοιχεία με τον απαιτούμενο αριθμό εξετάσεων/αντιδραστηρίων) *

2.30 <u>Ανοσολογικός αναλυτής</u>

(Ως συνοδός εξοπλισμός, θα παραδοθούν στη συνέχεια στοιχεία με τον απαιτούμενο αριθμό εξετάσεων/αντιδραστηρίων) *

2.31 <u>Βιοχημικός αναλυτής</u>

(Ως συνοδός εξοπλισμός, θα παραδοθούν στη συνέχεια στοιχεία με τον απαιτούμενο αριθμό εξετάσεων/αντιδραστηρίων) *

ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ:

Θα τοποθετηθούν εργαστηριακά ψυγεία κατάλληλα για την συντήρηση των φαρμάκων. Η εγκατάσταση των ψυγείων θα πρέπει να συνοδεύεται από σύστημα επιτήρησης θερμοκρασίας και αυτόματης ειδοποίησης. Τα ψυγεία που απαιτούνται είναι τρία διπλά και ένα μονό.

Τα ψυγεία πρέπει να έχουν τα εξής τεχνικά χαρακτηριστικά:

ΨΥΓΕΙΟ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΔΙΠΛΟ

1. Να λειτουργεί με τάση 220V/50Hz.
2. Το ψυγείο να είναι ειδικά κατασκευασμένο και διαμορφωμένο για την συντήρηση βιολογικών δειγμάτων, ορθογωνίου τύπου με δύο (2) συρόμενες πόρτες, χωρητικότητας περίπου 1000 λίτρων, θερμοκρασίας λειτουργίας από +2°C έως +14°C σε θερμοκρασία περιβάλλοντος -5 έως +35°C και εξωτερικών διαστάσεων περίπου 180cmx60cmx180cm (ΠxΒxΥ).
3. Να διαθέτει τέσσερις τροχούς και ρυθμιζόμενα πόδια για σταθεροποίηση.
4. Να διαθέτει αθόρυβο εσωτερικό κυκλοφορητή αέρα για την ομοιόμορφη κατανομή της ψύξεως με αυτόματη διακοπή της λειτουργίας του με το άνοιγμα της πόρτας.
5. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης απόψυξης, το οποίο δεν ανεβάζει τη θερμοκρασία του ψυγείου κατά τη διάρκεια της απόψυξης κι έτσι σε συνδυασμό με τον ηλεκτρονικό έλεγχο της θερμοκρασίας να εξασφαλίζει την απουσία πάγου και τη διατήρηση της θερμοκρασίας.
6. Να διαθέτει 2 πόρτες, με αντιθαμβωτικό σύστημα και διπλό τζάμι. Ακόμη οι πόρτες να διαθέτουν ειδική επίστρωση με φιλμ ανάκλασης της θερμότητας ενώ παράλληλα να αποτρέπει την είσοδο της υπεριώδους ακτινοβολίας η οποία μπορεί να προκαλέσει βλάβες στα αποθηκευμένα υλικά.
7. Να διαθέτει οπτικό συναγερμό όταν ανοίγει η πόρτα, ενώ αν η πόρτα παραμείνει ανοιχτή πάνω από 2 λεπτά να ενεργοποιείται ηχητικό σήμα ώστε να υπενθυμίσει στο χρήστη να κλείσει την πόρτα.
8. Να διαθέτει 10 ράφια με δυνατότητα αλλαγής θέσεως, με εσωτερικό φωτισμό για να φωτίζει όλα τα ράφια και εσωτερικές επιφάνειες λείες από ανοξείδωτο χάλυβα.
9. Να φέρει ψηφιακή ένδειξη θερμοκρασίας από 0°C έως +15°C σε διαβαθμίσεις του 1°C με ηλεκτρονικό έλεγχο αυτής καθώς επίσης οπτικό και ηχητικό σήμα ειδοποίησης (ALARM) όταν η θερμοκρασία του αποκλίνει ±5°C από την προγραμματισμένη.
10. Να υπάρχει δυνατότητα προγραμματισμού του ορίου ενεργοποίησης του συναγερμού.
11. Να διαθέτει μπαταρία για την λειτουργία των ενδείξεων και των συναγερμών σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.
12. Να περιλαμβάνει σύστημα επιτήρησης θερμοκρασίας με δυνατότητα εβδομαδιαίας καταγραφής και αυτόματης ειδοποίησης.
13. Να διαθέτει μόνωση από αφρώδη πολυουρεθάνη πάχους τουλάχιστον 50mm, CFC-free.
14. Να διαθέτει συμπιεστή κλειστού τύπου, ο οποίος να λειτουργεί με ειδικό ψυκτικό υγρό απαλλαγμένο χλωροφθορανθράκων (CFC-free).
15. Εξωτερικά να είναι κατασκευασμένο από ειδικά γαλβανισμένο χαλυβδόφυλλο, με ακρυλική βαφή φούρνου ή από ανοξείδωτο χάλυβα.
16. Εσωτερικά να είναι κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα και η συσκευή να διαθέτει CE mark.

ΨΥΓΕΙΟ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΟΝΟ

1. Το ψυγείο να είναι ειδικά κατασκευασμένο και διαμορφωμένο για την συντήρηση φαρμάκων με πόρτες τύπου βιτρίνας και ράφια μεγάλης αντοχής.
2. Να λειτουργεί με τάση 220V/50Hz.
3. Να διαθέτει τροχούς μετακίνησης και σύστημα ακινητοποίησης.
4. Να διαθέτει χωρητικότητα θαλάμου περίπου 340λίτρα, ψηφιακή ένδειξη θερμοκρασίας και θερμοκρασία λειτουργίας από +2oC έως +14oC σε θερμοκρασία περιβάλλοντος +30oCέως +35oC.
5. Να διαθέτει 2 ή 4 συρόμενες πόρτες και οι εξωτερικές του διαστάσεις να είναι περίπου 80cm πλάτος X 60 cm βάθος X 180cm ύψος.
6. Ο χώρος ψύξης να διαθέτει αθόρυβο κυκλοφορητή αέρα για την ομοιόμορφη κατανομή της ψύξης, η λειτουργία του οποίου να διασκέπτεται με το άνοιγμα της πόρτας.

7. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης απόψυξης το οποίο δεν θα ανεβάζει καθόλου τη θερμοκρασία του χώρου ψύξης κατά την απόψυξη έτσι ώστε να εξασφαλίζετε η απουσία πάγου και η διατήρηση της θερμοκρασίας.
8. Να διαθέτει 4 ή 2 πόρτες συρόμενες, ειδικής κατασκευής με αντιθαμβωτικό διπλό τζάμι και με επίστρωση ειδικού φιλμ το οποίο να αντανακλά την θερμοκρασία και την υπεριώδη ακτινοβολία.
9. Να υπάρχει ηχητικός συναγερμός που θα ενεργοποιείται όταν η πόρτα παραμείνει ανοιχτή για χρονικό διάστημα πάνω από 30 sec.
10. Να διαθέτει τουλάχιστον 4 ράφια μεγάλης αντοχή και δυνατότητα αλλαγής θέσεως, να υπάρχει εσωτερικός φωτισμός που θα φωτίζει όλα τα ράφια και θα ενεργοποιείται με το άνοιγμα της πόρτας ή και με εξωτερικό διακόπτη ενώ οι εσωτερικές επιφάνειες θα πρέπει να είναι λείες από ανοξείδωτο χάλυβα.
11. Να διαθέτει ψηφιακό ελεγκτή θερμοκρασίας (controller) ο οποίας να απεικονίζει την εσωτερική θερμοκρασία του ψυγείου σε διαβαθμίσεις του 1oC.
12. Να διακόπτεται η λειτουργία του ψυκτικού μηχανισμού όταν η θερμοκρασία πέσει ή ξεπεράσει τα όρια ασφαλείας, τα οποία θα πρέπει να υπάρχει δυνατότητα να καθοριστούν στον ψηφιακό ελεγκτή και να ενεργοποιείται ηχητικό σήμα ALARM.
13. Το ψυκτικό υγρό του συμπιεστή να είναι απαλλαγμένο από βλαπτικές για το περιβάλλον και το όζον ουσίες (CFC Free)
14. Η συσκευή να πληροί όλους τους διεθνείς κανονισμούς ηλεκτρικής ασφάλειας να διαθέτει CE mark ενώ η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001

ΓΕΝΙΚΑ

Για όλους τους χώρους ιατρείων/γραφείων/γκισέ υποδοχής θα τοποθετηθούν ηλεκτρικές–ηλεκτρονικές συσκευές (ηλεκτρονικοί υπολογιστές, εκτυπωτές, τηλέφωνα, τηλεοράσεις, κτλ).

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

* Ο εξοπλισμός που αναφέρεται ως συνοδός εξοπλισμός παραχωρείται από τις προμηθεύτριες εταιρείες, στο πλαίσιο υπογραφής σύμβασης προμήθειας αναλωσίμων/αντιδραστηρίων για συγκεκριμένο αριθμό εξετάσεων ή ιατρικών πράξεων. Μετά τη λήξη της σύμβασης ο εξοπλισμός επιστρέφει στον προμηθευτή. Η συντήρηση του εξοπλισμού βαρύνει τον προμηθευτή.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ
ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄:
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΖΗΤΗΜΑΤΩΝ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Άρθρο δεύτερο
Μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη - Αντικατάσταση της περ. α΄ της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012

Στην περ. α’ της παρ. 1 του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α’ 41) προστίθεται τέταρτο εδάφιο και η περ. α’ της παρ. 1 αντικαθίσταται ως εξής:

«1. α) Η μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (Φ.Κ.Α.) δεν μπορεί να υπερβαίνει το ένα δωδέκατο (1/12) του κονδυλίου που είναι εγγεγραμμένο στον ετήσιο κοινωνικό προϋπολογισμό και αντιστοιχεί στη φαρμακευτική περίθαλψη. Από 1.9.2020 η δαπάνη των εμβολίων δεν συνυπολογίζεται στο μηνιαίο όριο της φαρμακευτικής δαπάνης του πρώτου εδαφίου.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθορίζονται το ύψος της δαπάνης των εμβολίων, η διαδικασία, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλη τεχνική λεπτομέρεια για την εξαίρεση της εν λόγω δαπάνης από τη φαρμακευτική δαπάνη των Φ.Κ.Α. Από 1.7.2020 αποκλειστικά και μόνο στην εξωνοσοκομειακή δαπάνη, η δαπάνη των γενοσήμων φαρμάκων, καθώς και των φαρμάκων για τα οποία έχει λήξει η περίοδος προστασίας των δεδομένων τους (off patent φάρμακα) οι επιμέρους κατηγορίες των οποίων εξειδικεύονται με την υπουργική απόφαση του εβδόμου εδαφίου, συνυπολογίζεται στο μηνιαίο όριο της φαρμακευτικής δαπάνης, αλλά εξαιρείται από τον επιμερισμό του ποσού επιστροφής που προκύπτει από την υπέρβαση της μηνιαίας φαρμακευτικής δαπάνης ως προς την παράμετρο iv), όπως αυτή ορίζεται κατωτέρω. Το υπερβάλλον μηνιαίο ποσό αναζητείται εκ μέρους των φορέων κοινωνικής ασφάλισης είτε από τους Κατόχους Αδείας Κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων είτε από ευρωπαϊκούς πόρους.

Το ανωτέρω ποσό υπολογίζεται σε εξαμηνιαία βάση και καταβάλλεται από τους υπόχρεους Κ.Α.Κ., εντός μηνός από την πιστοποίησή του, σε λογαριασμό τραπέζης που θα υποδείξει ο κάθε φορέας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζεται κάθε λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου και ιδίως ο ακριβής τρόπος υπολογισμού των ποσών που υποχρεούται να καταβάλει κάθε Κ.Α.Κ. με βάση:

i) την ποσοστιαία αναλογία συμμετοχής κάθε φαρμάκου που συμμετέχει στη φαρμακευτική δαπάνη (χωρίς Φ.Π.Α.) της παρούσας, η οποία υπολογίζεται με βάση την ποσότητα που αποδεδειγμένα διατέθηκε σε ασφαλισμένους, όπως προκύπτει από το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης ή μέσω άλλου ηλεκτρονικού συστήματος σάρωσης των συνταγών,

ii) το μερίδιο αγοράς κάθε φαρμάκου της παρούσας στη θεραπευτική κατηγορία της θετικής λίστας,

iii) τη δυνατότητα τελικού συμψηφισμού τυχόν υπολειπόμενων ποσών με βάση τον συνολικό τζίρο κάθε εταιρείας,

iv) τη συγκριτική κατανάλωση κάθε φαρμάκου της παρούσας με το μερίδιο αγοράς που κατείχε στο αντίστοιχο χρονικό διάστημα του προηγούμενου έτους, καθώς και κάθε ειδικότερο ζήτημα που αφορά στον τρόπο και χρόνο καταβολής των οφειλόμενων ποσών, καθώς και στη διαδικασία τυχόν συμψηφισμών σε επόμενους λογαριασμούς. Σε περίπτωση μη έγκαιρης απόδοσης των ποσών επιστροφής της παρούσας, αυτά εισπράττονται με τη διαδικασία του Κ.Ε.Δ.Ε.. Από 1.1.2013 εισάγεται έκτακτο τέλος για τα φαρμακευτικά προϊόντα που συμπεριλαμβάνονται στον θετικό κατάλογο συνταγογραφούμενων φαρμάκων, που αποζημιώνονται από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (Φ.Κ.Α.). Το έκτακτο τέλος που οφείλει να καταβάλει ο κάθε κάτοχος αδείας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων, που συμπεριλαμβάνονται στον θετικό κατάλογο, ορίζεται σε δεκαπέντε τοις εκατό (15%) επί των λιανικών πωλήσεων κάθε φαρμακευτικού προϊόντος που πραγματοποιήθηκαν κατά το έτος 2011 και καταβάλλεται, σε λογαριασμό που θα υποδείξει ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. έως τις 15.12.2012. Το έκτακτο τέλος που οφείλει να καταβάλει ο κάθε κάτοχος αδείας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) φαρμακευτικών προϊόντων, που συμπεριλαμβάνονται στον θετικό κατάλογο, για το έτος 2013, δύναται να συμψηφίζεται με το καταβληθέν ή συμψηφισθέν ποσό που του αντιστοιχεί από το claw back του έτους 2012. Σε περίπτωση που το έκτακτο τέλος υπερβαίνει το claw back του έτους 2012, δύναται μετά τον ανωτέρω συμψηφισμό το υπολειπόμενο ποσό να συμψηφιστεί με το claw back του έτους 2013 ή το rebate του ν. 4052/2012 για τα φάρμακα που περιέχονται στον θετικό κατάλογο του έτους 2013. Φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα, για τα οποία δεν έχει καταβληθεί το έκτακτο τέλος κατά τα ανωτέρω, μεταφέρονται αυτόματα από τον κατάλογο συνταγογραφούμενων φαρμάκων και αποζημιούμενων από τους Φ.Κ.Α. (θετικός κατάλογος), στον κατάλογο φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που χορηγούνται με ιατρική συνταγή και δεν αποζημιώνονται από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης (αρνητικός κατάλογος). Η παρούσα διάταξη δεν εφαρμόζεται στις περιπτώσεις των Κ.Α.Κ., που έχουν καταβάλει ή συμψηφίσει το claw back του 2012, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4052/2012 και του ν. 4093/2012 (Α’ 222) και τις κείμενες υπουργικές αποφάσεις, μέχρι 10.12.2012. Η διάταξη αυτή δύναται να ενεργοποιείται αυτόματα σε κάθε περίπτωση όπου, μετά την πάροδο ενός μήνα, οι Κ.Α.Κ. δεν συμμορφώνονται με τις κείμενες διατάξεις και δεν καταβάλλουν κανονικά ή δεν συμψηφίζουν το claw back που τους αναλογεί. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να αναπροσαρμόζεται το ύψος του έκτακτου τέλους, ο τρόπος υπολογισμού του και να ρυθμίζονται τα ειδικότερα ζητήματα εφαρμογής της άνω διάταξης, για να επιτευχθούν οι στόχοι της φαρμακευτικής δαπάνης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του ν. 4052/2012, του ν. 4093/2012 και των κείμενων υπουργικών αποφάσεων και η ενεργοποίησή της σε περιπτώσεις που οι Κ.Α.Κ. δεν συμμορφώνονται με τις κείμενες διατάξεις αναφορικά με το claw back.

Επιπροσθέτως, με απόφαση του Υπουργού Υγείας εξειδικεύεται η μεθοδολογία υπολογισμού του ποσού

της υπέρβασης, καθώς και η μεθοδολογία επιμερισμού του ποσού επιστροφής των φαρμακευτικών εταιρειών, σε περιπτώσεις υπέρβασης των φαρμακευτικών δαπανών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τους προκαθορισμένους στον εκάστοτε ετήσιο προϋπολογισμό του στόχους. Για τον υπολογισμό της υπέρβασης ή τον επιμερισμό του ποσού επιστροφής δύναται να χρησιμοποιείται η καθαρή δαπάνη του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., όπως αυτή προκύπτει, αφότου αφαιρεθούν ο Φ.Π.Α., οι συμμετοχές των ασθενών, οι εκπτώσεις των φαρμακευτικών επιχειρήσεων και φαρμακείων, το rebate εισαγωγής στον θετικό κατάλογο και το rebate όγκου των φαρμακευτικών εταιρειών, η δαπάνη για Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) του πίνακα 1Α της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α’ 6), το ποσοστό χονδρεμπορικού κέρδους που επιστρέφουν οι φαρμακευτικές εταιρείες, όταν πωλούν απευθείας στα φαρμακεία, και άλλα ποσά τα οποία προσδιορίζονται στη σχετική απόφαση. Με όμοια απόφαση δύναται να τίθενται στόχοι φαρμακευτικής δαπάνης ανά έτος σε επίπεδο φαρμάκου, δραστικής ουσίας (ATC5) ή θεραπευτικής κατηγορίας (ATC4). Επιπλέον, δύναται να προσδιορίζεται η διαδικασία συμψηφισμού του ποσού υπέρβασης της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., εν γένει με το ποσό τυχόν υστέρησης της φαρμακευτικής δαπάνης των δημόσιων νοσοκομείων, σε σχέση με τον προϋπολογισμό τους. Επίσης, δύναται να προσδιορίζονται μηνιαίοι στόχοι φαρμακευτικής δαπάνης ανάλογα με την εξέλιξη των μέτρων της φαρμακευτικής πολιτικής σε σχέση με τους ετήσιους στόχους και να προσδιορίζεται κάθε απαραίτητο μέτρο για την αποτελεσματική εφαρμογή τους».

Άρθρο τρίτο
Απαλλαγή πρώην δικαιούχων Ε.Κ.Α.Σ. από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη - Τροποποίηση του άρθρου δεύτερου του ν. 4655/2020 (Α’ 16)

Στο άρθρο δεύτερο του ν. 4655/2020 (Α’ 16) η ημερομηνία της παρ. 1 «31.12.2020» αντικαθίσταται από την ημερομηνία «31.12.2021», προστίθεται παρ. 3 και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο δεύτερο
Ρυθμίσεις για πρώην δικαιούχους Ε.Κ.Α.Σ.

1. Σε όσους, κατ’ εφαρμογή του άρθρου 92 του ν. 4387/2016 (Α’ 85), στερήθηκαν σταδιακά την παροχή του Ε.Κ.Α.Σ με ημερομηνία οριστικής κατάργησής του εώς την 31.12.2019, εφαρμόζεται ως αντισταθμιστικό μέτρο για το χρονικό διάστημα από 1.1.2020 μέχρι και τις 31.12.2021, η πλήρης απαλλαγή τους από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη.

2. Η διάταξη της παρ. 1 τίθεται σε ισχύ από 1.1.2020.

3. Η δαπάνη που προκαλείται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από την εφαρμογή της παρ. 1 καλύπτεται με έκτακτη οικονομική ενίσχυση του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τον κρατικό προϋπολογισμό και δεν συνυπολογίζεται στο συνολικό όριο της φαρμακευτικής δαπάνης του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πέραν του οποίου ενεργοποιείται ο μηχανισμός αυτόματης επιστροφής του άρθρου 11 του ν. 4052/2012 (Α’ 41)».

Άρθρο τέταρτο
Παράταση συμβάσεων υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου Ε.Ο.Π.Υ.Υ. - Αντικατάσταση του άρθρου 27 του ν. 4708/2020 (Α’ 140)

Στο άρθρο 27 του ν. 4708/2020 (Α’ 140) τροποποιείται η προθεσμία του δεύτερου εδαφίου και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 27
Παράταση συμβάσεων υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) παρατείνεται η ισχύς των συμβάσεων παροχής υπηρεσιών αρχειοθέτησης και διαχείρισης αρχείου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., που λήγουν εντός του μηνός Ιουλίου 2020 για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών. Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δύναται με απόφασή του να παρατείνει εκ νέου την ισχύ των ανωτέρω συμβάσεων έως και την ολοκλήρωση της εν εξελίξει διαγωνιστικής διαδικασίας για τη σύναψη νέων συμβάσεων και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 28.2.2021. Τυχόν δαπάνες που διενεργήθηκαν στο πλαίσιο των ανωτέρω συμβάσεων από 1.7.2020 και μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος, λογίζονται ως νόμιμες, εκκαθαρίζονται και πληρώνονται στον δικαιούχο με ένταλμα που εκδίδεται από τη Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».

Άρθρο πέμπτο
Οργανωτικές διατάξεις και ζητήματα προσωπικού Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

1. Στην παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 3918/2011 (Α’ 31) προστίθεται περ. ιβ’ ως εξής:

«ιβ. Εκπροσωπεί τον Οργανισμό δικαστικώς και εξωδίκως. Η ισχύς της περ. ιβ’ άρχεται από την ημερομηνία δημοσίευσης του ν. 4737/2020 (Α’ 204)».

2. Στο τέλος της παρ. 1 του άρθρου 23 του ν. 2519/1997 (Α’ 165) προστίθενται δύο εδάφια ως εξής:

«Οι ανωτέρω διατάξεις εφαρμόζονται αναλόγως και για την κάλυψη έκτακτων και επειγουσών αναγκών των υπηρεσιών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., μετά από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού και εφόσον αυτές εντάσσονται στον ευρύτερο προγραμματισμό του Υπουργείου Εσωτερικών. Η δαπάνη για την αμοιβή των επικουρικών ιατρών βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του Οργανισμού και η σύμβαση συνάπτεται μεταξύ του επικουρικού ιατρού και του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».

Άρθρο έκτο
Διάθεση νοσοκομειακών χώρων, εγκαταστάσεων και κλινών για την αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας - Παράταση ισχύος της υπ’ αρ. 6177/23.9.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας

Η ισχύς της υπ’ αρ. 6177/23.9.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του

Υπουργού Υγείας (Β’ 4126) ως προς τη διάθεση νοσοκομειακών χώρων, εγκαταστάσεων και κλινών, για την αντιμετώπιση της παρούσης έκτακτης ανάγκης δημόσιας υγείας που προκαλείται από την πανδημία του κορωνοϊού COVID-19, παρατείνεται έως την 11.10.2020, ημερομηνία θέσης σε ισχύ της 6742/9.10.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Β’ 4487).

Άρθρο έβδομο
Αποζημίωση δαπανών παρόχων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δυνάμει της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.73549/ 17.11.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Β’ 5098)

Δαπάνες παρόχων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι οποίες εμπίπτουν στις διατάξεις της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.73549/ 17.11.2020 κοινής απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Β’ 5098), και οι οποίες αφορούν στο διάστημα από 6 Νοεμβρίου 2020 έως και τη δημοσίευση της ως άνω κοινής υπουργικής απόφασης, αποζημιώνονται κατά τα οριζόμενα σε αυτήν.

Άρθρο όγδοο
Διατάξεις για το Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης - Τροποποίηση των άρθρων 264, 265 και 268 του ν. 4512/2018 (Α’ 5)

1. Προστίθεται δεύτερο εδάφιο στο άρθρο 264 του ν. 4512/2018 (Α’ 5) και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 264
Θεραπεία με φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα και φάρμακα υψηλού κόστους ειδικών παθήσεων

Για την αποζημίωση φαρμάκων που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα και φαρμάκων υψηλού κόστους σοβαρών ασθενειών της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α’6), για τα οποία υπάρχει απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ότι προεγκρίνονται, ύστερα από σύμφωνη γνώμη της Επιτροπής για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης, την ολοκλήρωση των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη δημιουργία Μητρώων ασθενών, αποφασίζει το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ύστερα από γνώμη τριών (3) ιατρών ειδικότητας σχετικής με τη νόσο για την οποία συνταγογραφείται το φάρμακο και σύμφωνα με τη διαδικασία που προβλέπεται στα επόμενα άρθρα.

Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η οποία εκδίδεται κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας Διεύθυνσης, δύνανται να εξαιρεθούν από τη διαδικασία προέγκρισης: α) φάρμακα εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων χαμηλού κόστους που αναφέρονται σε θεραπευτικά πρωτόκολλα, β) φάρμακα εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων χαμηλού κόστους που αναφέρονται σε σπάνιους όγκους και γ) φάρμακα υψηλού κόστους για ταχέως εξελισσόμενα νοσήματα.

Εξακολουθεί να ισχύει η υποχρέωση καταχώρισης των σχετικών αιτημάτων στο ΣΗΠ και ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διατηρεί το δικαίωμα να προβεί σε αναδρομικό έλεγχο αυτών μέσω των ελεγκτών του.

Τα ανωτέρω φάρμακα παρέχονται μόνο από τα φαρμακεία του Οργανισμού ή των κρατικών νοσοκομείων».

2. Προστίθεται παρ. 1Α στο άρθρο 265 του ν. 4512/2018 ως εξής:

«1Α. Στο πλαίσιο του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (ΣΗΠ) της παρ. 1 και μέσω διακριτής εφαρμογής αυτού, διενεργούνται η ηλεκτρονική διαχείριση και εξέταση και των αιτημάτων για την ιατρική αναγκαιότητα χορήγησης φαρμάκων σε δικαιούχους περίθαλψης που δεν καλύπτονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αλλά από έτερους φορείς ασφάλισης, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, και τα οποία ανήκουν στις παρακάτω κατηγορίες:

α) Φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα (εξωτερικού) και χορηγούνται μέσω έκτακτων εισαγωγών ή ατομικών αιτημάτων,

β) φάρμακα που χορηγούνται εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων,

γ) φάρμακα που δεν περιλαμβάνονται στον κατάλογο αποζημιούμενων φαρμάκων (θετικό κατάλογο), δεν έχουν αξιολογηθεί και ζητείται να χορηγηθούν κατ’εξαίρεση, για νόσους ή παθολογικές καταστάσεις που απειλούν άμεσα τη ζωή ή είναι ικανές να προκαλέσουν ανήκεστη βλάβη στην υγεία,

δ) φάρμακα πρώιμης πρόσβασης που δεν χορηγούνται δωρεάν από τον Κ.Α.Κ. ή τον τοπικό αντιπρόσωπο και για τα οποία ζητείται η χορήγηση προσωρινής ατομικής άδειας από τον ΕΟΦ.

Η ηλεκτρονική διαχείριση και εξέταση των αιτημάτων της παρούσας στο πλαίσιο του ενιαίου Συστήματος Ηλεκτρονικής προέγκρισης γίνεται με τη διαδικασία που προβλέπεται στα επόμενα άρθρα του παρόντος.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Οικονομικών, που εκδίδεται μετά από εισήγηση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., ορίζεται το ύψος του ποσού που καταβάλλεται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τους αντίστοιχους φορείς ασφάλισης ως τέλος χρήσης του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης».

3. Προστίθεται παρ. 8 στο άρθρο 268 του ν. 4512/2018 ως εξής:

«8. Τα αιτήματα που αφορούν σε φάρμακα που έχουν εξαιρεθεί από τη διαδικασία προέγκρισης με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 264, αφού καταχωρηθούν στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, διαβιβάζονται άμεσα από τον διαχειριστή του ΣΗΠ ηλεκτρονικά στον αρμόδιο υπάλληλο του ΕΟΦ, στις περιπτώσεις που προβλέπεται γνωμοδότηση του ΕΟΦ, και εν συνεχεία είναι δυνατή η αποζημίωσή τους με τον μοναδικό κωδικό αιτήματος και την έκδοση συνταγής. Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διατηρεί το δικαίωμα διενέργειας αναδρομικού ελέγχου επί των αιτημάτων αυτών».

3. Προστίθεται παρ. 9 στο άρθρο 268 του ν. 4512/2018 ως εξής:

«9. Τα αιτήματα που αφορούν σε δικαιούχους φορέων ασφάλισης πλην του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., και τα οποία εμπίπτουν στις κατηγορίες της παρ. 1α του άρθρου 265, μετά από την τήρηση της διαδικασίας γνωμοδότησης ιατρών του Συστήματος Ηλεκτρονικής προέγκρισης του παρόντος,

τίθενται στην κρίση των αντίστοιχων φορέων για τη λήψη απόφασης αποζημίωσης των δικαιούχων».

Άρθρο ένατο
Συνταγογράφηση ειδικών θεραπειών του άρθρου 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) από πιστοποιημένους ιατρούς

Η δυνατότητα της συνταγογράφησης των ειδικών θεραπειών, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 45 της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157 κοινής απόφασης των Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας (Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) (Β’ 4898), για δικαιούχους άνω των 18 ετών, επεκτείνεται σε όλους τους πιστοποιημένους ιατρούς, όλων των προβλεπόμενων ειδικοτήτων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ’ αρ. οικ. 47305/28.11.2018 απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού (Β’ 5571).

Άρθρο δέκατο
Αποπληρωμή δαπανών νοσοκομείων

Κατά παρέκκλιση της κείμενης νομοθεσίας τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. εξαιρούνται της διαδικασίας εκκαθάρισης για την υποβολή των δαπανών τους προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Η αποπληρωμή τους λαμβάνει χώρα με τη μέθοδο του πρόχειρου λογιστικού ελέγχου μέχρι την πλήρη εφαρμογή του Συστήματος Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (Συ.Κ.Ν.Υ.) και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της 31.12.2021. Στην κοινή υπουργική απόφαση της παρ. 3 του άρθρου 1 του ν. 4286/2014 (Α’ 194) αναφέρεται και ο χρόνος έναρξης της εκκαθάρισης για τα νοσοκομεία που εφαρμόζουν το Συ.Κ.Ν.Υ.

Άρθρο ενδέκατο
Τροποποιήσεις εγκρίσεων πολυετών αναλήψεων υποχρεώσεων Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Στις περιπτώσεις προμηθειών, υπηρεσιών ή υλοποιούμενων έργων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., όπου απαιτείται κατ’ έτος ή κατά μήνα ανακατανομή τιμήματος, είτε στο στάδιο προ της υπογραφής της σύμβασης, είτε κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της, είτε σε περίπτωση παράτασης ενεργούς σύμβασης, το Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. είναι αρμόδιο να εγκρίνει την ανακατανομή αυτή, εφόσον συντρέχουν οι εξής προϋποθέσεις: α) δεν υπάρχει υπέρβαση του συνόλου των ποσών των σχετικών αποφάσεων έγκρισης ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης και των αναληφθέντων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ποσών του τρέχοντος έτους και β) δεν υπάρχει υπέρβαση των συνολικών, κατά περίπτωση, συμβατικών τιμημάτων. Οι αποφάσεις του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με το περιεχόμενο αυτό κοινοποιούνται αμελλητί στο εποπτεύον Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο δωδέκατο
Αμοιβή μελών Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων - Τροποποίηση της παρ. 5 του άρθρου 254 του ν. 4512/2918 (Α’ 5)

1. Στο τέλος της παρ. 5 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 (Α’ 5) προστίθεται εδάφιο και η παρ. 5 διαμορφώνεται ως εξής:

«5. Η παρ. 9 του άρθρου 30 του ν. 2324/1995 (Α’ 146) εφαρμόζεται για τα μέλη, τακτικά και αναπληρωματικά, της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, κατά την άσκηση των καθηκόντων τους. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών καθορίζεται η αμοιβή των τακτικών μελών της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων ανά φάρμακο που διαπραγματεύτηκε η Επιτροπή και για το οποίο κατέληξε σε σύναψη συμφωνίας με τον Κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας, κατά παρέκκλιση του ν. 4354/2015 (Α’ 176)».

2. Στην παρ. 6 του άρθρου 254 του ν. 4512/2018 τροποποιείται το δεύτερο εδάφιο και η παρ. 6 διαμορφώνεται ως εξής:

«6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία της διαπραγμάτευσης και της λειτουργίας της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, ο τρόπος σύναψης των συμφωνιών με τους Κ.Α.Κ. και ο Κανονισμός Λειτουργίας της, καθώς και ο τρόπος ορισμού των τιμών αναφοράς (ΤΑ), που αποτελούν ασφαλιστικές τιμές αποζημίωσης για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Για τον καθορισμό της αποζημίωσης των μελών της Επιτροπής του άρθρου αυτού, η οποία κατ’ εξαίρεση περιλαμβάνει συνεδριάσεις που άρχονται εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας των οικείων Υπηρεσιών, αλλά περατώνονται μετά τη λήξη αυτού, εφαρμόζεται το άρθρο 21 του ν. 4354/2015 (Α’ 176). Η αποζημίωση του προηγούμενου εδαφίου καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τις πιστώσεις του καταβαλλόμενου τέλους αξιολόγησης της παρ. 1 του άρθρου 250 του ν. 4512/2018 (Α’ 5)»..

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β’:
ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ

Άρθρο δέκατο τρίτο
Προϋποθέσεις αύξησης κλινών ιδιωτικών κλινικών - Τροποποίηση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4600/2019 (Α’ 43)

Προστίθεται δεύτερο εδάφιο στην παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4600/2019 (Α’ 43) και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως εξής:

«4. Κατ’ εξαίρεση επιτρέπεται στο κτίριο ή στο συγκρότημα κτιρίων της ιδιωτικής κλινικής και σε ανεξάρτητο λειτουργικά χώρο, η εγκατάσταση καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος, σύμφωνα με την υπ’ αρ. 16228/17.5.2017 κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Υγείας, Πολιτισμού και Αθλητισμού και Περιβάλλοντος και Ενέργειας και των Αναπληρωτών Υπουργών Εσωτερικών και Οικονομίας και Ανάπτυξης (Β’ 1723), που προορίζονται για χώρους εστίασης, καθώς και καταστημάτων χρηματοπιστωτικών ιδρυμάτων και πώλησης ειδών δώρων και ανθοπωλείων, εφόσον συντρέχουν σωρευτικά οι εξής προϋποθέσεις: α) προορίζονται για την εξυπηρέτηση των ασθενών, του προσωπικού και των επισκεπτών και β) δεν θέτουν σε κίνδυνο την υγεία και την ασφάλειά τους και δεν παρεμποδίζουν την παροχή υπηρεσιών υγείας. Κατ’ εξαίρεση επιτρέπεται η αύξηση κλινών σε κλινικές που διέπονται από το π.δ. 235/2000 (Α’ 199), εφόσον υπάρχει διαθέσιμος χώρος στο υπάρχον κτίριο ή συγκρότημα κτιρίων τους, με αντίστοιχη

μεταφορά κλινών άλλης ιδιωτικής κλινικής, της οποίας η άδεια ανακαλείται με απόφαση του οικείου Περιφερειάρχη».

Άρθρο δέκατο τέταρτο
Κτιριακές επεκτάσεις ιδιωτικών κλινικών - Αντικατάσταση της παρ. 3 του άρθρου 47 του ν. 4600/2019

Το τρίτο και το τέταρτο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 47 του ν. 4600/2019 (Α’ 43) τροποποιούνται και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Οι διατάξεις των άρθρων 2 έως 5, 15, 17, 19 έως 34, 44 και 45, καθώς και της παρ. 2 του άρθρου 6, των παρ. 2, 3, 4 και 5 του άρθρου 8, της παρ. 3 του άρθρου 13, της υποπαρ. 8 της παρ. Β’ 1.1 και της παρ. Β’ 6.1 του Παραρτήματος Β’, όπου προβλέπεται η σύσταση εργαστηρίου βιοπαθολογίας, εφαρμόζονται σε όλες τις ιδιωτικές κλινικές, που έλαβαν άδεια ίδρυσης και λειτουργίας έως τη δημοσίευση του παρόντος. Κατ’ εξαίρεση, στις ιδιωτικές κλινικές που έχουν λάβει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας σύμφωνα με το π.δ. 235/2000 (Α’ 199), δεν εφαρμόζεται η περ. β’ της παρ. 1 του άρθρου 23 και ο ελάχιστος συνολικός αριθμός κλινών των μεικτών ως άνω κλινικών ορίζεται σε είκοσι (20) για όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας, πλην των Περιφερειακών Ενοτήτων της Περιφέρειας Αττικής και της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, για τις οποίες ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 23. Η εφαρμογή της παρούσας δεν συνεπάγεται την ανάκληση, ούτε κωλύει την τροποποίηση, συμπεριλαμβανομένης της κτιριακής επέκτασης χωρίς αύξηση αριθμού κλινών, αδειών ίδρυσης και λειτουργίας Ιδιωτικών κλινικών, που έχουν χορηγηθεί έως την έναρξη ισχύος του παρόντος σύμφωνα με τις ισχύουσες κατά τον χρόνο έκδοσής τους διατάξεις. Στην περίπτωση αυτή, οποιαδήποτε κτιριακή επέκταση ιδιωτικών κλινικών που υπάγονται στο π.δ. 235/2000, εφόσον η κτιριακή επέκταση δεν συνοδεύεται από αύξηση του συνολικού αριθμού των κλινών τους, μπορεί να πραγματοποιείται με βάση τις προδιαγραφές και λοιπές απαιτήσεις που αναφέρονται στο π.δ. 235/2000».

Άρθρο δέκατο πέμπτο
Σύνθεση Επιτροπών Ιδιωτικών Κλινικών - Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 4600/2019

Η περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 4 του ν. 4600/2019 (Α’ 43) τροποποιείται και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Σε κάθε Περιφέρεια συστήνονται και συγκροτούνται, με απόφαση του οικείου Περιφερειάρχη, μία ή περισσότερες επιτροπές οι οποίες αποτελούνται από τους παρακάτω:

α) έναν (1) ιατρό κλάδου Ε.Σ.Υ., συμπεριλαμβανομένων και των ιατρών δημόσιας υγείας κλάδου Ε.Σ.Υ., που υποδεικνύεται από τη διοίκηση της κατά τόπον αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ.) και υπηρετεί είτε στην Υ.ΠΕ. είτε σε οποιαδήποτε μονάδα πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας φροντίδας της Υ.ΠΕ. είτε σε οποιαδήποτε άλλη δημόσια δομή. Σε περίπτωση μη υπόδειξης ιατρού από τη διοίκηση της Υ.ΠΕ. μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την κοινοποίηση της σχετικής πρόσκλησης της Περιφέρειας ή παραίτησης του υποδειχθέντος ιατρού, δύναται να ορίζεται από τον Περιφερειάρχη ιατρός οποιουδήποτε κλάδου που υπηρετεί στην οικεία Περιφέρεια,

β) έναν (1) μηχανικό ειδικότητας, της οποίας το γνωστικό αντικείμενο ή τα επαγγελματικά δικαιώματα συνάδουν με τις αρμοδιότητες της Επιτροπής, που υπηρετεί στις Τεχνικές Υπηρεσίες της Περιφέρειας,

γ) έναν (1) ιατρό που υποδεικνύεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του οικείου ιατρικού συλλόγου, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την κοινοποίηση σε αυτό της σχετικής πρόσκλησης της Περιφέρειας, διαφορετικά ορίζεται από τον Περιφερειάρχη».

Άρθρο δέκατο έκτο
Ειδικές διατάξεις για το Ευγενίδειο Θεραπευτήριο

1. Η παρ. 1.4 του άρθρου 23 του ν. 4472/2017 (Α’ 74) αντικαθίσταται ως εξής:

«1.4. όλων των νοσοκομείων και άλλων σχετικών μονάδων, που δραστηριοποιούνται στον χώρο της υγείας και εποπτεύονται παράλληλα από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, όπως το Αιγινήτειο και το Αρεταίειο, εξαιρουμένης της Ανώνυμης Εταιρείας με την επωνυμία «ΑΓΙΑ ΤΡΙΑΣ Α.Ε.» και τον διακριτικό τίτλο «ΕΥΓΕΝΙΔΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ», και το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας, (όπως το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.)».

2. Στην παρ. 9 του άρθρου 28 Α του ν. 4485/2017 (Α’ 114) προστίθεται περ. γ) και η παρ. 9 διαμορφώνεται ως εξής:

«9.α) Πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και ειδικές μονάδες μπορεί να εγκαθίστανται και να λειτουργούν σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), σε Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία ή στο Ευγενίδειο Θεραπευτήριο. Η εγκατάσταση γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Παιδείας και Θρησκευμάτων, ύστερα από γνώμη του οικείου Τμήματος Ιατρικής. Με όμοια απόφαση είναι δυνατή η μετακίνηση πανεπιστημιακών κλινικών, εργαστηρίων και ειδικών μονάδων.

β) Το πανεπιστημιακό προσωπικό που υπηρετεί σε κλινικές, εργαστήρια και ειδικές μονάδες εγκαταστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., σε ό,τι αφορά την υπηρεσία του στο νοσοκομείο, θεωρείται ότι βρίσκεται σε οργανική σχέση με αυτό και υπάγεται στη δικαιοδοσία και στον ιεραρχικό έλεγχο των αρμόδιων οργάνων του νοσοκομείου, όπως και το λοιπό προσωπικό της ιατρικής υπηρεσίας. Οι διοικήσεις των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., στα οποία είναι εγκαταστημένες πανεπιστημιακές κλινικές, οφείλουν να διευκολύνουν το διδακτικό, ερευνητικό, κλινικό και διοικητικό έργο των μελών Δ.Ε.Π. που υπηρετούν σε αυτές.

γ) Πανεπιστημιακές κλινικές που εγκαθίστανται στο Ευγενίδειο Θεραπευτήριο, δύναται να χρησιμοποιούν για την άσκηση του νοσηλευτικού τους έργου, κλίνες των αντίστοιχων τμημάτων αυτού».

3. Προστίθεται παρ. 4 στο άρθρο 13 του ν. 4600/2019 (Α’ 43) ως εξής:

«4. Κατ’ εξαίρεση της παρ. 3, στο Ευγενίδειο Θεραπευτήριο δύνανται να ορίζονται ως επιστημονικά υπεύθυνοι, εκτός πλαισίου σύμβασης εξαρτημένης εργασίας και πανεπιστημιακοί ιατροί, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Θεραπευτηρίου, και τη σύμφωνη γνώμη της Γενικής Συνέλευσης του Τμήματος της Ιατρικής Σχολής Αθηνών και της Συγκλήτου του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ε.Κ.Π.Α.), εφόσον πληρούνται τα προβλεπόμενα στο εδ. α’ της παρ. 5 του άρθρου 30 του ν. 4386/2016 (Α’ 83). Οι ανωτέρω επιστημονικά υπεύθυνοι πανεπιστημιακοί ιατροί παρέχουν αζημίως τις υπηρεσίες τους προς την Κλινική, στο πλαίσιο της εργασιακής τους σχέσης με το Ε.Κ.Π.Α.».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ’: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ

Άρθρο δέκατο έβδομο Ρυθμίσεις θεμάτων Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου (Π.Ι.Σ.)

1. Η παρ. 1 του άρθρου 35 του ν. 4025/2011 (Α’ 228) αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Αρμόδιες αρχές για τη χορήγηση, αναστολή, ανάκληση και ακύρωση άδειας/βεβαίωσης άσκησης ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος, τίτλου ιατρικής και οδοντιατρικής ειδικότητας, καθώς και έκδοση πιστοποιητικού καλής υφιστάμενης επαγγελματικής κατάστασης, ορίζονται ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, αντίστοιχα. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, η διαδικασία για τη χορήγηση τίτλου ιατρικής και οδοντιατρικής ειδικότητας, η διενέργεια εξετάσεων και λοιποί όροι και προϋποθέσεις. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας ρυθμίζεται η διαδικασία επιβολής παραβόλων υπέρ του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, το κόστος, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα».

2. Στην παρ. 2 του άρθρου 271 του ν. 4512/2018 (Α’ 5) προστίθεται περ. (ιβ) και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Ο Π.Ι.Σ. έχει σκοπό τη διαχείριση ζητημάτων υγείας στην Επικράτεια. Ιδίως δε έχει ως σκοπούς:

α) Το να επικουρεί τον Υπουργό Υγείας στη διαχείριση των ζητημάτων υγείας, στην εξασφάλιση καλής ιατρικής περίθαλψης του πληθυσμού και διαφύλαξη και προαγωγή της δημόσιας υγείας με διαρκή ανταλλαγή γνώσης και εμπειρίας μεταξύ των Ιατρικών Συλλόγων και τον αντίστοιχο συντονισμό των σκοπών και δραστηριοτήτων τους.

β) Την προστασία των εννόμων συμφερόντων όλων των ιατρών που είναι εγγεγραμμένοι στους Ιατρικούς Συλλόγους, μέλη του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, και παροχή συμβουλών, ενημέρωσης και συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης σε σημαντικούς τομείς που αφορούν τον ιατρό, τους χώρους υγειονομικής περίθαλψης αλλά και τον κοινωνικό βίο.

γ) Τη συνεργασία με τις πανεπιστημιακές αρχές και τα θεσμικά όργανα του κράτους για τον αριθμό εισακτέων στις ιατρικές σχολές, των μεταγραφών, την αναγνώριση πανεπιστημιακών τίτλων και σπουδών στην αλλοδαπή, καθώς και τη διαμόρφωση προγραμμάτων σπουδών.

δ) Τη συνεργασία για τη θέσπιση μιας κατά το δυνατόν ενιαίας νομοθετικής ρύθμισης με προτάσεις προς την πολιτική ηγεσία σχετικά με τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις των ιατρών και τις βασικές αρχές που πρέπει να διέπουν την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος σε όλους τους τομείς.

ε) Τη διασφάλιση των επαγγελματικών εννόμων συμφερόντων των ιατρών σε όλους τους τομείς, την προάσπιση και διασφάλιση της αξιοπρεπούς επαγγελματικής και επιστημονικής άσκησης του ιατρικού λειτουργήματος-επαγγέλματος σε κάθε ιδιωτική ή δημόσια σχέση εργασίας, τη συλλογική εκπροσώπηση ιατρών για σύναψη συμβάσεων με οργανισμούς ή άλλους φορείς για παροχή ιατρικών υπηρεσιών και τη σύναψη των συμβάσεων αυτών.

στ) Την εκπροσώπηση και υποστήριξη των θέσεων της ιατρικής κοινότητας σε ζητήματα ιατρικά και πολιτικής υγείας.

ζ) Την εξασφάλιση των προϋποθέσεων για τη διά βίου συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση, καθώς και τη συνεχιζόμενη επαγγελματική κατάρτιση.

η) Τη διασφάλιση της ποιότητας των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών.

θ) Την ανάπτυξη σχέσεων με δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς της ιατρικής επιστήμης και με Εθνικούς Ιατρικούς Συλλόγους της αλλοδαπής.

ι) Την επεξεργασία και πρόταση κωδίκων ιατρικής δεοντολογίας και άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, καθώς και τη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα ευρωπαϊκών και διεθνών κωδίκων και διακηρύξεων ιατρικής ηθικής και δεοντολογίας του Παγκόσμιου Ιατρικού Συλλόγου και της Μόνιμης Επιτροπής Ευρωπαίων Ιατρών.

ια) Τη ρύθμιση ζητημάτων συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, καθώς και της αξιολόγησης με κριτήρια που προτείνονται από τον Π.Ι.Σ., που αφορούν το περιεχόμενο, τη διάρκεια και τους σκοπούς της μετεκπαίδευσης και των ιατρικών ειδικοτήτων.

ιβ) Την προαγωγή, μέσω ερευνητικών προγραμμάτων, της έρευνας σε θέματα που αφορούν τις υπηρεσίες υγείας και εν γένει το σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας, αυτοτελώς αλλά και σε συνδυασμό με το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης.

Μέσα για την πραγματοποίηση των ως άνω σκοπών είναι ιδίως:

α) Ο συντονισμός των επί γενικών θεμάτων ενεργειών των Ιατρικών Συλλόγων και η συνεργασία με αυτούς προς διευκόλυνση της κανονικής και νόμιμης λειτουργίας τους.

β) Η εποπτεία της τήρησης των κανόνων της ιατρικής δεοντολογίας και της προαγωγής των ηθικών και δεοντολογικών κανόνων του ιατρικού επαγγέλματος.

γ) Η προβολή θέσεων και απόψεων επί ζητημάτων που αφορούν στη δημόσια υγεία, το περιβάλλον, την εκπαίδευση, τη συνεχιζόμενη ιατρική εκπαίδευση, την

επαγγελματική κατάρτιση των ιατρών και την ιατρική δεοντολογία.

δ) Η έκφραση γνώμης επί νομοσχεδίων, σχεδίων προεδρικών διαταγμάτων και κανονιστικών διατάξεων, σχετικών με την δημόσια υγεία ή το ιατρικό επάγγελμα.

ε) Η παρακολούθηση της ποιότητας παροχής περίθαλψης σε επίπεδο πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα.

στ) Η μελέτη υγειονομικών θεμάτων και οργάνωση επιστημονικών ιατρικών συνεδρίων με επιτροπές εμπειρογνωμόνων.

ζ) Η έκδοση περιοδικών δελτίων και η τήρηση διαδικτυακών ιστοσελίδων και ιστοτόπων με επιστημονικό ή συνδικαλιστικό περιεχόμενο προς πληρέστερη επιστημονική και επαγγελματική ενημέρωση των ιατρών και επικοινωνία με τους Ιατρικούς Συλλόγους.

η) Η εκπροσώπηση των ιατρών της Χώρας ή η πρόταση εκπροσώπων σε όλους τους διεθνείς και ευρωπαϊκούς οργανισμούς, φορείς και οργανώσεις για την προάσπιση και αναβάθμιση του ιατρικού επαγγέλματος, στους οποίους συμμετέχουν εκπρόσωποι ιατρών από κάθε χώρα, και ιδίως στον Παγκόσμιο Ιατρικό Σύλλογο (WMA), τη Μόνιμη Επιτροπή των Ευρωπαίων Ιατρών (CPME) και την Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (UEMS/EACCME), καθώς και όλες τις άλλες διεθνείς οργανώσεις που θα κρίνει εκάστοτε το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ..

θ) Η πρόταση εκπροσώπων στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

ι) Η συμμετοχή σε συμβούλια και επιτροπές υγείας που αφορούν ζητήματα ιατρών και δημόσιας υγείας, όταν προβλέπεται σε ειδικότερες διατάξεις.

ια) Ο ορισμός επιστημονικών επιτροπών για επεξεργασία ζητημάτων που αφορούν τους ιατρούς και ζητημάτων δημόσιας υγείας.

ιβ) Η συμμετοχή με εκπρόσωπο που ορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ. στα Διοικητικά Συμβούλια του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και όλων των ασφαλιστικών οργανισμών.

ιγ) Η χορήγηση των αδειών ή βεβαιώσεων, κατά περίπτωση, άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.

ιδ) Η χορήγηση των αδειών ή βεβαιώσεων, κατά περίπτωση, χρησιμοποίησης τίτλου ειδικότητας.

ιε) Η εκπροσώπηση των ιατρών προς προάσπιση των εννόμων συμφερόντων τους ενώπιον των πολιτικών, ποινικών και διοικητικών δικαστηρίων και κάθε αρχής της χώρας και της αλλοδαπής, ιδίως του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων. Για τον ίδιο λόγο εκπροσωπεί τα έννομα συμφέροντα των πολιτών ενώπιον κάθε αρμόδιου δικαστηρίου και αρχής όσον αφορά στην προστασία της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος.

ιστ) Η άσκηση εποπτείας και συντονισμού βάσει των σκοπών του ως ανώτατο επιστημονικό και θεσμικό όργανο, σύμφωνα με τους σκοπούς του, των Ιατρικών Συλλόγων, των ιατρικών εταιρειών και των επαγγελματικών ενώσεων των ειδικευμένων ιατρών, ιδίως αυτών που εκπροσωπούνται στην Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (U.E.M.S.) ή στέλνουν εκπρόσωπο ή εκπροσώπους στην Ευρωπαϊκή Ένωση Ειδικευμένων Ιατρών (U.E.M.S.) μετά από έγκριση του Δ.Σ. του Π.Ι.Σ..

ιζ) Η παρακολούθηση, ο συντονισμός και η άσκηση εποπτείας επί των ιατρικών συνεδρίων και εκδηλώσεων ή μαθημάτων συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης, καθώς και επί των συναφών δραστηριοτήτων Ιατρικών Συλλόγων, επιστημονικών εταιρειών και άλλων ιδιωτικών φορέων.

ιη) Η ίδρυση επιστημονικών επιτροπών για ζητήματα υγείας ή ζητήματα εννόμων συμφερόντων των ιατρών.

ιθ) Η ίδρυση Ινστιτούτων με σκοπό τη μελέτη ζητημάτων προαγωγής υγείας και συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης».

3. Η παρ. 5 του άρθρου 278 του ν. 4512/2018 αντικαθίσταται ως εξής:

«5. Οι αποφάσεις στη Γενική Συνέλευση του Π.Ι.Σ. λαμβάνονται, καταρχήν, με ανάταση της χειρός από τους παρόντες ή με ηλεκτρονική ψηφοφορία ή με επιστολική ψήφο στην οποία μπορούν να μετέχουν και να ψηφίσουν όλα τα μέλη της Γενικής Συνέλευσης, εφόσον κριθεί απαραίτητο από το Διοικητικό Συμβούλιο του Π.Ι.Σ., το οποίο οφείλει να έχει προετοιμάσει την ηλεκτρονική πλατφόρμα για τη διενέργεια της ψηφοφορίας, καθώς και να έχει ορίσει τη διαδικασία της επιστολικής ψήφου (εφόσον αποφασιστεί η χρήση της) και να έχει γνωστοποιήσει, προ εβδομήντα δύο (72) ωρών τουλάχιστον, τη διαδικασία της ψηφοφορίας σε όλα τα μέλη της Γενικής Συνέλευσης του Π.Ι.Σ., προβαίνοντας σε σχετική ανάρτηση στην ιστοσελίδα του Π.Ι.Σ.. Τα μέλη της Γενικής Συνέλευσης του Π.Ι.Σ. που ψηφίζουν δι’ αλληλογραφίας ή με ηλεκτρονικά μέσα υπολογίζονται για τον σχηματισμό της απαρτίας και της πλειοψηφίας, εφόσον οι σχετικές ψήφοι έχουν παραληφθεί από τον Π.Ι.Σ. το αργότερο είκοσι τέσσερις (24) ώρες πριν από την έναρξη της συνεδρίασης. Τα θέματα και τα ψηφοδέλτια μπορεί να διατίθενται και η συμπλήρωσή τους να γίνεται και ηλεκτρονικά μέσω διαδικτύου ή σε έντυπη μορφή στην έδρα του Π.Ι.Σ. Κάθε ψηφοφορία για την εκλογή των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου διενεργείται ηλεκτρονικά. Σε κάθε περίπτωση διενέργειας ηλεκτρονικής ψηφοφορίας, ο Π.Ι.Σ. υιοθετεί διαδικασίες για τη συμμετοχή στη Γενική Συνέλευση από απόσταση, τη διασφάλιση της ταυτότητας του συμμετέχοντος προσώπου και της προέλευσης της ψήφου, καθώς και την ασφάλεια της ηλεκτρονικής ή άλλης σύνδεσης».

Άρθρο δέκατο όγδοο
Συναισθηματικός δότης - Τροποποίηση των άρθρων 8 και 58 του ν. 3984/2011

1. Προστίθεται περ. η’ στην παρ. 1 του άρθρου 8 του ν. 3984/2011 (Α’ 150) ως εξής:

«η) Οι περ. (στ) και (ζ) εφαρμόζονται και στις περιπτώσεις των υποψηφίων δοτών της περ. (ε) (συναισθηματικοί δότες), εφόσον η έλλειψη συμβατότητας διαπιστώνεται μετά από τη χορήγηση της άδειας του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων της παρ. 1».

2. Η περ. α) της παρ. 4 του άρθρου 58 του ν. 3984/2011 τροποποιείται και η παρ. 4 διαμορφώνεται ως ακολούθως:

«4. α) Για την προσέλκυση δοτών μπορεί να οργανώνονται κέντρα δοτών από τον Ε.Ο.Μ. από δημόσιους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας, από Ν.Π.Ι.Δ. που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, από ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα, καθώς και από Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα (σωματεία, ιδρύματα, αστικές εταιρείες).

β) Στα κέντρα δοτών επιχειρείται η προσέλκυση υποψήφιων εθελοντών δοτών αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων, πραγματοποιείται η ενημέρωση, ο έλεγχος καταλληλότητας, η λήψη συναίνεσης, η συλλογή βιολογικού υλικού, η διασφάλιση της τυποποίησης HLA και η διαχείριση εθελοντών δοτών υπό τον συντονισμό και τις οδηγίες του Ε.Ο.Μ., με σκοπό την αλλογενή μη συγγενική μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων. Η καταγραφή των στοιχείων των δοτών και η αποστολή τους για την ενσωμάτωση στο Εθνικό Μητρώο που τηρεί ο Ε.Ο.Μ. γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του Οργανισμού.

3. Η παρ. 5 του άρθρου 58 του ν. 3984/2011 τροποποιείται ως ακολούθως:

«5. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από πρόταση του Ε.Ο.Μ., καθορίζονται οι προϋποθέσεις, που πρέπει να πληροί το κέντρο δοτών, όσον αφορά τον επιστημονικά υπεύθυνο, τις εγκαταστάσεις, τον εξοπλισμό, την οργάνωση, τις διαδικασίες, το αναγκαίο προσωπικό, την ανανέωση ή την ανάκληση της άδειας, τις τεχνικές λεπτομέρειες διασύνδεσης του κέντρου με τον Ε.Ο.Μ., καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα».

Άρθρο δέκατο ένατο
Εθνικό Μητρώο Υποψηφίων Ληπτών συμπαγών οργάνων - Αντικατάσταση του άρθρου 19 του ν. 3984/2011

Το άρθρο 19 του ν. 3984/2011 (Α’ 150) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«Άρθρο 19
Υποψήφιοι λήπτες

1. Ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.) καταρτίζει, τηρεί, και διαχειρίζεται ένα και ενιαίο για όλη την επικράτεια Εθνικό Μητρώο Υποψηφίων Ληπτών ανά συμπαγές όργανο, εφεξής ΕΜΥΛ συμπαγών οργάνων, στο οποίο εντάσσεται κάθε υποψήφιος λήπτης, αφού πρώτα πιστοποιηθεί ότι είναι κατάλληλος για μεταμόσχευση.

2. Η ένταξη των υποψηφίων ληπτών συμπαγών οργάνων στο ΕΜΥΛ και η κατανομή των μοσχευμάτων στους υποψήφιους λήπτες του ΕΜΥΛ πραγματοποιούνται με τρόπο που να εξασφαλίζει τη διαφάνεια και την ίση μεταχείριση των υποψηφίων ληπτών.

3. Η ένταξη του ασθενούς ως υποψήφιου λήπτη στο ΕΜΥΛ ενός συμπαγούς οργάνου γίνεται κατόπιν αξιολόγησης και πιστοποίησης της καταλληλότητας για μεταμόσχευση από Μονάδα Μεταμόσχευσης της επιλογής του, με βάση τα κριτήρια ένταξης και τη διαδικασία που καθορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Μ. κατόπιν εισήγησης ειδικής επιστημονικής επιτροπής ανά όργανο. Για το αποτέλεσμα της αξιολόγησης ενημερώνεται άμεσα ο Ε.Ο.Μ.. Σε περίπτωση θετικής αξιολόγησης ο Ε.Ο.Μ. πραγματοποιεί την ένταξη του ασθενή στο ΕΜΥΛ. Ενδεχόμενη μεταβολή της κλινικής κατάστασης ασθενή ενταγμένου στο ΕΜΥΛ, που απαιτεί επαναξιολόγηση της καταλληλότητας προς μεταμόσχευση, δύναται να οδηγεί σε προσωρινή εξαίρεση ή οριστική διαγραφή του ασθενή από το ΕΜΥΛ.

4. Ο θεράπων ιατρός που έχει την ευθύνη της τακτικής παρακολούθησης του ασθενή οφείλει να ενημερώνει τη Μονάδα Μεταμόσχευσης και τον Ε.Ο.Μ. κάθε φορά που η κλινική κατάσταση του ασθενή μεταβάλλεται με τρόπο που να επηρεάζει την καταλληλότητά του προς μεταμόσχευση. Στην περίπτωση αυτή, η Μονάδα Μεταμόσχευσης οφείλει να επαναξιολογήσει την πιστοποίηση καταλληλότητας του ασθενή και σε περίπτωση που προκύψει απόφαση προσωρινής εξαίρεσης ή οριστικής διαγραφής από το ΕΜΥΛ να ενημερώσει τον Ε.Ο.Μ.. Στην περίπτωση προσωρινής εξαίρεσης, η Μονάδα Μεταμόσχευσης έχει την ευθύνη της εκ νέου εισήγησης είτε για τη λήξη της εξαίρεσης είτε για τη μόνιμη διαγραφή του ασθενή.

5. Η κατανομή των προσφερόμενων οργάνων προς μεταμόσχευση πραγματοποιείται με βάση την κατάταξη των υποψηφίων ληπτών του ΕΜΥΛ, η οποία προκύπτει από την εφαρμογή συστήματος προτεραιοποίησης ανά όργανο. Το σύστημα προτεραιοποίησης ανά όργανο διαμορφώνεται με βάση ιατρικά και λοιπά κριτήρια κατανομής που εναρμονίζονται με τα ευρέως αποδεκτά και σύγχρονα δεδομένα της επιστήμης. Το σύστημα προτεραιοποίησης, η διαδικασία κατανομής, η διαχείριση των επειγόντων περιστατικών που χρήζουν μεταμόσχευσης και η διαχείριση των περιπτώσεων ισοβαθμίας των υποψηφίων ληπτών του ΕΜΥΛ, καθορίζονται ανά όργανο με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Μ. κατόπιν γνωμοδότησης ειδικής επιστημονικής επιτροπής ανά όργανο.

6. Για τα μοσχεύματα με μέγιστο επιτρεπόμενο χρόνο ψυχρής ισχαιμίας μέχρι τη μεταμόσχευση μικρότερο από δώδεκα (12) ώρες (όπως ήπαρ, πνεύμονες, καρδιά) και σε περίπτωση ύπαρξης περισσότερων της μιας μονάδας μεταμόσχευσης ανά όργανο, για λόγους διασφάλισης της βιωσιμότητας των προσφερόμενων μοσχευμάτων, το ΕΜΥΛ δύναται να επιμερίζεται ανά μονάδα μεταμόσχευσης. Στην περίπτωση αυτή, η αφαίρεση και η κατανομή των μοσχευμάτων γίνονται βάσει ημερολογιακής ή/και γεωγραφικής εφημερίας των οργανισμών αφαίρεσης και των μονάδων μεταμόσχευσης. Το πρόγραμμα εφημεριών και η προσαρμογή όλων των στοιχείων της απόφασης της παρ. 5 καθορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Μ. και με γνώμονα την ίση μεταχείριση των υποψηφίων ληπτών.

7. Σε περιπτώσεις, που κατά την εξέλιξη της συντονιστικής διαδικασίας δωρεάς και μεταμόσχευσης οργάνων προκύψει τεκμηριωμένος κίνδυνος απώλειας προσφερόμενων οργάνων, ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Μ. δύναται να λαμβάνει αποφάσεις για τη διασφάλιση της αξιοποίησης των προσφερόμενων οργάνων.

8. Οι υποψήφιοι λήπτες δικαιούνται να ενημερώνονται για τη σειρά κατάταξής τους στο ΕΜΥΛ..

9. Η ταυτόχρονη εγγραφή υποψήφιου λήπτη στο ΕΜΥΛ

και σε αντίστοιχο Μητρώο υποψήφιων ληπτών συμπαγών οργάνων χώρας του εξωτερικού απαγορεύεται.

10. Η υπό στοιχεία Υ4α/315159/5.6.2014 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Β’ 1451) καταργείται».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ’:
ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

Άρθρο εικοστό
Πρόσληψη ιατρικού προσωπικού άνευ ειδικότητας - Αντικατάσταση του τεσσαρακοστού έκτου άρθρου της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου

Το τεσσαρακοστό έκτο άρθρο της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α’ 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α’ 83) αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο τεσσαρακοστό έκτο
Πρόσληψη ιατρικού προσωπικού άνευ ειδικότητας

Ιατροί, που έχουν λάβει την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος και έχουν υποβάλει μέχρι τις 15.12.2020 αιτήσεις για ειδίκευση οι οποίες εκκρεμούν σε περιφέρειες ή περιφερειακές ενότητες, δύνανται, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων, να προσέλθουν άμεσα για ανάληψη καθηκόντων στο νοσοκομείο προτίμησης των αιτήσεων ειδίκευσής τους. Η απασχόλησή τους διενεργείται με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, με ανώτατη διάρκεια τετραμήνου, ενόψει της ανάγκης αντιμετώπισης της διασποράς του κορωνοϊού COVID 19. Η τοποθέτησή τους γίνεται με απόφαση του αρμόδιου οργάνου διοίκησης του νοσοκομείου σε κενή θέση ειδικευόμενου, οποιασδήποτε ειδικότητας. Κατά τη διάρκεια της ανωτέρω απασχόλησης οι καταβαλλόμενες αποδοχές τους είναι ισόποσες με τις αποδοχές ειδικευόμενων ιατρών. Ο χρόνος απασχόλησης των τοποθετούμενων ιατρών σε εφαρμογή του παρόντος προσμετράται ως χρόνος άσκησης στην ειδικότητα, για την οποία εκκρεμεί η αίτησή τους, για ισόχρονο χρονικό διάστημα με την εκ μέρους τους παροχή υπηρεσιών στο νοσοκομείο κατά τους όρους του παρόντος. Ο προσμετρώμενος κατά το προηγούμενο εδάφιο χρόνος στην ειδίκευση απομειώνει ισομερώς τον εναπομείναντα χρόνο εκπαίδευσης σε κάθε επιμέρους αντικείμενο εκπαίδευσης κατά την ειδίκευση».

Άρθρο εικοστό πρώτο
Στελέχωση δομών παροχής υπηρεσιών υγείας - Αντικατάσταση της παρ. 1 του άρθρου 168 του ν. 4600/2019

Η παρ. 1 του άρθρου 168 του ν. 4600/2019 (Α’ 43) αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Για τη βελτίωση της λειτουργίας και των παρεχόμενων υπηρεσιών των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) και των Κέντρων Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, συστήνονται στις Υγειονομικές Περιφέρειες (Υ.Π.Ε.) της χώρας σαράντα πέντε (45) συνολικά θέσεις ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για τη στελέχωση δόμων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.), και στα νοσοκομεία σαράντα δύο (42) συνολικά θέσεις ειδικότητας Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης αντίστοιχα, πέραν των υφιστάμενων οργανικών θέσεων. Η κατανομή των θέσεων αυτών, ανά πλήθος και ειδικότητα, στις Υ.ΠΕ. και τα Νοσοκομεία γίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Εσωτερικών, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕ.ΣΥ.ΠΕ.) με βάση τις ανάγκες των Υγειονομικών Περιφερειών και των Νοσοκομείων και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως».

Άρθρο εικοστό δεύτερο
Φυσικοί Νοσοκομείων -Ακτινοφυσικοί Ιατρικής - Αντικατάσταση της περ. α’ της παρ. 3 του άρθρου 34 του ν. 4058/2012

Η περ. α’ της παρ. 3 του άρθρου 34 του ν. 4058/2012 (Α’ 63) αντικαθίσταται ως εξής:

«3.α) Για τη συμμετοχή στις εξετάσεις για τη χορήγηση άδειας άσκησης επαγγέλματος Φυσικού Νοσοκομείων -Ακτινοφυσικού Ιατρικής απαιτείται:

αα) Πτυχίο Φυσικής Πανεπιστημίου της Ελλάδας ή Δίπλωμα αποφοίτου της Σχολής Εφαρμοσμένων Μαθηματικών και Φυσικών Επιστημών του Ε.Μ.Π. με κατεύθυνση Εφαρμοσμένης Φυσικής ή ισότιμων σχολών άλλης χώρας.

αβ) Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών στην ιατρική ακτινοφυσική της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος της αλλοδαπής, διάρκειας τουλάχιστον ενός (1) έτους. Ο μεταπτυχιακός τίτλος αποτελεί προϋπόθεση για την έναρξη της εκπαίδευσης.

αγ) Εκπαίδευση τριετής σε ειδικά Εκπαιδευτικά Κέντρα σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ, Στρατιωτικά ή Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία, σε θέσεις ειδικευομένων έμμισθες. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται οι προϋποθέσεις, ο τρόπος, η διαδικασία, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με την τοποθέτηση των έμμισθων ειδικευομένων στα Νοσοκομεία».

αδ) Οι ανωτέρω θέσεις ειδικευομένων συστήνονται στα Νοσοκομεία με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Εσωτερικών. Με όμοια απόφαση μπορούν οι θέσεις αυτές να συστήνονται και μέσω μεταφοράς/μετατροπής θέσεων ειδικευομένων ιατρών. Οι πάσης φύσεως αποδοχές/αμοιβές των πτυχιούχων που τοποθετούνται στις θέσεις αυτές είναι αντίστοιχες με τις αποδοχές/αμοιβές των υπηρετούντων στον κλάδο ΠΕ Φυσικών Ακτινοφυσικών των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.».

Άρθρο εικοστό τρίτο
Απαλλαγή από υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου - Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013

Προστίθεται υποπερ. 8 στην περ. β’ της παρ. 1 του άρθρου 22 του ν. 4208/2013 (Α’ 252) και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1α. Οι ιατροί ελληνικής υπηκοότητας ή υπήκοοι άλλων κρατών - μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι οποίοι επιθυμούν να αποκτήσουν τίτλο ειδικότητας στη Χώρα

μας και έχουν ολοκληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου έως και την ημερομηνία διεξαγωγής των εξετάσεων για την απόκτησή του, δύνανται, με απλή υπεύθυνη δήλωση, να συμμετέχουν σε αυτές, ανεξαρτήτως του εάν τους έχει χορηγηθεί η σχετική βεβαίωση. Οι επιτυχόντες που συμμετείχαν στις εν λόγω εξετάσεις ως ανωτέρω υποχρεούνται, προκειμένου να τους απονεμηθεί ο τίτλος ειδικότητας, να προσκομίσουν την εν λόγω βεβαίωση.

β. Οι κατηγορίες των ιατρών που πληρούν τις προϋποθέσεις νόμιμης απαλλαγής από την υποχρεωτική εκπλήρωση υπηρεσίας υπαίθρου είναι οι παρακάτω:

1. Πολίτες τρίτων χωρών, οι οποίοι δεν υπόκεινται στις διατάξεις του ν. 4251/2014 (Α’ 80).

2. Οι ιατροί που έχουν ασκηθεί ή πρόκειται να ασκηθούν στην ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 21 του ν. 2071/1992 (Α’ 123).

3. Οι ιατροί ή οδοντίατροι που έχουν την ιδιότητα του μόνιμου υπαλλήλου ή εργαζόμενου με σύμβαση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Αορίστου Χρόνου του Δημοσίου και των Ν.Π.Δ.Δ., σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 22 του ν. 2071/1992 (Α’ 123).

4. Οι Ιατροί που έχουν ιδιότητα του υπαλλήλου Ν.Π.Ι.Δ. εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας.

5. Οι έχοντες γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής που να προκύπτει αναπηρία σε ποσοστό άνω του 67% σύμφωνα με την παρ. 5 του άρθρου 23 του ν. 2071/1992 (Α’ 123) και την παρ. 1 του άρθρου 9 του ν. 2194/1994 (Α’ 34).

6. Οι ιατροί που έχουν αποκτήσει τον τίτλο της Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής ή θα ασκηθούν προς απόκτησή του.

7. Οι ιατροί που έχουν εγγραφεί στο Α’ έτος Ιατρικών Σχολών της ημεδαπής και αλλοδαπής μέχρι και το ακαδημαϊκό έτος 2005-2006.

8. Οι ιατροί που έχουν αποκτήσει τον τίτλο ειδικότητας της αναισθησιολογίας ή θα ασκηθούν προς απόκτησή του».

Άρθρο εικοστό τέταρτο
Ένταξη ιατρών προερχόμενων από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.

1α. Ιατροί χωρίς ειδικότητα, που προέρχονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι οποίοι κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, υπηρετούν σε δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας των Υγειονομικών Περιφερειών της Χώρας, με βάση τις διατάξεις των ν. 4238/2014 (Α’ 38), 4461/2017 (Α’ 38), 4600/2019 (Α’ 43) και 4647/2019 (Α’ 204), με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση, εντάσσονται στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ.: α) ως Επιμελητές Β’, με χρόνο προϋπηρεσίας μέχρι δεκαπέντε (15) έτη, β) ως Επιμελητές Α’, με χρόνο προϋπηρεσίας από δεκαπέντε (15) μέχρι είκοσι πέντε (25) έτη και γ) ως Διευθυντές, με χρόνο προϋπηρεσίας άνω των είκοσι πέντε (25) ετών.

β. Για την ένταξη των ιατρών της υποπαρ. α’ στον κλάδο ιατρών Ε.Σ.Υ., απαιτείται προηγούμενη σχετική αίτηση των ενδιαφερομένων και αξιολόγησή τους από το οικείο Συμβούλιο αξιολόγησης, όπως προβλέπεται στο άρθρο 22 του ν. 4461/2017 (Α’ 38). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται ο χρόνος και ο τόπος κατάθεσης των αιτήσεων των ιατρών, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, ο χρόνος και ο τρόπος της αξιολόγησής τους, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία για την εφαρμογή του άρθρου αυτού λεπτομέρεια.

Άρθρο εικοστό πέμπτο
Διαδικασία κρίσης και τοποθέτησης - Τροποποίηση του άρθρου 8 του ν. 4498/2017

1. Στην παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 4498/2017 (Α’ 172) τροποποιούνται οι προθεσμίες του δεύτερου και του τελευταίου εδαφίου και η παράγραφος διαμορφώνεται ως εξής:

«4. Αμέσως μετά τη λήξη της ανωτέρω προθεσμίας, καταρτίζεται αυτοματοποιημένα κατάλογος υποψηφίων σύμφωνα με τα δηλωθέντα προσόντα και προτιμήσεις τους, με σειρά κατάταξης δυνάμει των προβλεπόμενων κριτηρίων αξιολόγησης πλην της συνέντευξης. Μετά τη σύνταξη του ανωτέρω καταλόγου υποψηφίων και εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών, συνέρχεται το συμβούλιο προκειμένου να ελέγξει την ορθότητα των ηλεκτρονικά κατατεθειμένων δικαιολογητικών των υποψηφίων. Το συμβούλιο διενεργεί έλεγχο ορθότητας των δικαιολογητικών τύπου Α ως προς το σύνολο των υποψηφίων και αφαιρεί από τον πίνακα κατάταξης τους στερούμενους τα ελάχιστα αναγκαία προσόντα συμμετοχής. Εν συνεχεία διενεργεί επαλήθευση της σειράς κατάταξης υποψηφίων του αρχικού καταλόγου (δυνάμει δικαιολογητικών τύπου Β) για αριθμό έως και το πενταπλάσιο των υποψηφίων των θέσεων που προκηρύχτηκαν. Εφόσον από τον έλεγχο μοριοδότησης διαπιστωθεί αναντιστοιχία μεταξύ μοριοδότησης και δικαιολογητικών τύπου Β, το Συμβούλιο διενεργεί αναμοριοδότηση υποψηφίων μέχρι τη συμπλήρωση αριθμού ίσου με το πενταπλάσιο των υποψηφίων των θέσεων που προκηρύχτηκαν. Η συνεδρίαση του συμβουλίου για όλες τις θέσεις και για όλες τις ειδικότητες, δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δέκα (10) ημερολογιακές ημέρες».

2. Στην παρ. 5 του άρθρου 8 του ν. 4498/2017 τροποποιείται το δεύτερο εδάφιο και η παράγραφος διαμορφώνεται ως εξής:

«5. Η μοριοδότηση και η σειρά κατάταξης των υποψηφίων αναρτάται στον ιστότοπο της Δ.Υ.Πε.. Παρέχεται δυνατότητα υποβολής ενστάσεων εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία της ανάρτησης».

3. Στην παρ. 7 του άρθρου 8 του ν. 4498/2017 τροποποιούνται οι προθεσμίες του τετάρτου και του ογδόου εδαφίου και η παράγραφος διαμορφώνεται ως εξής:

«7. Τα μόρια που θα λάβει ο εκάστοτε υποψήφιος στη συνέντευξη, προστίθενται στη μοριοδότηση εκάστου υποψηφίου του πίνακα κατάταξης υποψηφίων του προηγούμενου εδαφίου για να προκύψει η τελική βαθμολογία τους, σύμφωνα με την οποία θα γίνει η τελική επιλογή για κάθε θέση. Κάθε υποψήφιος υποβάλλεται μόνο μία (1) φορά σε συνέντευξη. Ο εν λόγω πίνακας αναρτάται στον ιστότοπο της Δ.Υ.Πε.. Μετά την ολοκλήρωση των συνεντεύξεων, στην περίπτωση που υποψήφιος στον τελικό πίνακα αξιολόγησης έχει καταταγεί πρώτος σε περισσότερες από μία (1) θέσεις, τότε έχει το δικαίωμα από

την ανάρτηση του τελικού πίνακα να επιλέξει με αίτησή του εντός δύο (2) ημερολογιακών ημερών τη θέση που επιθυμεί, διαφορετικά τοποθετείται στη θέση που έχει δηλώσει ως πρώτη στη σειρά προτίμησης. Σε περίπτωση ισοβαθμίας δύο (2) ή περισσότερων υποψηφίων, προηγείται ο αρχαιότερος με κριτήριο την απόκτηση ειδικότητας. Για τις υπόλοιπες θέσεις στις οποίες έχει καταταγεί πρώτος, επιλέγονται οι επόμενοι σε σειρά κατάταξης. Σε περίπτωση που εξαντληθούν για οποιονδήποτε λόγο οι επιτυχόντες, δύναται να επαναληφθεί η διαδικασία της συνέντευξης με την κλήση επιλαχόντων από τον αρχικό πίνακα κατάταξης της παρ. 4 τη διαδικασία που περιγράφεται σε αυτή.

Μετά την ολοκλήρωση των συνεντεύξεων οι υποψήφιοι που έχουν επιλεγεί υποχρεούνται με υπεύθυνη δήλωσή τους, εντός δύο (2) ημερολογιακών ημερών, να αποδεχθούν τη θέση. Δήλωση αποδοχής μιας (1) θέσης ισοδυναμεί με αυτοδίκαιη παραίτηση από τη διεκδίκηση των άλλων θέσεων που κρίνονται από το ίδιο Συμβούλιο».

Άρθρο εικοστό έκτο
Όρια αποδοχών ερευνητικών προγραμμάτων - Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 28 του ν. 4354/2015

Στο τέλος της περ. β’ της παρ. 3 του άρθρου 28 του ν. 4354/2015 (Α’ 176) προστίθεται εδάφιο και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Από το όριο που ορίζεται στην παρ. 1 εξαιρούνται:

α) Οι δικαστικοί λειτουργοί και το κύριο προσωπικό του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους (Ν.Σ.Κ.), για τους οποίους ως ανώτατο όριο αποδοχών και πρόσθετων αμοιβών ή απολαβών, ορίζονται οι μηνιαίες αποδοχές και τα επιδόματα του Προέδρου του Αρείου Πάγου, όπως ορίζονται με τον εκάστοτε μισθολογικό νόμο για τις αποδοχές των δικαστικών λειτουργών, χωρίς να λαμβάνονται υπόψη η οικογενειακή παροχή, το επίδομα του άρθρου 56 του ν. 345/1976 (Α’ 141), καθώς και η αποζημίωση της παρ. 3 του άρθρου 11 του ν. 3038/2002 (Α’ 180), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 89 του ν. 4139/2013 (Α’ 74). Το μηνιαίο επίδομα του άρθρου 56 του ν. 345/1976 για τη συμμετοχή των δικαστικών λειτουργών στο Ανώτατο Ειδικό Δικαστήριο (Α.Ε.Δ.) του άρθρου 100 του Συντάγματος, η αποζημίωση της παρ. 3 του άρθρου 11 του ν. 3038/2002, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 88 του ν. 4139/2013, για τη συμμετοχή τους στο Ειδικό Δικαστήριο των άρθρων 88 παρ, 2 και 99 του Συντάγματος, καθώς και η μηνιαία αποζημίωση της παρ. 2 του άρθρου 8 του ν. 3086/2002 (Α’ 324) για τη συμμετοχή του Προέδρου του Ν.Σ.Κ. στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, καταβάλλονται στους δικαιούχους κατά παρέκκλιση των διατάξεων του προηγούμενου εδαφίου.

β) Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ., για τους οποίους ως όριο ορίζεται το προβλεπόμενο της παρ. 1 στο άρθρο 6 του ν. 3808/2009 (Α’ 227). Ομοίως και στα όρια των αποδοχών των ιατρών του Ε.Σ.Υ. δεν συνυπολογίζονται οι αμοιβές τους από τη συμμετοχή τους σε ερευνητικά προγράμματα χρηματοδοτούμενα από διεθνείς ή ιδιωτικούς πόρους των ερευνητικών και τεχνολογικών φορέων των ΕΛΚΕΑ των Υγειονομικών Περιφερειών.

γ) Οι Πρόεδροι, οι διευθύνοντες ή εντεταλμένοι σύμβουλοι των δημοσίων επιχειρήσεων του Κεφ. Α’ του ν. 3429/2005 και των θυγατρικών τους, των οποίων οι μετοχές έχουν μεταβιβαστεί στην Ελληνική Εταιρεία Συμμετοχών και Περιουσίας Α.Ε. και οι οποίες είτε απασχολούν περισσότερους από τρεις χιλιάδες (3.000) εργαζόμενους είτε ο κύκλος εργασιών τους σε επίπεδο εταιρείας ή ομίλου υπερβαίνει τα εκατό (100) εκατομμύρια ευρώ. Για τον καθορισμό των εν γένει αποδοχών και πρόσθετων μεταβλητών αμοιβών, απολαβών και αποζημιώσεων των προσώπων της παρούσας περίπτωσης σύμφωνα με αξιολόγηση με συγκεκριμένους ποιοτικούς και ποσοτικούς δείκτες απόδοσης, οι οποίες δεν μπορεί να υπερβαίνουν το ενενήντα τοις εκατό (90%) του ανώτατου ορίου της περίπτωσης α) της παρούσας παρ. , εφαρμόζονται οι διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παρ. 3 του άρθρου 22».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε’:
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ

Άρθρο εικοστό έβδομο
Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.) - Αντικατάσταση του άρθρου 1 του ν. 3329/2005 (Α’ 81)

Το άρθρο 1 του ν. 3329/2005 (Α’ 81) αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο 1
Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Πε.)

1. Η Επικράτεια διαιρείται στις ακόλουθες επτά (7) Υγειονομικές Περιφέρειες:

Α. Την 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως της Υγειονομικής Περιφέρειας Α’ Αττικής, από την Υγειονομική Περιφέρεια Β’ Αττικής. Έχει έδρα την Αθήνα, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Α’ Αττικής και Β’ Αττικής και περιλαμβάνει τις Περιφερειακές Ενότητες Κεντρικού Τομέα Αθηνών, Νοτίου Τομέα Αθηνών, εκτός της Δημοτικής Ενότητας Μοσχάτου, Βορείου Τομέα Αθηνών και Ανατολικής Αττικής, εκτός του Δήμου Βάρης-Βούλας - Βουλιαγμένης.

Β. Τη 2η Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως της Υγειονομικής Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου, της Α’ Υγειονομικής Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου και της Β’ Υγειονομικής Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου, από τη Γ’ Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής. Έχει έδρα τον Πειραιά, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Γ’ Αττικής, Βορείου Αιγαίου, Α’ Νοτίου Αιγαίου και Β’ Νοτίου Αιγαίου και περιλαμβάνει τις Περιφέρειες Βορείου Αιγαίου και Νοτίου Αιγαίου, τις Περιφερειακές ενότητες Πειραιώς, Νήσων, Δυτικής Αττικής και Δυτικού Τομέα Αθηνών, τον Δήμο Βάρης - Βούλας - Βουλιαγμένης της Περιφερειακής Ενότητας Ανατολικής Αττικής και τη Δημοτική Ενότητα Μοσχάτου του Νοτίου Τομέα Αθηνών.

Γ. Την 3η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως της

Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας από την Β’ Υγειονομική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας. Έχει έδρα τη Θεσσαλονίκη, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Β’ Κεντρικής Μακεδονίας και Δυτικής Μακεδονίας και περιλαμβάνει:

α) την Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας,

β) τις Περιφερειακές Ενότητες Πέλλας, Ημαθίας και Πιερίας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας,

γ) τις Δημοτικές Ενότητες Αγίου Αθανασίου, Αγίου Παύλου, Αμπελοκήπων, Αξιού, Ασσήρου, Βερτίσκου, Εγνατίας, Ελευθερίου Κορδελιού, Εύοσμου, Εχεδώρου, Καλλιθέας, Κουφαλίων, Λαγκαδά, Λαχανά, Μενεμένης, Μυγδονίας, Νεαπόλεως, Πολίχνης, Σταυρουπόλεως, Συκεών, Χαλάστρας, Χαλκηδόνος, Χορτιάτη, Ωραιοκάστρου, Ευκαρπίας και Πεύκων της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης και

δ) το 1ο, 2ο και 3ο Διαμέρισμα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης, εκτός της περιοχής του 1ου Διαμερίσματος που περιγράφεται στην υποπερ. δ’ της περ. Δ.

Δ. Την 4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως της Υγειονομικής Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης, από την Α’ Υγειονομική Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας. Έχει έδρα τη Θεσσαλονίκη, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Α’ Κεντρικής Μακεδονίας και Ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης και περιλαμβάνει:

α) την Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης,

β) τις Περιφερειακές Ενότητες Κιλκίς, Σερρών και Χαλκιδικής της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας,

γ) τις Δημοτικές Ενότητες Αγίου Γεωργίου, Απολλωνίας, Αρεθούσας, Βασιλικών, Επανομής, Θερμαϊκού, Θέρμης, Καλαμαριάς, Καλλινδοίων, Κορώνειας, Μαδύτου, Μηχανιώνας, Μίκρας, Πανοράματος, Πυλαίας, Ρεντίνας, Σοχού και Τριανδρίας της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης και

δ) το 4ο και 5ο Διαμέρισμα της Δημοτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης και την περιοχή του 1ου Διαμερίσματος, που περιλαμβάνεται μεταξύ των λεωφόρων Στρατού, Αγγελάκη, Εθνικής Αμύνης, Αγίου Δημητρίου και Καυταντζόγλου.

Ε. Την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως της Υγειονομικής Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας από την Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας. Έχει έδρα τη Λάρισα, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας και περιλαμβάνει τις Περιφέρειες Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας,

ΣΤ. Την 6η Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας, που προέκυψε από τη συγχώνευση δια απορροφήσεως των Υγειονομικών Περιφερειών Πελοποννήσου, Ηπείρου και Ιονίων Νήσων από την Υγειονομική Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας. Έχει έδρα την Πάτρα, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων των Υγειονομικών Περιφερειών Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας και περιλαμβάνει τις Περιφέρειες Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας,

Ζ. Την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης, που έχει έδρα το Ηράκλειο, ασκεί το σύνολο των αρμοδιοτήτων της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης και περιλαμβάνει την Περιφέρεια Κρήτης.

2. Στην έδρα κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας συστήνεται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου με την επωνυμία «Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Δ.Υ.Πε.», που συμπληρώνεται από το όνομα της οικείας Περιφέρειας.

Η κάθε Δ.Υ.Πε. έχει δικό της προϋπολογισμό, πρωτόκολλο, αρχείο, σφραγίδα και Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.). Έδρα έχει την πόλη όπου εδρεύει η Περιφέρεια και εποπτεύεται και ελέγχεται από τον Υπουργό Υγείας.

3. Η έδρα της κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας μπορεί να μεταβάλλεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

4. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Υγείας επιτρέπεται, για λειτουργικούς λόγους, να υπάγονται ορισμένες περιοχές ή ορισμένες μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας ορισμένων περιοχών μιας Υγειονομικής Περιφέρειας σε άλλη Υγειονομική Περιφέρεια.

5. Το σύνολο της κινητής και ακίνητης περιουσίας των νοσοκομείων, το οποίο περιήλθε αρχικά στα Πε.Σ.Υ., σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 1 του ν. 2889/2001 (Α’ 37) και εν συνεχεία στις Δ.Υ.Πε., σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 50 του ν. 3370/2005 (Α’ 176), επανέρχεται στα ανωτέρω νοσοκομεία με μόνη την έκδοση πράξης από τον Υπουργό Υγείας και χωρίς την τήρηση οποιουδήποτε άλλου τύπου, πράξης ή συμβολαίου. Τα ακίνητα που χρησιμοποιούνται κατά τον χρόνο δημοσίευσης του παρόντος για τις ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και της Ψυχικής Υγείας από τις Δ.Υ.Πε., εξακολουθούν και παραμένουν κατά κυριότητα στις τελευταίες, κατά τους ειδικότερους όρους που προσδιορίζονται στην ανωτέρω πράξη του Υπουργού Υγείας. Τα ακίνητα των νοσοκομείων για τα οποία δεν εκδόθηκε η διαπιστωτική πράξη του Υπουργού Υγείας, λογίζεται ότι παρέμειναν στην κυριότητα των νοσοκομείων.

6. Όλες οι δημόσιες μονάδες παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (Π.Φ.Υ.), κατά την έννοια του ν. 4486/2017 (Α’ 115) και της παρ. 3 του άρθρου 2 του ν. 4238/2014 (Α’ 38) που βρίσκονται και λειτουργούν στη χωρική αρμοδιότητα κάθε Δ.Υ.Πε., αποτελούν αποκεντρωμένες μονάδες αυτής».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ’: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ Ο.ΔΙ.Π.Υ. ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο εικοστό όγδοο Αρμοδιότητες του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του Ο.ΔΙ.Π.Υ. - Προσθήκη άρθρου 5Α στον ν. 4715/2020

Προστίθεται άρθρο 5Α στον ν. 4715/2020 (Α’ 149) ως εξής:

«5Α. Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου, πέραν των αρμοδιοτήτων που προβλέπονται στο καταστατικό της Εταιρείας, έχει και τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α) έχει την επιστημονική ευθύνη για το παραγόμενο έργο του Ο.ΔΙ.Π.Υ. που αφορά στον στρατηγικό

σχεδιασμό και την αναδιοργάνωση των υπηρεσιών υγείας, στην ανάπτυξη διαδικασιών και προτύπων ποιότητας, στην ανάπτυξη, την υλοποίηση και τον συντονισμό εθνικών και διεθνών συνεργασιών με οργανισμούς και φορείς στον τομέα της ποιότητας και της υγείας γενικότερα, στη διαμόρφωση δεικτών αξιολόγησης της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας, στην αξιολόγηση των παρόχων υπηρεσιών υγείας ως προς την προσαρμογή των υπηρεσιών τους στα πρότυπα ποιότητας και στις σχετικές εισηγήσεις προς τα αρμόδια όργανα του Υπουργείου Υγείας,

β) εισηγείται προς το Διοικητικό Συμβούλιο θέματα σχετιζόμενα με τις αρμοδιότητες της περ. α’, για τη χάραξη της στρατηγικής της εταιρείας,

γ) συστήνει και συγκροτεί ομάδες εργασίας και επιστημονικές επιτροπές και ζητά την επιστημονική συνδρομή εμπειρογνωμόνων εγνωσμένου κύρους, με σκοπό την τεκμηριωμένη και επιστημονική συμβολή στις αρμοδιότητές του από ειδικούς επιστήμονες, για την οργάνωση και υλοποίηση του έργου του Ο.ΔΙ.Π.Υ., για το οποίο έχει την επιστημονική ευθύνη και

δ) εκπροσωπεί επιστημονικά τον Ο.ΔΙ.Π.Υ. σε διεθνείς συνεργασίες με ακαδημαϊκούς, ερευνητικούς και άλλους φορείς, συμμετέχει σε επιτροπές και επιστημονικές συναντήσεις με εθνικούς και διεθνείς οργανισμούς και συνυπογραφεί με τον Διευθύνοντα Σύμβουλο τα σχετικά μνημόνια συνεργασίας».

Άρθρο εικοστό ένατο
Αποσπάσεις προσωπικού -
Τροποποίηση του άρθρου 13 του ν. 4715/2020

Προστίθεται παρ. 3 στο άρθρο 13 του ν. 4715/2020 (Α’ 149) ως εξής:

«3. Με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας δύναται να αποσπάται στον Ο.ΔΙ.Π.Υ. πάσης φύσεως προσωπικό, ιατρικό, νοσηλευτικό, επιστημονικό, παραϊατρικό και διοικητικό από την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, φορείς του Υπουργείου Υγείας και τις Υγειονομικές Περιφέρειες, κατά παρέκκλιση των κείμενων διατάξεων και για χρονικό διάστημα έως ένα (1) έτος, με δυνατότητα ανανέωσης για ένα (1) επιπλέον έτος. Η δαπάνη μισθοδοσίας του προσωπικού βαρύνει τον φορέα υποδοχής του αποσπώμενου υπαλλήλου. Η απόσπαση διενεργείται για την κάλυψη των έκτακτων υπηρεσιακών αναγκών του Ο.ΔΙ.Π.Υ.».

Άρθρο τριακοστό
Τροποποίηση του άρθρου 3
του καταστατικού της Ανώνυμης Εταιρείας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» που κυρώθηκε με το άρθρο δέκατο του ν. 4286/2014

Η περ. ζ’ της παρ. 2 του άρθρου 3 του καταστατικού της Ανώνυμης Εταιρείας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και τον διακριτικό τίτλο «ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ. Α.Ε.»., που κυρώθηκε με το άρθρο δέκατο του ν. 4286/2014 (Α’ 194), αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«ζ) Δημιουργεί ηλεκτρονική εφαρμογή συλλογής και επεξεργασίας όλων των οικονομικών και ιατρικών στοιχείων και των στοιχείων από τον διοικητικό και ιατρικό φάκελο των ασθενών που νοσηλεύονται στις εγχώριες νοσοκομειακές δομές, την οποία διαχειρίζεται ως υπεύθυνος επεξεργασίας το ΚΕ.ΤΕ.Κ.Ν.Υ., από κοινού με το Υπουργείο Υγείας, όπως ορίζουν οι σχετικές υπουργικές αποφάσεις με σκοπό: α) την εισαγωγή, μελέτη, ανάπτυξη και κοστολόγηση επί τη βάσει ενός διεθνώς αναγνωρισμένου συστήματος κατανομής αμοιβών (DRG) Διαγνωστικά Ομοιογενών Ομάδων, β) τη λειτουργία, εκμετάλλευση, διοίκηση, διαχείριση και συντήρηση του Συστήματος Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (Συ.Κ.Ν.Υ.) για την ορθολογική κατανομή όλων των πόρων των νοσοκομειακών δομών στο ελληνικό κράτος, γ) τη συνεργασία και διασύνδεση με αντίστοιχους διεθνείς φορείς, δ) τη θέση σε λειτουργία και τη διαρκή επικαιροποίηση του Συ.Κ.Ν.Υ., επί τη βάσει των διεθνώς αναγνωρισμένων αρχών του συστήματος DRG, ε) την ενοποίηση και διαχείριση του συνόλου της πληροφορίας στον χώρο της νοσοκομειακής δαπάνης στην Ελλάδα, στ) την παροχή συμβουλών και την υποβολή εισηγήσεων προς τον Υπουργό Υγείας και όλους τους συναρμόδιους φορείς για τα ως άνω θέματα, ζ) την παροχή προς κάθε υπηρεσία του Κράτους και της Ευρωπαϊκής Ένωσης των σχετικών στατιστικών στοιχείων και των συναφών πληροφοριών και αξιολογήσεων για τη λειτουργία του Συ.Κ.Ν.Υ. και η) τη συγκέντρωση του συνόλου των πληροφοριών και, μετά από κατάλληλη επεξεργασία, τη διαμόρφωση της πρότασής του προς τον Υπουργό Υγείας σχετικά με το Συ.Κ.Ν.Υ. που ισχύει κάθε έτος. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης ρυθμίζονται: α) ο τρόπος λειτουργίας και τα τεχνικά χαρακτηριστικά της ηλεκτρονικής εφαρμογής, β) όλα τα θέματα λειτουργίας της εφαρμογής, οι διαπιστευμένοι χρήστες της, ο τρόπος εισόδου τους στην εφαρμογή, γ) τα δεδομένα που θα τυγχάνουν επεξεργασίας και, ιδίως, τα σχετικά με την καταγραφή του ονόματος του χρήστη και του χρόνου παραμονής του στην εφαρμογή, δ) οι λεπτομέρειες συλλογής, τήρησης και περαιτέρω επεξεργασίας των δεδομένων, ε) κάθε οργανωτικό και τεχνικό μέτρο για την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων, συμπεριλαμβανομένης της επιβεβαίωσης της ταυτότητας των προσώπων που έχουν πρόσβαση στην εφαρμογή, της καταγραφής των δεδομένων του χρήστη που εισέρχεται στο σύστημα, της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης, της διάρκειας τήρησης ανά κατηγορία δεδομένων, ανωνυμοποιημένων, ψευδωνυμοποιημένων και μη, ανάλογα με τον σκοπό επεξεργασίας τους για επιδημιολογικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς λόγους, στ) τα θέματα οργάνωσης και διαχείρισης της εφαρμογής, με βάση τους σκοπούς δημιουργίας και λειτουργίας της, ζ) ο τρόπος άσκησης και ικανοποίησης των δικαιωμάτων των υποκειμένων των δεδομένων, η) οι αποδέκτες των δεδομένων, θ) οι ακριβείς όροι της διάθεσης στατιστικής φύσεως συγκεντρωτικών στοιχείων, από τα οποία δεν μπορούν πλέον να προσδιορισθούν τα υποκείμενα των δεδομένων, ι) ο τρόπος διασύνδεσής της

με άλλες ηλεκτρονικές εφαρμογές στο χώρο της υγείας και κ) κάθε άλλο ειδικότερο θέμα».

Άρθρο τριακοστό πρώτο
Ρυθμίσεις Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (Κε.Σ.Υ.Πε.) - Τροποποίηση του άρθρου 6 του ν. 3329/2005

Οι παρ. 1 έως 3 του άρθρου 6 του ν. 3329/2005 (Α’ 81) αντικαθίστανται ως εξής:

«1. Στο Υπουργείο Υγείας συνιστάται Κεντρικό Συμβούλιο Υγειονομικών Περιφερειών (Κε.Σ.Υ.Πε.) που έχει ως σκοπό τον συντονισμό του έργου των Διοικητών των Υγειονομικών Περιφερειών και την εναρμόνιση των πολιτικών τους για την υγεία. Το Κε.Σ.Υ.Πε. αποτελείται από:

α) τον Υπουργό Υγείας, ως Πρόεδρο,

β) τον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας, εφόσον υφίσταται, ο οποίος εκτελεί χρέη Προέδρου σε περίπτωση κωλύματος του Υπουργού Υγείας,

γ) τον Υφυπουργό Υγείας, εφόσον υφίσταται, ο οποίος εκτελεί χρέη Προέδρου σε περίπτωση κωλύματος του Υπουργού ή του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας,

δ) το Γενικό Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας, ο οποίος εκτελεί χρέη Προέδρου σε περίπτωση που δεν υφίσταται Αναπληρωτής Υπουργός ή Υφυπουργός Υγείας,

ε) τον Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας,

στ) τον Γενικό Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, και

ζ) τους Διοικητές όλων των Υγειονομικών Περιφερειών, αναπληρούμενους από έναν εκ των Υποδιοικητών των Δ.Υ.Πε..

2. Το Κε.Σ.Υ.Πε. συνέρχεται τακτικά κάθε δύο (2) μήνες και κατά περίπτωση, για ειδικά θέματα, σε έκτακτες συνεδριάσεις, ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου του και λειτουργεί σύμφωνα με τα άρθρα 13, 14 και 15 του ν. 2690/1999 (Α’ 45). Στις συνεδριάσεις του Κε.Σ.Υ.Πε. μπορούν να καλούνται από τον Υπουργό Υγείας, προκειμένου να μετέχουν χωρίς ψήφο, υπηρεσιακοί παράγοντες του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων φορέων αυτού, όταν συζητούνται θέματα της αρμοδιότητάς τους.

3. Το Κε.Σ.Υ.Πε. υποστηρίζεται από το Αυτοτελές Τμήμα Οργάνωσης και Λειτουργίας των Υγειονομικών Περιφερειών. Το εν λόγω Τμήμα είναι αρμόδιο για την τήρηση των πρακτικών των συνεδριάσεων και την κοινοποίηση των αποφάσεων του Κε.Σ.Υ.Πε. στους φορείς που έχουν την ευθύνη εκτέλεσής τους. Επιπλέον, εξασφαλίζει τις προϋποθέσεις ομαλής επικοινωνίας μεταξύ των Δ.Υ.Πε. και του Υπουργείου Υγείας».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ’: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ COVID-19

Άρθρο τριακοστό δεύτερο
Λειτουργία εμβολιαστικών κέντρων

Για την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 και για το χρονικό διάστημα μέχρι την 30.9.2021, τα εμβολιαστικά κέντρα που καθορίζονται εντός των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και των Τοπικών Ομάδων Υγείας, λειτουργούν έξι (6) ημέρες την εβδομάδα από Δευτέρα έως Σάββατο, λόγω εκτάκτων και εξαιρετικών αναγκών, κατά παρέκκλιση των κείμενων γενικών ή ειδικών διατάξεων. Το ωράριο λειτουργίας αυτών ορίζεται σε δύο βάρδιες (πρωί και απόγευμα) από τις 07:00 έως τις 22:00. Με τη λειτουργία των εμβολιαστικών κέντρων συμπληρώνονται και ενισχύονται οι παρεχόμενες λοιπές υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Με απόφαση του Διοικητή της οικείας ΔΥΠΕ καταρτίζεται μηνιαίο πρόγραμμα απασχόλησης του προσωπικού των εμβολιαστικών κέντρων, ακόμα και πέραν του νομίμου ωραρίου για την ανταπόκριση στην εμβολιαστικό πρόγραμμα κατά του κορωνοϊού COVID-19, με το οποίο εξασφαλίζεται η εξαήμερη λειτουργία τους από το σύνολο του προσωπικού αυτών.

Για την αποζημίωση της απασχόλησης κατά τη μη εργάσιμη ημέρα (Σάββατο) εφαρμόζονται οι διατάξεις σχετικά με τη διενέργεια των εφημεριών του ιατρικού προσωπικού και της υπερωριακής απασχόλησης για το λοιπό προσωπικό.

Άρθρο τριακοστό τρίτο
Μετακίνηση ειδικευόμενων ιατρών για την κάλυψη αναγκών στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού

1. Οι διοικητές των Υ.Πε. δύνανται με απόφασή τους κατά παρέκκλιση κάθε αντίθετης διάταξης, να μετακινούν ειδικευόμενους ιατρούς και ιατρούς που υπηρετούν σε παράταση της ειδικότητάς τους για χρονικό διάστημα έως και δεκαπέντε (15) ημέρες, σε δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας εντός των ορίων της περιφερειακής ενότητας όπου ανήκει το νοσοκομείο στο οποίο υπηρετούν, για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού.

2. Οι ιατροί της παρ. 1 εξαιρούνται από το πρόγραμμα εφημεριών της κλινικής στην οποία υπηρετούν, για το χρονικό διάστημα μετακίνησής τους.

3. Ο χρόνος υπηρεσίας των ειδικευόμενων ιατρών που μετακινούνται κατ’ εφαρμογή της παρ. 1 λογίζεται ως χρόνος ειδίκευσης για την ειδικότητα στην οποία έχουν τοποθετηθεί.

Άρθρο τριακοστό τέταρτο
Συμβάσεις υπηρεσιών καθαριότητας, απολύμανσης και φύλαξης

Συμβάσεις υπηρεσιών καθαριότητας, απολύμανσης και φύλαξης, οι οποίες έχουν συναφθεί στο πλαίσιο του άρθρου εικοστού έκτου της από 14.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α’ 64), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 3 του ν. 4682/2020 (Α’ 76), και των οποίων η ισχύς έληξε την 31.12.2020, παρατείνονται αυτοδικαίως από τη λήξη τους έως και την 31.3.2021.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η’: ΑΛΛΕΣ ΕΠΕΙΓΟΥΣΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Άρθρο τριακοστό πέμπτο
Προμήθεια εξοπλισμού πληροφορικής για την παροχή εξ αποστάσεως εργασίας

Εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος εμφάνισης και διασποράς του κορωνοϊού COVID-19,

η έλλειψη του οποίου βεβαιώνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, και πάντως για χρονικό διάστημα που δεν μπορεί να υπερβαίνει την 31.3.2021, οποιαδήποτε αναθέτουσα αρχή δύναται, κατά παρέκκλιση κάθε σχετικής διάταξης της κείμενης εθνικής νομοθεσίας περί δημοσίων συμβάσεων, να προβαίνει στη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης για την προμήθεια των απαραίτητων υλικών, υπηρεσιών, λογισμικού και εξοπλισμού πληροφορικής για την επίτευξη της εξ αποστάσεως παροχής εργασίας με τη χρήση ηλεκτρονικών μέσων των υπαλλήλων της και την πραγματοποίηση τηλεδιασκέψεων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 6 του άρθρου 5 της από 11.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του ν. 4682/2020 (Α’ 76).

Άρθρο τριακοστό έκτο
Παράταση προθεσμίας για την εκκαθάριση των δηλώσεων για τον καθορισμό της επιφάνειας ή και της χρήσης ακινήτου περί υπολογισμού φόρων, τελών και εισφορών προς ΟΤΑ α’ βαθμού

Οι προθεσμίες του πέμπτου και του έκτου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 51 του ν. 4647/2019 (Α’ 204) αναφορικά με την εκκαθάριση των δηλώσεων για τον καθορισμό της επιφάνειας ή και της χρήσης ακινήτου περί του υπολογισμού φόρων, τελών και εισφορών προς τους ΟΤΑ α’ βαθμού και τη διάρκεια των συμβάσεων που έχουν συναφθεί αποκλειστικά για τον σκοπό αυτόν, παρατείνονται από τη λήξη τους έως την 31.3.2021.

Άρθρο τριακοστό έβδομο
Σύνθεση Διοικητικού Συμβουλίου Ε.Ο.Π.Υ.Υ. - Τροποποίηση των περ. β’ και δ’ της παρ. 5 του άρθρου 20 του ν. 3918/2011

Τροποποιούνται οι περ. β’ και δ’ της παρ. 5 του άρθρου 20 του ν. 3918/2011 (Α’ 31) ως εξής:

«β. Δύο (2) μέλη, ειδικούς Επιστήμονες, με τους αναπληρωτές τους, ιδίων προσόντων με τον Πρόεδρο εκ των οποίων ένα (1) μέλος, ως εκπρόσωπος των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων, που προτείνεται από τις οικείες τριτοβάθμιες οργανώσεις με τον αναπληρωματικό του και ένα (1) μέλος, ως εκπρόσωπος των εργοδοτών, που υποδεικνύεται από τον Σύνδεσμο Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών (Σ.Ε.Β.) ή τη Γενική Συνομοσπονδία Επαγγελματιών Βιοτεχνών Εμπόρων Ελλάδας (ΓΣΕΒΕΕ) ή την Εθνική Συνομοσπονδία Ελληνικού Εμπορίου (ΕΣΕΕ) με τον αναπληρωματικό του. Τα μέλη αυτά προτείνονται από τους φορείς εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την έγγραφη ειδοποίησή τους.

δ. Ένα (1) μέλος που υποδεικνύεται από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο (ΠΦΣ) ή από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ) ή από την Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία (ΕΟΟ), με τον αναπληρωτή του, κατόπιν προτάσεων που υποβάλλονται από τους ανωτέρω φορείς εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την έγγραφη ειδοποίησή τους».

Άρθρο τριακοστό όγδο
Ζητήματα λειτουργίας Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

1. Για κάθε ιδιωτικό φορέα παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του π.δ. 84/2001 (Α’ 70), όπως ιατρείο, πολυϊατρείο, οδοντιατρείο, πολυοδοντιατρείο, διαγνωστικό εργαστήριο και εργαστήριο φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, ανεξαρτήτως δικαιούχου, ορίζεται ως επιστημονικά υπεύθυνος, ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας ή οδοντίατρος, που χρησιμοποιεί νομίμως ειδικό επιστημονικό εξοπλισμό, σύμφωνα με τα οριζόμενα από τις ισχύουσες κατά περίπτωση ειδικές διατάξεις και από το π.δ. 84/2001. Η παρουσία του επιστημονικά υπευθύνου ή του νομίμου αντικαταστάτη του κάθε φορέα ή τμήματος φορέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας είναι υποχρεωτική καθ’ όλο το ωράριο λειτουργίας του.

2. Η χορήγηση κοινής βεβαίωσης λειτουργίας, πέραν των αναφερομένων στην περ. ε’ του άρθρου 4 του π.δ. 84/2001, είναι δυνατή και στην περίπτωση ιατρών διαφορετικής ειδικότητας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του ΚΕΣΥ, ορίζονται οι ιατρικές ειδικότητες, για τις οποίες είναι δυνατή η χορήγηση κοινής βεβαίωσης λειτουργίας.

3. Οι φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, όπως αυτοί ορίζονται στο π.δ. 84/2001, πρέπει να έχουν επαρκή αερισμό και φωτισμό για την καλή λειτουργία τους, που πιστοποιείται με υπεύθυνη δήλωση διπλωματούχου μηχανικού. Είναι δυνατή η χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας στους ως άνω φορείς, όταν υφίσταται παρέκκλιση έως είκοσι τοις εκατό (20%) στα μετρικά στοιχεία, όπως αυτά ορίζονται στα παραρτήματα Α’ και Β’ του π.δ. 84/2001.

4. Οι αρμόδιοι ιατρικοί σύλλογοι οφείλουν να προβαίνουν, πέραν του αρχικού ελέγχου για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας του φορέα, και σε δειγματοληπτικό έκτακτο έλεγχο του δέκα τοις εκατό (10%) των φορέων που εδρεύουν στην περιοχή της χωρικής τους αρμοδιότητας κατ’ έτος. Όλοι οι φορείς πρέπει να έχουν ελεγχθεί τουλάχιστον μία (1) φορά εντός πενταετίας από την έναρξη ισχύος του παρόντος.

Άρθρο τριακοστό ένατο
Ζητήματα λειτουργίας μονάδων χρόνιας αιμοκάθαρσης

1. Οι Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης, που έχουν συσταθεί κατ’ εφαρμογή του άρθρου 9 του π.δ. 225/2000 (Α’ 194), καθώς και όσες συσταθούν από την έναρξη ισχύος του παρόντος πρέπει να διαθέτουν ασανσέρ, στο οποίο να είναι ευχερής η μεταφορά φορείου είτε για επείγοντα περιστατικά είτε για ασθενείς με δυσκολία μετακίνησης ακόμη και με αναπηρικό αμαξίδιο και χώρο αποθήκευσης φαρμάκων, δεκαπέντε (15) τετραγωνικών μέτρων, με όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό (ψυγείο φύλαξης φαρμάκων, καταγραφικό θερμοκρασίας χώρου, χρηματοκιβώτιο για ναρκωτικά), για την κάλυψη των αναγκών των αιμοκαθαιρόμενων ασθενών.

2. Κατά τη διάρκεια της βάρδιας - χρήσης μηχανημάτων των Μ.Χ.Α. είναι υποχρεωτική η παρουσία ειδικευμένου ιατρού. Η αντιστοιχία Νεφρολόγων/ασθενών, συμπεριλαμβανομένου του υπευθύνου, πρέπει να είναι ένας Νεφρολόγος για κάθε σαράντα (40) ασθενείς, με ελάχιστο όριο δύο ειδικευμένους Νεφρολόγους ανά Μονάδα, συμπεριλαμβανομένου του υπευθύνου. Στη

Μ.Χ.Α. δεν μπορεί να εργάζονται γιατροί άνευ ειδικότητας. Ελλείψει νεφρολόγων και μετά την πάροδο τριάντα (30) ημερών από την ανάρτηση σχετικής πρόσκλησης ενδιαφέροντος στην ιστοσελίδα της Ελληνικής Νεφρολογικής Εταιρείας, η Μ.Χ.Α. δύναται να συνεργάζεται με γιατρούς Παθολόγους ή Καρδιολόγους με τρίμηνη εκπαίδευση σε νεφρολογικό τμήμα δημοσίου ή ιδιωτικού τομέα, προκειμένου να καλύπτονται οι ανάγκες παρουσίας ειδικευμένου ιατρού σε όλες τις βάρδιες λειτουργίας της Μ.Χ.Α..

3. Η Μ.Χ.Α. υποχρεούται να διαθέτει: α) κανονισμό διαχείρισης αποβλήτων και να τηρεί αρχείο παραστατικών με τις ποσότητες μολυσματικών αποβλήτων που παράγει και παραδίδει ανά μήνα σε εγκεκριμένες εταιρείες διαχείρισης, β) εγκεκριμένο κανονισμό λοιμώξεων βάσει της κείμενης νομοθεσίας. Η Μ.Χ.Α. υποχρεούται επίσης να τηρεί αρχείο συντήρησης των μηχανημάτων αιμοκάθαρσης από πάροχο που εφαρμόζει το σύστημα διασφάλισης ποιότητας (ISO 13485:2016) για την εγκατάσταση και συντήρηση ιατρικού εξοπλισμού.

4. Οι αρμόδιες υπηρεσίες του άρθρου 14 του π.δ. 225/2000 μετά την κατάθεση του πρακτικού ελέγχου της παραπάνω επιτροπής, χορηγούν βεβαίωση καλής λειτουργίας της Μ.Χ.Α., η οποία ισχύει για τρία (3) έτη. Οι βεβαιώσεις καλής λειτουργίας που έχουν ήδη εκδοθεί ισχύουν για τρία (3) έτη από την ημερομηνία χορήγησής τους.

Κατά το χρονικό διάστημα ισχύος της βεβαίωσης καλής λειτουργίας, εξακολουθεί να διενεργείται ο ετήσιος έλεγχος από την επιτροπή του άρθρου 4 του ν. 4600/2019 (Α’ 43). Σε περίπτωση που διαπιστωθούν παραβάσεις των διατάξεων που αφορούν στη λειτουργία των Μ.Χ.Α. και την παροχή υπηρεσιών υγείας από αυτές, η βεβαίωση καλής λειτουργίας ανακαλείται και παύει να ισχύει μετά από την παρέλευση του χρονικού διαστήματος που έταξε η Επιτροπή του άρθρου 4 του ν. 4600/2019 για συμμόρφωση προς τις υποδείξεις της.

5. Ειδικά ως προς την προσαρμογή στις τεχνικές προδιαγραφές του άρθρου 9 του π.δ. 225/2000 (Α’ 194), παρέχεται προθεσμία συμμόρφωσης δύο (2) ετών από τη δημοσίευση του παρόντος.

Άρθρο τεσσαρακοστό
Μονάδες και Προγράμματα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης - Αύξηση φιλοξενούμενων στα Οικοτροφεία ατόμων που πάσχουν από άνοια τελικού σταδίου - Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου 9 του ν. 2716/1999

Στην παρ. 3 του άρθρου 9 του ν. 2716/1999 (Α’ 96), προστίθεται τελευταίο εδάφιο ως εξής:

«Ειδικά τα Οικοτροφεία που φιλοξενούν άτομα που πάσχουν από άνοια τελικού σταδίου, σύμφωνα με τις ισχύουσες διαγνωστικές κλίμακες [κλίμακα Global Deterioration Scale (GDS) και κλίμακα Clinical Dementia Rating (CDR)] και τις εκάστοτε επικαιροποιήσεις αυτών, δύνανται να φιλοξενούν έως είκοσι πέντε (25) άτομα, με ανάλογη αύξηση της στελέχωσης του προσωπικού και εφόσον πληρούνται οι κτιριακές προδιαγραφές για την αύξηση του αριθμού των φιλοξενούμενων».

Άρθρο τεσσαρακοστό πρώτο
Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων Υγείας, Ενιαίου Συντονιστικού Κέντρου Επιχειρήσεων και Ειδικού Τμήματος Ιατρικής Καταστροφών στο Ε.Κ.Α.Β. - Τροποποίηση του άρθρου 33 του ν. 4633/2019

Στο άρθρο 33 του ν. 4633/2019 (Α’ 161) προστίθεται παρ. 4 και το άρθρο διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 33
Σύσταση Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων Υγείας στο Ε.Κ.Α.Β. και Ενιαίου Συντονιστικού Κέντρου Επιχειρήσεων Ε.Κ.Α.Β.

1. Συστήνεται στο Ε.Κ.Α.Β. Αυτοτελές Τμήμα Επιχειρήσεων Υγείας, το οποίο υπάγεται απευθείας στον Πρόεδρό του. Το Τμήμα ασκεί τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α. την αρμοδιότητα παρακολούθησης και συντονισμού της εύρυθμης λειτουργίας του υγειονομικού συστήματος της Χώρας από επιχειρησιακής απόψεως σε καθημερινή βάση,

β. την αρμοδιότητα του γενικού συντονισμού των καθημερινών επιχειρησιακών δράσεων και την τελική επίλυση προβλημάτων που προκύπτουν από την εφημέρευση και την επιχειρησιακή λειτουργία των νοσοκομείων σε όλον τον τομέα της υγείας, δημόσιο και ιδιωτικό, όπου και όταν απαιτείται,

γ. τη διαχείριση και αντιμετώπιση κρίσεων και εκτάκτων καταστάσεων, τη ρύθμιση των κλινών των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και των κλινών των Μονάδων Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (ΜΕΝΝ),

δ. τη ρύθμιση τυχόν δυσλειτουργιών στο σύστημα εφημέρευσης των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. και την αντιμετώπιση κάθε μορφής κρίσεων και εκτάκτων καταστάσεων,

ε. την κατάρτιση, παρακολούθηση και τον συντονισμό των συστημάτων εφημερίας των νοσοκομείων και την επιμέλεια κοινοποίησής τους στον έντυπο και ηλεκτρονικό τύπο,

στ. την εκπόνηση, μετά από εισήγηση των αρμοδίων Υ.Πε., του ετησίου προγράμματος αναστολής λειτουργίας ορισμένου χρόνου, των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας της Χώρας, και

ζ. την ευθύνη λειτουργίας του συστήματος Τηλεϊατρικής.

2. Συστήνεται στο Ε.Κ.Α.Β. Ενιαίο Συντονιστικό Κέντρο Ε.Κ.Α.Β. (Ε.Σ.ΚΕ. - Ε.Κ.Α.Β.), το οποίο συγκροτείται από τα δύο επιμέρους συντονιστικά κέντρα του Ε.Κ.Α.Β., το συντονιστικό κέντρο του άρθρου 4Α του π.δ. 346/1996, μαζί με όλα τα υποστηρικτικά αυτού γραφεία και προσωπικό και το Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας.

3. Το Ενιαίο Συντονιστικό Κέντρο Ε.Κ.Α.Β., με το σύνολο του προσωπικού του εντάσσεται στο Αυτοτελές Τμήμα Επιχειρήσεων Υγείας, που υπάγεται απευθείας στον Πρόεδρο του Ε.Κ.Α.Β..

4. Συστήνεται στο Ε.Κ.Α.Β. Ειδικό Τμήμα Ιατρικής Καταστροφών (Ε.Τ.Ι.Κ.), το οποίο υπάγεται απευθείας στον Πρόεδρό του με τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α. τη μέριμνα για την καλή λειτουργία των Ειδικών Κινητών Μονάδων και τη φροντίδα για τη συντήρηση του

εξοπλισμού αυτών και των λοιπών μέσων μεταφοράς,

β. την κατάρτιση προγραμμάτων και σχεδίων δράσης για την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών και μαζικών απωλειών υγείας λόγω φυσικών ή μη μαζικών καταστροφών σε συνεργασία με τα Τμήματα Άμεσης Επέμβασης και Ιατρικών Φροντίδων,

γ. την εξασφάλιση ετοιμότητας του προσωπικού για την άμεση κινητοποίησή του σε έκτακτες ανάγκες, μαζικές καταστροφές ή σε ασκήσεις εκπαίδευσης και ετοιμότητας,

δ. τη μέριμνα για την προμήθεια και διαρκή συντήρηση του απαραίτητου ιατροφαρμακευτικού, υγειονομικού και λοιπού υλικού που απαιτείται για την αντιμετώπιση μαζικών απωλειών υγείας, λόγω φυσικών η μη μαζικών καταστροφών, και

ε. την παρακολούθηση, τον έλεγχο και την αξιολόγηση του έργου του Τμήματος, καθώς και την εισήγηση μέτρων βελτίωσης της λειτουργίας του.

5. Με απόφασή του ο Πρόεδρος του Ε.Κ.Α.Β. δύναται να μεταβιβάζει ή να εκχωρεί τις αρμοδιότητές του, που αφορούν στη λειτουργία του Αυτοτελούς Τμήματος Επιχειρήσεων Υγείας σε Προϊσταμένους Διεύθυνσης ή Τμήματος του Ε.Κ.Α.Β.. Με όμοια απόφασή του ο Πρόεδρος του Ε.Κ.Α.Β. δύναται να μεταβιβάζει ή να εκχωρεί τις αρμοδιότητές του, που αφορούν στη λειτουργία του Ειδικού Τμήματος Ιατρικής Καταστροφών σε ιατρό Ε.Σ.Υ. του Ε.Κ.Α.Β. με βαθμό Διευθυντή και αποδεδειγμένη εμπειρία στην Ιατρική Καταστροφών. Επίσης, δύναται να εξουσιοδοτεί ιεραρχικά υφιστάμενα όργανα να υπογράφουν με εντολή του πράξεις ή άλλα έγγραφα της αρμοδιότητάς του ως προς τη λειτουργία των ανωτέρω Τμημάτων».

Άρθρο τεσσαρακοστό δεύτερο
Αναγνώριση χρόνου υπηρεσίας στη διοίκηση Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

Οι υπάλληλοι της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας και των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.) που έχουν επιλεγεί ή επιλέγονται ως διοικητές ή αναπληρωτές διοικητές ή πρόεδροι ή αντιπρόεδροι των Φ.Π.Υ.Υ. και των νομικών προσώπων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, για την κάλυψη των έκτακτων αναγκών λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 με την τοποθέτησή τους, αποσπώνται αυτοδίκαια στον φορέα για τον οποίο έχουν επιλεγεί. Μετά τη λήξη ή τη διακοπή της θητείας τους, επανέρχονται στον φορέα όπου υπηρετούσαν και στη θέση που κατείχαν ή σε θέση ίδιου επιπέδου. Για όσο διάστημα είναι αυτοδικαίως αποσπασμένοι, η θέση τους στον φορέα όπου υπηρετούσαν, εφόσον ήταν προϊστάμενοι οποιουδήποτε επιπέδου, καλύπτεται με τη διαδικασία του άρθρου 87 του ν. 3528/2007 (Α’ 26). Σε περίπτωση που κατά τη λήξη της απόσπασης η θέση έχει καλυφθεί με άλλη διαδικασία, ο υπάλληλος τοποθετείται σε κενή οργανική θέση προϊσταμένου οργανικής μονάδας ίδιου επιπέδου. Ο χρόνος της θητείας τους, ως διοικητών, αναπληρωτών διοικητών και προέδρων, θεωρείται ότι έχει διανυθεί στην οργανική θέση τους και συνεκτιμάται ως προσόν για την υπηρεσιακή εξέλιξή τους, εφόσον έχει διαρκέσει τουλάχιστον ένα (1) έτος.

Άρθρο τεσσαρακοστό τρίτο
Ρυθμίσεις θεμάτων φαρμακείων - Τροποποίηση του πέμπτου εδαφίου της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 3918/2011

1. Το πέμπτο εδάφιο της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 3918/2011 (Α’ 31) τροποποιείται ως ακολούθως:

«Εάν ο φαρμακοποιός, στο φαρμακείο του οποίου πραγματοποιείται η συστέγαση συνταξιοδοτηθεί, παραιτηθεί για οποιονδήποτε λόγο, ή αποβιώσει, ανακαλείται η άδεια ίδρυσης του φαρμακείου του και στον παραμένοντα φαρμακοποιό χορηγείται άδεια συνεχίσεως λειτουργίας του φαρμακείου».

2. Η ισχύς της παρ. 1 άρχεται από 1.1.2020.

Άρθρο τεσσαρακοστό τέταρτο
Εξόφληση δαπανών στρατιωτικών νοσοκομείων και Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού - Αντικατάσταση του άρθρου 25 του ν. 4494/2017

Το άρθρο 25 του ν. 4494/2017 (Α’ 165) αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο 25
Εξόφληση δαπανών στρατιωτικών νοσοκομείων και Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού

Οι δαπάνες προμήθειας φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, ορθοπεδικού υλικού, χημικών αντιδραστηρίων και παροχής υπηρεσιών των στρατιωτικών νοσοκομείων και του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού που πραγματοποιήθηκαν από τις 18.12.2019, ήτοι μετά από τη δημοσίευση του ν. 4650/2019 (Α’ 207) έως και τη δημοσίευση του παρόντος, μπορούν να εξοφληθούν κατά παρέκκλιση των άρθρων 66, 68 και 132 του ν. 4270/2014 (Α’ 143), του ν. 4412/2016 (Α’ 147) και του π.δ. 80/2016 (Α’ 145)».

Άρθρο τεσσαρακοστό πέμπτο
Πρόσληψη επικουρικού προσωπικού στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και στο ΙΦΕΤ

1. Για την εύρυθμη λειτουργία του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού COVID-19 δύναται να προσλαμβάνεται έως την 31.7.2021, και για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, επικουρικό ιατρικό, νοσηλευτικό, λοιπό βοηθητικό και πάσης φύσεως προσωπικό, κατά παρέκκλιση των κειμένων διατάξεων, στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, το οποίο εντάσσεται στη Γενική Γραμματεία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για την κάλυψη των αναγκών σε ιατρονοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό, και να μετακινείται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε φορείς αρμόδιους για την διαχείριση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών, ανάλογα με τις ανάγκες, χωρίς να απαιτείται η έκδοση έγκρισης της Επιτροπής της υπ’ αρ. 33/2006 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου (Α’ 280).

2. Για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών από την εμφάνιση και διασπορά του κορωνοϊού COVID-19 δύναται

να προσλαμβάνεται έως την 31.7.2021, και για χρονικό διάστημα ενός (1) έτος, με απόφαση του αρμοδίου οργάνου του Υπουργείου Υγείας, επικουρικό ιατρικό, νοσηλευτικό, λοιπό βοηθητικό και πάσης φύσεως προσωπικό, κατά παρέκκλιση των κειμένων διατάξεων στο Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (Ι.Φ.Ε.Τ. Α.Ε.), χωρίς να απαιτούνται η έκδοση σχετικής έγκρισης της Επιτροπής της υπ’ αρ. 33/2006 Πράξης Υπουργικού Συμβουλίου (Α’ 280) και η εκ των πρότερων ανάληψη δέσμευσης πίστωσης του φορέα.

Άρθρο τεσσαρακοστό έκτο
Πρόσληψη ιατρικού και λοιπού προσωπικού στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης (Κ.Υ.Τ.), τις Δομές Προσωρινής Υποδοχής, Δομές Φιλοξενίας Αιτούντων Άσυλο και τα Προαναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών (ΠΡΟ.ΚΕ.Κ.Α.)

1. Για την κάλυψη των έκτακτων και άμεσων αναγκών παροχής ιατρικών υπηρεσιών, λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, στους οργανωμένους χώρους διαμονής προσφύγων και μεταναστών, ήτοι τις Περιφερειακές Υπηρεσίες της Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης (Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης Κ.Υ.Τ.), τις Δομές Προσωρινής Υποδοχής, Δομές Φιλοξενίας Αιτούντων Άσυλο και τα Προαναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών (ΠΡΟ.ΚΕ.Κ.Α.), στις Υ.Πε. εντός της γεωγραφικής αρμοδιότητας των οποίων λειτουργεί καθένας από αυτούς, δύναται να προσλαμβάνεται ιατρικό και λοιπό επικουρικό προσωπικό με συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα.

2. Το προσωπικό προσλαμβάνεται ως επικουρικό προσωπικό με συμβάσεις εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου για δύο (2) έτη και δυνατότητα παράτασης στο πλαίσιο των Επιχειρησιακών Προγραμμάτων των Περιφερειών.

3. Το ιατρικό προσωπικό προσλαμβάνεται σύμφωνα με το άρθρο 21 του ν. 3580/2007 (Α’ 134). Σε χώρους όπου έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.Πε., το προσωπικό του πρώτου εδαφίου δύναται να προσλαμβάνεται με δελτίο παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με τη διαδικασία του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α’ 63). Το εν λόγω προσωπικό λαμβάνει τις αποδοχές των επικουρικών ιατρών, όπως αυτές καθορίζονται στην παρ. 4 του άρθρου 139 του ν. 4472/2017 (Α’ 74).

4. Το λοιπό επικουρικό προσωπικό προσλαμβάνεται σύμφωνα με τη διαδικασία του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 (Α’ 81).

5. Όλες οι δαπάνες μισθοδοσίας του παρόντος καλύπτονται από πόρους του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου.

Άρθρο τεσσαρακοστό έβδομο
Ελάχιστα αναγκαία χαρακτηριστικά δοκιμασιών ταχέων μοριακών ελέγχων (rapid test) - Τροποποίηση της παρ. 3 του άρθρου τριακοστού πρώτου του ν. 4737/2020

Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου τριακοστού πρώτου του ν. 4737/2020 (Α’ 204) τροποποιείται και η παράγραφος διαμορφώνεται ως ακολούθως:

«3. Ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια και δημόσιες δομές υγείας, όπως νοσοκομεία, δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και ο Ε.Ο.Δ.Υ. δύνανται να χρησιμοποιούν ιατροτεχνολογικά προϊόντα ταχέων ελέγχων αντιγόνων SARS-CoV-2 (rapid test), για τη διενέργεια ελέγχων νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19, φυσικών προσώπων, υπό τον όρο της παρουσίας ιατρονοσηλευτικού προσωπικού υπεύθυνου για την ορθή χρήση του προϊόντος και την κατάλληλη ενημέρωση του φυσικού προσώπου ως προς το εξαγόμενο αποτέλεσμα. Τα ελάχιστα αναγκαία χαρακτηριστικά των ιατροτεχνολογικών προϊόντων ταχέων ελέγχων αντιγόνων SARS-CoV-2 (rapid test), για τη διενέργεια ελέγχων νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 είναι η κλινική ευαισθησία για SARS-CoV-2 σε σύγκριση με μοριακό test αναφοράς, η ύπαρξη ποσοστού κλινικής ειδικότητας για SARS-CoV-2, καθώς και η συμπερίληψη στις ενδείξεις αποτελέσματος ένδειξης εγκυρότητας της εκτέλεσης της δοκιμασίας (εκτός από την ένδειξη για θετικό ή αρνητικό). Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, που εκδίδεται μετά από εισήγηση της Επιτροπής Αντιμετώπισης Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμογόνους Παράγοντες, δύνανται να εξειδικεύονται περαιτέρω τα ελάχιστα αναγκαία χαρακτηριστικά διαγνωστικής επάρκειας των ιατροτεχνολογικών προϊόντων ταχέων ελέγχων αντιγόνων SARS-CoV-2 (rapid test) και να προστίθενται επιπλέον χαρακτηριστικά διαγνωστικής επάρκειας, καθορίζονται οι φορείς, δημόσιοι και ιδιωτικοί, που δύνανται να χρησιμοποιούν αντίστοιχου τύπου ιατροτεχνολογικά προϊόντα για διαγνωστικούς ή επιδημιολογικούς σκοπούς, οι κατηγορίες προσώπων που υποβάλλονται στον συγκεκριμένο τύπο διαγνωστικού ελέγχου με αναφορά στα επιδημιολογικά τους χαρακτηριστικά, καθώς και κάθε σχετική προς τα ανωτέρω λεπτομέρεια».

Άρθρο τεσσαρακοστό όγδοο
Νομιμοποίηση δαπανών για αγορά της δραστικής ουσίας ρεμντεσιβίρης από το Ι.Φ.Ε.Τ. Α.Ε. για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19

Για λόγους διασφάλισης δημοσίου συμφέροντος και προστασίας της δημόσιας υγείας, δαπάνες που διενεργήθηκαν κατά το οικονομικό έτος 2020 για την προμήθεια της δραστικής ουσίας ρεμντεσιβίρη για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού COVID-19 από το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (Ι.Φ.Ε.Τ. Α.Ε.), χωρίς την ανάλογη χρηματοδότηση από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας το αντίστοιχο έτος, θεωρούνται νόμιμες και εξοφλούνται με ισόποση επιχορήγηση του ως άνω φορέα, από πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας του έτους 2021.

Άρθρο τεσσαρακοστό ένατο
Συμμετοχή φαρμακοποιών στη λειτουργία του Συστήματος και της Πλατφόρμας Διαχείρισης Συνεδριών Εμβολιασμού - Προσθήκη παρ. 5 στο άρθρο 57 του ν. 4764/2020 (Α’ 23)

Προστίθεται παρ. 5 στο άρθρο 57 του ν. 4764/2020 (Α’ 23) ως εξής:

«5. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας ρυθμίζεται ο τρόπος αμοιβής των φαρμακοποιών για τη συμμετοχή τους στη διαδικασία ενημέρωσης και επιβεβαίωσης της προγραμματισμένης ημερομηνίας εμβολιασμού, κατά τα οριζόμενα στις παρ. 3 και 4».

Άρθρο πεντηκοστό
Ηλεκτρονική αίτηση και υποβολή εγγράφων για αποζημίωση ειδικών και ατομικών αιτημάτων παροχής υπηρεσιών υγείας μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης - Τροποποίηση της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4704/2020

Στην παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4704/2020 (Α’ 133) τροποποιείται το δεύτερο εδάφιο και η παράγραφος διαμορφώνεται ως εξής:

«1. Μετά από την έκδοση της απαιτούμενης γνωμάτευσης από παρόχους ειδικής αγωγής κατά τις κείμενες διατάξεις για την παροχή υπηρεσιών ειδικής αγωγής με αποδέκτες τους δικαιούχους περίθαλψης διενεργείται προς τον Εθνικό Οργανισμό Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), ως υπεύθυνο επεξεργασίας σύμφωνα με την περ. γ’ της παρ. 1 του άρθρου 6 και την περ. θ’ της παρ. 2 του άρθρου 9 του Κανονισμού (ΕΕ) 679/2016 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της Οδηγίας 95/46/ΕΚ (L 119/1), η υποβολή της αίτησης και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών για την αποζημίωση δαπανών για τις ειδικές θεραπείες παιδιών και εφήβων που ορίζονται στο άρθρο 45 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Β’ 4898) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Η υποβολή των ατομικών αιτημάτων και των απαιτούμενων δικαιολογητικών για ειδικές θεραπείες που διενεργούνται από ιδιώτες παρόχους ειδικής αγωγής μη συμβεβλημένους με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., πραγματοποιείται στο πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr - ΕΨΠ). Για τη χρήση της υπηρεσίας του παρόντος ισχύουν τα οριζόμενα στα άρθρα εικοστό τέταρτο έως εικοστό έκτο της από 20.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α’ 68), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4683/2020 (Α’ 83) και τροποποιήθηκε με το άρθρο τριακοστό όγδοο της από 13.4.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α’ 84), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4690/2020 (Α’ 104). Η υποβολή της αίτησης και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών του πρώτου εδαφίου μπορεί να πραγματοποιείται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.). Με τη διαδικασία της παρ. 4 είναι δυνατόν να εντάσσονται στη διαδικασία του παρόντος, ως προς τον έλεγχο των αποζημιούμενων δαπανών από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., επιπλέον κατηγορίες παροχών, των οποίων η αποζημίωση γίνεται μετά από ατομικό αίτημα των δικαιούχων κατά τις κείμενες διατάξεις».

Άρθρο πεντηκοστό πρώτο
Αχρεωστήτως καταβληθέντα ποσά της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. - Τροποποίηση του άρθρου 34 του ν. 4764/2020

Στο άρθρο 34 του ν. 4764/2020 (Α’ 256) προστίθεται παρ. 2 ως εξής:

«2. Χρηματικά ποσά που εμπίπτουν στο ρυθμιστικό πεδίο της παρ. 1 δεν αναζητούνται από τους εργαζομένους».

Άρθρο πεντηκοστό δεύτερο
Υπεύθυνοι επεξεργασίας Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19

1. Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (Ε.Ο.Δ.Υ.) ενεργεί ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που καταχωρίζονται στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, με σκοπό: α) την επιδημιολογική επιτήρηση, β) τη διερεύνηση και ιχνηλάτηση της νόσου, γ) την εκτίμηση κινδύνου για το νόσημα του κορωνοϊού COVID-19, δ) την ετοιμότητα και απόκριση σε σχέση με τη διαχείριση της νόσου, ε) την παροχή αξιόπιστων και συγκρίσιμων επιδημιολογικών δεδομένων και στατιστικών στοιχείων στους αρμόδιους φορείς σε εθνικό, ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο, στ) την κατάρτιση και λήψη μέτρων πρόληψης και την ενημέρωση του εκάστοτε πληθυσμού - στόχου για την προστασία της υγείας και ζ) τη λήψη μέτρων που αποσκοπούν στην προστασία του πληθυσμού από απειλές, που οφείλονται στον κορωνοϊό COVID-19, την προώθηση δράσεων που αποβλέπουν στη βελτίωση της υγείας και την πρόληψη μετάδοσης του νοσήματος και την αντιμετώπιση καταστάσεων βλαπτικών για την υγεία.

2. Ο Ε.Ο.Δ.Υ., κατά την ανωτέρω επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα του Μητρώου, διασφαλίζει την προστασία των ανθρώπινων δικαιωμάτων, της ιδιωτικής ζωής και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με το άρθρο 9Α του Συντάγματος, την κείμενη νομοθεσία και, ιδίως, σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27ης Απριλίου 2016, ΕΕ L 119 [ΓΚΠΔ]) και του ν. 4624/2019 (Α’ 137). Κατά την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ο Ε.Ο.Δ.Υ., για τους αναφερόμενους στην παρ. 1 σκοπούς, λαμβάνει τα απαραίτητα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα ασφάλειας των δεδομένων. Η πρόσβαση στα δεδομένα και η επεξεργασία επιτρέπονται μόνο με χρήση κατάλληλων διαπιστευτηρίων από προσωπικό που έχει τις κατάλληλες εξουσιοδοτήσεις. Οι διαβιβάσεις δεδομένων πραγματοποιούνται με κρυπτογράφηση. Ο κάθε χρήστης φορέας του συστήματος επεξεργάζεται μόνο τα δεδομένα που είναι απαραίτητα για την εκπλήρωση των καθηκόντων του.

3. Τα ειδικών κατηγοριών δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19 τυγχάνουν επεξεργασίας από τον Ε.Ο.Δ.Υ., σύμφωνα με το άρθρο 9 του ΓΚΠΔ και το άρθρο 22 του ν. 4624/2019, ιδίως δε εφόσον:

α) η επεξεργασία είναι απαραίτητη για σκοπούς προληπτικής ή επαγγελματικής ιατρικής, ιατρικής διάγνωσης, παροχής υγειονομικής ή κοινωνικής περίθαλψης ή θεραπείας ή διαχείρισης υγειονομικών και κοινωνικών συστημάτων και υπηρεσιών βάσει του ενωσιακού δικαίου ή εθνικών ρυθμίσεων ή δυνάμει σύμβασης με επαγγελματία του τομέα της υγείας και με την επιφύλαξη των προϋποθέσεων και των εγγυήσεων που αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 9 του ΓΚΠΔ,

β) η επεξεργασία είναι απαραίτητη για λόγους δημοσίου συμφέροντος στον τομέα της δημόσιας υγείας, όπως η ασφάλεια της υγειονομικής περίθαλψης και των φαρμάκων ή η προστασία του πληθυσμού από τη διάδοση της νόσου, βάσει του ενωσιακού δικαίου ή εθνικών ρυθμίσεων που προβλέπουν κατάλληλα και συγκεκριμένα μέτρα για την προστασία των δικαιωμάτων και των ελευθεριών του υποκειμένου των δεδομένων, ειδικότερα δε του επαγγελματικού απορρήτου.

4. Τα πρόσωπα, τα οποία, υπό την άμεση εποπτεία του Ε.Ο.Δ.Υ., είναι εξουσιοδοτημένα να επεξεργάζονται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που περιέχονται στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, δεσμεύονται από την τήρηση του απορρήτου ή της εμπιστευτικότητας σχετικά με την εκτέλεση των εν λόγω καθηκόντων τους, σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις, ιδίως του Υπαλληλικού Κώδικα και του Ποινικού Κώδικα.

5. Τα πρόσωπα, των οποίων δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τυγχάνουν επεξεργασίας στο πλαίσιο του Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, έχουν δικαίωμα πρόσβασης στις πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 15 του ΓΚΠΔ. Επιπλέον, τα υποκείμενα έχουν, ως προς τα δεδομένα τους προσωπικού χαρακτήρα, που καταχωρίζονται στο σύστημα αρχειοθέτησης Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, όλα τα δικαιώματα, που κατοχυρώνονται στον ΓΚΠΔ και την κείμενη εθνική νομοθεσία.

6. Κατά τη διάρκεια της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, στατιστικής φύσης, συγκεντρωτικά στοιχεία, από τα οποία δεν μπορούν πλέον να προσδιοριστούν τα υποκείμενα των δεδομένων και τα οποία προέρχονται από τη χρήση του Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, δημοσιεύονται από τον Ε.Ο.Δ.Υ..

7. Στο πλαίσιο της ανωτέρω επεξεργασίας, για το σύνολο των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που καταχωρίζονται στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19: α) Το Υπουργείο Υγείας ενεργεί ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας για τους σκοπούς που αναφέρονται στις περ. α’ έως γ’ της παρ. 1 του άρθρου εικοστού ένατου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 και το άρθρο 83 του ν. 4600/2019 (Α’ 43), β) ο Ε.Ο.Δ.Υ. ενεργεί ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας στο πλαίσιο των καταστατικών του σκοπών, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 του ν. 4633/2019 (Α’ 161) και στην παρ. 1 του παρόντος, γ) τα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα ρυθμίζονται από έκαστο Υπεύθυνο Επεξεργασίας, κατά το μέρος που διενεργείται επεξεργασία υπό την εποπτεία τους, συμπεριλαμβανομένης της ταυτοποίησης των προσώπων που έχουν πρόσβαση στις πληροφορίες του Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, της καταγραφής των δεδομένων του χρήστη που εισέρχεται στο σύστημα, της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης, της διάρκειας τήρησης ανά κατηγορία δεδομένων, ανωνυμοποιημένων, ψευδωνυμοποιημένων και μη, ανάλογα με τον σκοπό επεξεργασίας τους για επιδημιολογικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς λόγους και δ) ως σημείο επικοινωνίας των υποκειμένων των δεδομένων ορίζεται ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων εκάστου φορέα.

8. Ο Ε.Ο.Δ.Υ. έχει έναντι της ΗΔΙΚΑ ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας της παρ. 7 τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στην παρ. 5 του άρθρου εικοστού ένατου της από 30.3.2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α’ 75), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 1 του ν. 4684/2020 (Α’ 86), η οποία εφαρμόζεται αναλόγως.

9. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύναται να ρυθμίζονται ειδικότερα λεπτομερειακά θέματα για: α) κάθε οργανωτικό και τεχνικό μέτρο, κατά το μέρος κατά το οποίο διενεργείται επεξεργασία από τον Ε.Ο.Δ.Υ., συμπεριλαμβανομένης της ταυτοποίησης των προσώπων που έχουν πρόσβαση στις πληροφορίες του Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19, της καταγραφής των δεδομένων του χρήστη που εισέρχεται στο σύστημα, της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, ψευδωνυμοποίησης και κρυπτογράφησης, της διάρκειας τήρησης ανά κατηγορία δεδομένων, ανωνυμοποιημένων, ψευδωνυμοποιημένων και μη, ανάλογα με τον σκοπό επεξεργασίας τους για επιδημιολογικούς, επιστημονικούς και στατιστικούς λόγους, β) τον καθορισμό ενός σημείου επικοινωνίας των υποκειμένων των δεδομένων για την άσκηση και ικανοποίηση των δικαιωμάτων τους και γ) κάθε άλλο ειδικότερο θέμα.

Άρθρο πεντηκοστό τρίτο
Κάλυψη αναγκών σε απαιτούμενες αίθουσες για την υλοποίηση της δίχρονης προσχολικής εκπαίδευσης για το σχολικό έτος 2021 - 2022

1. Η ισχύς της παρ. 18 του άρθρου 220 του ν. 4610/2019 (Α’ 70) αναφορικά με την υλοποίηση της δίχρονης προσχολικής εκπαίδευσης παρατείνεται από τη λήξη της έως και την 31.12.2021.

2. Η ισχύς του άρθρου 24 του ν. 4690/2020 (Α’ 104) για την κάλυψη των αναγκών των ΟΤΑ α’ βαθμού σε απαιτούμενες αίθουσες για την υλοποίηση της δίχρονης προσχολικής εκπαίδευσης παρατείνεται και για το σχολικό έτος 2021-2022.

ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ
ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ - ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Άρθρο πεντηκοστό τέταρτο
Καταργούμενες διατάξεις

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος καταργούνται:

1. Οι παρ. 1, 2, και 3 του άρθρου 1 του ν. 4052/2012 (Α’ 41),

2. το άρθρο 109 του ν. 4600/2019 (Α’ 43).

Άρθρο πεντηκοστό πέμπτο
Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν άλλη διάταξη ορίζει διαφορετικά.

Παραγγέλλομε τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 1 Φεβρουαρίου 2021

Η Πρόεδρος της Δημοκρατίας
ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΣΑΚΕΛΛΑΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ο Αντιπρόεδρος της Κυβέρνησης
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΙΚΡΑΜΜΕΝΟΣ

Οι Υπουργοί

Οικονομικών	Αναπληρωτής Υπουργός Οικονομικών	Ανάπτυξης και Επενδύσεων
ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ	**ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ**	**ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ**
Εθνικής Άμυνας	Παιδείας και Θρησκευμάτων	Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων
ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ	**ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ**	**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ**
Υγείας	Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας	Περιβάλλοντος και Ενέργειας
ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ	**ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ**	**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΚΡΕΚΑΣ**
Δικαιοσύνης	Εσωτερικών	Αναπληρωτής Υπουργός Εσωτερικών
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ	**ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ**	**ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ**
Μετανάστευσης και Ασύλου	Υποδομών και Μεταφορών	Επικρατείας
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΗΤΑΡΑΚΗΣ	**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ**	**ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ**

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους.

Αθήνα, 1 Φεβρουαρίου 2021

Ο επί της Δικαιοσύνης Υπουργός
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

Το Εθνικό Τυπογραφείο αποτελεί δημόσια υπηρεσία υπαγόμενη στην Προεδρία της Κυβέρνησης και έχει την ευθύνη τόσο για τη σύνταξη, διαχείριση, εκτύπωση και κυκλοφορία των Φύλλων της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ), όσο και για την κάλυψη των εκτυπωτικών - εκδοτικών αναγκών του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (ν. 3469/2006/Α΄ 131 και π.δ. 29/2018/Α΄58).

1. ΦΥΛΛΟ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΦΕΚ)

• Τα **ΦΕΚ σε ηλεκτρονική μορφή** διατίθενται δωρεάν στο **www.et.gr**, την επίσημη ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου. Όσα ΦΕΚ δεν έχουν ψηφιοποιηθεί και καταχωριστεί στην ανωτέρω ιστοσελίδα, ψηφιοποιούνται και αποστέλλονται επίσης δωρεάν με την υποβολή αίτησης, για την οποία αρκεί η συμπλήρωση των αναγκαίων στοιχείων σε ειδική φόρμα στον ιστότοπο www.et.gr.

• Τα **ΦΕΚ σε έντυπη μορφή** διατίθενται σε μεμονωμένα φύλλα είτε απευθείας από το Τμήμα Πωλήσεων και Συνδρομητών, είτε ταχυδρομικά με την αποστολή αιτήματος παραγγελίας μέσω των ΚΕΠ, είτε με ετήσια συνδρομή μέσω του Τμήματος Πωλήσεων και Συνδρομητών. Το κόστος ενός ασπρόμαυρου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,00 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,20 €. Το κόστος ενός έγχρωμου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,50 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,30 €. Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. διατίθεται δωρεάν.

• **Τρόποι αποστολής κειμένων προς δημοσίευση:**

Α. Τα κείμενα προς δημοσίευση στο ΦΕΚ, από τις υπηρεσίες και τους φορείς του δημοσίου, αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **webmaster.et@et.gr** με χρήση προηγμένης ψηφιακής υπογραφής και χρονοσήμανσης.

Β. Κατ’ εξαίρεση, όσοι πολίτες δεν διαθέτουν προηγμένη ψηφιακή υπογραφή μπορούν είτε να αποστέλλουν ταχυδρομικά, είτε να καταθέτουν με εκπρόσωπό τους κείμενα προς δημοσίευση εκτυπωμένα σε χαρτί στο Τμήμα Παραλαβής και Καταχώρισης Δημοσιευμάτων.

• Πληροφορίες, σχετικά με την αποστολή/κατάθεση εγγράφων προς δημοσίευση, την ημερήσια κυκλοφορία των Φ.Ε.Κ., με την πώληση των τευχών και με τους ισχύοντες τιμοκαταλόγους για όλες τις υπηρεσίες μας, περιλαμβάνονται στον ιστότοπο (www.et.gr). Επίσης μέσω του ιστότοπου δίδονται πληροφορίες σχετικά με την πορεία δημοσίευσης των εγγράφων, με βάση τον Κωδικό Αριθμό Δημοσιεύματος (ΚΑΔ). Πρόκειται για τον αριθμό που εκδίδει το Εθνικό Τυπογραφείο για όλα τα κείμενα που πληρούν τις προϋποθέσεις δημοσίευσης.

2. ΕΚΤΥΠΩΤΙΚΕΣ - ΕΚΔΟΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Το Εθνικό Τυπογραφείο ανταποκρινόμενο σε αιτήματα υπηρεσιών και φορέων του δημοσίου αναλαμβάνει να σχεδιάσει και να εκτυπώσει έντυπα, φυλλάδια, βιβλία, αφίσες, μπλοκ, μηχανογραφικά έντυπα, φακέλους για κάθε χρήση, κ.ά.

Επίσης σχεδιάζει ψηφιακές εκδόσεις, λογότυπα και παράγει οπτικοακουστικό υλικό.

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Καποδιστρίου 34, τ.κ. 10432, Αθήνα	Ιστότοπος: **www.et.gr**
ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: 210 5279000 - fax: 210 5279054	Πληροφορίες σχετικά με την λειτουργία του ιστότοπου: **helpdesk.et@et.gr**
ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΥ **Πωλήσεις - Συνδρομές:** (Ισόγειο, τηλ. 210 5279178 - 180) **Πληροφορίες:** (Ισόγειο, Γρ. 3 και τηλεφ. κέντρο 210 5279000) **Παραλαβή Δημ. Ύλης:** (Ισόγειο, τηλ. 210 5279167, 210 5279139)	Αποστολή ψηφιακά υπογεγραμμένων εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ: **webmaster.et@et.gr**
Ωράριο για το κοινό: Δευτέρα ως Παρασκευή: 8:00 - 13:30	Πληροφορίες για γενικό πρωτόκολλο και αλληλογραφία: **grammateia@et.gr**

Πείτε μας τη γνώμη σας,

για να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες μας, συμπληρώνοντας την ειδική φόρμα στον ιστότοπό μας.

0100016010221020 8