**ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΝΕΑΣ ΠΕΔ, ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ, ΝΕΑΣ ΕΚΔΟΣΗΣ (ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ)**

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΑΚΤΗ** |
| ΟΝΟΜΑ | **ΓΕΩΡΓΙΟΣ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ | **ΦΑΡΜΑΚΗΣ** |
| ΓΕ/ΦΟΡΕΑΣ/ΔΝΣΗ/ΤΜΗΜΑ | **ΓΕΑ/251 ΓΝΑ/ΔΧΤ/ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ** |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ | ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ | **2107463457** |
| ΚΙΝΗΤΟ (Προαιρετικό) | **6983527621** |
| E-mail (Υπηρεσιακό) | **georgios.k.farmakis@haf.gr** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ** |
| Σύνταξη Προδιαγραφής **\*** | ΝΕΑ |
| Κωδικός Προδιαγραφής |  |
| Τίτλος **\*** | ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΣ ΔΕΡΜΟΤΟΜΟΣ |
| Τύπος Προδιαγραφής **\*** | Α |
| Κωδικός CPV **\*** | Από το αρχείο xls στο φάκελο «ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ» |
| Κωδικός Κλάσης | 6515 |
| Συν Προτ Τεχν Προδιαγ. (ΣΠΤΠ) | Συμπληρώνεται «ΝΑΙ» ή «ΟΧΙ» |
| Περιγραφή Χαρακτηριστικών ΠΕΔ **\*** | Σύστημα χειρουργικού δερμοτόμου από τιτάνιο1. Ρύθμιση γρήγορης κοπής από ανεξάρτητα πτερύγια κοπής.2. Να διαθέτει ρυθμιζόμενο πάχος κοπής δέρματος 0,2 - 1,2mm, σε βήματα 0.1 mm που μπορούν νακλειδωθούν.3. Να εκτελεί τις προσαρμογές χωρίς κλειδί και να είναι γρήγορες οι αλλαγές λεπίδας.4. Να είναι σχετικά ελαφρύς για ευκολία χειρισμού5. Να διαθέτει μπαταρία με ηλεκτρονικό έλεγχο.6. Η μονάδα φόρτισης να διαθέτει φωτεινή ένδειξη βαθμού φόρτισης για κάθε μπαταρία καθώς και ένδειξη για προτεινόμενη αντικατάστασή της.7. Να προσφερθούν τα ανάλογα κυτία αποστείρωσης και βάση ακινητοποίησης του δερμοτόμου, καθώςκαι των εξαρτημάτων αυτού.8. Να διαθέτει θήκη μπαταρίας αποστειρώσιμη σε κλίβανο ατμού.9. Να διαθέτει καπάκι χειρολαβής αποστειρώσιμο σε κλίβανο ατμού.10. Να διαθέτει σήμανση CE.11. ISO εργοστασίου κατασκευής.12. Nα παρέχεται εγγύηση για τουλάχιστον 1 έτος. |
| Ημερομηνία λήξης τεχνικού διαλόγου **\*** | 29-06-2025 |