



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

AFRODITI FOURNIOTI

25/11/2025 14:21

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΚΗΦΙΣΙΑ: 25-11-25

ΑΡ.ΠΡΩΤ: 29.332

Γ.Ν.Α. ΚΑΤ.

ΝΙΚΗΣ 2-ΚΗΦΙΣΙΑ.Τ.Κ:14561

ΠΡΟΣ ΓΡ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ
ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ: CD ROBOT Ακτινολογικού, Οθόνη
Αναισθησιολόγων, Καταγραφικό ψυγείου φαρμακείου, Δερματολογικός
Υπέρηχος, Ένας (1) στερνοτόμος, Βιντεολαρυγγοσκόπιο Αναισθησιολογικού,
Ένας (1) δερμοτόμος, Μία (1) Οδοντιατρική έδρα, Τρεις (3) Γναθοχειρουργικές
έδρες, Δέκα (10) τροχήλατα νοσηλείας για τις κλινικές

Η επιτροπή σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών, απαρτιζόμενη από τους παρακάτω, σύμφωνα με την απόφαση του διοικητή με αρ. πρωτ.: 14017 / 05-06-2025

1. ΜΩΡΑΙΤΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝ, ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓ, ΤΕΧ - ΠΡΟΕΔΡΟΣ
2. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ, ΓΝΑΘΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ, Ι - ΜΕΛΟΣ
3. ΠΑΠΠΑ ΧΡΥΣΑ, ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ, Ν - ΜΕΛΟΣ

αφού μελέτησε τις ανάγκες του Νοσοκομείου, προτείνει την αφαίρεση των κάτωθι ειδών από την σύνταξη προδιαγραφών και την προμήθεια τους: α) Δερματολογικός υπέρηχος, διότι έχει ήδη γίνει προμήθεια. β) Δερμοτόμος, διότι υπάρχουν ήδη δυο και δεν υπάρχει ανάγκη για τρίτο σύμφωνα με σχετικό έγγραφο της κλινικής πλαστικής χειρουργικής(επισυνάπτεται). Βιντεολαρυγγοσκόπιο αναισθησιολογικού καθώς έχει ήδη προχωρήσει η διαδικασία και έχουν δοθεί προδιαγραφές για προμήθεια Βιντεολαρυγγοσκόπιου δύσκολης διασωλήνωσης με αίτημα του αναισθησιολογικού. Επίσης προτείνει την αύξηση του προϋπολογισμού στα κάτωθι είδη ώστε να υπάρχει δυνατότητα συμμετοχής από τις εταιρείες: 1.Στερνοτόμος-18000€. 2.Καταγραφικό ψυγείων φαρμακείου (αφορά αισθητήρες για δυο συντηρήσεις και μια κατάψυξη με τα παρελκόμενά τους)-10000€. Συνολική προϋπολογιζόμενη πίστωση 201.500€.Συμφωνα με τα παραπάνω η επιτροπή συνέταξε τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές και ειδικούς όρους.

Συνημμένα: 28 -σελίδες

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ :

ΜΩΡΑΙΤΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΤΑ ΜΕΛΗ :

ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

ΠΑΠΠΑ ΧΡΥΣΑ

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ CD ROBOT ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ

Προδιαγραφή	Απαίτηση
1. Αριθμός Ψηφιακών εγγραφών	≥ 2
2. Δυνατότητα λειτουργίας και σύνδεσης με το enoRad PACS	ΝΑΙ
3. Δυνατότητα αυτόματης εκτύπωσης των στοιχείων της εξέτασης και του ονόματος του ασθενή καθώς και του λογότυπου του Νοσοκομείου στην επιφάνεια του CD/DVD	ΝΑΙ
4. Δύο (2) CD/DVD Drives ταχύτητας εγγραφής 18x DVD±R/CD-R τουλάχιστον	ΝΑΙ
5. Δυνατότητα επανεγγραφής εξετάσεων σε επανεγγράψιμα CD/DVD (CD-RW, DVD-RW).	ΝΑΙ
6. Σύνδεση όλων των απεικονιστικών συστημάτων του ακτινολογικού τμήματος που διαθέτουν έξοδο DICOM	ΝΑΙ
7. Θήκη εισαγωγής μέσων εγγραφής: Τουλάχιστον Δύο (2) κάδοι από 50 δίσκους έκαστος (100 CD, 50 CD+50 DVD, 100 DVD), συνολική χωρητικότητα 100 δίσκων	ΝΑΙ
8. Ανεξάρτητος κάδος εξαγωγής μέσων εγγραφής τουλάχιστον 25 δίσκων	ΝΑΙ
9. Εγγραψίμη μορφή: CD-R, DVD-R, DVD+R	ΝΑΙ
10. Τεχνολογία εκτύπωσης ετικετών: Inkjet ή Thermal	ΝΑΙ

11. Ανάλυση εκτύπωσης: Τουλάχιστον έως 4800dpi	NAI
12. Επίδοση: Τουλάχιστον έως 15DVDs ή 30 CDs ανά ώρα	NAI
13. Πρωτόκολλα δικτύου: DICOM Store SCP (τουλάχιστον έως 24 ταυτόχρονες συνδέσεις)	NAI
14. Δυνατότητα Data Streaming: Το κάθε recorder να γράφει διαφορετικά δεδομένα ταυτόχρονα και ανεξάρτητα από το άλλο για γρήγορη παραγωγή.	NAI
15. Να διαθέτει ειδικό λογισμικό διαμόρφωσης της ετικέτας	NAI
16. Να τυπώνει Λατινικούς και Ελληνικούς χαρακτήρες.	NAI
17. Να συνοδεύεται από H/Y τουλάχιστον i5 8GB RAM 480GB HD(SSD) με τουλάχιστον 3 θύρες usb 3.0 και να διαθέτει οπτικό μέσο(DVDRW).	NAI
18. Η οθόνη του υπολογιστή να είναι τουλάχιστον 24" LCD HD	NAI
19. Εγγύηση: Τουλάχιστον τριών ετών εγγύηση καλής λειτουργίας με δυνατότητα άμεσης αντικατάστασης σε περίπτωση βλάβης. Τα έξοδα αποστολής και παραλαβής θα βαρύνουν τον προμηθευτή.	NAI

AA

ΣΤ

ΕΑ

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Να φέρει σήμανση CE mark.
2. Να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσης στα Ελληνικά και εγχειρίδιο συντήρησης/επισκευών στα Ελληνικά ή Αγγλικά. Το νοσοκομείο να έχει πλήρη δικαιώματα διαχείρισης του συστήματος (να παραδοθούν κωδικοί administration)
3. Να διατίθενται ανταλλακτικά για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
4. Ο κατασκευαστικός οίκος να διαθέτει σύστημα ποιότητας ISO σειράς 9000 ή 13485.
5. Να κατατεθεί υποχρεωτικά φύλλο συμμόρφωσης στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις εκ μέρους των συμμετεχόντων για όλες τις προαναφερόμενες προδιαγραφές με την ίδια ακριβώς σειρά και θα πρέπει να είναι αναλυτικές και να αποτυπώνουν πλήρως και με λεπτομέρειες την συμμόρφωση ή όχι με τα ζητούμενα. Για κάθε απάντηση που αφορά τεχνικά χαρακτηριστικά θα υπάρχει υποχρεωτικά παραπομπή (με σελίδα και παράγραφο) στο επίσημο πρωτότυπο διαφημιστικό φυλλάδιο (brochure) ή το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας του κατασκευαστή.
6. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης στην Αττική, με κατάλληλα εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό.

Προδιαγραφές οθόνης ιατρικής επισκόπησης(οθόνη αναισθησιολόγων)

Προδιαγραφή	ΑΠΑΙΤΗΣΗ
1.Type/ Τύπος	Έγχρωμη (IPS)
2.Backlight/ Οπίσθιος φωτισμός	LED
3.Size/ Διάσταση	54 cm / 21.3"
4.Native Resolution/ Ανάλυση	1200 x 1600 (3:4 aspect ratio)
5.Viewable Image Size (H x V)	324.0(οριζ.) x 432.0(κατ.) mm
6.Pixel Pitch/ Διάσταση Pixel	0.270 x 0.270 mm
7.Display Colors/ Χρώματα οθόνης	10-bit (DisplayPort): 1.07 billion from a palette of 543 billion (13-bit) colors
	8-bit: 16.77 million from a palette of 543 billion (13-bit) colors
8.Viewing Angles (H / V, typical) / Γωνία θέασης	178° / 178°
9.Brightness (typical)/ Φωτεινότητα	500 cd/m2
10.Contrast Ratio (typical)/ Λόγος αντίθεσης	62,50069444
11.Response Time (typical)/ Χρόνος απόκρισης	20 ms (on / off)
12.Video Signals/ Θύρες σύνδεσης	
13.Input Terminals/ Είσοδοι	DisplayPort, DVI-D
14.Output Terminals/ Έξοδος	DisplayPort (daisy chain)
15.Digital Scanning Frequency (H / V)	31 - 100 kHz / 59 - 61 Hz
16.USB Downstream	USB 2.0: Type-A x 2
17.Power Requirements/ Απαιτήσεις τροφοδοσίας	AC 100 - 240 V: 50 / 60 Hz
18.Sensor/ Αισθητήρες	Backlight Sensor/ αισθητήρας οπίσθιου φωτισμού, Integrated Front Sensor/ εμπρόσθιος ενσωματωμένος αισθητήρας, Ambient Light Sensor / αισθητήρας φυσικού περιβάλλοντος
19.Brightness Stabilization/ Σταθεροποιητής φωτεινότητας	NAI
20.Digital Uniformity Equalizer/ Ψηφιακή διόρθωση ανομοιομορφιών σε ολόκληρη την περιοχή της εικόνας, όσον αφορά τη φωτεινότητα και απεικόνιση χρωμάτων	NAI
21.Hybrid Gamma PXL/ βελτιστοποίηση κλίμακας του γκρι	NAI

22.Work-and-Flow/ Εργασία	Point-and-Focus/ Γρήγορη επιλογή επιφάνειας ενδιαφέροντος με το ποντίκι ή το πληκτρολόγιο
23.Preset Modes/ Διαθέσιμες προτεινόμενες λειτουργίες	CAL Switch (DICOM, CAL1, CAL2, Custom, sRGB, Text)
24.OSD Languages/ Υποστηριζόμενες γλώσσες μενού	English, German, French, Italian
25.Certifications & Standards /Πιστοποιήσεις	CE (Medical Device), EN60601-1, ANSI/AAMI ES60601-1, CSA C22.2 No. 601-1, IEC60601-1, VCCI-B, FCC-B, CAN ICES-3 (B), RCM, RoHS, WEEE, CCC, EAC
26.FDA	510(k) Clearance for General Radiography
27.Monitor Quality Control Software/ Παρεχόμενο λειτουργικό για βαθμονόμηση- calibration και διενέργεια ελέγχων	Supported / NAI
28.Signal Cables/ Συμπεριλαμβανόμενα καλώδια	DisplayPort (3 m)
29.Others/ Λοιπά παρελκόμενα	AC power cord (3 m)/ καλώδιο παροχής ρεύματος , USB cable (3 m) καλώδιο usb, Utility Disk (RadiCS LE, PDF instructions for use, PDF installation manual)/ Οπτικός δίσκος, ο οποίος θα περιλαμβάνει το σχετικό παρεχόμενο λειτουργικό(για παράδειγμα το Radics ή αντίστοιχο), instructions for use / Εγχειρίδια χρήσης
30.Warranty/ Εγγύηση	Five Years/ 5 έτη

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Να κατατεθεί υποχρεωτικά φύλλο συμμόρφωσης στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις εκ μέρους των συμμετεχόντων για όλες τις προαναφερόμενες προδιαγραφές με την ίδια ακριβώς σειρά και θα πρέπει να είναι αναλυτικές και να αποτυπώνουν πλήρως και με λεπτομέρειες την συμμόρφωση ή όχι με τα ζητούμενα. Για κάθε απάντηση που αφορά τεχνικά χαρακτηριστικά θα υπάρχει υποχρεωτικά παραπομπή (με σελίδα και παράγραφο) στο επίσημο πρωτότυπο διαφημιστικό φυλλάδιο (brochure) η το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας του κατασκευαστή.
2. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης στην Αττική, με κατάλληλα εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ
ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΩΝ ΨΥΓΕΙΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

1. Να διαθέτει κεντρική μονάδα παρακολούθησης και καταγραφής μετρήσεων με έγχρωμη οθόνη αφής.
2. Να ανταποκρίνεται σε αυστηρά πρότυπα και να συμμορφώνεται με τις νομοθετικές απαιτήσεις όπως το HACCP, το BRC, το FDA, το MHRA (Medicines & Healthcare products Regulatory Agency).
3. Να λειτουργεί αυτόνομα.
4. Να συνδέεται απευθείας στο τοπικό δίκτυο υπολογιστών, χωρίς να απαιτείται ειδικός υπολογιστής, server ή εγκατάσταση συγκεκριμένου λογισμικού.
5. Η σύνδεση να γίνεται χωρίς την ανάγκη για οποιοδήποτε ειδικό υπολογιστή, ή συγκεκριμένου λειτουργικού συστήματος, παρά μέσω ενός περιηγητή ιστοσελίδων (internet browser).
6. Να επιτρέπει τη σύνδεση με κωδικούς ασφαλείας χρήστη στο τοπικό δίκτυο υπολογιστών.
7. Τα δεδομένα να υπάρχει δυνατότητα να τα δει ο χρήστης μέσω υπολογιστή ή και απευθείας στην έγχρωμη οθόνη της μονάδας.
8. Να υπάρχει δυνατότητα προσθήκης αναμεταδότη σήματος για επέκταση της εμβέλειάς μετάδοσης σημάτων.
9. Το σύστημα να έχει τη δυνατότητα για πολλαπλές συνδέσεις και τα δεδομένα να μπορούν να προβληθούν σε πολλές συσκευές, όπως υπολογιστές, tablet και κινητά τηλέφωνα.
10. Να παρέχει ασφαλή ελεγχόμενη πρόσβαση για τουλάχιστον 10 χρήστες σε διαφορετικές πλατφόρμες, με ελεγχόμενο επίπεδο πρόσβασης του καθενός και μοναδικούς κωδικούς/υπογραφές.
11. Να αποστέλλει ειδοποιήσεις μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.
12. Να χρονολογεί και να καταγράφει όλες τις ειδοποιήσεις συναγερμού, τις επιβεβαιώσεις χρηστών και σημειώσεις ενεργειών χρήστη, ώστε να παρέχεται ένα πλήρες ιστορικό.
13. Να διαθέτει εσωτερική μνήμη που να μπορεί να διατηρήσει δεδομένα καταγραφής τουλάχιστον 2 ετών για πλήθος 15 αισθητήρων, και να δέχεται εξωτερική κάρτα μνήμης που να μπορεί να διατηρήσει δεδομένα τουλάχιστον 10 ετών για πλήθος 15 αισθητήρων.
14. Η κεντρική μονάδα να διαθέτει εσωτερική εφεδρική μπαταρία, για να παρέχει έως και 12 ώρες λειτουργίας σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.
15. Οι ασύρματοι αισθητήρες να είναι αυτόνομοι, χωρίς την ανάγκη σύνδεσης με το δίκτυο ηλεκτρικού ρεύματος και να υπάρχει ένδειξη επάρκειας της μπαταρίας του κάθε αισθητήρα στην κεντρική μονάδα.
16. Το σύστημα να αποτελείται από:
 - την κεντρική μονάδα

AA

ΠΣ

- 3 ασύρματους αισθητήρες 1 κατάψυξης και 2 συντήρησης ψυγείων
- 1 αναμεταδότη σήματος

17. Το σύστημα να παραδοθεί πλήρως εγκατεστημένο και λειτουργικό.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Να φέρει σήμανση CE mark.
2. Να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσης στα Ελληνικά και να γίνει εκπαίδευση των χρηστών για όσο διάστημα απαιτηθεί.
3. Να διαθέτει εγγύηση καλής λειτουργίας τριών (3) ετών.
4. Να διατίθενται ανταλλακτικά για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
5. Ο κατασκευαστικός οίκος να διαθέτει σύστημα ποιότητας ISO σειράς 9000 ή 13485. Η προσφέρουσα εταιρία να είναι πιστοποιημένη για την διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και να διαθέτει πιστοποιητικό συστήματος ποιότητας κατά ISO σειράς 9000 ή 13485, τόσο για την διακίνηση, όσο και για την τεχνική εξυπηρέτηση των προσφερόμενων συστημάτων.
6. Να κατατεθεί υποχρεωτικά φύλλο συμμόρφωσης στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις εκ μέρους των συμμετεχόντων για όλες τις προαναφερόμενες προδιαγραφές με την ίδια ακριβώς σειρά και θα πρέπει να είναι αναλυτικές και να αποτυπώνουν πλήρως και με λεπτομέρειες την συμμόρφωση ή όχι με τα ζητούμενα. Για κάθε απάντηση που αφορά τεχνικά χαρακτηριστικά θα υπάρχει υποχρεωτικά παραπομπή (με σελίδα και παράγραφο) στο επίσημο πρωτότυπο διαφημιστικό φυλλάδιο (brochure) η το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας του κατασκευαστή.
7. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης στην Αττική, με κατάλληλα εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό.

AI TIS

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΤΕΡΝΟΤΟΜΟΥ ΜΠΑΤΑΡΙΑΣ

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας(να αναφέρεται το έτος πρώτης κυκλοφορίας στην ελληνική αγορά με αντίστοιχη βεβαίωση του κατασκευαστικού οίκου μεταφρασμένη στην ελληνική γλώσσα),κατάλληλος για χρήση σε επεμβάσεις θώρακος όπου απαιτούνται στερνοτομές.
2. Να διαθέτει εργονομικό σχεδιασμό(πιστολοειδές σχήμα) και υψηλή ποιότητα κατασκευής με μεταλλικό σώμα που να μην οξειδώνεται.
3. Να διαθέτει κινητήρα με ισχύ τουλάχιστον 200W και ρυθμιζόμενη ταχύτητα κοπής με μέγιστη ικανότητα τουλάχιστον 14.000 παλινδρομήσεων / λεπτό.
4. Να διαθέτει εύχρηστη σκανδάλη με την οποία να μπορεί ο χειριστής να αυξομειώσει την ταχύτητα του στερνοτόμου ανάλογα με την πίεση σε αυτή.
5. Το βάρος του, συμπεριλαμβανομένης της μπαταρίας να μην ξεπερνά τα 2 κιλά.
6. Να διαθέτει σύστημα προστασίας από ακούσια λειτουργία του στερνοτόμου.
7. Να υπάρχει η δυνατότητα πλύσης σε πλυντήριο απολυμαντήριο, ο δείκτης προστασίας να είναι τουλάχιστον IPX9.
8. Να αποστειρώνεται σε κλίβανο ατμού(να αναφερθούν όλοι οι τρόποι αποστείρωσης).
9. Να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες ιόντων λιθίου χωρίς το φαινόμενο memory effect. Να υπάρχει επιλογή αποστειρώσιμων και μη αποστειρώσιμων μπαταριών (να αναφερθεί η εκτιμώμενη διάρκεια ζωής τους σε κύκλους φόρτισης – αποφόρτισης).
10. Η διάρκεια λειτουργίας της συσκευής με πλήρως φορτισμένη μπαταρία στο μέγιστο των στροφών να είναι τουλάχιστον οκτώ(8) λεπτά.
11. Η μπαταρία να κρατάει φορτισμένη με επαρκές φορτίο για τουλάχιστον 30 ημέρες
12. Οι προκριθήσες εταιρείες θα πρέπει να προσκομίσουν όλα τα προσφερόμενα είδη για αξιολόγηση εντός 10 ημερών το αργότερο εφόσον ζητηθεί από την επιτροπή αξιολόγησης του διαγωνισμού.
13. Ο στερνοτόμος να συνοδεύεται από:
Α) Προσθαφαιρούμενο οδηγό λάμας –προστατευτικό μαλακών μορίων
Β) δύο (2) επαναφορτιζόμενες μπαταρίες μη αποστειρώσιμες και μία αποστειρώσιμη θήκη.
Γ) Ηλεκτρονικό φορτιστή μπαταριών 4 τουλάχιστον θέσεων με δυνατότητα φόρτισης, αποφόρτισης και συντήρησης των μπαταριών.
Δ) Κουτί αποστείρωσης – αποθήκευσης των χειρολαβών και λοιπών αποστειρώσιμων εξαρτημάτων με ειδικές θέσεις τοποθέτησης για προστασία τους.
Ε) Τουλάχιστον 5 λάμες απαραίτητες για την λειτουργία του.

ΑΔ ΤΣ

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Το προσφερόμενο είδος θα πρέπει να φέρει απαραίτητα (και να κατατεθούν):
 - α. πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE, ώστε να ικανοποιούνται οι αντίστοιχες απαιτήσεις των σχετικών οδηγιών της Ε.Ε. (οδηγία 93/42/ΕΟΚ, όπως ισχύει σήμερα) για τον υπό προμήθεια ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και να πληροί όλα τα διεθνή Standard ασφαλείας
 - β. πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστικού οίκου και κατ' ελάχιστον να διαθέτει το ISO 9001 ή ISO 13485.
 - γ. πιστοποιητικά του προμηθευτή από τα οποία να προκύπτει ότι πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 (Φ.Ε.Κ 32Β' 16/01/2004), διαθέτει EN ISO 9001 και EN ISO 13485, καθώς και ότι είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει των Ν. 2939/2001, του Π.Δ. 117/2004 και Π.Δ. 15/2006.
 - δ. Να συμμορφώνεται με τα διεθνή και ευρωπαϊκά standards ηλεκτροτεχνικής συμβατότητας IEC 60601
2. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας για τρία (3) έτη, η οποία θα ξεκινήσει μετά την οριστική παραλαβή του. Η εγγύηση θα καλύπτει πάσης φύσεως ανάγκες σε εργασία, ανταλλακτικά και αναλώσιμα, απαραίτητα για την επισκευή, συντήρηση και διατήρηση του εξοπλισμού σε πλήρη και ασφαλή λειτουργία, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
3. Η προμηθεύτρια εταιρεία είναι υποχρεωμένη να εκπαιδεύσει τους χρήστες του Νοσοκομείου για τη λειτουργία, και τους μηχανικούς για τις επισκευές και τις συντηρήσεις.
4. Να βεβαιώνεται εγγράφως από τον κατασκευαστικό οίκο η διάθεση ανταλλακτικών για μία δεκαετία.
5. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης και service, καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση των προσφερομένων ειδών.
6. Να συνοδεύεται από πλήρες, επίσημο, εγχειρίδιο χρήσης του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική και Αγγλική γλώσσα (USERMANUAL) και επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου (SERVICEMANUAL) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα. Τα εγχειρίδια θα παραδοθούν και σε ηλεκτρονική μορφή στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.
7. Επί ποινή αποκλεισμού η τεχνική προσφορά να συνοδεύεται υποχρεωτικά από φύλλο συμμόρφωσης στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις εκ μέρους των συμμετεχόντων για όλες τις προδιαγραφές με την ίδια ακριβώς σειρά και θα πρέπει να είναι αναλυτικές και να αποτυπώνουν πλήρως και με λεπτομέρειες την συμμόρφωση ή όχι με τα ζητούμενα. Για κάθε απάντηση που αφορά τεχνικά χαρακτηριστικά θα υπάρχει υποχρεωτικά παραπομπή (με σελίδα και παράγραφο) στο επίσημο πρωτότυπο διαφημιστικό φυλλάδιο (brochure) η το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας του κατασκευαστή.

ΑΑ ΤΣ

8. Να αναφερθεί, υποχρεωτικά, το κόστος για πλήρες ετήσιο συμβόλαιο συντήρησης με ανταλλακτικά, για το χρονικό διάστημα από τη λήξη της εγγύησης καλής λειτουργίας έως τη συμπλήρωση δεκαετίας από την εγκατάσταση. Επί ποινή αποκλεισμού της προσφοράς το δηλωθέν ετήσιο κόστος μέχρι τη συμπλήρωση δεκαετίας δεν θα πρέπει να ξεπερνά το 7% της τιμής μονάδος του προσφερόμενου συστήματος και να κατατεθεί σχετική υπεύθυνη δήλωση. Να κατατεθεί βεβαίωση δέσμευσης του κατασκευαστή ότι σε περίπτωση αφαίρεσης της εξουσιοδότησης από τον προμηθευτή θα υπάρχει πλήρη κάλυψη της σύμβασης συντήρησης με τους ίδιους όρους και έως τη συμπλήρωση δεκαετίας τουλάχιστον.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ / ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ

A. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

A.1 Ο ανάδοχος οφείλει να εξασφαλίζει την πλήρη, ασφαλή και απρόσκοπτη λειτουργία του εξοπλισμού, και να προβαίνει σε κάθε απαραίτητη ενέργεια για την διασφάλιση της οικονομικής λειτουργίας του.

Αναλυτικότερα, στη σύμβαση συντήρησης που θα υπογραφεί θα περιλαμβάνονται όλες οι εργασίες, ήτοι:

- Διάγνωση και επισκευή βλαβών (απεριόριστος αριθμός), που προέρχονται από τη συνήθη και ορθή χρήση των συστημάτων.
- Προληπτική Συντήρηση.
- Έλεγχος καλής λειτουργίας και διακρίβωση, όπου απαιτείται.
- Έλεγχος ηλεκτρικής ασφάλειας, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
- Ρυθμίσεις για βέλτιστη και οικονομική λειτουργία.
- Υποχρεωτικές αναβαθμίσεις και βελτιώσεις (FCO), σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
- Αναβαθμίσεις λογισμικού, όταν διατίθενται δωρεάν από τον κατασκευαστικό οίκο,

και τα πάσης φύσεως αναλώσιμα και ανταλλακτικά που απαιτούνται για τις ανωτέρω διαδικασίες συντήρησης, σύμφωνα με τις οδηγίες των κατασκευαστικών οίκων.

A.2. Όλες οι παρεμβάσεις στον εξοπλισμό θα γίνονται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου, τις οδηγίες των Ελληνικών ή Ευρωπαϊκών κανονιστικών αρχών και τους κανόνες της τέχνης και της Επιστήμης.

B. ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ

B.1. Η προληπτική συντήρηση των μηχανημάτων θα λαμβάνει χώρα:

α. στη συχνότητα και με τις ενέργειες που ορίζει ο κατασκευαστικός οίκος. Να κατατεθούν σχετικά αποδεικτικά στοιχεία για την αναγκαία συχνότητα και τις αναγκαίες ενέργειες συντήρησης/ελέγχων (αντίγραφο των οδηγιών/πρωτοκόλλων συντήρησης του κατασκευαστή ή σχετική επιστολή του κατασκευαστικού οίκου). Σε περίπτωση που ο κατασκευαστικός οίκος προτείνει μία συντήρηση ανά έτος, θα πραγματοποιείται μία ακόμα επίσκεψη τεχνικών της εταιρίας για συντήρηση στο εξάμηνο, η οποία θα περιλαμβάνει:

- Έλεγχο καλής λειτουργίας
- Καθαρισμό εσωτερικά και εξωτερικά
- Λίπανση μηχανικών/κινούμενων μερών
- Έλεγχο καλωδιώσεων

44 ΤΣ

β. Σε εργάσιμες ημέρες

γ. Σε ημερομηνία και ώρα που θα οριστεί, έπειτα από συνεννόηση με το τμήμα BIT του Νοσοκομείου.

Β.2. Η προληπτική συντήρηση θα περιλαμβάνει εκτέλεση όλων των εργασιών και αντικατάσταση όλων των ανταλλακτικών/αναλωσίμων υλικών που απαιτείται να αντικατασταθούν σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου.

Γ. ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ ΒΛΑΒΩΝ

Γ.1. Σε θέματα όπου απαιτείται συντονισμός ενεργειών με άλλα τμήματα του Νοσοκομείου για την παρέμβαση τεχνικού του Αναδόχου στον εξοπλισμό, τον πρωτεύοντα ρόλο στον συντονισμό, έχει το τμήμα BIT του Νοσοκομείου.

Γ.2. Η προσέλευση των τεχνικών της Εταιρείας για τις επισκευές θα γίνεται:

- αυθημερόν, όταν η αναγγελία της βλάβης (ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά) πραγματοποιείται από τις 7:00-11:00 π.μ. των εργάσιμων ημερών
- εντός 24 ωρών, όταν η αναγγελία της βλάβης (ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά) πραγματοποιείται μετά τις 11:00 π.μ. των εργάσιμων ημερών

Δ. ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ:

Τα ανταλλακτικά που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εκτέλεση εργασιών, θα είναι αμεταχείριστα και γνήσια του κατασκευαστικού οίκου, ή εγκεκριμένα από τον κατασκευαστικό οίκο έκαστου συστήματος.

Ε. ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Ε.1. Ο χρόνος μη λειτουργίας εκάστου μηχανήματος, δεν θα υπερβαίνει τις δέκα (10) εργάσιμες ημέρες κατ' έτος (προσμετρείται και η ημέρα κατά την οποία ενημερώθηκε η εταιρία για τη βλάβη, εφόσον η ενημέρωση έγινε πριν τις 11:00 π.μ.). Σε αντίθετη περίπτωση, θα παρατείνεται η ισχύς των υποχρεώσεων της σύμβασης για τρεις (3) ημέρες για κάθε μία μέρα υπέρβασης του ορίου των δεκαπέντε (15) ημερών, χωρίς επιπλέον αμοιβή για τον Ανάδοχο.

Ε.2. Ο χρόνος αυτός θα προσμετρείται αθροιστικά από τη στιγμή ενημέρωσης της Εταιρείας για επισκευή (τηλεφωνικά ή με αποστολή φαξ ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου), από Δευτέρα έως Παρασκευή και από ώρες 08.00 έως 16.00). Δεν προσμετρείται το χρονικό διάστημα προληπτικής συντήρησης και λοιπών εργασιών αναβάθμισης των μηχανημάτων.

ΣΤ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΒΛΑΒΗΣ

Η πλήρης αποκατάσταση βλαβών, θα πρέπει να πραγματοποιείται εντός μίας εβδομάδας το μέγιστο, αναλόγως του μεγέθους και του είδους αυτής. Σε περίπτωση ακινητοποίησης του προσφερόμενου συστήματος στερνοτόμου να υπάρχει δυνατότητα προσωρινής αντικατάστασης του με ίδιο ή και ισοδύναμο για όλη την περίοδο που θα χρειαστεί για την αποκατάσταση της βλάβης

Ζ. ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ζ.1. Οι εργασίες συντήρησης και επισκευών θα διενεργούνται στους χώρους του Νοσοκομείου ή στα εργαστήρια της εταιρίας, κατά την κρίση των Τεχνικών της.

Ζ.2. Η αποξήλωση των μηχανημάτων ή μέρους τους, η μεταφορά τους εκτός νοσοκομείου και η επανατοποθέτησή τους (για εκτέλεση όλων των εργασιών που αναφέρονται στο Άρθρο Α. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ), θα λαμβάνει χώρα με

AA ΤΣ

αρμοδιότητα και κόστος του αναδόχου, πάντοτε αφού ενημερωθεί κατάλληλα το τμήμα ΒΙΤ.

Η. ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ο ανάδοχος υποχρεούται, μετά την ολοκλήρωση των εκάστοτε εργασιών, να εκδίδει ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ. Το Δελτίο αυτό θα υπογράφεται από τον Τεχνικό του Αναδόχου, από την Προϊσταμένη του εκάστοτε Τμήματος του Νοσοκομείου στο οποίο χρησιμοποιείται ο εξοπλισμός (ή την αναπληρώτρια αυτής) ή από τον υπεύθυνο Ιατρό (ή τον αντικαταστάτη αυτού) και από υπάλληλο του τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου, στον οποίο και θα παραδίδεται το αντίτυπο του Δελτίου που προορίζεται για το Νοσοκομείο. Σε κάθε δελτίο εργασίας θα αναφέρεται ρητά α. ανάλυση των εργασιών που διενεργήθηκαν, καθώς και η συμφωνία αυτών με τις οδηγίες συντήρησης/ελέγχων του κατασκευαστικού οίκου β. η κατάσταση στην οποία παραδίδεται το σύστημα (σε πλήρη και ασφαλή λειτουργία, εκτός λειτουργίας, σε μερική λειτουργία κ.τ.λ.).

Θ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Η συντήρηση και οι επισκευές των μηχανημάτων να γίνονται από Τεχνικούς του Αναδόχου, ειδικά εκπαιδευμένους και πιστοποιημένους από τον κατασκευαστικό οίκο, για τη συντήρηση του συγκεκριμένου τύπου μηχανημάτων. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά εκπαίδευσης του τεχνικού προσωπικού που θα πραγματοποιήσει τις εργασίες της διακήρυξης.

Ι. ΓΝΩΣΗ ΤΟΠΙΚΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

Ο προσφέρων οφείλει να βεβαιώσει εγγράφως ότι έχει γνώση των τοπικών συνθηκών λειτουργίας, που μπορούν να επιδράσουν με οποιονδήποτε τρόπο στην εκτέλεση των εργασιών ή στο κόστος τους. Η σύμβαση θα αφορά βλάβες που θα εμφανιστούν μετά την υπογραφή της σχετικής σύμβασης και για το διάστημα ισχύος της.

ΙΑ. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Ο διαγωνιζόμενος να διαθέτει πιστοποίηση σειράς ISO 9001 ή ISO 13485 για τις υπηρεσίες τεχνικής υποστήριξης και ταυτόχρονα να πληροί τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά.

ΙΓ. ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ο διαγωνιζόμενος θα πρέπει να βεβαιώσει εγγράφως ότι κατέχει όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό για την έγκαιρη εκτέλεση των εργασιών της διακήρυξης.

ΙΕ. ΔΙΑΚΟΠΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Σε περίπτωση που κάποιο εκ των Συντηρούμενων συστημάτων, αποφασιστεί από το Νοσοκομείο να τεθεί εκτός λειτουργίας ή να αντικατασταθεί, το σύστημα αυτό θα τίθεται εκτός συμβάσεως συντήρησης και θα αφαιρείται η ανάλογη αμοιβή από τον Ανάδοχο.



ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΔΡΑΣ

Θα πρέπει να αποτελείται από:

A.ΕΔΡΑ ηλεκτροϋδραυλικού τύπου ώστε το μοτέρ να δουλεύει και να καταναλώνει ρεύμα μόνο κατά την ανύψωση, που να περιλαμβάνει:

1. Κάθισμα από δερματίνη υψηλής αντοχής με κεφαλωτό που να δύναται να στερεώνεται σε διάφορες γωνίες κλίσης
2. Δύο βραχίονες στήριξης χεριών ασθενή εκ των οποίων ο ένας να περιστρέφεται πλαγίως για να διευκολύνεται η πρόσβαση του ασθενή στην έδρα.
3. Σύστημα ανύψωσης έδρας, για ασθενή βάρους 200 κιλών τουλάχιστον, με ελάχιστο εύρος κίνησης 420-800 χιλιοστά
4. Το τμήμα πλάτης να δύναται να ξαπλώσει για ευθεία θέση ασθενούς
5. Χειριστήριο με οθόνη αφής για τις κινήσεις και μνήμες της έδρας στην ταμπλέτα ιατρού
6. Ομαλή αθόρυβη λειτουργία και κίνηση της έδρας με ανατομικό σχεδιασμό.
7. Χειριστήριο σε θέση βοηθού.
8. Να συνοδεύεται από κατάλληλη καλαίσθητη κατασκευή- κάλυμμα (ίδιου χρώματος με την έδρα) για την κάλυψη των συνδέσεων με τα δίκτυα αν αυτές πραγματοποιηθούν εκτός της έδρας.

B.UNIT (ΤΑΜΠΛΕΤΑ ΙΑΤΡΟΥ) με τα παρακάτω χαρακτηριστικά τουλάχιστον:

1. Καλώδια κάτω και βραχίονα στήριξης επί του πτυελοδοχείου
2. Οι ωφέλιμες διαστάσεις να είναι οι μέγιστες δυνατές που διατίθενται από τον κατασκευαστή(να αναφερθούν).
3. Επιφάνεια σιλικόνης αφαιρούμενη με δυνατότητα κλιβανισμού.
4. Να διαθέτει προοδευτική ρύθμιση στροφών των εργαλείων αέρος από τον ποδοδιακόπτη
5. Αεροϋδροσύριγγα
6. Ένα ηλεκτρικό μικρομότορ 40,000 rpm, με εσωτερικό σπρέι νερού, κατασκευασμένο εξ ολοκλήρου από τιτάνιο και ροπή τουλάχιστον 3.4N-cm. Να περιλαμβάνεται μία μπλέ γωνιακή κεφαλή τιτανίου με φως.
7. Έγχρωμη ψηφιακή οθόνη αφής ενσωματωμένη στην ταμπλέτα ιατρού με τις εξής λειτουργίες : α) επιλογή στροφών μικρομότορ β) επιλογή ροπής μικρομότορ γ) επιλογή έντασης ενσωματωμένης συσκευής αποτρύγωσης δ) επιλογή φοράς μικρομότορ ε) επιλογή 3 λειτουργιών συσκευής αποτρύγωσης (scaling, perio, endo) στ) επιλογή on/off φωτισμού εργαλείων ζ) επιλογή σπρέι νερού και αέρος η) λειτουργίες χειρισμού προβολέα, έδρας, πτυελοδοχείου, θ) κλείδωμα οθόνης για να μπορεί να καθαριστεί με ασφάλεια.
8. Να φέρει δύο (2) αερότορ κατασκευασμένα εξ ολοκλήρου από τιτάνιο, υψηλής ταχύτητας(τουλάχιστον 400.000 rpm), με φως led, εσωτερικό σπρέι νερού, ισχύ τουλάχιστον 44W με ταχυσυνδέσμους LED, με σύστημα που να μην επιτρέπει την εισχώρηση στοματικών υγρών στο αερότορ.
9. Να φέρει πλήρη συσκευή αποτρύγωσης πιεζοκρυστάλλων με φως LED , ρυθμιζόμενη από την έγχρωμη οθόνη της ταμπλέτας ιατρού και τον ποδοδιακόπτη.
10. Ασύρματο ποδοδιακόπτη με εντολές κινήσεων έδρας, επιλογή φοράς του μικρομότορ και επιλογή των επιπέδων ροής του σπρέι νερού των κοπτικών.

Γ. ΠΤΥΕΛΟΔΟΧΕΙΟ:

1. Η λεκάνη να είναι κεραμική και να αποσπάται με μία κίνηση, χωρίς εργαλεία για καθαρισμό της
2. Βάση βοηθού που επεκτείνεται προς τον/την βοηθό και ιατρό
3. Να περιλαμβάνεται χειρουργική αναρρόφηση, σιελαντλία και αεροϋδροσύριγγα
4. Αποσπώμενοι σωλήνες κ φίλτρο αναρρόφησης
5. Να ανεβοκατεβαίνει μαζί με την έδρα και το unit.
6. Να διαθέτει χειριστήριο επαφής για λειτουργίες λεκάνης, ποτηριού, μνήμες έδρας και προβολέα.

Δ. Οδοντιατρικό προβολέα με κολώνα επί του πτυελοδοχείου:

1. Τεχνολογίας LED
2. Να διαθέτει μέγιστη ένταση τουλάχιστον 33.000 lux ρυθμιζόμενη με dimmer.
3. Να διαθέτει CRI (Ra) 85 ή άνω
4. Να διαθέτει φωτοκύτταρο για άνοιγμα - κλείσιμο με την κίνηση του χεριού.

Ε. Χειρουργική αναρρόφηση για οδοντιατρική μονάδα:

1. Να διαθέτει ανεξάρτητο ηλεκτρικό μοτέρ συνεχούς ροής χωρίς κάδο διαχωρισμού λημμάτων
2. Να διαθέτει ισχύ τουλάχιστον 0,63kW έκαστη
3. Να παράγει θόρυβο όχι μεγαλύτερο από 63 dB(A)
4. Να διαθέτει διαχωριστή αμαλγάματος
5. Να συνοδεύεται από κατάλληλη μεταλλική κατασκευή προστασίας για τοποθέτηση σε εξωτερικό χώρο.

ΣΤ. Κάθισμα ιατρού ή βοηθού με στήριξη πλάτης (2 τεμάχια):

1. Να διαθέτει μοχλό χειρός για τον καθορισμό του ύψους του καθίσματος.
2. Να διαθέτει ανθεκτικούς τροχούς και κάλυμμα από ανθεκτική δερματίνη.

Ζ. Συσσκευή φωτοπολυμερισμού:

Ανεξάρτητη επαναφορτιζόμενη συσκευή LED.

Η. Κομπρεσέρ:

1. Να είναι χωρίς λάδι.
2. Να παρέχει αρκετό αέρα για τη λειτουργία της προσφερόμενης οδοντιατρικής μονάδας.
3. Να συνοδεύεται από κατάλληλη μεταλλική κατασκευή προστασίας για τοποθέτηση σε εξωτερικό χώρο.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Οι προσφορές γίνονται δεκτές για το σύνολο των ανωτέρω ζητούμενων και η παραλαβή θα γίνει με την ολοκλήρωση της θέσης πλήρους λειτουργίας του συνόλου του εξοπλισμού.
2. Κάθε υποψήφιος ανάδοχος, θα πρέπει να έχει λάβει επιτόπια γνώση των συνθηκών για την εγκατάσταση του εξοπλισμού στους υφιστάμενους χώρους και δίκτυα, στα οποία θα πρέπει να εγκατασταθεί και συνδεθεί. Για το σκοπό αυτό υποχρεούται να έχει λάβει σχετική βεβαίωση από το τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου, την οποία υποχρεούται να συνυποβάλει στην Τεχνική προσφορά του.
3. Στις υποχρεώσεις του αναδόχου περιλαμβάνεται η αποξήλωση των υφιστάμενων εδρών/προβολέων και η μεταφορά τους σε χώρο εντός του οικοπέδου του Νοσοκομείου που θα του υποδειχθεί.
4. Ο ανάδοχος υποχρεούται με δικά του έξοδα να πραγματοποιήσει τις συνδέσεις με τα δίκτυα του νοσοκομείου συμπεριλαμβανομένων και των υλικών που θα απαιτηθούν.
5. Το προσφερόμενο είδος θα πρέπει να φέρει απαραίτητα (και να κατατεθούν):

α. πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE, ώστε να ικανοποιούνται οι αντίστοιχες απαιτήσεις των σχετικών οδηγιών της Ε.Ε. (οδηγία 93/42/ΕΟΚ, όπως ισχύει σήμερα) για τον υπό προμήθεια ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και να πληροί όλα τα διεθνή Standard ασφαλείας

β. πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστικού οίκου και κατ' ελάχιστον να διαθέτει το ISO 9001 ή ISO 13485.

γ. πιστοποιητικά του προμηθευτή από τα οποία να προκύπτει ότι πληροί την Υ.Α. ΔΥ86/Γ.Π. οικ./1348/04 (Φ.Ε.Κ 32Β' 16/01/2004), διαθέτει EN ISO 9001 και EN ISO 13485, καθώς και ότι είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει των Ν. 2939/2001, του Π.Δ. 117/2004 και Π.Δ. 15/2006.

δ. πλήρες πρωτόκολλο ηλεκτρικής ασφάλειας κατά την παράδοση και υπεύθυνη δήλωση για έκδοση πρωτόκολλου ηλεκτρικής ασφάλειας έπειτα από κάθε επισκευή ή συντήρηση.

6. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας για πέντε (5) έτη, η οποία θα ξεκινήσει μετά την οριστική παραλαβή του. Η εγγύηση θα καλύπτει πάσης φύσεως ανάγκες σε εργασία, ανταλλακτικά και αναλώσιμα, απαραίτητα για την επισκευή, συντήρηση και διατήρηση του εξοπλισμού σε πλήρη και ασφαλή λειτουργία, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
7. Η προμηθεύτρια εταιρεία είναι υποχρεωμένη να εκπαιδεύσει τους χρήστες του Νοσοκομείου για τη λειτουργία, και τους μηχανικούς για τις επισκευές και τις συντηρήσεις.
8. Να βεβαιώνεται εγγράφως από τον κατασκευαστικό οίκο η διάθεση ανταλλακτικών για μία δεκαετία.

9. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης και service, καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση των προσφερομένων ειδών.
10. Να συνοδεύεται από πλήρες, επίσημο, εγχειρίδιο χρήσης του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική και Αγγλική γλώσσα (USERMANUAL) και επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου (SERVICEMANUAL) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα. Τα εγχειρίδια θα παραδοθούν και σε ηλεκτρονική μορφή στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.
11. Επί ποινή αποκλεισμού η τεχνική προσφορά να συνοδεύεται υποχρεωτικά από φύλλο συμμόρφωσης στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις εκ μέρους των συμμετεχόντων για όλες τις προδιαγραφές με την ίδια ακριβώς σειρά και θα πρέπει να είναι αναλυτικές και να αποτυπώνουν πλήρως και με λεπτομέρειες την συμμόρφωση ή όχι με τα ζητούμενα. Για κάθε απάντηση που αφορά τεχνικά χαρακτηριστικά θα υπάρχει υποχρεωτικά παραπομπή (με σελίδα και παράγραφο) στο επίσημο πρωτότυπο διαφημιστικό φυλλάδιο (brochure) ή το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας του κατασκευαστή.
12. Να αναφερθεί, υποχρεωτικά, το κόστος για πλήρες ετήσιο συμβόλαιο συντήρησης με ανταλλακτικά και αναλώσιμα, για το χρονικό διάστημα από τη λήξη της εγγύησης καλής λειτουργίας έως τη συμπλήρωση δεκαετίας από την εγκατάσταση. Επί ποινή αποκλεισμού της προσφοράς το δηλωθέν ετήσιο κόστος μέχρι τη συμπλήρωση δεκαετίας δεν θα πρέπει να ξεπερνά το 5% της τιμής μονάδος του προσφερόμενου μηχανήματος και να κατατεθεί σχετική υπεύθυνη δήλωση. Να κατατεθεί βεβαίωση δέσμευσης του κατασκευαστή ότι σε περίπτωση αφαίρεσης της εξουσιοδότησης από τον προμηθευτή θα υπάρχει πλήρη κάλυψη της σύμβασης συντήρησης με τους ίδιους όρους και έως τη συμπλήρωση δεκαετίας τουλάχιστον.
13. Η οριστική παραλαβή του εξοπλισμού θα γίνει με την παράδοση σε πλήρη λειτουργία του συνόλου του εξοπλισμού και την ολοκλήρωση της εκπαίδευσης των χρηστών

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ / ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ

A. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

A.1 Ο ανάδοχος οφείλει να εξασφαλίζει την πλήρη, ασφαλή και απρόσκοπτη λειτουργία του εξοπλισμού, και να προβαίνει σε κάθε απαραίτητη ενέργεια για την διασφάλιση της οικονομικής λειτουργίας του.

Αναλυτικότερα, στη σύμβαση συντήρησης που θα υπογραφεί θα περιλαμβάνονται όλες οι εργασίες, ήτοι:

- Διάγνωση και επισκευή βλαβών (απεριόριστος αριθμός), που προέρχονται από τη συνήθη και ορθή χρήση των συστημάτων.
- Προληπτική Συντήρηση.
- Έλεγχος καλής λειτουργίας και διακρίβωση, όπου απαιτείται.

- Έλεγχος ηλεκτρικής ασφάλειας, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
- Ρυθμίσεις για βέλτιστη και οικονομική λειτουργία.
- Υποχρεωτικές αναβαθμίσεις και βελτιώσεις (FCO), σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
- Αναβαθμίσεις λογισμικού, όταν διατίθενται δωρεάν από τον κατασκευαστικό οίκο,

και τα πάσης φύσεως αναλώσιμα και ανταλλακτικά που απαιτούνται για τις ανωτέρω διαδικασίες συντήρησης, σύμφωνα με τις οδηγίες των κατασκευαστικών οίκων.

A.2. Όλες οι παρεμβάσεις στον εξοπλισμό θα γίνονται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου, τις οδηγίες των Ελληνικών ή Ευρωπαϊκών κανονιστικών αρχών και τους κανόνες της τέχνης και της Επιστήμης.

B. ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ

B.1. Η προληπτική συντήρηση των μηχανημάτων θα λαμβάνει χώρα:

α. στη συχνότητα και με τις ενέργειες που ορίζει ο κατασκευαστικός οίκος. Να κατατεθούν σχετικά αποδεικτικά στοιχεία για την αναγκαία συχνότητα και τις αναγκαίες ενέργειες συντήρησης/ελέγχων (αντίγραφο των οδηγιών/πρωτοκόλλων συντήρησης του κατασκευαστή ή σχετική επιστολή του κατασκευαστικού οίκου). Σε περίπτωση που ο κατασκευαστικός οίκος προτείνει μία συντήρηση ανά έτος, θα πραγματοποιείται μία ακόμα επίσκεψη τεχνικών της εταιρίας για συντήρηση στο εξάμηνο, η οποία θα περιλαμβάνει:

- Έλεγχο καλής λειτουργίας
- Καθαρισμό εσωτερικά και εξωτερικά
- Λίπανση μηχανικών/κινούμενων μερών
- Έλεγχο καλωδιώσεων

β. Σε εργάσιμες ημέρες

γ. Σε ημερομηνία και ώρα που θα οριστεί, έπειτα από συνεννόηση με το τμήμα BIT του Νοσοκομείου.

B.2. Η προληπτική συντήρηση θα περιλαμβάνει εκτέλεση όλων των εργασιών και αντικατάσταση όλων των ανταλλακτικών/αναλωσίμων υλικών που απαιτείται να αντικατασταθούν σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου.

Γ. ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ ΒΛΑΒΩΝ

Γ.1. Σε θέματα όπου απαιτείται συντονισμός ενεργειών με άλλα τμήματα του Νοσοκομείου για την παρέμβαση τεχνικού του Αναδόχου στον εξοπλισμό, τον πρωτεύοντα ρόλο στον συντονισμό, έχει το τμήμα BIT του Νοσοκομείου.

Γ.2. Η προσέλευση των τεχνικών της Εταιρείας για τις επισκευές θα γίνεται:

- αυθημερόν, όταν η αναγγελία της βλάβης (ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά) πραγματοποιείται από τις 7:00-11:00 π.μ. των εργασίμων ημερών
- εντός 24 ωρών, όταν η αναγγελία της βλάβης (ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά) πραγματοποιείται μετά τις 11:00 π.μ. των εργασίμων ημερών

Δ. ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ:

Τα ανταλλακτικά που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εκτέλεση εργασιών, θα είναι αμεταχειρίιστα και γνήσια του κατασκευαστικού οίκου, ή εγκεκριμένα από τον κατασκευαστικό οίκο έκαστου συστήματος.

Ε. ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Ε.1. Ο χρόνος μη λειτουργίας έκαστου μηχανήματος, δεν θα υπερβαίνει τις δέκα (10) εργάσιμες ημέρες κατ' έτος (προσμετρείται και η ημέρα κατά την οποία ενημερώθηκε η εταιρία για τη βλάβη, εφόσον η ενημέρωση έγινε πριν τις 11:00 π.μ.). Σε αντίθετη περίπτωση, θα παρατείνεται η ισχύς των υποχρεώσεων της σύμβασης για τρεις (3) ημέρες για κάθε μία μέρα υπέρβασης του ορίου των δεκαπέντε (15) ημερών, χωρίς επιπλέον αμοιβή για τον Ανάδοχο.

Ε.2. Ο χρόνος αυτός θα προσμετρείται αθροιστικά από τη στιγμή ενημέρωσης της Εταιρείας για επισκευή (τηλεφωνικά ή με αποστολή φαξ ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου), από Δευτέρα έως Παρασκευή και από ώρες 08.00 έως 16.00). Δεν προσμετρείται το χρονικό διάστημα προληπτικής συντήρησης και λοιπών εργασιών αναβάθμισης των μηχανημάτων.

ΣΤ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΒΛΑΒΗΣ

Η πλήρης αποκατάσταση βλαβών, θα πρέπει να πραγματοποιείται εντός μίας εβδομάδας το μέγιστο, αναλόγως του μεγέθους και του είδους αυτής. Κατά την διάρκεια του συμβατικού χρόνου συντήρησης, και μετά την παρέλευση επτά (7) ημερολογιακών ημερών από την ενημέρωση της εταιρίας για τη βλάβη (προσμετράται και η ημέρα κατά την οποία ενημερώθηκε η εταιρία για τη βλάβη, εφόσον η ενημέρωση έγινε πριν τις 11:00 π.μ.), χωρίς να έχει αποκατασταθεί η βλάβη από υπαιτιότητα του Αναδόχου, αυτός υποχρεούται να διαθέσει (και να εγκαταστήσει σε πλήρη λειτουργία) στο Νοσοκομείο μηχάνημα αντίστοιχης ή νεότερης τεχνολογίας και αντίστοιχων, τουλάχιστον, δυνατοτήτων, που να χρησιμοποιεί ίδιου τύπου αναλώσιμο υλικό, χωρίς καμία επιβάρυνση του Νοσοκομείου, και χωρίς καμία πρόσθετη αμοιβή του.

Ζ. ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ζ.1. Οι εργασίες συντήρησης και επισκευών θα διενεργούνται στους χώρους του Νοσοκομείου ή στα εργαστήρια της εταιρίας, κατά την κρίση των Τεχνικών της.

Ζ.2. Η αποξήλωση των μηχανημάτων ή μέρους τους, η μεταφορά τους εκτός νοσοκομείου και η επανατοποθέτηση τους (για εκτέλεση όλων των εργασιών που αναφέρονται στο Άρθρο Α. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ), θα λαμβάνει χώρα με αρμοδιότητα και κόστος του αναδόχου, πάντοτε αφού ενημερωθεί κατάλληλα το τμήμα ΒΙΤ.

Η. ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ο ανάδοχος υποχρεούται, μετά την ολοκλήρωση των εκάστοτε εργασιών, να εκδίδει ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ. Το Δελτίο αυτό θα υπογράφεται από τον Τεχνικό του Αναδόχου, από την Προϊσταμένη του εκάστοτε Τμήματος του Νοσοκομείου στο οποίο χρησιμοποιείται ο εξοπλισμός (ή την αναπληρώτρια αυτής) ή από τον υπεύθυνο Ιατρό (ή τον αντικαταστάτη αυτού) και από υπάλληλο του τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου, στον οποίο και θα παραδίδεται το αντίτυπο του Δελτίου που προορίζεται για το Νοσοκομείο. Σε κάθε δελτίο εργασίας

θα αναφέρεται ρητά α. ανάλυση των εργασιών που διενεργήθηκαν, καθώς και η συμφωνία αυτών με τις οδηγίες συντήρησης/ελέγχων του κατασκευαστικού οίκου β. η κατάσταση στην οποία παραδίδεται το σύστημα (σε πλήρη και ασφαλή λειτουργία, εκτός λειτουργίας, σε μερική λειτουργία κ.τ.λ.).

Θ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Η συντήρηση και οι επισκευές των μηχανημάτων να γίνονται από Τεχνικούς του Αναδόχου, ειδικά εκπαιδευμένους και πιστοποιημένους από τον κατασκευαστικό οίκο, για τη συντήρηση του συγκεκριμένου τύπου μηχανημάτων. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά εκπαίδευσης του τεχνικού προσωπικού που θα πραγματοποιήσει τις εργασίες της διακήρυξης.

Ι. ΓΝΩΣΗ ΤΟΠΙΚΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

Ο προσφέρων οφείλει να βεβαιώσει εγγράφως ότι έχει γνώση των τοπικών συνθηκών λειτουργίας, που μπορούν να επιδράσουν με οποιονδήποτε τρόπο στην εκτέλεση των εργασιών ή στο κόστος τους. Η σύμβαση θα αφορά βλάβες που θα εμφανιστούν μετά την υπογραφή της σχετικής σύμβασης και για το διάστημα ισχύος της.

ΙΑ. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Ο διαγωνιζόμενος να διαθέτει πιστοποίηση σειράς ISO 9001 ή ISO 13485 για τις υπηρεσίες τεχνικής υποστήριξης και ταυτόχρονα να πληροί τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ86/Γ.Π. οικ./1348/2004. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά.

ΙΓ. ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ο διαγωνιζόμενος θα πρέπει να βεβαιώσει εγγράφως ότι κατέχει όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό για την έγκαιρη εκτέλεση των εργασιών της διακήρυξης.

ΙΕ. ΔΙΑΚΟΠΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Σε περίπτωση που κάποιο εκ των Συντηρούμενων συστημάτων, αποφασιστεί από το Νοσοκομείο να τεθεί εκτός λειτουργίας ή να αντικατασταθεί, το σύστημα αυτό θα τίθεται εκτός συμβάσεως συντήρησης και θα αφαιρείται η ανάλογη αμοιβή από τον Ανάδοχο.



ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΡΙΕΣ ΓΝΑΘΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΔΡΕΣ

Η κάθε μια θα πρέπει να αποτελείται από:

Α.ΕΔΡΑ ηλεκτροϋδραυλικού τύπου ώστε το μοτέρ να δουλεύει και να καταναλώνει ρεύμα μόνο κατά την ανύψωση, που να περιλαμβάνει:

1. Κάθισμα από δερματίνη υψηλής αντοχής με κεφαλωτό που να δύναται να στερεώνεται σε διάφορες γωνίες κλίσης.
2. Δύο βραχίονες στήριξης χεριών ασθενή εκ των οποίων ο ένας να περιστρέφεται πλαγίως για να διευκολύνεται η πρόσβαση του ασθενή στην έδρα.
3. Σύστημα ανύψωσης έδρας, για ασθενή βάρους 200 κιλών τουλάχιστον, με ελάχιστο εύρος κίνησης 420-800 χιλιοστά
4. Το τμήμα πλάτης να δύναται να ξαπλώσει για ευθεία θέση ασθενούς.
5. Χειριστήριο με οθόνη αφής για τις κινήσεις και μνήμες της έδρας στην ταμπλέτα ιατρού.
6. Ομαλή αθόρυβη λειτουργία και κίνηση της έδρας με ανατομικό σχεδιασμό
7. Χειριστήριο σε θέση βοηθού.
8. Να συνοδεύεται από κατάλληλη καλαίσθητη κατασκευή- κάλυμμα (ίδιου χρώματος με την έδρα) για την κάλυψη των συνδέσεων με τα δίκτυα αν αυτές πραγματοποιηθούν εκτός της έδρας.

Β.UNIT (ΤΑΜΠΛΕΤΑ ΙΑΤΡΟΥ) με τα παρακάτω χαρακτηριστικά τουλάχιστον:

1. Καλώδια κάτω και βραχίονα στήριξης επί του πτυελοδοχείου
2. Οι ωφέλιμες διαστάσεις να είναι οι μέγιστες δυνατές που διατίθενται από τον κατασκευαστή(να αναφερθούν).
3. Επιφάνεια σιλικόνης αφαιρούμενη με δυνατότητα κλιβανισμού.
4. Να διαθέτει προοδευτική ρύθμιση στροφών των εργαλείων αέρος από τον ποδοδιακόπτη
5. Αεροϋδροσύριγγα
6. Δυο ηλεκτρικά μικρομότορ 40,000 rpm, με εσωτερικό σπρέυ νερού, κατασκευασμένα εξ ολοκλήρου από τιτάνιο και ροπή τουλάχιστον 3.4N-cm. Να περιλαμβάνονται 2 μπλε ευθείες κεφαλές από ανοξείδωτο ατσάλι ή τιτάνιο.
7. Έγχρωμη ψηφιακή οθόνη αφής ενσωματωμένη στην ταμπλέτα ιατρού με τις εξής λειτουργίες : α) επιλογή στροφών μικρομότορ β) επιλογή ροπής μικρομότορ γ) επιλογή έντασης ενσωματωμένης συσκευής αποτρύγωσης δ) επιλογή φοράς μικρομότορ ε) επιλογή 3 mode συσκευής αποτρύγωσης (scaling, perio, endo) στ) επιλογή on/off φωτισμού εργαλείων ζ) επιλογή σπρέυ νερού και αέρος η) λειτουργίες χειρισμού προβολέα, έδρας, πτυελοδοχείου.
8. Ασύρματο ποδοδιακόπτη με εντολές κινήσεων έδρας, επιλογή φοράς του μικρομότορ και επιλογή των επιπέδων ροής του σπρέι νερού των κοπτικών.

Γ.ΠΤΥΕΛΟΔΟΧΕΙΟ με τα παρακάτω χαρακτηριστικά τουλάχιστον:

1. Η λεκάνη να είναι κεραμική και να αποσπάται με μία κίνηση, χωρίς εργαλεία για καθαρισμό της
2. Βάση βοηθού που επεκτείνεται προς τον/την βοηθό και ιατρό
3. Θέση χειρουργικής αναρρόφησης και χειρουργικής σιελαντλίας
4. Αποσπώμενοι σωλήνες κ φίλτρο αναρρόφησης
5. Να ανεβοκατεβαίνει μαζί με την έδρα και το unit.
6. Να διαθέτει χειριστήριο επαφής για λειτουργίες λεκάνης, ποτηριού, μνήμες έδρας και προβολέα.

Δ. Οδοντιατρικό προβολέα με κολώνα επί του πτυελοδοχείου με προδιαγραφές:

1. Τεχνολογίας LED
2. Να διαθέτει φωτοκύτταρο για άνοιγμα - κλείσιμο με την κίνηση του χεριού.
3. Να διαθέτει CRI (Ra) 90 τουλάχιστον.
4. Να διαθέτει μέγιστη ένταση τουλάχιστον 33.000 lux ρυθμιζόμενη με dimmer

Ε. Χειρουργική αναρρόφηση για οδοντιατρική μονάδα

1. Να διαθέτει ανεξάρτητο ηλεκτρικό μοτέρ συνεχούς ροής χωρίς κάδο διαχωρισμού λημμάτων
2. Να διαθέτει ισχύ τουλάχιστον 0,63kW έκαστη
3. Να παράγει θόρυβο όχι μεγαλύτερο από 63 dB(A)
4. Να διαθέτει διαχωριστή αμαλγάματος
5. Να συνοδεύεται από κατάλληλη μεταλλική κατασκευή προστασίας για τοποθέτηση σε εξωτερικό χώρο.

ΣΤ. Κάθισμα ιατρού ή βοηθού με στήριξη πλάτης (2 τεμάχια ανά έδρα)

1. Να διαθέτει μοχλό χειρός για τον καθορισμό του ύψους του καθίσματος.
2. Να διαθέτει ανθεκτικούς τροχούς και κάλυμμα από ανθεκτική δερματίνη.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Οι προσφορές γίνονται δεκτές για το σύνολο των ανωτέρω ζητούμενων και η παραλαβή θα γίνει με την ολοκλήρωση της θέσης πλήρους λειτουργίας του συνόλου του εξοπλισμού.
2. Κάθε υποψήφιος ανάδοχος, θα πρέπει να έχει λάβει επιτόπια γνώση των συνθηκών για την εγκατάσταση του εξοπλισμού στους υφιστάμενους χώρους και δίκτυα, στα οποία θα πρέπει να εγκατασταθεί και συνδεθεί. Για το σκοπό αυτό υποχρεούται να έχει λάβει σχετική βεβαίωση από το τμήμα

Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου, την οποία υποχρεούται να συνυποβάλει στην Τεχνική προσφορά του.

3. Στις υποχρεώσεις του αναδόχου περιλαμβάνεται η αποξήλωση των υφιστάμενων εδρών/προβολέων και η μεταφορά τους σε χώρο εντός του οικοπέδου του Νοσοκομείου που θα του υποδειχθεί.
4. Ο ανάδοχος υποχρεούται με δικά του έξοδα να πραγματοποιήσει τις συνδέσεις με τα δίκτυα του νοσοκομείου συμπεριλαμβανομένων και των υλικών που θα απαιτηθούν.
5. Το προσφερόμενο είδος θα πρέπει να φέρει απαραίτητα (και να κατατεθούν):

α. πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE, ώστε να ικανοποιούνται οι αντίστοιχες απαιτήσεις των σχετικών οδηγιών της Ε.Ε. (οδηγία 93/42/ΕΟΚ, όπως ισχύει σήμερα) για τον υπό προμήθεια ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και να πληροί όλα τα διεθνή Standard ασφαλείας

β. πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστικού οίκου και κατ' ελάχιστον να διαθέτει το ISO 9001 ή ISO 13485.

γ. πιστοποιητικά του προμηθευτή από τα οποία να προκύπτει ότι πληροί την Υ.Α. ΔΥ86/Γ.Π. οικ./1348/04 (Φ.Ε.Κ 32Β' 16/01/2004), διαθέτει EN ISO 9001 και EN ISO 13485, καθώς και ότι είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει των Ν. 2939/2001, του Π.Δ. 117/2004 και Π.Δ. 15/2006.

δ. πλήρες πρωτόκολλο ηλεκτρικής ασφάλειας κατά την παράδοση και υπεύθυνη δήλωση για έκδοση πρωτόκολλου ηλεκτρικής ασφάλειας έπειτα από κάθε επισκευή ή συντήρηση.

6. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας για πέντε (5) έτη, η οποία θα ξεκινήσει μετά την οριστική παραλαβή του. Η εγγύηση θα καλύπτει πάσης φύσεως ανάγκες σε εργασία, ανταλλακτικά και αναλώσιμα, απαραίτητα για την επισκευή, συντήρηση και διατήρηση του εξοπλισμού σε πλήρη και ασφαλή λειτουργία, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
7. Η προμηθεύτρια εταιρεία είναι υποχρεωμένη να εκπαιδεύσει τους χρήστες του Νοσοκομείου για τη λειτουργία, και τους μηχανικούς για τις επισκευές και τις συντηρήσεις.
8. Να βεβαιώνεται εγγράφως από τον κατασκευαστικό οίκο η διάθεση ανταλλακτικών για μία δεκαετία.
9. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης και service, καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση των προσφερομένων ειδών.

ΑΔ ΤΠΣ

10. Να συνοδεύεται από πλήρες, επίσημο, εγχειρίδιο χρήσης του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική και Αγγλική γλώσσα (USERMANUAL) και επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου (SERVICEMANUAL) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα. Τα εγχειρίδια θα παραδοθούν και σε ηλεκτρονική μορφή στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.
11. Επί ποινή αποκλεισμού η τεχνική προσφορά να συνοδεύεται υποχρεωτικά από φύλλο συμμόρφωσης στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις εκ μέρους των συμμετεχόντων για όλες τις προδιαγραφές με την ίδια ακριβώς σειρά και θα πρέπει να είναι αναλυτικές και να αποτυπώνουν πλήρως και με λεπτομέρειες την συμμόρφωση ή όχι με τα ζητούμενα. Για κάθε απάντηση που αφορά τεχνικά χαρακτηριστικά θα υπάρχει υποχρεωτικά παραπομπή (με σελίδα και παράγραφο) στο επίσημο πρωτότυπο διαφημιστικό φυλλάδιο (brochure) ή το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας του κατασκευαστή.
12. Να αναφερθεί, υποχρεωτικά, το κόστος για πλήρες ετήσιο συμβόλαιο συντήρησης με ανταλλακτικά και αναλώσιμα, για το χρονικό διάστημα από τη λήξη της εγγύησης καλής λειτουργίας έως τη συμπλήρωση δεκαετίας από την εγκατάσταση. Επί ποινή αποκλεισμού της προσφοράς το δηλωθέν ετήσιο κόστος μέχρι τη συμπλήρωση δεκαετίας δεν θα πρέπει να ξεπερνά το 5% της τιμής μονάδος του προσφερόμενου μηχανήματος και να κατατεθεί σχετική υπεύθυνη δήλωση. Να κατατεθεί βεβαίωση δέσμευσης του κατασκευαστή ότι σε περίπτωση αφαίρεσης της εξουσιοδότησης από τον προμηθευτή θα υπάρχει πλήρη κάλυψη της σύμβασης συντήρησης με τους ίδιους όρους και έως τη συμπλήρωση δεκαετίας τουλάχιστον.
13. Η οριστική παραλαβή του εξοπλισμού θα γίνει με την παράδοση σε πλήρη λειτουργία του συνόλου του εξοπλισμού και την ολοκλήρωση της εκπαίδευσης των χρηστών

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ / ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ

A. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

A.1 Ο ανάδοχος οφείλει να εξασφαλίζει την πλήρη, ασφαλή και απρόσκοπτη λειτουργία του εξοπλισμού, και να προβαίνει σε κάθε απαραίτητη ενέργεια για την διασφάλιση της οικονομικής λειτουργίας του.

Αναλυτικότερα, στη σύμβαση συντήρησης που θα υπογραφεί θα περιλαμβάνονται όλες οι εργασίες, ήτοι:

- Διάγνωση και επισκευή βλαβών (απεριόριστος αριθμός), που προέρχονται από τη συνήθη και ορθή χρήση των συστημάτων.
- Προληπτική Συντήρηση.
- Έλεγχος καλής λειτουργίας και διακρίβωση, όπου απαιτείται.

- Έλεγχος ηλεκτρικής ασφάλειας, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
- Ρυθμίσεις για βέλτιστη και οικονομική λειτουργία.
- Υποχρεωτικές αναβαθμίσεις και βελτιώσεις (FCO), σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
- Αναβαθμίσεις λογισμικού, όταν διατίθενται δωρεάν από τον κατασκευαστικό οίκο,

και τα πάσης φύσεως αναλώσιμα και ανταλλακτικά που απαιτούνται για τις ανωτέρω διαδικασίες συντήρησης, σύμφωνα με τις οδηγίες των κατασκευαστικών οίκων.

A.2. Όλες οι παρεμβάσεις στον εξοπλισμό θα γίνονται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου, τις οδηγίες των Ελληνικών ή Ευρωπαϊκών κανονιστικών αρχών και τους κανόνες της τέχνης και της Επιστήμης.

B. ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ

B.1. Η προληπτική συντήρηση των μηχανημάτων θα λαμβάνει χώρα:

α. στη συχνότητα και με τις ενέργειες που ορίζει ο κατασκευαστικός οίκος. Να κατατεθούν σχετικά αποδεικτικά στοιχεία για την αναγκαία συχνότητα και τις αναγκαίες ενέργειες συντήρησης/ελέγχων (αντίγραφο των οδηγιών/πρωτοκόλλων συντήρησης του κατασκευαστή ή σχετική επιστολή του κατασκευαστικού οίκου). Σε περίπτωση που ο κατασκευαστικός οίκος προτείνει μία συντήρηση ανά έτος, θα πραγματοποιείται μία ακόμα επίσκεψη τεχνικών της εταιρίας για συντήρηση στο εξάμηνο, η οποία θα περιλαμβάνει:

- Έλεγχο καλής λειτουργίας
- Καθαρισμό εσωτερικά και εξωτερικά
- Λίπανση μηχανικών/κινούμενων μερών
- Έλεγχο καλωδιώσεων

β. Σε εργάσιμες ημέρες

γ. Σε ημερομηνία και ώρα που θα οριστεί, έπειτα από συνεννόηση με το τμήμα BIT του Νοσοκομείου.

B.2. Η προληπτική συντήρηση θα περιλαμβάνει εκτέλεση όλων των εργασιών και αντικατάσταση όλων των ανταλλακτικών/αναλωσίμων υλικών που απαιτείται να αντικατασταθούν σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου.

Γ. ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ ΒΛΑΒΩΝ

Γ.1. Σε θέματα όπου απαιτείται συντονισμός ενεργειών με άλλα τμήματα του Νοσοκομείου για την παρέμβαση τεχνικού του Αναδόχου στον εξοπλισμό, τον πρωτεύοντα ρόλο στον συντονισμό, έχει το τμήμα BIT του Νοσοκομείου.

Γ.2. Η προσέλευση των τεχνικών της Εταιρείας για τις επισκευές θα γίνεται:

- αυθημερόν, όταν η αναγγελία της βλάβης (ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά) πραγματοποιείται από τις 7:00-11:00 π.μ. των εργάσιμων ημερών

- εντός 24 ωρών, όταν η αναγγελία της βλάβης (ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά) πραγματοποιείται μετά τις 11:00 π.μ. των εργάσιμων ημερών

Δ. ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ:

Τα ανταλλακτικά που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εκτέλεση εργασιών, θα είναι αμεταχείριστα και γνήσια του κατασκευαστικού οίκου, ή εγκεκριμένα από τον κατασκευαστικό οίκο έκαστου συστήματος.

Ε. ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Ε.1. Ο χρόνος μη λειτουργίας έκαστου μηχανήματος, δεν θα υπερβαίνει τις δέκα (10) εργάσιμες ημέρες κατ' έτος (προσμετρείται και η ημέρα κατά την οποία ενημερώθηκε η εταιρία για τη βλάβη, εφόσον η ενημέρωση έγινε πριν τις 11:00 π.μ.). Σε αντίθετη περίπτωση, θα παρατείνεται η ισχύς των υποχρεώσεων της σύμβασης για τρεις (3) ημέρες για κάθε μία μέρα υπέρβασης του ορίου των δεκαπέντε (15) ημερών, χωρίς επιπλέον αμοιβή για τον Ανάδοχο.

Ε.2. Ο χρόνος αυτός θα προσμετρείται αθροιστικά από τη στιγμή ενημέρωσης της Εταιρείας για επισκευή (τηλεφωνικά ή με αποστολή φαξ ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου), από Δευτέρα έως Παρασκευή και από ώρες 08.00 έως 16.00). Δεν προσμετρείται το χρονικό διάστημα προληπτικής συντήρησης και λοιπών εργασιών αναβάθμισης των μηχανημάτων.

ΣΤ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΒΛΑΒΗΣ

Η πλήρης αποκατάσταση βλαβών, θα πρέπει να πραγματοποιείται εντός μίας εβδομάδας το μέγιστο, αναλόγως του μεγέθους και του είδους αυτής. Κατά την διάρκεια του συμβατικού χρόνου συντήρησης, και μετά την παρέλευση επτά (7) ημερολογιακών ημερών από την ενημέρωση της εταιρίας για τη βλάβη (προσμετράται και η ημέρα κατά την οποία ενημερώθηκε η εταιρία για τη βλάβη, εφόσον η ενημέρωση έγινε πριν τις 11:00 π.μ.), χωρίς να έχει αποκατασταθεί η βλάβη από υπαιτιότητα του Αναδόχου, αυτός υποχρεούται να διαθέσει (και να εγκαταστήσει σε πλήρη λειτουργία) στο Νοσοκομείο μηχανήμα αντίστοιχης ή νεότερης τεχνολογίας και αντίστοιχων, τουλάχιστον, δυνατοτήτων, που να χρησιμοποιεί ίδιου τύπου αναλώσιμο υλικό, χωρίς καμία επιβάρυνση του Νοσοκομείου, και χωρίς καμία πρόσθετη αμοιβή του.

Ζ. ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ζ.1. Οι εργασίες συντήρησης και επισκευών θα διενεργούνται στους χώρους του Νοσοκομείου ή στα εργαστήρια της εταιρίας, κατά την κρίση των Τεχνικών της.

Ζ.2. Η αποξήλωση των μηχανημάτων ή μέρους τους, η μεταφορά τους εκτός νοσοκομείου και η επανατοποθέτηση τους (για εκτέλεση όλων των εργασιών που αναφέρονται στο Άρθρο Α. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ), θα λαμβάνει χώρα με αρμοδιότητα και κόστος του αναδόχου, πάντοτε αφού ενημερωθεί κατάλληλα το τμήμα ΒΙΤ.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'ΠΣ' and a circular stamp.

Η. ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ο ανάδοχος υποχρεούται, μετά την ολοκλήρωση των εκάστοτε εργασιών, να εκδίδει ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ. Το Δελτίο αυτό θα υπογράφεται από τον Τεχνικό του Αναδόχου, από την Προϊσταμένη του εκάστοτε Τμήματος του Νοσοκομείου στο οποίο χρησιμοποιείται ο εξοπλισμός (ή την αναπληρώτρια αυτής) ή από τον υπεύθυνο Ιατρό (ή τον αντικαταστάτη αυτού) και από υπάλληλο του τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου, στον οποίο και θα παραδίδεται το αντίτυπο του Δελτίου που προορίζεται για το Νοσοκομείο. Σε κάθε δελτίο εργασίας θα αναφέρεται ρητά α. ανάλυση των εργασιών που διενεργήθηκαν, καθώς και η συμφωνία αυτών με τις οδηγίες συντήρησης/ελέγχων του κατασκευαστικού οίκου β. η κατάσταση στην οποία παραδίδεται το σύστημα (σε πλήρη και ασφαλή λειτουργία, εκτός λειτουργίας, σε μερική λειτουργία κ.τ.λ.).

Θ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Η συντήρηση και οι επισκευές των μηχανημάτων να γίνονται από Τεχνικούς του Αναδόχου, ειδικά εκπαιδευμένους και πιστοποιημένους από τον κατασκευαστικό οίκο, για τη συντήρηση του συγκεκριμένου τύπου μηχανημάτων. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά εκπαίδευσης του τεχνικού προσωπικού που θα πραγματοποιήσει τις εργασίες της διακήρυξης.

Ι. ΓΝΩΣΗ ΤΟΠΙΚΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

Ο προσφέρων οφείλει να βεβαιώσει εγγράφως ότι έχει γνώση των τοπικών συνθηκών λειτουργίας, που μπορούν να επιδράσουν με οποιονδήποτε τρόπο στην εκτέλεση των εργασιών ή στο κόστος τους. Η σύμβαση θα αφορά βλάβες που θα εμφανιστούν μετά την υπογραφή της σχετικής σύμβασης και για το διάστημα ισχύος της.

ΙΑ. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Ο διαγωνιζόμενος να διαθέτει πιστοποίηση σειράς ISO 9001 ή ISO 13485 για τις υπηρεσίες τεχνικής υποστήριξης και ταυτόχρονα να πληροί τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά.

ΙΓ. ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ο διαγωνιζόμενος θα πρέπει να βεβαιώσει εγγράφως ότι κατέχει όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό για την έγκαιρη εκτέλεση των εργασιών της διακήρυξης.

ΙΕ. ΔΙΑΚΟΠΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Σε περίπτωση που κάποιο εκ των Συντηρούμενων συστημάτων, αποφασιστεί από το Νοσοκομείο να τεθεί εκτός λειτουργίας ή να αντικατασταθεί, το σύστημα αυτό θα τίθεται εκτός συμβάσεως συντήρησης και θα αφαιρείται η ανάλογη αμοιβή από τον Ανάδοχο.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

1. Να είναι εργονομικής σχεδίασης και υψηλής ποιότητας κατασκευής.
2. Ο σκελετός του τροχήλατου να είναι κατασκευασμένος από ανοξείδωτο χάλυβα και τα πλαϊνά και το πίσω μέρος είναι κατασκευασμένα από τεchnοπολυμερές υλικό με στρογγυλεμένες άκρες.
3. Να διαθέτει μία επιφάνεια εργασίας κατασκευασμένη από τεchnοπολυμερές υλικό με υπερυψωμένο γείσο στις τρεις (3) πλευρές της και μία δευτερεύουσα επιφάνεια εργασίας στο πλάι, κατασκευασμένη, επίσης, από τεchnοπολυμερές υλικό που λειτουργεί με τηλεσκοπικούς οδηγούς και επιτρέπει την πλήρη εξαγωγή της
4. Να διαθέτει πέντε (5) συρτάρια, διαστάσεων περίπου 2x75mm, 2x150mm και 1x300mm, προσθαφαιρούμενα κατασκευασμένα από τεchnοπολυμερές υλικό που λειτουργούν με τηλεσκοπικούς οδηγούς, διαθέτουν μαλακό κλείσιμο και σύστημα που επιτρέπει την εύκολη πλήρη εξαγωγή τους. Να διαθέτουν ενσωματωμένες εργονομικές λαβές, θέση για ετικέτες και κεντρικό κλείδωμα
5. Στο πλάι να διαθέτει εργονομική και αντιτραυματική χειρολαβή μεταφοράς από αλουμίνιο με πλαστικά τελειώματα.
6. Να συνοδεύεται από:
 - Δύο (2) κάδους απορριμμάτων 10Lt με εργονομικό άνοιγμα με το γόνατο.
 - Στατώ ορού ρυθμιζόμενου ύψους.
 - Βάση για δοχείο αιχμηρών αντικειμένων.
 - Δύο (2) πλαϊνές ανακλινόμενες θήκες
7. Να έχει προστατευτικά κατά των προσκρούσεων στις γωνίες και τέσσερις τροχούς $\varnothing \geq 120\text{mm}$., οι δύο εκ των οποίων με φρένο.
8. Οι εξωτερικές του διαστάσεις να είναι (ΜxΠxΥ) περίπου 700x500x1000mm
9. Να κατατεθεί δείγμα (επί ποινή αποκλεισμού).

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Να φέρει σήμανση CE mark.
2. Να διαθέτει εγγύηση καλής λειτουργίας δυο (2) ετών τουλάχιστον.
3. Να διατίθενται ανταλλακτικά για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
4. Ο κατασκευαστικός οίκος να διαθέτει σύστημα ποιότητας ISO σειράς 9001, ISO 13485 και ISO 14001. Η προσφέρουσα εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO σειράς 9001, ISO 13485, ISO 14001, ISO 37001 & ISO 45001.
5. Να κατατεθεί υποχρεωτικά φύλλο συμμόρφωσης στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις εκ μέρους των συμμετεχόντων για όλες τις προαναφερόμενες προδιαγραφές με την ίδια ακριβώς σειρά και θα πρέπει να είναι αναλυτικές και να αποτυπώνουν πλήρως και με λεπτομέρειες την συμμόρφωση ή όχι με τα ζητούμενα. Για κάθε απάντηση που αφορά τεχνικά χαρακτηριστικά θα υπάρχει υποχρεωτικά παραπομπή (με σελίδα και παράγραφο) στο επίσημο πρωτότυπο διαφημιστικό φυλλάδιο (brochure) ή το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας του κατασκευαστή.
6. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης στην Αττική, με κατάλληλα εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό.