

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΩΝ**Στοιχεία Σημειώματος**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: **ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ****ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ: **ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΗ****Οικονομικά Στοιχεία**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: **ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ**

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: ΣΕΤ ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΝΕΥΡΟΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΕΥΡΟΥ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΠΑΡΩΤΙΔΕΚΤΟΜΗΣ, ΤΡΑΧΗΛΟΥ ΚΑΙ ΩΤΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΟΛΥΤΩΣ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΤΟ ΥΠΑΡΧΟΝ ΣΥΣΤΗΜ ΝΕΥΡΟΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ MEDTRONIC NIM RESPONSE 3.0 ΤΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ

Το σετ να αποτελείται από

1) Σετ ηλεκτροδίων τοποθετούμενων υποδορίως στον ασθενή για διεγχειρητική παρακολούθηση κινητικών νεύρων κεφαλής και τραχήλου, το οποίο να αποτελείται από 8 δικάναλα και δύο μονοκάναλα ηλεκτρόδια σε ατομική συσκευασία μιας χρήσης εργοστασιακά αποστειρωμένα.

2) Μονοπολικό στυλεό νευροδιέγερσης κινητικών νεύρων κεφαλής και τραχήλου με λεπτό ατραυματικό άκρο διαμέτρου περίπου 0,5 mm, για τον εντοπισμό, ερεθισμό, «χαρτογράφηση» και παρακολούθηση την πορείας του προσωπικού νεύρου και των κλάδων του εντός του χειρουργικού πεδίου, πριν και μετά την πλήρη παρασκευή του νεύρου, ο ατομική συσκευασία μιας χρήσης εργοστασιακά αποστειρωμένα.

Τα παραπάνω είδη (ηλεκτρόδια, στυλεός) να είναι του ιδίου οίκου και να είναι απολύτως συμβατά με το υπάρχον σύστημα νευροπαρακολούθησης NIM RESPONSE 3.0 του χειρουργείου.

Να κατατεθεί επίσημη επιστολή του κατασκευαστικού οίκου του ήδη υπάρχοντος συστήματος νευροπαρακολούθησης NIM RESPONSE 3.0 του χειρουργείου, που να πιστοποιεί την απόλυτη συμβατότητα των προσφερόμενων με το σύστημα, προς όφελος της ασφάλειας του ασθενούς.

Δειγματισμός απαραίτητος.

ΝΑ ΕΊΝΑΙ ΕΤΟΙΜΟΠΑΡΑΔΟΤΑ .

ΑΙΤΗΜΑ ΩΡΑ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

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
42782	Νευροδιεγέρτες ειδικοί για μπλοκ νεύρων			24
ΣΥΝΟΛΑ:				24