

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΚΟΥΟΓΡΑΦΟΥ

1. Να είναι τελευταίας τεχνολογίας
2. Να συνοδεύεται από ζεύγος δεκτών αέρος επί κεφαλόδεσμου DD45, οστεόφωνο B71 με στεφάνη, κομβίον απαντήσεων ασθενούς καθώς επίσης και set ακουστικών παρακολούθησης με μικρόφωνο Ιατρού
3. Να δύναται να συνδεθούν και insert phones
4. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 5 ιντσών, με δυνατότητα μετακίνησης πάνω-κάτω
5. Να εκτελεί tests : ακοομετρία , αυτόματη ακοομετρία κατά Hughson-Westlake , SISI , STENGER , WEBER , ABLB , SPEECH + ΒÉΚÉSY , LANGENBECK (TONE-IN-NOISE) , BINAURAL SPEECH , HEARING LOSS SIMULATOR (HLS), MASTER HEARING AID (MHA).
6. Να έχει την δυνατότητα να εκτελεί δοκιμασία ελευθέρου πεδίου FREE FIELD με τη χρήση ηχείων
7. Να διαθέτει ερεθίσματα:
 - A. Τόνους
 - B. Warble τόνους , 1-10Hz sine +/-5% modulation
 - C. Ομιλητική από ενσωματωμένο εύκαμπτο μικρόφωνο
 - D. Ομιλητική από αρχείο (ενσωματωμένο βαθμονομημένο γκρουπ ελληνικών λέξεων στην μνήμη της συσκευής)
 - E. Ομιλητική από εξωτερική συσκευή (πχ CD player)
 - F. Masking .Αυτόματη επιλογή είδους θορύβου Narrow Band /White Noise /Speech Noise
8. Να διαθέτει παροχή ήχου:
 - A. Χειροκίνητα και με αντιστροφή λειτουργίας.
 - B. μονά ή πολλαπλά ερεθίσματα
9. Να διαθέτει εύρος συχνοτήτων από τουλάχιστον 125 έως τουλάχιστον 8000 Hz και να συμπεριλαμβάνεται η αναβάθμιση για συχνότητες έως τουλάχιστον 20000 Hz, με τα ανάλογα ακουστικά υπερυψηλών συχνοτήτων
10. Να έχει δυνατότητα επιλογής απόρριψης συχνοτήτων 125,250 , 750,1500,8000 Hz για πιο γρήγορο τεστ ρουτίνας
11. Να διαθέτει προστασία +20dB

12. Να διαθέτει επικοινωνία με τον ασθενή (Talk forward και Talk Back) στο ενσωματωμένο ηχείο ή στο ακουστικό παρακολούθησης
13. Να διαθέτει λειτουργία PTA calculation
14. Να διαθέτει μνήμη για αποθήκευση τουλάχιστον 1000 ασθενών με τις εξετάσεις τους και τα στοιχεία τους, χωρίς να είναι απαραίτητη η ύπαρξη ηλεκτρονικού υπολογιστή και είναι δυνατή η επαναφορά των εξετάσεων στην οθόνη
15. Να συνδέεται με φορητό και μη H/Y, με USB θύρα, να υποστηρίζει τη χρήση δικτύου και να παραδίδονται τα προγράμματα για αρχείο ασθενών.
16. Ο χειρισμός του μηχανήματος να μπορεί να γίνει και με απ' ευθείας εντολές από τον ηλεκτρονικό υπολογιστή
17. Η εκτύπωση των εξετάσεων να δύναται να γίνεται από τον H/Y σε ειδικές φόρμες εκτύπωσης και με δυνατότητα από τον χρήστη δημιουργίας διαφόρων φορμών εκτύπωσης
18. Να δύναται να συνδεθεί με εξωτερικό εκτυπωτή (διατίθεται προαιρετικά) για άμεση εκτύπωση των εξετάσεων χωρίς την ύπαρξη H/Y
19. Να είναι συμβατό με windows 7,8 και 10.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Να πληρεί όλες τις διεθνείς προδιαγραφές ασφαλείας και ποιότητας και να φέρει απαραίτητως πιστοποιητικό ISO ή TUV και την σήμανση CE-MARK, σύμφωνα με την οδηγία 93/42 της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
2. Να υπάρχει τέλος υπεύθυνο SERVICE και ανταλλακτικά για χρονικό διάστημα τουλάχιστον 10 χρόνια.
3. Νά συνοδεύεται από τα επίσημα εργοστασιακά προσπέκτους στα ελληνικά. Τα εγχειρίδια να είναι χειρισμού αλλά και τεχνικού.
4. Να έχει εγγύηση λειτουργίας τρία (3) έτη

5. **Ιδιαίτερα ενδιαφέρουν:**

A. Τι περιλαμβάνει (υλικά ή εργασίες επισκευής ή και εργασίες προληπτικής συντήρησης ή και όλα αυτά).

B. Ποιες περιπτώσεις δεν εμπίπτουν στην εγγύηση.

Γ. Ο χρόνος άφιξης του τεχνικού της προμηθεύτριας εταιρείας, σε περίπτωση αναγγελίας βλάβης.

Δ. Ο μέγιστος χρόνος μη λειτουργίας του μηχανήματος λόγω βλαβών (down time).

E. Για κάθε μέρα υπέρβασης του παραπάνω ορίου θα επεκτείνεται το χρονικό διάστημα της εγγύησης κατά 20 μέρες.

6. Ο προμηθευτής να αναλάβει την πλήρη τοποθέτηση του μηχανήματος σε πλήρη λειτουργία και την επίδειξη του μηχανήματος στο χώρο εργασίας του, στο προσωπικό του Νοσοκομείου μας.
7. Ο προμηθευτής αναλαμβάνει την υποχρέωση να εκπαιδεύσει τεχνικό του Νοσοκομείου στην συντήρηση και στις επισκευές του μηχανήματος όπως επίσης να παραδώσει τα ηλεκτρολογικά, ηλεκτρονικά και μηχανολογικά σχέδια του μηχανήματος.
8. Ο προμηθευτής να προσκομίσει πλήρη **τιμοκατάλογο ανταλλακτικών** του μηχανήματος.
9. Ο προμηθευτής να προσκομίσει **κατάλογο των Νοσοκομείων** στα οποία λειτουργεί το προσφερόμενο μηχάνημα.
10. Ο προμηθευτής να προσκομίσει υπεύθυνη δήλωση κατασκευής μοντέλου και κυκλοφορίας στο εμπόριο του προσφερόμενου μηχανήματος.
11. Για χρονικό διάστημα 10 χρόνων από την αγορά του μηχανήματος, σε περίπτωση βλάβης και επισκευής του εκτός του Νοσοκομείου μας και για όσο χρονικό διάστημα χρειαστεί, η εταιρεία οφείλει να το αντικαταστήσει με δικό της μηχάνημα, ίδιου τύπου.

Με ποινή απόρριψης, να δοθεί φύλλο συμμόρφωσης, στις παρούσες προδιαγραφές, με τήρηση της ίδιας αρίθμησης και με τις ανάλογες παραπομπές

