



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ

Ιωάννινα : 22/07/2021

Αριθ. Πρωτ. : 9326

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφ. : Β.Παύλου
Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651080625
Fax : 2651029470
Email : v.pavlou@gni-hatzikosta.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 43/21 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΨΗΦΙΑΚΟΥ ΠΟΛΥΜΕΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΩΝ ΤΩΝ
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 16.740,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24%**

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

- (α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 με τις τροποποιήσεις του.
(β) Το αριθμ. πρωτ. 1863/10-02-2021 Αίτημα του Τμήματος Ιατρικής Φυσικής του Νοσοκομείου με ΑΔΑΜ:21REQ008959138 .
(γ) Την αριθμ. πρωτ. 995/31-05-2021 Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης (ΑΔΑΜ: 21REQ008959192, ΑΔΑ: 9Ο7Ν46906Ω-ΞΜΝ).
(δ) Την αριθμ. 14/21-07-2021 (Θ.11) ΑΔΑ: ΩΔ4Υ46906Ω-ΝΗΘ, Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου περί Έγκρισης της Προμήθειας και των Τεχνικών Προδιαγραφών.

Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεχνοοικονομική προσφορά
για την Προμήθεια ΨΗΦΙΑΚΟΥ ΠΟΛΥΜΕΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΩΝ ΤΩΝ
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ, προϋπολογισμού 16.740,00€ με ΦΠΑ, μέχρι την Πέμπτη 29-07-2021 και
ώρα 10.00πμ.

1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η τεχνοοικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στο Γραφείο Προμηθειών ή να σταλεί μέχρι την Πέμπτη 29-07-2021 και ώρα 10.00πμ.

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):

Ονοματεπώνυμο 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: **43/21**

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: Πέμπτη 29-07-2021 - 10:00πμ

ΤΙΤΛΟΣ: «**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΨΗΦΙΑΚΟΥ ΠΟΛΥΜΕΤΡΟΥ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΩΝ ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ**»

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

Οι προσφορές δεν πρέπει να έχουν ξέσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε προσθήκη ή διόρθωση, αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα, το δε αρμόδιο όργανο παραλαβής και αποσφράγισης των προσφορών, κατά τον έλεγχο, μονογράφει και σφραγίζει την τυχόν διόρθωση ή προσθήκη. Η προσφορά απορρίπτεται, όταν υπάρχουν σε αυτήν διορθώσεις που την καθιστούν ασαφή, κατά την κρίση του οργάνου αξιολόγησης των προσφορών.

Μέσα στο φάκελο της ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (κυρίως φάκελος), τοποθετούνται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία κατά προτίμηση και προς διευκόλυνση της αρμόδιας Επιτροπής σε ξεχωριστούς σφραγισμένους φακέλους σε δύο αντίτυπα, ένα πρωτότυπο και ένα αντίγραφο, με τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου και ως εξής:

A. Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής - κατακύρωσης

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:

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 taxinet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους με ημερομηνία εκτύπωσης μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

στ. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986, ότι ο υποψήφιος οικονομικός φορέας:

i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης ii) αναφέρει στην προσφορά του στοιχεία αληθή και ακριβή iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαδικασίας προμήθειας.

B. Φάκελος τεχνικής προσφοράς

Στον φάκελο τεχνικής προσφοράς τοποθετούνται όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά, σύμφωνα με το Παράρτημα Α' της παρούσης.

Γ. Φάκελος οικονομικής προσφοράς

(α) Η Οικονομική προσφορά του υποψηφίου 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. Οι προσφερόμενες τιμές **δεν** πρέπει να υπερβαίνουν την προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

(β) Στην οικονομική προσφορά να αναφέρεται ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες από το άνοιγμα των προσφορών και ο χρόνος παράδοσης του υπό προμήθεια εξοπλισμού

Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή είναι υπό αίρεση απορρίπτεται.

1. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή ανά ζητούμενο είδος για όσες προσφορές πληρούν τις ελάχιστες ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές που επισυνάπτονται στο παράρτημα.

Επιπλέον σε περίπτωση συμπλήρωσης ή αποσαφήνισης πληροφοριών και δικαιολογητικών ισχύουν τα οριζόμενα στο αρ.42 του Ν.4782/2021.

2. 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 σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Κράτηση 0,07% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων επιβάλλεται (άρθρο 4 Ν.4013/2011 όπως ισχύει)

β) Κράτηση 0,06% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης Υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών επιβάλλεται (άρθρο 350 παρ.3 του Ν.4412/2016, ΚΥΑ 1191/14.03.2017 - ΦΕΚ 969/22.03.2017 τεύχος Β'2

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%.

γ) Κράτηση ύψους 2% υπέρ των οργανισμών Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το Ν.3580/2007 και την Δ.Υ6α/ΓΠ/οικ.36932/17-3-2009 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ545Β'/24-03-2009).

δ) Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 4 % για υλικά επί του καθαρού ποσού (άρθρο 64 παρ.2 Ν.4172/2013, όπως ισχύει).

3. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

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 την περίπτωση δ' της παρ. 2 του άρθρου 106 του Ν. 4412/2016.

Εγγυήσεις συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται.

Σε περίπτωση εκπρόθεσμης παράδοσης ισχύουν οι διατάξεις του αρ. 206 του Ν.4412/2016 και του αρ. 104 του Ν.4782/9-3-2021

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

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΑΓΟΡΑ ΟΡΓΑΝΩΝ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΟΥ	
ΕΙΔΟΣ	Πολύμετρο (Multimeter) Ποιοτικού Ελέγχου Ακτινολογικών Συστημάτων
	<p>Γενικά:</p> <p>Ένα νέο αμεταχείριστο, ολοκληρωμένο ηλεκτρονικό σύστημα (multimeter) για την πραγματοποίηση ποιοτικών ελέγχων σε ακτινοδιαγνωστικά συστήματα. Το σύστημα θα πρέπει να διαθέτει τη δυνατότητα πραγματοποίησης ποιοτικού ελέγχου σε συστήματα με γεννήτριες παραγωγής ακτίνων Χ όλων των τύπων καθώς και σε συστήματα με λειτουργία παλμικής ακτινοβολίας, για όλα τα συστήματα του νοσοκομείου όπως: ακτινογράφησης, ακτινοσκόπησης, μαστογράφο, επεμβατικής ακτινοβολίας, οδοντιατρικά, πανοραμικά, πολυτομικού αξονικού τομογράφου. Πρέπει να έχει την δυνατότητα εκτίμησης πολλών παραμέτρων της εικόνας με μία μόνο έκθεση όπως:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Υψηλής τάσης (KV) με εύρος τιμών κατ' ελάχιστο: 24-45kVγια μαστογράφοκαι 40-150 kVγια λοιπά ακτινολογικά αλλά σε κάθε περίπτωση με ακρίβεια μέτρησης $\leq \pm 2\%$ τουλάχιστον) 2. Χρόνου έκθεσης στην ακτινοβολία (s) (1ms-250s, με ακρίβεια μέτρησης $\pm 2\%$ τουλάχιστον) 3. Δόση (Gy) (50nGy-500Gγια τα ακτινολογικά και 1μGy-500Gγια μαστογράφο, σε κάθε περίπτωση (ακρίβεια μέτρησης $\pm 5\%$ τουλάχιστον). 4. Τα αναφερόμενα εύρη μετρήσεων είναι αποδεκτό να επιτυγχάνονται με την χρήση περισσότερων από ενός ανιχνευτών, από αυτούς που θα προσφερθούν μαζί με το σύστημα. 5. Ρυθμού δόσης τουλάχιστον 90 nGy/s – 160 mGy/s; 6. Δόσης/παλμό κατ' ελάχιστο 600nGy/pulse - 3Gy/pulseκαι με ακρίβεια μέτρησης $\leq \pm 5\%$ τουλάχιστον). 7. Πάχους ολικού φίλτρου λυχνίας (TF)& πάχους υποδιπλασιασμού (HVL) 8. Προσδιορισμού και παρουσίασης της κυματομορφής της υψηλής τάσης
	<p>Κεντρική Μονάδα:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Η μονάδα θα πρέπει να μπορεί να συνδέεται ασύρματα (wifi ή Bluetooth) και ενσύρματα με ηλεκτρονικό υπολογιστή (τύπου laptop ή notebook ή tablet) για την επεξεργασία των στοιχείων. 2. Να συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα καλώδια και εξαρτήματα σύνδεσης-φόρτισης και τα παρελκόμενα που είναι απαραίτητα για την λειτουργία του και από φορητό υπολογιστή (laptop)για άμεση σύνδεση με το πολύμετρο, που θα εξυπηρετεί την απεικόνιση και αποθήκευση των μετρήσεων. 3. Το σύστημα θα πρέπει να είναι μεταφερόμενο και να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενη / ες μπαταρία / ες.
	<p>Ανιχνευτές:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Το σύστημα πρέπει να διαθέτει πλήρη γκάμα ανιχνευτών R/F/CT/Mammo κατάλληλα για όλα τα συστήματα του νοσοκομείου ακτινολογικά, ακτινοσκοπικά, μαστογράφους, αξονικό τομογράφο στο μετρητικό σύστημα. Επίσης να διαθέτει δυνατότητα μέτρησης οδοντιατρικών πανοραμικών/κεφαλομετρικών /CBCT συστημάτων που πρόκειται να αποκτήσει μελλοντικά το νοσοκομείο. 2. Ειδικά για τους μαστογράφους το σύστημα να είναι βαθμονομημένο για τους συνδυασμούς ανόδου/φίλτρου: Mo/Mo, Mo/Rh, Rh/RhW/Rh, W/Ag, W/AI,Rh/Ag, Mo/Cu, Rh/Cu 3. Επιπλέον, αν δεν περιλαμβάνεται στα παραπάνω, να διατεθεί ανιχνευτής, για μετρήσεις Low-Dose κατά τον έλεγχο αυτόματου συστήματος έκθεσης (AEC) των προαναφερόμενων ακτινολογικών συστημάτων. Αν η συγκεκριμένη δυνατότητα παρέχεται από τον ανιχνευτή γενικής χρήσης, πρέπει να πιστοποιείται εγγράφως από την εταιρεία κατασκευής του συστήματος. Ο ανιχνευτής να είναι κατάλληλος για δοσιμετρία στην είσοδο ενισχυτή εικόνας

	<p>(εφόσον ο ανιχνευτής γενικής χρήσης δεν είναι κατάλληλος).</p> <p>4. Επίσης θα πρέπει να συνοδεύεται και από ανιχνευτή, τύπου μολυβιού (pencil type) κατάλληλο για μετρήσεις δόσης σε πολυτομικό αξονικό τομογράφο. Θα αξιολογηθεί θετικά εάν ο ανιχνευτής αυτός συνοδεύεται από software για υπολογισμό παραμέτρων όπως DLP, CTDI, CTDIvol κ.α.</p> <p>5. Ειδικός ανιχνευτής για μέτρηση luminance και illuminance, για χρήση σε ψηφιακά ακτινολογικά συστήματα. Ο ανιχνευτής να είναι κατάλληλος για μετρήσεις σε διαγνωστικές οθόνες με χαρακτηριστικά: μετρούμενο εύρος: 0.05–10.000 cd/m² τουλάχιστον και 0.1–20.000 lx με ακρίβεια μέτρησης: +/-5 %,</p>
	<p>Λογισμικό:</p> <p>1. Να συνοδεύεται από λογισμικό κατάλληλο για την απεικόνιση/αποθήκευση των μετρήσεων και την εύκολη εξαγωγή τους σε προγράμματα spreadsheet (τύπου Excel).</p> <p>2. Να συνοδεύεται από λογισμικό κατάλληλο για την επεξεργασία/αποθήκευση των μετρήσεων. Να αναφερθεί αν το ανωτέρω λογισμικό προσφέρεται μαζί με το λογισμικό χειρισμού του συστήματος ή προσφέρεται ξεχωριστά.</p> <p>3. Να περιγράφουν οι δυνατότητες αναβάθμισης του λογισμικού του συστήματος. Θα εκτιμηθεί θετικά αν αυτό μπορεί να γίνει δωρεάν και μέσω διαδικτύου</p>
	<p>Χειρισμός:</p> <p>Να συνοδεύεται από ένα φορητό ηλεκτρονικό υπολογιστή τύπου laptop notebook τουλάχιστον 14', επεξεργαστή τουλάχιστον Ryzen 3 ή Intel Core i3, RAM ≥ 8GB, SSD ≥ 240GB, με εγκατεστημένα Microsoft Windows 10, και πλήρες πακέτο λογισμικού Office Professional 2019. Θα συνοδεύεται από ανάλογη θήκη/τσάντα μεταφοράς</p>
	<p>Μεταφορά:</p> <p>Θα πρέπει να συνοδεύεται από κατάλληλη βαλίτσα για την μεταφορά και αποθήκευση του συστήματος.</p>
	<p>Πιστοποιητικά:</p> <p>1. Να φέρει σήμανση CE</p> <p>2. Οι βαθμονομήσεις του πολυμέτρου και των ανιχνευτών (Calibration Certificates) να είναι πρόσφατες (εντός 2 μηνών από τον χρόνο παράδοσης) και για όλες τις παραμέτρους και τα μηχανήματα. Ειδικά για τους μαστογράφους να είναι βαθμονομημένο για όλους τους συνδυασμούς ανόδου/φίλτρου και Mo/Mo, Mo/Rh, Rh/RhW/Rh, W/Ag, W/Al, Rh/Ag, Mo/Cu, Rh/Cu</p>
	<p>Λοιπές Απαιτήσεις:</p> <p>1. Να δοθεί ενδεικτικό κόστος επαναβαθμονόμησης του οργάνου και των ανιχνευτών του με βάσει τις τρέχουσες τιμές του κατασκευαστικού οίκου. Θα συνεκτιμηθεί το εργαστήριο βαθμονόμηση να είναι εντός ευρωπαϊκής ένωσης.</p> <p>2. Να δοθεί ακριβής χρόνος πλήρους εγγύησης (δηλαδή με πλήρη ανάληψη επιδιόρθωσης βλάβης από τον ανάδοχο ή/και κατασκευαστή) ο οποίος δεν μπορεί να είναι μικρότερος από δυο έτη.</p> <p>3. Να αναφερθεί η ύπαρξη επέκτασης εγγύησης καλής λειτουργίας καθώς και το κόστος αυτής.</p> <p>4. Το σύστημα μέτρησης θα πρέπει να παραδοθεί με όλα τα σχετικά εγχειρίδια καθώς και με όλα τα απαραίτητα καλώδια και εξαρτήματα σύνδεσης, φόρτισης και μεταφοράς δεδομένων στον φορητό ηλεκτρονικό υπολογιστή</p> <p>5. Να πραγματοποιηθεί εκπαίδευση του συστήματος στον ακτινοφυσικό του νοσοκομείου κατά την παραλαβή του.</p>