



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Βαθμός Ασφαλείας

Ιωάννινα, 05-05-2023

Αριθ. Πρωτ. : 6915

Διεύθυνση Διοικητικού - Οικονομικού

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

Τμήμα Προμηθειών

Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Πληροφορίες : Σ.Γκορίτσα
Τηλέφωνο : 2651080624
Fax : 2651029470
Email : s.goritsa@gni-hatzikosta.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 53/2023 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

για την ετήσια μίσθωση ΔΥΟ (2) φωτοαντιγραφικών μηχανημάτων για τις ανάγκες του Νοσοκομείου, για ένα (1) έτος με κριτήριο κατακύρωσης την συμφερόμενη από οικονομικής άποψης πρόσφορα βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή)

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

(α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» με τις τροποποιήσεις του

(β) Τις διατάξεις του ν. 4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία»

(γ) Τις διατάξεις του Ν. 2690/1999 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α'/45/9-3-1999),όπως ισχύουν

(δ)) Την αριθμ. 3812/10-03-2023 απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου (ΑΔΑ:9Φ3Υ46906Ω-6Ξ2)

(ε) Την αριθμ. πρωτ. 1068 Ο.Ε/26-04-2023 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και δέσμευση πίστωσης ποσού (ΑΔΑ: ΨΗ9Υ46906Ω-ΠΟΜ)

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέσει προσφορά για την ετήσια μίσθωση ΔΥΟ (2) φωτοαντιγραφικών μηχανημάτων για τις ανάγκες του Νοσοκομείου, προϋπολογισμού δαπάνης 6.000,00€ με ΦΠΑ.

Κριτήριο κατακύρωσης για ένα (1) έτος & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή) για τις προσφορές που πληρούν τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Ι.

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών ορίζεται η Τρίτη 09-05-2023 και ώρα 10.00 π.μ

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ: Πρόσκληση

ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ: Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ: Ημερομηνία : 09-05-2023 Ημέρα: Τρίτη Ώρα :10.00 π.μ.

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Ημερομηνία : 09-05-2023 Ημέρα: Τρίτη Ώρα :10.00 π.μ.

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα»

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ: Εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.

ΚΩΔΙΚΟΣ CPV: 79521000-2 Φωτοαντιγραφικές Υπηρεσίες, ΚΑΕ 0817

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: Ένα (1) έτος από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης.

ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα»

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ: Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.- ΙΣΤΟΤΟΠΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Προσφορές που κατατίθενται μετά την ημερομηνία και ώρα λήξης των προσφορών είναι εκπρόθεσμες και απορρίπτονται.

Κάθε διαγωνιζόμενος μπορεί να συμμετέχει στον διαγωνισμό υποβάλλοντας μία και μοναδική προσφορά.

Κατά την αποσφράγιση των προσφορών δικαιούται να παρίσταται ο συμμετέχων ή ένας εκπρόσωπός του, ο οποίος θα πρέπει να έχει μαζί του τα κατά περίπτωση έγγραφα που αποδεικνύουν τη νόμιμη εκπροσώπηση.

1.ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Αντικείμενο της παρούσας πρόσκλησης είναι η μίσθωση ΔΥΟ (2) φωτοαντιγραφικών μηχανημάτων για τις ανάγκες του Νοσοκομείου για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.

Κριτήριο ανάθεσης αποτελεί η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής **ήτοι το χαμηλότερο κόστος ανά παραγόμενο αντίγραφο εκτός ΦΠΑ για δυο (2) μηχανήματα (A4 σελίδες). Εκτιμώμενη ετήσια παραγωγή 543.675 αντίγραφα σελίδων A4.**

Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των 6.000,00€ συμπ. ΦΠΑ. Για τη δέσμευση του συνολικού ποσού, έχει ληφθεί η (ε) σχετική απόφαση προέγκρισης δαπάνης του Νοσοκομείου για το έτος 2022-2023.

2.ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή μέχρι και για ένα (1) έτος.

3.ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι υποψήφιοι ανάδοχοι καλούνται να υποβάλουν την προσφορά τους έως και την Τρίτη 09-05-2023 και ώρα 10.00 π.μ στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα» (Λεωφόρος Μακρυγιάννη 50, ΤΚ 45500), σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη:

«ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΗΣΙΑ ΜΙΣΘΩΣΗ ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ (ΑΡ.ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ 53/2023)»

Οι φάκελοι της προσφοράς θα συνοδεύονται από σχετική αίτηση συμμετοχής προς την Αναθέτουσα Αρχή, η οποία κατατίθεται εκτός του κυρίως φακέλου προσφοράς (προκειμένου να πρωτοκολληθεί από την Υπηρεσία Γενικού Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου) και στην οποία πρέπει να αναφέρονται τα στοιχεία του υποψηφίου και της σχετικής πρόσκλησης. Η αίτηση πρέπει να υπογράφεται από τον υποψήφιο Ανάδοχο.

Στην προσφορά πρέπει να περιέχονται σε ξεχωριστό φάκελο **σε δύο αντίτυπα (πρωτότυπο & αντίγραφο)** τα εξής :

3.1. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

α. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ, ΑΕΒΕ, ΑΒΕΕ ή του/των διαχειριστή/των σε περίπτωση Ο.Ε, Ε.Ε, ΙΚΕ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας, με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή της προσφοράς.

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, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

β. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ ή του διαχειριστή / των με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3) μήνες 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 τους**

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 τους**.

ε. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986, περί μη επιβολής σε βάρος του οικονομικού φορέα της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. (άρθρο 74 παρ.4 Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 23 του Ν.4782/2021).

Οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί **μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης**. ([άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016](#), όπως προστέθηκε με την [παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019](#))

3.2 Φάκελος τεχνικής προσφοράς

Περιλαμβάνεται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» και συγκεκριμένα πρέπει να περιλαμβάνει τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν την πλήρωση των ζητούμενων στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι. Τεχνικές προδιαγραφές

3.3 Φάκελος οικονομικής προσφοράς

Κατατίθεται σε ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο και περιέχει το έντυπο της οικονομικής προσφοράς συμπληρωμένο, υπογεγραμμένο αρμοδίως. Η τιμή θα δίδεται σε ευρώ και θα πρέπει να αναγράφεται ολογράφως και αριθμητικώς. Δεν επιτρέπονται εναλλακτικές προσφορές. Αν παρουσιαστούν ελλείψεις ή ήσσονος αξίας ατέλειες ή πρόδηλα τυπικά ή υπολογιστικά σφάλματα το Νοσοκομείο μπορεί να καλέσει εγγράφως τους προσφέροντες να τα διευκρινίσουν, σύμφωνα με το άρθρο 102 παρ. 4 του Ν.4412/2016.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	Περιγραφή υπηρεσίας	Κόστος ανά παραγόμενο αντίγραφο εκτός ΦΠΑ για δυο (2) μηχανήματα (A4 σελίδες)	Κόστος ανά παραγόμενο αντίγραφο με ΦΠΑ για δυο (2) μηχανήματα (A4 σελίδες)
1	Μίσθωση δυο (2) φωτοτυπικών μηχανημάτων		

Η τιμή της προσφοράς δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα δαπάνη. Προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Οι τιμές των Προσφορών δεν υπόκεινται σε μεταβολή κατά τη διάρκεια ισχύος της Προσφοράς. Σε περίπτωση που ζητηθεί παράταση της διάρκειας της Προσφοράς, οι υποψήφιοι Ανάδοχοι δεν δικαιούνται, κατά τη γνωστοποίηση της συγκατάθεσής τους για την παράταση αυτή, να υποβάλλουν νέους πίνακες τιμών ή να τους τροποποιήσουν.

4. ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ – ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι προσφορές παραλαμβάνονται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας και πρωτοκολλούνται. Αποσφραγίζονται την οριζόμενη από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνία και ώρα από

την αρμόδια επιτροπή που ορίστηκε με την αριθμ. 3812/10-03-2023 απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου (ΑΔΑ:9Φ3Υ46906Ω-6Ξ2). Προσφορές που αποστέλλονται στην υπηρεσία πέραν της προαναφερόμενης ημερομηνίας και ώρας δεν γίνονται δεκτές και επιστρέφονται.

Η αποσφράγιση των φακέλων των δικαιολογητικών συμμετοχής – τεχνικών και οικονομικών προφορών θα γίνει ενιαία στον ίδιο χρόνο την ημερομηνία διενέργειας της διαγωνιστικής διαδικασίας. Η αξιολόγηση μπορεί να γίνει στην ίδια ή σε επόμενη κλειστή συνεδρίαση.

Κατόπιν, η αρμόδια επιτροπή συντάσσει πρακτικό αποσφράγισης και αξιολόγησης των δικαιολογητικών συμμετοχής, των τεχνικών και οικονομικών προφορών στο οποίο αποτυπώνονται τα αποτελέσματα του ελέγχου και της αξιολόγησης των δικαιολογητικών των προσφορών και στο οποίο προτείνεται ο οριστικός ανάδοχος.

Σε περίπτωση ασυνήθιστα χαμηλής οικονομικής προσφοράς, εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα από το άρθρο 88 του ν. 4412/2016. Εάν κατατεθούν προσφορές με την ίδια ακριβώς τιμή, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον του αρμοδίου συλλογικού οργάνου και παρουσία αυτών των οικονομικών φορέων, σύμφωνα με το άρθρο 90 παρ. 1 του Ν. 4412/2016. Σύμφωνα με το αρ.42 του Ν.4782/2021 (Συμπλήρωση αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών), σε περίπτωση που οι υποβληθείσες πληροφορίες ή η τεκμηρίωση είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, οι συμμετέχουσες εταιρείες κατόπιν σχετικής προσκλήσεως καλούνται να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες/ την τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών.

Η κατακύρωση θα γίνει με Απόφαση του ΔΣ του Γ.Ν. Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα» σε συνέχεια της οποίας θα υπογραφεί σύμβαση ετήσιας μίσθωσης ΔΥΟ (2) φωτοαντιγραφικών μηχανημάτων για τις ανάγκες του Νοσοκομείου.

6. 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:

α) Κράτηση ύψους 0,1% επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16 (Α'59) και στον Ν.4413/2016 (Α' 148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ προ ΦΠΑ, 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).

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

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

23PROC012616215 2023-05-05

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο. Τα έξοδα της μεταφοράς και φορτοεκφόρτωσης των υλικών θα γίνουν με επιβάρυνση του προμηθευτή.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ

Παράρτημα Ι. Τεχνικές Προδιαγραφές

ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΔΥΟ (2) ΠΡΟΣ ΜΙΣΘΩΣΗ ΦΩΤΟΤΥΠΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ

1. Φωτοαντιγραφικό τεχνολογίας Laser, φωτοτυπικό, εκτυπωτής δικτύου, scanner.
2. Μέγεθος Πρωτοτύπου / Αντιγράφου : από A5R έως A3.
3. Ταχύτητα αντιγραφής / εκτύπωσης : 55 αντίγραφα το λεπτό (A4).
4. Ταχύτητα σάρωσης : 55 αντίγραφα το λεπτό.
5. Ανάλυση Φωτοαντιγραφής : 600 x 600 dpi.
6. Διαβαθμίσεις του Γκρι : 256.
7. Μηνιαία Παραγωγή : μεγαλύτερη από 100.000 αντίγραφα.
8. Χωρητικότητα χαρτιού : μεγαλύτερη από 1.000 φύλλα.
9. By Pass : 100 φύλλων.
10. Zoom : 25 – 400%
11. Πολλαπλά αντίγραφα : 1-999
12. Ταχύτητα πρώτου αντιγράφου / εκτύπωσης : μικρότερη από 5 sec.
13. Μέγιστος χρόνος προθέρμανσης : 20 sec.
14. Φωτοαντιγραφή από βιβλίο (Dual Page Copying).
15. Φωτοαντιγραφή, εκτύπωση δύο όψεων.
16. Απαλοιφή πλαισίου (Edge Erase).
17. Αυτόματη επιλογή μεγέθους χαρτιού ανάλογα με το πρωτότυπο.
18. Αυτόματη επιλογή Zoom ανάλογα με το ζητούμενο προεπιλεγμένο μέγεθος χαρτιού.
19. Αυτόματος τροφοδότης πρωτοτύπων με αναστροφή χωρητικότητας 50 φύλλων A4 ή A3.
20. Βάση μηχανήματος
21. Να διαθέτει σελιδοποιητή με συρραφή

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

1. Στην τεχνική προσφορά θα περιγράφονται το/τα προσφερόμενο/α μηχάνημα/τα και τα τεχνικά χαρακτηριστικά αυτού/ών, συνοδευόμενο/α από τα τεχνικά στοιχεία και τα προσπέκτους. Τόσο το κυρίως μηχάνημα όσο και το εφεδρικό θα είναι όμοια σύμφωνα με τις ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές.
2. Ο ανάδοχος θα παρέχει υπηρεσίες ενοικίασης - συντήρησης φωτοτυπικών μηχανημάτων. Ειδικότερα, θα ενοικιάζει – θα συντηρεί τα φωτοτυπικά μηχανήματα και θα τα διατηρεί σε καλή κατάσταση λειτουργίας, αντικαθιστώντας ή επισκευάζοντας εξαρτήματα όταν είναι αναγκαίο, καθώς και όλα τα αναλώσιμα – ανταλλακτικά που προβλέπονται, με δικά του έξοδα.
3. Να αναφέρεται ο χρόνος παράδοσης και εγκατάστασης των μηχανημάτων στο Νοσοκομείο, ο οποίος δεν πρέπει να είναι μεγαλύτερος των 10 ημερών, από την ανακοίνωση της κατακύρωσης της πρόσκλησης. Με την κατακύρωση της πρόσκλησης ο ανάδοχος θα πρέπει να εγκαταστήσει σε πλήρη λειτουργία τα προσφερόμενα μηχανήματα στον χώρο υποδοχής που θα υποδειχθεί από το Νοσοκομείο.
4. Να δηλώνεται ότι με την εγκατάσταση του μηχανήματος θα εκπαιδεύσει το προσωπικό του Νοσοκομείου στην λειτουργία και την χρήση όλων των δυνατοτήτων των μηχανημάτων, για όσο χρονικό διάστημα απαιτηθεί.

5. Ο ανάδοχος απαιτείται να διαθέτει τεχνική υποστήριξη για τα ανωτέρω μηχανήματα, ώστε σε περίπτωση βλάβης του ενός (1) μηχανήματος ο τεχνικός του αναδόχου να επεμβαίνει άμεσα εντός της ίδια ημέρας ή τουλάχιστον εντός τεσσάρων (4) ωρών από την κλήση του τηλεφωνική ή γραπτή και εντός ωραρίου 7:00 π.μ έως 15:00 για την αποκατάσταση της βλάβης.

- i. Σε περίπτωση που εντός της ίδια ημέρας προκύψει βλάβη και στο δεύτερο μηχάνημα ο ανωτέρω χρόνος ανταπόκρισης της τεχνικής υποστήριξης συντμήσεται σε μια (1) ώρα από την αναγγελία της βλάβης.
- ii. Σε περίπτωση που ένα από τα μηχανήματα παραμείνει εκτός λειτουργίας περισσότερο των πέντε (5) ημερών, ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει και εγκαταστήσει στο Νοσοκομείο αντίστοιχο μηχάνημα για την εξυπηρέτηση του νοσοκομείου χωρίς κανένα επιπλέον κόστος και θα συνεχίζεται η καταμέτρηση αντιγράφων στο νέο μηχάνημα, μέχρι την οριστική αποκατάσταση της βλάβης
- iii. Σε περίπτωση μη ανταπόκρισης των παραπάνω το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα να λύσει μονομερώς την σύμβαση, εφόσον ο ανάδοχος κληθεί για εξηγήσεις και δεν γίνουν δεκτές από το αρμόδιο όργανο σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο Ν.4412/2016