



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ  
**Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ**

Ιωάννινα : 11-03-2024

Αριθ. Πρωτ. : 4204

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ  
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Πληροφ. : Παππά Ιωάννα  
Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη  
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
Τηλέφωνο : 2651080624  
Fax : 2651029470  
Email : [ioanpappa@gni-hatzikosta.gr](mailto:ioanpappa@gni-hatzikosta.gr)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 52/2024 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΟΥ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ  
ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 17.000,00 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24%,ΚΑΕ 9749 και CPV:33141620-2.**

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 με τις τροποποιήσεις του.
2. Το αριθμ. πρωτ. 2264/07-02-2024 Αίτημα της Βιοιατρικής Τεχνολογίας.
3. Την αριθμ. πρωτ. 3/09-02-2024 (Θ.21) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου (ΑΔΑ:65ΝΓ46906Ω-Ζ7Γ και ΑΔΑΜ: 24REQ014390888).
4. Την αριθμ. 698/08-03-2024 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α: 698 (ΚΑΕ 9749) (ΑΔΑ: ΨΨΡΠ46906Ω-Χ0Ι & ΑΔΑΜ:24REQ014390903).

**Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεchnοοικονομική προσφορά**

για την **ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΟΥ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ** προϋπολογισμού 17.000,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (13.709,68 € πλέον ΦΠΑ 24%) ΚΑΕ 9749 **μέχρι την Πέμπτη 21-03-2024 και ώρα 11:00πμ.**

**1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Η οικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στο Γραφείο Προμηθειών ή να σταλεί μέχρι την **Πέμπτη 21-03-2024 και ώρα 11:00πμ.**

Η προσφορά υποβάλλεται συνταγμένη ή μεταφρασμένη επισήμως στην ελληνική γλώσσα (ενημερωτικά και τεχνικά φυλλάδια μπορούν να υποβάλλονται και στην αγγλική γλώσσα χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην ελληνική), **σε δύο αντίτυπα, ένα πρωτότυπο και ένα αντίγραφο**, και μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος), στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς τα εξής:

**Στοιχεία Αποστολέα (υποψήφιου Αναδόχου/Χορηγητή):**

Όνοματεπώνυμο φυσικού προσώπου ή Επωνυμία νομικού προσώπου, Ταχυδρομική διεύθυνση, Τηλέφωνο, Αριθμός τηλεομοιοτυπίας και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

**Διεύθυνση υποβολής και στοιχεία του Διαγωνισμού :**

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ με αριθμό Πρόσκλησης: 52/2024

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: **Πέμπτη 21-03-2024 και ώρα 11:00πμ.**

ΤΙΤΛΟΣ: «**ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΑΡΧΟΝΤΟΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΟΥ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**»

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Να ΜΗΝ αποσφραγισθεί από την Ταχυδρομική Υπηρεσία & το Πρωτόκολλο.**

## **A. Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής**

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

**α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους).**

**β. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή τους.**

**γ. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της.**

**δ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της.**

**ε. Εκτύπωση της καρτέλας “Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης” από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxishet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους, με ημερομηνία εκτύπωσης μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.**

**στ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ψηφιακώς υπογεγραμμένη, όπου ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι:**

i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά του στοιχεία είναι αληθή και ακριβή, iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσης διαδικασίας.

## **B. Φάκελος τεχνικής προσφοράς**

Βάσει τεχνικών προδιαγραφών ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ.

## **Γ. Φάκελος οικονομικής προσφοράς**

Η Οικονομική προσφορά του υποψηφίου αναδόχου θα κατατεθεί με τιμή σε ευρώ. Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή.

Η τιμή της προσφοράς δεν πρέπει να υπερβαίνει την προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

## **ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά/ δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και τις σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

# 24PROC014397254 2024-03-11

α) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Φ.Ε.Κ. 545 Β' /24-3-'09): 2,00 %.

β) Ο προβλεπόμενος από το άρθρο 64 Κεφ. Β παρ. 2 του Ν. 4172/13 φόρος εισοδήματος αξίας 4% για υλικά, ο οποίος παρακρατείται κατά την πληρωμή του τιμήματος επί καθαρού ποσού.

γ) Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων: κράτηση 0,07% επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων (Ν. 4146/13 - Ν. 4013/11-Ν. 4412/16).

δ) Τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3% επί του ποσού της ανωτέρω κράτησης, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%.

ε) Κράτηση ύψους **0,1%** επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16 και στον Ν.4413/2016 (Α' 148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσης της χρηματοδότησης στο όνομα και για λογαριασμό της **Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ.)**. Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (άρθρο 350 παρ. 3 του ν. 4412/2016).

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

## **ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Κριτήριο κατακύρωσης & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).

Η προσφορά που θα κατατεθούν θα πρέπει να έχουν ισχύ εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την αποσφράγιση της.

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Αν παρέλθει η προθεσμία των ανωτέρω δεκαπέντε (15) ημερών χωρίς ο ανάδοχος να έχει παρουσιαστεί για να υπογράψει τη Σύμβαση, κηρύσσεται έκπτωτος και η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 7 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016.

Για ό, τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**  
**ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**  
**ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**  
**ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 17.000,00 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ**

Ζητείται σταθμός επεξεργασίας, διάγνωσης και μελέτης των ακτινογραφιών (εμφάνιση, επεξεργασία, ανάγνωση, report και αποθήκευση ψηφιακών ακτινογραφικών εικόνων ).

Ο υπό προμήθεια εξοπλισμός θα πρέπει να είναι καινούριος, σύγχρονης τεχνολογίας, για επαγγελματική-Νοσοκομειακή χρήση, αναγνωρισμένου οίκου, με πιστοποίηση κατά ISO, να φέρει τη σήμανση CE.

Α/Α	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
1.	<p>Υπολογιστικό Σύστημα για επεξεργασία και αποθήκευση ψηφιακών ακτινογραφιών (Να περιγράψει λεπτομερώς)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Να διαθέτει επεξεργαστή κατηγορίας τουλάχιστον i5.</li> <li>• Να διαθέτει Μνήμη RAM τουλάχιστον 8GB.</li> <li>• Να διαθέτει σκληρό δίσκο τουλάχιστον 2TB για αποθήκευση δεδομένων.</li> <li>• Να διαθέτει σκληρό δίσκο τουλάχιστον 256GB τύπου SSD.</li> <li>• Να διαθέτει κατάλληλη κάρτα γραφικών. Η κάρτα να καλύπτει σε ψηφιακή ανάλυση κατ' ελάχιστο τις απαιτήσεις των Medical Monitors.</li> <li>• Να διαθέτει σύστημα CD/DVD.</li> <li>• Να διαθέτει Λειτουργικό Σύστημα Windows 10 pro.</li> <li>• Να συνοδεύεται από πληκτρολόγιο και ποντίκι. Θα συνοδεύεται από monitor τουλάχιστον 21.3".</li> <li>• Να συνοδεύεται από κατάλληλο UPS.</li> </ul>
2.	<p>Δυο (2) Monitor απεικόνισης ψηφιακών ακτινογραφιών (υψηλής ευκρίνειας)            Τουλάχιστον 21.3" και ανάλυσης 3MP</p>
3.	<p>Λογισμικό επεξεργασίας &amp; μετρήσεων (Να περιγράψει λεπτομερώς)            Να έχει τουλάχιστον τις ακόλουθες λειτουργίες:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Επισκόπηση ακτινογραφικών εικόνων για διάγνωση συμβατές με το πρωτόκολλο DICOM που προέρχονται από απεικονιστικές συσκευές CR, CT, DX, ES, MR, NM, RF, SR, US, XA, με εργονομική Επιφάνεια Εργασίας που εξασφαλίζει ευχρηστία.</li> <li>2. Αναζήτηση Εξετάσεων με επιλογή φίλτρων.</li> <li>3. Εμφάνιση Λίστας Εξετάσεων και σχετικών πληροφοριών τους σε μορφή πίνακα.</li> <li>4. Προεπισκόπηση επιλεγμένων εξετάσεων.</li> <li>5. Επιλογή συγκεκριμένων εργαλείων ανάλογα με την εξέταση και την απεικονιστική συσκευή προέλευσης.</li> <li>6. Εφαρμογή Δυναμικών Εργαλείων σε επιλεγμένες εξετάσεις.</li> <li>7. Απεικόνιση των δεδομένων DICOM στις επιλεγμένες εξετάσεις.</li> <li>8. Προσαρμογής της απεικόνισης της εξέτασης.</li> <li>9. Αναγνώριση και απεικόνιση πρότερων εξετάσεων ίδιων με την επιλεγμένη.</li> <li>10. Αυτόματη αναγνώριση και προσαρμογή με ειδικά εργαλεία αναλόγως της απεικονιστικής συσκευής από την οποία προέρχονται οι εξετάσεις.</li> <li>11. Δημιουργία Πρωτοκόλλων Επισκόπησης ανάλογα με τον Χρήστη.</li> <li>12. Συμβατότητα με Πρωτόκολλο DICOM 3.0 και με το Πρότυπο Επικοινωνίας HL7.</li> <li>13. Εκτύπωση σε χαρτί.</li> <li>14. Ρύθμιση Φωτεινότητας/Αντίθεσης Εικόνας.</li> <li>15. Αντιστροφή τόνων του γκρι.</li> <li>16. Αναστροφή εικόνας αριστερά/δεξιά και πάνω/κάτω.</li> <li>17. Περιστροφή εικόνας σε βήματα 90°</li> <li>18. Περικοπή Εικόνας</li> <li>19. Εστίαση (Zoom) και φακού (Lens) με συντελεστή μεγέθυνσης.</li> </ol>

	20. Μετρήσεις γωνιών και αποστάσεων στην εικόνα. 21. Ειδικές Μετρήσεις όπως γωνίας Cobb, βρεφικής δυσπαλασίας ισχίου κ.α. 22. Εισαγωγή σχολίων κειμένου και δεικτών στην εικόνα.
4.	Σκληρός δίσκος για αποθήκευση εικόνων (Να περιγραφεί) Τουλάχιστον 1TB
5.	Δυνατότητα επικοινωνίας με εκτυπωτή films Δυνατότητα επικοινωνίας με PACS/RIS
6.	Πρωτόκολλο επικοινωνίας DICOM 3.0 Τουλάχιστον οι υπηρεσίες Store, Print και Worklist

**Β. Υποστήριξη και ανταλλακτικά**

1. Στην παρεχόμενη εγγύηση περιλαμβάνεται και η υποχρέωση του προμηθευτή για προληπτικό έλεγχο συντήρησης, σε τακτά χρονικά διαστήματα, ώστε το μηχάνημα να διατηρείται σε κατάσταση ετοιμότητας.
2. Να διαθέτουν τα απαιτούμενα τεχνικά μέσα και κατάλληλα εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο προσωπικό, ειδικευμένο στην εγκατάσταση αντίστοιχων μηχανημάτων.
3. Να είναι εξουσιοδοτημένος από αναγνωρισμένο φορέα πιστοποίησης ή από τον ίδιο τον κατασκευαστή ώστε να μπορεί να πραγματοποιεί συντηρήσεις, διορθώσεις, τροποποιήσεις, ανακλήσεις σύμφωνα με το σύστημα διασφάλισης ποιότητας του εργοστασίου κατασκευής και τις αντίστοιχες οδηγίες των Ελληνικών ή Ευρωπαϊκών κανονιστικών αρχών ώστε να εξασφαλίζεται η αρτιότερη και ασφαλέστερη λειτουργία για τους ασθενείς του προς προμήθεια εξοπλισμού.
4. Να βεβαιώνεται με έγγραφη δήλωση του Προμηθευτή και του Κατασκευαστή ότι διαθέτει πλήρη πρόσβαση σε όλες τις βαθμίδες του προς προμήθεια εξοπλισμού καθώς και στο λογισμικό που φέρει αυτός, ότι μπορεί να εφαρμόζει τις αναβαθμίσεις λογισμικού που εξαγγέλλονται από τον κατασκευαστικό οίκο καθώς και τις διορθωτικές ενέργειες ασφαλείας (υλικού ή λογισμικού) που εξαγγέλλονται από τον κατασκευαστικό οίκο ή άλλη υπεύθυνη για το σκοπό Ελληνική ή Ευρωπαϊκή Κανονιστική Αρχή. Πιθανή προκύπτουσα για τον παραπάνω λόγο δαπάνη (πρόσβασης, προμήθειας λογισμικού και αναβαθμίσεων αυτού) επιβαρύνει αποκλειστικά τον προμηθευτή.
5. Να βεβαιώνεται από τον Κατασκευαστή ότι ο Προμηθευτής θα ενημερώνεται για οποιαδήποτε περίπτωση αλλαγής κωδικού αριθμού οποιουδήποτε εξαρτήματος που περιλαμβάνεται στον επίσημο κατάλογο εξαρτημάτων και υλικών (spare part list) του Κατασκευαστή καθώς και να γνωστοποιείται στην αναθέτουσα αρχή εγκαίρως.
6. Να βεβαιώνεται από τον Κατασκευαστή ότι ο Προμηθευτής θα ενημερώνεται μέσω service bulletin σχετικά με το πιο πρόσφατο πρωτόκολλο συντήρησης που προτείνει καθώς και με πιο πρόσφατα σε ισχύ εγχειρίδια συντήρησης (service manuals) και καταλόγου ανταλλακτικών (spare parts).

**Γ - Εγκατάσταση – παράδοση – Εκπαίδευση**

Το μηχάνημα θα εγκατασταθεί και θα παραδοθεί σε λειτουργία με ευθύνη του προμηθευτή στον χώρο που θα του υποδειχθεί από το Νοσοκομείο. Ο προμηθευτής θα εκπαιδεύσει τους Ιατρούς και Χειριστές του Νοσοκομείου στην χρήση των προσφερόμενων συστημάτων.

**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
2. Τα προσφερόμενα να διατίθεται από αντιπρόσωπο που έχει ISO 9001:2015, ISO 13485:2016 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/04 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνικών προϊόντων), να διαθέτει ISO 14001:2015 (περιβαλλοντική διαχείριση), ISO 27001:2013 (ασφάλεια πληροφοριών), ISO 45001:2018 (υγεία & ασφάλεια στην εργασία) και να είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
3. Ο προμηθευτής να προσκομίσει αποδεικτικό ότι έχει καταβάλλει το σχετικό υποβληθέν ηλεκτρονικό παράβολο υπέρ ΕΟΦ. Τα παραπάνω πιστοποιητικά προσκομίζονται υποχρεωτικά και σε έντυπη μορφή εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την ηλεκτρονική υποβολή. Με την τοποθέτηση του εξοπλισμού να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών. Απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή του συστήματος.
4. Με την τοποθέτηση του εξοπλισμού να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών. Απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή του συστήματος.
5. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στην υπηρεσία ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους (μηχανήματος, κ.λ.π.) για 10 έτη τουλάχιστον.
6. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία του υπό προμήθεια είδους για τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την παραλαβή του. Το λογισμικό του σταθμού εργασίας για την επεξεργασία των ακτινογραφιών να διαθέτει εγγύηση τουλάχιστον ενός έτους. Στην παρεχόμενη εγγύηση περιλαμβάνεται και η υποχρέωση του προμηθευτή για προληπτικό έλεγχο συντήρησης, σε τακτά χρονικά διαστήματα, ώστε το μηχάνημα να διατηρείται σε κατάσταση ετοιμότητας.
7. Κατά την διάρκεια ισχύος της εγγύησης η αναθέτουσα αρχή δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του μηχανήματος - συσκευής, προερχόμενη από τη συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσό για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της βλάβης, εκτός των αναλωσίμων.

# 24PROC014397254 2024-03-11

8. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η σύνταξη φύλλου συμμόρφωσης σε πλήρη ανταπόκριση με τις τεχνικές προδιαγραφές, με αντίστοιχες παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια, βεβαιώσεις και έντυπα του κατασκευαστικού οίκου για τεκμηρίωση. Ασάφειες και αοριστίες ως προς την τεκμηρίωση θα θεωρούνται ως ουσιώδεις αποκλίσεις και η προσφορά θα απορρίπτεται.

**Ο Εισηγητής Αν. Προϊστ. Βι.Τ.**

**Η Δ/ντρια Ακτινοδιαγνωστικού τμ.**

**Ο Δ/ντης Τεχνικής Υπηρεσίας**

**Βέργος Νικόλαος**

**Παπά Αγγελική**

**Καραγιαννόπουλος Λάζαρος**