



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
3^η ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΦΛΩΡΙΝΑΣ
«ΕΛΕΝΗ Θ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ»

Γραφείο Προμηθειών

Τσώτσου Αναστασία

Τηλ.: 23853-50266

Fax: 23850-22175

Email: sprom@nosflorinas.gr

Υδ/νση Τεχνικού

Κύρκου Κωνσταντίνος

Τηλ.: 23853-50176

Fax: 23850-22175

Email: kkirkou@hotmail.com

Φλώρινα 28 - 04 - 2020

Αρ. Πρωτ.: 2856

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ «ΝΕΟΣ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΦΛΩΡΙΝΑΣ» (ΕΣΠΑ 2014-2020, ΚΩΔΙΚΟΣ ΟΠΣ 5007908, ΥΠΟΕΡΓΟ 5) ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Είδος διαδικασίας	Απευθείας ανάθεση με συλλογή προσφορών
Κριτήριο Αξιολόγησης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, (Χαμηλότερη Τιμή)
Ημερομηνία ανάρτησης στην ιστοσελίδα του Γ.Ν. Φλώρινας www.florinahosp.gr	Ημερομηνία : 28 / 04 / 2020 Ημέρα: ΤΡΙΤΗ
Καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης προσφορών	Ημερομηνία : 14/ 05 / 2020 Ημέρα: ΠΕΜΠΤΗ Ώρα: 14 : 30
Τρόπος κατάθεσης προσφορών	<u>Με κατάθεση φακέλου (ταχυδρομικά, κούριερ, αυτοπροσώπως):</u> Γενικό Νοσοκομείο Φλώρινας Γραφείο Προμηθειών Εγνατίας 9, 53100, Φλώρινα <u>Με email:</u> sprom@nosflorinas.gr
Περιεχόμενα προσφοράς	Οικονομική προσφορά στην οποία θα αναγράφεται και η μάρκα και το μοντέλο του προσφερόμενου είδους

Περιγραφή ειδών	Όπως αναλυτικά αναφέρεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'
Τεχνικές προδιαγραφές ειδών	Όπως αναλυτικά αναφέρεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'
Προϋπολογισθείσα δαπάνη	10.860,00 € με ΦΠΑ Όπως αναλυτικά αναφέρεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'
Χρόνος Παράδοσης	90 ημέρες
Κρατήσεις επί της τιμής της ανάθεσης	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις

Το ΓΝΦ έχοντας υπόψη τις διατάξεις, όπως αυτές ισχύουν:

- 1.1 Του **N.3329/2005** (ΦΕΚ 81/4.4.2005) Περί Εθνικού Συστήματος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- 1.2 Του **N.3580/2007** «Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 134/18-6-2007).
- 1.3 Του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α/2011) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»
- 1.4 Του **N.3861/2010** «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο» «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις.(Α-112).
- 1.5. Του **N. 3886/2010** (ΦΕΚ Α' 173/30.9.2010) «Δικαστική προστασία κατά τη σύναψη δημόσιων συμβάσεων», έτσι όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 63 του Ν.4055/2012 (ΦΕΚ Α'51/2012)
- 1.6 Του Ν. **2362/1995** «Περί Δημοσίου Λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 247/27-11-1995), όπως ισχύει με τον **4270/2014** (ΦΕΚ 143/τ. Α'/28.06.2014) Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις
- 1.7 Του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας (Κ.Δ.Δ.), όπως ισχύει, ο οποίος έχει κυρωθεί με το άρθρο πρώτο του **N. 2690/1999** «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 45/9-3-1999).
- 1.8 Του **N. 4072/2012** (ΦΕΚ 86 Α'/11-04-2012) «Βελτίωση επιχειρηματικού περιβάλλοντος –Νέα εταιρική μορφή- Σήματα- Μεσίτες Ακινήτων- Ρύθμιση Θεμάτων ναυτιλίας, λιμένων και αλιείας και άλλες διατάξεις, Μέρος Δεύτερο, Νέα εταιρική μορφή: Ιδιωτική Κεφαλαιουχική Εταιρία (ΙΚΕ)
- 1.9 Του **N. 4250/2014** (ΦΕΚ 74/τ. Α') «Διοικητικές Απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα – Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α' 161) και λοιπές ρυθμίσεις».
- 1.10 Του **N. 4254/2014** «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας στο πλαίσιο εφαρμογής του ν. 4046/2012 και άλλες διατάξεις»
- 1.11 Του **N.4013/2011** (ΦΕΚ 204/τ.Α'/15-09-2011) Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
- 1.13. Του **N. 4412/2016** (ΦΕΚ 47/τ. Α'/08.08.2016) Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ & 2014/25/ΕΕ).
- 1.14. Του **N. 4441/2016** (ΦΕΚ 227/τ. Α'/06.12.2016) Απλοποίηση διαδικασιών σύστασης επιχειρήσεων, άρση κανονιστικών εμποδίων στον ανταγωνισμό και λοιπές διατάξεις
- 1.15 Του **N.4472/2017 (ΦΕΚ 74/Α/2017)** «συνταξιοδοτικές διατάξεις Δημοσίου και τροποποίηση διατάξεων του ν. 4387/2016, μέτρα εφαρμογής των δημοσιονομικών στόχων και μεταρρυθμίσεων, μέτρα κοινωνικής στήριξης και εργασιακές ρυθμίσεις, Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2018-2021 και λοιπές διατάξεις
- 1.16 Του **N. 4412/2016 άρθρο 2 και άρθρο 118 (απευθείας ανάθεση)**
- 1.17 Του Ν. 4412/2016 άρθρο 6 παρ. 10
- 1.18 Το Κριτήριο κατακύρωσης **την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής**, (Χαμηλότερη Τιμή),
- 1.19 Την υπ αρ 14/30-01-2020 Απόφαση του ΔΣ (Συνεδρίαση 3^η, Θέμα 10^ο, ΑΔΑ: Ω590469071-ΤΚ6 «Έγκριση για την προμήθεια άγονων ειδών του 5^{ου} Υποέργου της Πράξης «Νέος Ιατροτεχνολογικός Εξοπλισμός του Γενικού Νοσοκομείου Φλώρινας» με κωδικό ΟΠΣ 5007908, με τη διαδικασία της απ'ευθείας ανάθεσης – έρευνας αγοράς»

1.20 Την υπ αρ 71/14-04-2020 Απόφαση του ΔΣ (Συνεδρίαση 12^η, Θέμα ΕΗΔ, ΑΔΑ: 9ΘΘ9469071-6ΟΡ «Έγκριση πρακτικού για την προμήθεια των ειδών του 5^{ου} Υποέργου της Πράξης «Νέος Ιατροτεχνολογικός Εξοπλισμός του Γενικού Νοσοκομείου Φλώρινας» με κωδικό ΟΠΣ 5007908, με τη διαδικασία της απ'ευθείας ανάθεσης – έρευνας αγοράς», με την οποία εγκρίνεται η επανάληψη της έρευνας αγοράς με ανάρτηση σχετικής πρόσκλησης στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Κάθε ενδιαφερόμενο για την κατάθεση οικονομικών προσφορών για την προμήθεια ειδών ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, με προϋπολογισθείσα δαπάνη **10.860,00 € με ΦΠΑ**, και με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή.

1. Περιγραφή του κάθε ζητούμενου είδους γίνεται στο **παράρτημα Α' της παρούσας**.
2. Χρόνος ολοκλήρωσης: 90 ημέρες από την υπογραφή της σύμβασης
3. Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η **14-05-2020 ημέρα ΠΕΜΠΤΗ και ώρα 14:30.**
4. Η κατάθεση των προσφορών θα γίνεται είτε
 - **Με κατάθεση φακέλου (ταχυδρομικά, κούριερ, αυτοπροσώπως) στο:**
Γενικό Νοσοκομείο Φλώρινας
Γραφείο Προμηθειών
Εγνατίας 9, 53100, Φλώρινα
 - **Με email:**
sprom@nosflorinas.gr
5. Χρηματοδότηση: Η προμήθεια χρηματοδοτείται από πόρους του ΕΣΠΑ 2014-2020.
6. Πληρωμή: Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ, μετά από προηγούμενη θεώρηση των χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής. Σε κάθε τιμολόγιο του Αναδόχου θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οικονομική προσφορά στην οποία θα αναγράφεται και η μάρκα και το μοντέλο του προσφερόμενου είδους.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Για την υπογραφή της σύμβασης θα απαιτηθεί η κατάθεση των ακόλουθων:

1. Φορολογική ενημερότητα
2. Ασφαλιστική ενημερότητα
3. Αντίγραφο ποινικού μητρώου

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Α/Α	ΑΡ. ΣΥΣΤ. ΣΤΗΝ 12/2017	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣ.	ΤΙΜΗ/ΤΜΧ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΤΙΜΗ/ΤΜΧ ΜΕ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ	CPV
19	50084	ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ, ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΟ	10	403,23	96,77	500,00	5.000,00	33123100-9
22	50097	ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ ΜΙΚΡΟΚΥΜΑΤΩΝ	1	3.225,81	774,19	4.000,00	4.000,00	33100000-1
23	50099	ΛΥΧΝΙΑ ΥΠΕΡΥΘΡΩΝ, ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ	1	524,19	125,81	650,00	650,00	31516000-6
24	50100	ΚΑΡΕΚΛΑ ΜΑΣΑΖ, ΦΟΡΗΤΗ	1	201,61	48,39	250,00	250,00	39113100-8
31	50119	ΚΥΤΙΟ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ	8	96,77	23,23	120,00	960,00	33100000-1

ΣΥΝΟΛΟ 10.860,00

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΟ

1. Να είναι καινούριο, αμεταχείριστο και σύγχρονης τεχνολογίας.
2. Να είναι επιτραπέζιο, επαγγελματικού επιπέδου, κατάλληλο για χρήση σε κλινικές και εξεταστήρια Νοσοκομείου.
3. Να λειτουργεί με ρεύμα πόλης 220-230V/50Hz και να περιλαμβάνει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία.
4. Να χρησιμοποιεί παλμογραφική τεχνολογία μέτρησης, με χρήση φουσκώματος και ξεφουσκώματος περιχειρίδας.
5. Να υπάρχει αυτόματη αρχική πίεση φουσκώματος της περιχειρίδας ή ρυθμιζόμενη με τρεις τουλάχιστον επιλογές.
6. Το φούσκωμα και ξεφούσκωμα της περιχειρίδας να ελέγχεται ηλεκτρονικά από μικροεπεξεργαστή.
7. Να παρέχει ενδείξεις για τη συστολική πίεση με εύρος τουλάχιστον 60-250 mmHg και τη διαστολική πίεση με εύρος τουλάχιστον 40-200 mmHg.
8. Να παρέχει ένδειξη του καρδιακού παλμού με εύρος τουλάχιστον 50-200 BPM.
9. Οι ενδείξεις να παρέχονται σε ευανάγνωστη οθόνη οπίσθιου φωτισμού.
10. Να έχει ανάλυση μέτρησης κατά 1 mmHg και 1 BPM ή καλύτερη.
11. Να έχει ονομαστική ακρίβεια της μέτρησης της πίεσης ± 3 mmHg και της μέτρησης των παλμών ± 5 BPM, ή καλύτερες.
12. Να έχει ένδειξη ακανόνιστου ρυθμού καρδιάς (αρρυθμία)
13. Να λειτουργεί σε θερμοκρασίες περιβάλλοντος τουλάχιστον μεταξύ 10 °C και 40 °C.
14. Να είναι ελαφρύ, με βάρος όχι μεγαλύτερο των 1000 gr, συμπεριλαμβανομένης της μπαταρίας.
15. Με πλήρως φορτισμένη μπαταρία η ονομαστική διάρκειά της να είναι για 300 τουλάχιστον μετρήσεις.
16. Να υπάρχει ένδειξη της στάθμης της μπαταρίας.
17. Να διαθέτει χειρολαβή για την εύκολη μεταφορά του.
18. Να διαθέτει μακρύ ελαστικό σωλήνα προς τις περιχειρίδες, μήκους τουλάχιστον 1 m.
19. Να μπορεί να εξοπλιστεί εξτρά με προέκταση του ελαστικού σωλήνα, μήκους τουλάχιστον 1 m.
20. Να μπορεί να εξοπλιστεί εξτρά με βάση τοποθέτησης στον τοίχο.
21. Να συνοδεύεται από 2 περιχειρίδες, μία κανονική ενηλίκων (22-32 cm) και μία μεγάλη ενηλίκων (32-42 cm).
22. Να μπορεί να εξοπλιστεί εξτρά με περιχειρίδες τουλάχιστον άλλων 2 μεγεθών (να αναφερθούν).
23. Όλα τα ανωτέρω να αποδεικνύονται απαραίτητα από τα prospectus του οίκου κατασκευής.
24. Να πληροί τους ισχύοντες ευρωπαϊκούς κανονισμούς.
25. Να διαθέτει πιστοποιητικό σύμφωνα με την οδηγία 93/42/EEC ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.
26. Ο κατασκευαστής να διαθέτει πιστοποιητικό ποιότητας ISO 9001 ή αντίστοιχο ισοδύναμο.
27. Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο ετών.

ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ ΜΙΚΡΟΚΥΜΑΤΩΝ

1. Να είναι πλήρης, καινούργια, σύγχρονης τεχνολογίας, ανθεκτικής κατασκευής και να περιλαμβάνει όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την λειτουργία της.
2. Να λειτουργεί με ρεύμα 220V/50Hz και να είναι τροχήλατη με αντιστατικούς τροχούς με φρένα σε τουλάχιστον 2 από αυτούς.
3. Να διαθέτει συνεχή εκπομπή με μέγιστη ισχύ εξόδου περίπου 250W και παλμική εκπομπή με μέγιστη ισχύ εξόδου περίπου 1500W.
4. Να διαθέτει εργονομικό-πολύσπαστο βραχίονα ηλεκτροδίων για ακριβή τοποθέτηση.
5. Να συνοδεύεται από ακτινοβόλο ευρέως πεδίου τύπου σαμαράκι και κατ' επιλογή να έχει την δυνατότητα προσθήκης εστιακού ακτινοβόλου τύπου τύμπανο.
6. Να διαθέτει ένδειξη ισχύος και χρόνου θεραπείας καθώς και ειδοποίηση για το τέλος και διακοπή της.
7. Να διαθέτει σύστημα προστασίας της λυχνίας από υπερθέρμανση και αυτόματης διακοπής σε περίπτωση δυσλειτουργίας.
8. Να ενσωματώνει έτοιμα πρωτόκολλα θεραπείας συνεχούς και παλμικής εκπομπής.
9. Όλα τα ανωτέρω να αποδεικνύονται απαραίτητα από τα prospectus του οίκου κατασκευής.
10. Να πληροί τους ισχύοντες ευρωπαϊκούς κανονισμούς.
11. Να διαθέτει πιστοποιητικό σύμφωνα με την οδηγία 93/42/EEC ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.
12. Ο κατασκευαστής να διαθέτει πιστοποιητικό ποιότητας ISO 9001 ή αντίστοιχο ισοδύναμο.
13. Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο ετών.

ΛΥΧΝΙΑ ΥΠΕΡΥΘΡΩΝ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ

1. Να είναι πλήρης, καινούργια, σύγχρονης τεχνολογίας, ανθεκτικής κατασκευής και να περιλαμβάνει όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την λειτουργία της.
2. Να λειτουργεί με ρεύμα πόλης 220V/50Hz.
3. Να είναι τροχήλατη και να ρυθμίζεται εύκολα το ύψος και η κλίση της σε σχέση με τον ασθενή.
4. Η ισχύς της να είναι περίπου 400W και να διαθέτει χρονόμετρο 0 έως 60 λεπτά τουλάχιστον.
5. Να φέρει προστατευτική σχάρα για την αποφυγή επαφής με την πηγή θερμότητας.
6. Όλα τα ανωτέρω να αποδεικνύονται απαραίτητα από τα prospectus του οίκου κατασκευής.
7. Να πληροί τους ισχύοντες ευρωπαϊκούς κανονισμούς.
8. Να διαθέτει πιστοποιητικό σύμφωνα με την οδηγία 93/42/EEC ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.
9. Ο κατασκευαστής να διαθέτει πιστοποιητικό ποιότητας ISO 9001 ή αντίστοιχο ισοδύναμο.
10. Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο ετών.

ΚΑΡΕΚΛΑ ΜΑΣΑΖ ΦΟΡΗΤΗ

1. Να είναι πλήρης, καινούργια, σύγχρονης τεχνολογίας, ανθεκτικής κατασκευής και να περιλαμβάνει όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την λειτουργία της.
2. Να διαθέτει κάθισμα ρυθμιζόμενο σε ύψος.
3. Το υποστήριγμα κεφαλής να ρυθμίζεται σε ύψος και κλίση.
4. Να διαθέτει ρυθμιζόμενα υποστηρίγματα θώρακος και χεριών.
5. Να είναι το δυνατόν μικρή σε όγκο και βάρος για εύκολη μετακίνηση.
6. Να διαθέτει υλικά γέμισης και ταπεσαρίας υποαλλεργικά και ανθεκτικά σε τριβή και καθαρισμό.
7. Όλα τα ανωτέρω να αποδεικνύονται απαραίτητα από τα prospectus του οίκου κατασκευής.
8. Να πληροί τους ισχύοντες ευρωπαϊκούς κανονισμούς.
9. Ο κατασκευαστής να διαθέτει πιστοποιητικό ποιότητας ISO 9001 ή αντίστοιχο ισοδύναμο.
10. Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο ετών.

ΚΥΤΙΟ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ

1. Να είναι καινούριο και αμεταχείριστο.
2. Να είναι κυλινδρικού σχήματος διαστάσεων Φ 30 X 25 cm τουλάχιστον.
3. Να είναι κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα και να είναι κατάλληλο για αποστείρωση γαζών σε κλίβανο ατμού σε θερμοκρασία 125° C.
4. Περιμετρικά στο κάτω μέρος να διαθέτει οπές για την είσοδο του ατμού αποστείρωσης, οι οποίες να μπορούν να ανοιγοκλείνουν ασφαλώς με διάταξη ενσωματωμένης ανοξείδωτης ταινίας.
5. Να διαθέτει καπάκι που να κλείνει ασφαλώς και στη μία του πλευρά να διαθέτει μόνιμη άρθρωση με το σώμα του κυτίου.
6. Το καπάκι να διαθέτει χειρολαβή μεταφοράς.
7. Όλα τα ανωτέρω να αποδεικνύονται απαραίτητα από τα prospectus του οίκου κατασκευής.
8. Να πληροί τους ισχύοντες ευρωπαϊκούς κανονισμούς.
9. Να διαθέτει πιστοποιητικό σύμφωνα με την οδηγία 93/42/EEC ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.
10. Ο κατασκευαστής να διαθέτει πιστοποιητικό ποιότητας ISO 9001 ή αντίστοιχο ισοδύναμο.
11. Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον ενός έτους.