

**ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΚΡΥΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ» ΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΜΟΛΑΩΝ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

Στους Μολάους σήμερα 06-10-2025 Δευτέρα ώρα 10:00 π.μ., συνεδρίασε η επιτροπή που συστήθηκε με την υπ' αριθμ. 8894/01-10-2025 με ΑΔΑ:ΡΙΕΝ46904Δ-6Α9 απόφαση του Αν. Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας, προκειμένου να συντάξει τις τεχνικές προδιαγραφές για την προμήθεια «ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΚΡΥΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ» οι οποίες θα προχωρήσουν στο στάδιο της διαβούλευσης.

Η Επιτροπή, μετά από διαλογική συζήτηση, ομόφωνα συμφώνησε στα παρακάτω:

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ για: ΣΥΣΚΕΥΗ ΚΡΥΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

1.	ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
1.1	Να διαθέτει Εργονομικό σχεδιασμό: Η συσκευή να είναι φορητή και ελαφριά ώστε να μεταφέρεται εύκολα. Να είναι κατάλληλη για την αντιμετώπιση μυοσκελετικών προβλημάτων και μετεγχειρητικών καταστάσεων τόσο στο Φυσικοθεραπευτήριο όσο και στις Κλινικές του Νοσοκομείου. Εγγύηση δύο(2) έτη
2.	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ
2.1	Να διαθέτει τροφοδοτικό, ρύθμιση θερμοκρασίας και ρύθμιση χρόνου θεραπείας.
2.2	Να διαθέτει επιθέματα ή προσάρτηματα ή μανσέτες : ➤ Ένα(1) επίθεμα ή προσάρτημα ή μανσέτα γόνατος, ➤ Ένα (1) ώμου & ένα (1) ποδοκνημικής.
2.3	Να διαθέτει εύκαμπτο σωλήνα σύνδεσης.
2.4	Να πληροί τις διεθνείς προδιαγραφές ασφάλειας και λειτουργίας
2.5	ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ: • Να διαθέτει η συσκευή επίθεμα ή προσάρτημα ή μανσέτα αγκώνα (1) ένα • Να διαθέτει σύστημα πίεσης.

5052D1VB3T44J