

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 87759
Α/Α ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 76
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 27/01/2026

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Στοιχεία Σημειώματος

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: ΑΠΟΘΗΚΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ
ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ: ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΗ

Οικονομικά Στοιχεία

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1. Ο μετρητής να είναι νέας τεχνολογίας και η μέθοδος μέτρησης να είναι ηλεκτροχημική. Ο μετρητής πρέπει να πληροί τις προδιαγραφές του ISO15197/2015 σύμφωνα με το οποίο το 95% των αποτελεσμάτων μέτρησης ενός συστήματος παρακολούθησης γλυκόζης αίματος να είναι εντός $\pm 15\text{mg/dl}$ μιας τιμής αναφοράς, σε συγκεντρώσεις γλυκόζης αίματος $<100\text{mg/dL}$ ή εντός $\pm 15\%$ σε συγκεντρώσεις γλυκόζης αίματος $\geq 100\text{mg/dL}$.
2. Ο χειρισμός της συσκευής θα πρέπει να είναι απλός, με αυτόματη ενεργοποίηση της συσκευής χωρίς κωδικό. Δεν θα πρέπει να απαιτείται βαθμονομηση ή/και χρήση ορών ελέγχου σε κάθε χρήση
3. Ο μετρητής θα πρέπει να κάνει αξιόπιστες μετρήσεις σε τριχοειδικό δείγμα
4. Ο χρόνος μέτρησης θα πρέπει να μην είναι μεγαλύτερος από 10sec
5. Θα πρέπει να υπάρχει πρόβλεψη για αποφυγή μετάδοσης μολύνσεων από τον ένα ασθενή στον άλλο μέσω μετρητή.
6. Το εύρος τιμών αξιόπιστης μέτρησης θα πρέπει να είναι από 20 μέχρι 500mg/dl
7. Να μην αρχίζει η μέτρηση αν η ταινία δεν πάρει τη σωστή ποσότητα αίματος
8. Να μην επηρεάζεται το αποτέλεσμα της μέτρησης σε εύρος τιμών αιματοκρίτη 20-50%
9. Να μην επηρεάζεται το αποτέλεσμα της μέτρησης σε μεγάλο βαθμό από εξωγενείς παράγοντες (πχ θερμοκρασία)
10. Οι μετρήσεις θα πρέπει να είναι ανεπηρέαστες από φάρμακα ή ουσίες που κυκλοφορούν στο αίμα (πχ υψηλές τιμές ουρικού οξέος)
11. Να υπάρχει δυνατότητα μνήμης και αποθήκευσης τουλάχιστον 300 μετρήσεων με ημερομηνία και ώρα
12. Να υπάρχει αυτόματος μηχανισμός απόρριψης της ταινίας
13. Οι οδηγίες να είναι και στα ελληνικά
14. Οι συμμετέχουσες στο διαγωνισμό εταιρείες θα πρέπει να προσκομίσουν ένα μετρητή με τουλάχιστον 20 ταινίες για δειγματισμό και επιβεβαίωση της συμμόρφωσης με τις αναφερόμενες προδιαγραφές.
15. Το Νοσοκομείο δεν προμηθεύεται συσκευές τρυπηματος(στυλο)
16. Οι μετρητές να διαθέτουν μπαταρίες με διάρκεια ζωής τουλάχιστον έως 1000 μετρήσεις
(ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΙΣΜΟΣ)

Αιτιολόγηση / Προτεραιοποίηση

ΕΠΑΡΚΕΙΑ:
ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ:
ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:

Πρόσθετοι Προσδιορισμοί

ΤΥΠΟΣ / ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ: /
ΜΟΝΑΔΙΚΟ: ΟΧΙ /
ΙΔ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ:
Α.Μ. ΑΣΘΕΝΗ:

ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	CPV	ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
42865	ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ		230000	
ΣΥΝΟΛΑ:			230000	