

Τ. Χατζηθεωδώρου

ΑΘΗΝΑ 12/12/2022

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΟΜΕΤΡΟΥ

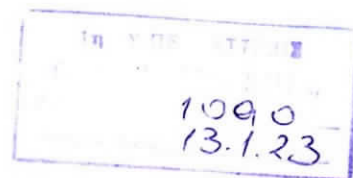
1. Το αιμοσφαιρινόμετρο να εφαρμόζει φωτομέτρηση με δύο μήκη κύματος για την αντιμετώπιση της θολρότητας του δείγματος.
2. Η βαθμονόμησή του να έχει γίνει αναφορικά με την μέθοδο ICSH (HiCN hemiglobincyanide) που αποτελεί την διεθνή μέθοδο αναφοράς για τον καθορισμό της συγκέντρωσης αιμοσφαιρίνης στο αίμα.
3. Η απαιτούμενη ποσότητα δείγματος να μην υπερβαίνει τα 10μL αίματος.
4. Ο χρόνος ολοκλήρωσης της μέτρησης να μην υπερβαίνει τα 3''
5. Κατά την έναρξη λειτουργίας του, το αιμοσφαιρινόμετρο να εκτελεί αυτοέλεγχο, ο οποίος να επαναλαμβάνεται αυτόματα σε τακτά χρονικά διαστήματα όσο αυτός βρίσκεται σε λειτουργία για ακριβή και αξιόπιστα αποτελέσματα καθ' όλη την διάρκεια της ημέρας.
6. Το εύρος μέτρησης να είναι αρκούντως μεγάλο (τουλάχιστον 0-25 g/dL ή 0-250 g/L) για να εξασφαλίζεται η γραμμικότητα των μετρήσεων κυρίως στα άκρα του μετρούμενου φάσματος.
7. Το αναλώσιμο (κυβέττες) και το αιμοσφαιρινόμετρο να αντέχουν σε μεγάλο εύρος θερμοκρασιών στην αποθήκευση και την μεταφορά τους (τουλάχιστον 10-40C° και από -10-50C° για τις κυβέττες και έως 40° για την λειτουργία του αιμοσφαιρινόμετρο) χαρακτηριστικό πολύ χρήσιμο για τις κινητές μονάδες αιμοληψίας και να διαθέτουν ειδικό μυτερό γωνιώδες σχήμα στο σημείο αναρρόφησης του δείγματος για αποτελεσματικότερη αναρρόφηση και σε μικρότερου όγκου δείγματα.
8. Να μην χρειάζεται κυβέττα ελέγχου, ούτε τσιπάκι καλιμπραρίσματος παρτίδας κυβετών έπειτα από κάθε αλλαγή παρτίδας.
9. Να λειτουργεί και με ρεύμα δικτύου (όταν δεν έχει μπαταρίες)
10. Για την ασφάλεια και την ακρίβεια της μέτρησης αλλά και του χρήστη να διαθέτει συρτάρι φόρτωσης της κυβέττας το οποίο εισέρχεται στον θάλαμο μέτρησης με μηχανική υποβοήθηση προς προστασία της οπτικής μονάδος (πχ αίμα).
11. Η συσκευή να δύναται να ελεγχθεί, με υγρούς ελεγκτές τριών επιπέδων, μηνιαίως από το προσωπικό της εταιρίας για την σωστή λειτουργία της.

1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. "Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"
ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 1090
ΗΜ/ΝΙΑ: 13/01/2023



Ο ΔΝΤΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΑΡΜΥΡΟΣ

1η Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ
Αρμόδιος Κωνσταντίνος
Δ/ΝΤΗΣ Ν.Υ. ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ



ИЗДАТЕЛЬСТВО
И. П. ЛЕНИНГРАД
И. П. ЛЕНИНГРАД
И. П. ЛЕНИНГРАД
И. П. ЛЕНИНГРАД

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ

A/A 578
Έτος 2023
Ημερ/νία Αίτησης 09/01/2023

ΤΥΠΟΣ ΥΛΙΚΩΝ : ΥΓ.ΥΛΙΚΟ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ
ΑΠΘ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ : 2132 ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ
ΠΡΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ : 2002 ΑΠΟΘΗΚΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ
ΥΠΟΛΟΓΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ :
ΣΧΟΛΙΑ : 1)ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΟΥ ΣΑΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΥΜΕ 2) 7 ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΟΜΕΤΡΑ ΩΣ ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ {4 ΓΙΑ ΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΣΥΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΙ 3 ΓΙΑ ΕΝΤΟΣ ΑΙΘΟΥΣΑΣ ΑΙΜΟΛΗΨΙΩΝ}

Παρακαλούμε να μας χορηγήσετε τα παρακάτω υλικά

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ	Ο Ν Ο Μ Α	ΤΙΜΗ ΤΕΛΕΥΤ. ΑΓΟΡΑΣ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡ.	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΑΙΤΗΣΗΣ
1	0756230004000002	ΚΥΒΕΤΤΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ ΗΜΟCUE CONTROL	0,3640	TEM	2.500,00

1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΣΚΕΦΑΛΕΣ ΑΣΤΕΡΙΟΣ
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΜΠΑΜΠΙΟ ΜΠΑΤΑΝΗ ΧΡΥΣΗ
ΔΙΕΥΡΥΝΤΡΙΑ ΧΡΥΣΗ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

FINPRN_ORDERS_GEN

Ο/Η ΤΟΜΕΑΡΧΗΣ /
ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ

Δ/ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΚΛΙΝΙΚΗΣ

1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»
ΑΡΜΟΥΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
Δ/ΤΗΣ Ν. ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

THE ATTORNEY
GENERAL
STATE OF NEW YORK
JULY 1964

STATE OF NEW YORK
JULY 1964
JULY 1964
JULY 1964