



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΞΟΥ
Χώρα Νάξου
Τ.Κ. 84300
ΑΦΜ 997558878
Δ.Ο.Υ. Νάξου

Γραφείο Αν. Διοικητή
Πληροφορίες : Χαρμαντά Βασιλική
Τηλ.: 22853-60506
FAX : 22853-60650
e-mail: harmanta@naxoshospital.gr
www.naxoshospital.gr

Νάξος 16/2/2017
Αρ. Πρωτ. :1062

ΠΡΟΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΚΟΧΛΙΟΦΟΡΟΥ ΑΕΡΟΣΥΜΠΙΕΣΤΗ ΚΑΙ ΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ -ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Καλούμε όλους τους ενδιαφερόμενους που επιθυμούν, να υποβάλλουν προσφορά για ένα Κοχλιοφόρο αεροσυμπιεστή και ενός πίνακα αυτόματης μονάδας έλεγχου-παρακολούθησης (CPV42123400-1), **με σκοπό τη σύναψη σύμβασης** με μία εταιρεία για το σύνολο της προμήθειας, για το Γ.Ν.-Κ.Υ. Νάξου προϋπολογιζόμενης δαπάνης €10.000,00 πλέον Φ.Π.Α, Κ.Α.Ε. 9549, πληρώντας τις κάτωθι προδιαγραφές:

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

**Τεχνικές Προδιαγραφές Κοχλιοφόρου Αεροσυμπιεστή για Παραγωγή
Πεπιεσμένου Αέρα Προοριζόμενου για Ιατρική Χρήση και Πίνακα
Αυτόματης Μονάδας Ελέγχου – Παρακολούθησης**

A. Κοχλιοφόρος Αεροσυμπιεστής

1. Τεχνικά Χαρακτηριστικά Αεροσυμπιεστή:

- Πίεση λειτουργίας έως 10 bar
 - Παροχή ισχύος τουλάχιστον 150 m³/h
 - Ισχύς ηλεκτροκινητήρα 25hp–18 kw , 3ph , 400v/50hz
2. Να είναι ελαιολίπαντος
 3. Να είναι σταθερής παροχής ρεύματος (όχι inverter)
 4. Ο κινητήρας του κοχλίου να είναι κλάση IE3 σύμφωνα με το ευρωπαϊκό σχέδιο κατάταξης
 5. Ο συμπιεστής να είναι κατάλληλος για υψηλές θερμοκρασίας περιβάλλοντος μεγαλύτερες των 40 οC
 6. Η στάθμη θορύβου να είναι ≤ 75 dB στο 100% του φορτίου
 7. Να διαθέτει κατάλληλο εξοπλισμό και διατάξεις (μεταψύκτη) για μείωση της θερμοκρασίας του αέρα εξόδου
 8. Να διαθέτει διαχωριστήρες και φίλτρα λαδιού ώστε η ποσότητα του υπολειπόμενου λαδιού στον αέρα να είναι μικρότερη ή ίση των 3 mg/m³.
 9. Να ελέγχεται από μικροεπεξεργαστή και να έχει ενδείξεις χειρισμού και λειτουργίας καθώς και μηνύματα συναγερμού και τεχνικής συντήρησης στα ελληνικά
 10. Μεταξύ των άλλων ενδείξεων να υπάρχουν και οι παρακάτω:
 - Ενδείξεις μέτρησης θερμοκρασιών λαδιού
 - Έλεγχος της θερμοκρασία του συμπιεστή και αυτόματη διακοπή της λειτουργίας σε περίπτωση υπέρβασης ορίων (110°C)
 11. Δυνατότητα συνεργασίας με άλλους αεροσυμπιεστές.
 12. Να κάνει αυτόματη επανεκκίνηση της λειτουργίας του χωρίς ανθρώπινη παρέμβαση σε περίπτωση διακοπής και επαναφοράς της ηλεκτρικής παροχής.
 13. Να διαθέτει πιστοποιητικά CE.
 14. Να αναφερθεί σε πόσες χιλιάδες ώρες προβλέπει ο κατασκευαστής γενική συντήρηση (κοχλίας). Να επισυναφθεί έγγραφο του κατασκευαστή.
 15. Να δοθεί η ποιότητα του λαδιού και ισοδύναμα άλλων εταιρειών.
 16. Να παραδοθούν τεχνικά εγχειρίδια– πρόγραμμα συντήρησης του κατασκευαστή μεταφρασμένα και στα ελληνικά.

17. Η εγκατάσταση του αεροσυμπιεστή με τις απαραίτητες μετατροπές στο δίκτυο του πεπιεσμένου αέρα (με χαλκοσωλήνες κατάλληλες για ιατρικά αέρια) θα γίνουν με ευθύνη της αναδόχου εταιρείας.
18. Η αρχική εκκίνηση και επίδειξη του αεροσυμπιεστή θα γίνει από τεχνικό της αναδόχου εταιρείας.
19. Να έχει πιστοποίηση κατά ISO ο κατασκευαστής.
20. Όλα τα παραπάνω τεχνικά χαρακτηριστικά να αποδεικνύονται από έντυπα του κατασκευαστή.
21. Επάρκεια ανταλλακτικών για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια
22. Ο ανάδοχος να παρέχει εγγύηση καλής λειτουργίας 2 ετών (εφόσον ακολουθούνται οι οδηγίες συντήρησης – λειτουργίας του κατασκευαστή) με δυνατότητα επέκτασης της εγγύησης στα 5 χρόνια με τη χρήση γνήσιων ανταλλακτικών

B. Πίνακας Αυτόματης Μονάδας Ελέγχου - Παρακολούθησης

1. Αυτόματη ή χειροκίνητη λειτουργία των συμπιεστών.
2. Αυτόματη κυκλική αλληλοδιαδοχή της λειτουργίας των συμπιεστών με κριτήριο την ισορροπία χρόνου λειτουργίας.
3. Ένδειξη της τιμής της πίεσης της εγκατάστασης σε bar και της κατάστασης λειτουργίας των συμπιεστών (ON-OFF).
4. Ένδειξη του χρόνου λειτουργίας και του αριθμού εκκινήσεων ανά ώρα κάθε συμπιεστή.
5. Ένδειξη της θερμοκρασίας χώρου.
6. Ενδείξεις με συναγερμό για την προληπτική συντήρηση των συμπιεστών (αντικατάσταση λαδιών, αντικατάσταση φυσιγγίων κλπ).
7. Ενδείξεις βλάβης των συμπιεστών.
8. Φωτεινοχητικός συναγερμός κατωτέρου ορίου πίεσης (5,6 bar).
9. Φωτεινοχητικός συναγερμός ανωτέρου ορίου πίεσης (9,6 bar).
10. Φωτεινοχητικός συναγερμός βλάβης αισθητηρίου πίεσης.
11. Δυνατότητα σύνδεσης σε δίκτυο ethernet για απομακρυσμένη παρακολούθηση – έλεγχο παραμέτρων λειτουργίας των συμπιεστών (TCP/IP protocol).
12. Δυνατότητα σύνδεσης σε BMS σύστημα (Modbus over ethernet).

13. Η εγκατάσταση και επίδειξη του Πίνακα Αυτόματης Μονάδας Ελέγχου – Παρακολούθησης θα γίνει από τεχνικό της αναδόχου εταιρίας.

14. Να διαθέτει πιστοποιητικά CE.

C. ΓΕΝΙΚΑ

1. Όλος ο εξοπλισμός καθώς και τα υλικά που θα χρειαστούν θα είναι καινούργια και αχρησιμοποίητα, κατάλληλα για εγκαταστάσεις ιατρικών αερίων και θα συνοδεύονται από πιστοποιητικά καταλληλότητας CE.

2. Η ανάδοχος εταιρεία θα πρέπει να φέρει τις ακόλουθες πιστοποιήσεις:

- EN ISO 9001:2008 για εμπορία, εγκατάσταση και συντήρηση κέντρων παραγωγής πεπιεσμένου αέρα και ιατρικών αερίων
- EN ISO 13485:2003 για εμπορία, εγκατάσταση και συντήρηση κέντρων παραγωγής ιατρικών αερίων
- EN ISO 14001 για σύστημα διαχείρισης περιβάλλοντος
- Ορθής Πρακτικής Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων σύμφωνα με την Υπουργική απόφαση ΔΥ8δ/1348:2004
- Συμμόρφωσης CE κατηγορίας II για ιατροτεχνολογικά προϊόντα.

3. Όλες οι εργασίες θα εκτελούνται από εξειδικευμένο προσωπικό της αναδόχου εταιρίας.

Οι προσφορές να υποβάλλονται ή να αποστέλλονται κλειστές σε σφραγισμένο φάκελο.

Μετά τη λήξη της προθεσμίας κατάθεσης των προσφορών, καμία προσφορά δε θα γίνεται αποδεκτή.

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση του παρόντος έως και την 22/02/2017 ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:00.

Ο ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΑΠΙΔΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ