



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
3<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ  
ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων  
(περιοχή Παπάγου)  
Τ.Κ. : 59100  
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό  
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Αικ. Μπορτένα  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313-51157 / 51314  
e-mail : [prom6@verhospi.gr](mailto:prom6@verhospi.gr)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
ΑΡ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ 62/2024  
Βέροια, 26 Ιουνίου 2024

ΠΡΟΣ

GE HEALTHCARE A.E.  
Σώρου 8 - 10, Τ.Κ. 15125,  
Μαρούσι, Αθήνα  
τηλ. 2108930600  
e-mail: [Alex.serdaris@ge.com](mailto:Alex.serdaris@ge.com) /  
[Elena.KoukouletaAggouri@ge.com](mailto:Elena.KoukouletaAggouri@ge.com)

**ΘΕΜΑ:** « ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (62/2024) ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ ΑΞΟΝΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ ΟΙΚΟΥ GE ΓΙΑ 4 ΜΗΝΕΣ (CPV 50421000-2), ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΕΡΟΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ »

**ΣΧΕΤΙΚΑ:**

- ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ τ. Α' 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα,
- η με αρ. πρωτ. 2501/3-8-2022 (618Λ46ΜΨΙΦ-Τ00) Εγκύκλιος της Ε.Κ.Α.Π.Υ. του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Εναρμόνιση των φορέων υγείας με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα»,
- η με αρ. 14/21062023/14/GE-CT-TROP (23SYMV013098717) Ενεργή Σύμβαση /Συμφωνητικό Ανάθεσης Υπηρεσιών Ετήσιας Προληπτικής Συντήρησης και Επανορθωτικών Εργασιών Συγκροτήματος Αξονικού Τομογράφου του οίκου GE, της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, με την Εταιρεία «GE HEALTHCARE A.E.» (διάρκεια έως την 19η Ιουλίου 2024),
- η με αρ. 14/10-4-2024 (Θέμα 9ο) (24REQ014610229) Πράξη Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας περί Αναγνώρισης Αναγκαιότητας και Έγκρισης Σκοπιμότητας Ανάθεσης Υπηρεσιών Ετήσιας Προληπτικής και Επανορθωτικής Συντήρησης Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού (Συγκροτήματος Αξονικού Τομογράφου οίκου GE, Δύο (2) Εμφανιστηρίων CR 85-X DIGITIZER και DRYSTAR 5503 της AGFA NV, Κλιβάνου Πλάσματος STERRAD 100S

οίκου ASP, Συγκροτήματος Ψηφιακής Στεφανιογραφίας ARTIS ZEE FLOOR, Συστήματος Μαστογραφίας Τύπου CRYSTAL NOVA), για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους με δικαίωμα προαίρεσης για ένα (1) ακόμη έτος, της Υγ. Μονάδας Βέροιας,

5. η με αρ. 20/19-6-2024 (Θέμα 9ο) (24REQ015000921) Πράξη Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας περί Αναγνώρισης Αναγκαιότητας, Έγκρισης Σκοπιμότητας και Διενέργειας Απευθείας Ανάθεσης κατόπιν Πρόσκλησης Υποβολής Προσφοράς στην υφιστάμενη Ανάδοχο Εταιρεία «GE HEALTHCARE A.E.», για τις Υπηρεσίες Συντήρησης του Συγκροτήματος Αξονικού Τομογράφου OPTIMA CT 540W (ID no H2180CT08) & WORKSTATION (ID no H2180ADW09) οίκου GE, για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών, έως την ολοκλήρωση των διαδικασιών Ανοιχτού Ηλεκτρονικού Διαγωνισμού Άνω των Ορίων του Νοσοκομείου, της Υγ. Μονάδας Βέροιας και
6. η με αρ. πρωτ. 9509/26-6-2024 (αρ. απόφ. 1484<sup>η</sup> - 285) Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης ( 24REQ015002428 / ΨΡΔΨ4690Β7-ΙΞΞ ) της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας

Η Υγειονομική Μονάδα Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά και μέχρι την ολοκλήρωση των διαδικασιών για την ανάδειξη Αναδόχου Ετήσιων Αναθέσεων Συντηρήσεων Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού της Υγ. Μονάδας, γνωστοποιεί την ενδιαφερόμενη Εταιρεία ότι προβαίνει σε:

**Πρόσκληση Υποβολής Προσφοράς για την Ανάθεση Υπηρεσιών Συντήρησης του Συγκροτήματος Αξονικού Τομογράφου OPTIMA CT 540W (ID no H2180CT08) & WORKSTATION (ID no H2180ADW09) Οίκου GE (CPV 50421000-2) για την κάλυψη των αναγκών της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, με τη διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης και ύστερα από έκδοση της παρούσας Πρόσκλησης, συνολικού προϋπολογισμού 11.000,00 € προ ΦΠΑ (13.640,00 € με ΦΠΑ 24%). Κριτήριο Κατακύρωσης της Ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών, από την ημερομηνία υπογραφής του Συμφωνητικού/Σύμβασης και σύμφωνα με τις ακριβείς ημερομηνίες που θα αναγράφονται σε αυτό.**

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε σε ηλεκτρονική μη επεξεργάσιμη μορφή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [protokollo@verhospi.gr](mailto:protokollo@verhospi.gr) , τα ακόλουθα:

- I. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»,
- II. την «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» και
- III. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ» της Ανάθεσης, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

**ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:**

- I. **Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»,** υποβάλλονται τα εξής:
- A. Υπεύθυνη Δήλωση** του Συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται :
- α) ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης,
  - β) ότι η Προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες Τεχνικές Προδιαγραφές της παρούσας Πρόσκλησης,
  - γ) ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της Σύμβασης,
  - δ) ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα έξι (6) μηνών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής της,
  - ε) ότι η οικονομική προσφορά δεσμεύει τον Ανάδοχο για όλη τη διάρκεια ισχύος της Σύμβασης και σε τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής και
  - στ) ο χρόνος παράδοσης του υπό Ανάθεση Αντικειμένου.

- II. **Με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ »,** υποβάλλονται τα εξής:
- A. Η Πλήρης Τεχνική Περιγραφή** για το υπό Ανάθεση Αντικείμενο στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στις Τεχνικές Προδιαγραφές στο τέλος της παρούσας Πρόσκλησης και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά (βεβαιώσεις και κάθε άλλου είδους έγγραφα που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση προς τις Τεχνικές Προδιαγραφές καθώς και άλλα υπάρχοντα στοιχεία σχετικά με την παραγωγική και εμπορική ικανότητα της επιχείρησης του προσφέροντος που τεκμηριώνουν την ικανότητα του Αναδόχου για την καλή εκτέλεση της Σύμβασης - π.χ. Παραδόσεις, Συμβάσεις, Βεβαιώσεις Καλής Εκτέλεσης κ.ά.-), ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

Οι Εταιρείες Εμπορίας και Διακίνησης Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων οφείλουν να εναρμονίζονται με τις Υπουργικές Αποφάσεις με Αριθ. ΔΥ8δ/ΓΠ/οικ.92334/2004 (ΦΕΚ 1459 Β/22-9-04) «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» και Αριθμ. ΔΥ8δ/ΓΠ/οικ.130648/10 (ΦΕΚ 2198 Β/2-10-2009) «Περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων» και να προσκομίσουν Πιστοποιητικό Συστήματος Ποιότητας (ISO) καθώς και Πιστοποιητικό Σήμανσης CE Mark, όπου απαιτείται. Για τα προαναφερόμενα ισχύει το άρθρο 82 του Ν. 4412/2016.

- B. Η Οικονομική Προσφορά** της Συμμετέχουσας Εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της Προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:
- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
  - Στην Προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη Ανάθεση και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.

- Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον Ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της Σύμβασης και τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της Προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του Αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή των παραδοτέων και την αποπληρωμή της.

Οι Συμμετέχοντες στην διαδικασία του Διαγωνισμού υποχρεούνται στην οικονομική τους προσφορά (σε χωριστή στήλη) να αναγράψουν τις τιμές του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ και τον Α/Α κατά την ημερομηνία κατάθεσης της Προσφοράς. Σε περίπτωση που το είδος δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα δηλώνεται σε Υπεύθυνη Δήλωση.

III. **Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ»**, κατατίθενται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

- 1) **Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου**, ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, **που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και

στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς,

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό<sup>1</sup>.

- 2) **Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και **είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την **καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης** (κύριας και επικουρικής). Σε περίπτωση

<sup>1</sup> Να προσκομιστεί παραστατικό ισχύουσας κατά την υποβολή εκπροσώπησης (π.χ. αναφερόμενη εκπροσώπηση Πιστοποιητικού ΓΕΜΗ έκδοσης έως τριάντα (30) ημερών πριν από την υποβολή του).

εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται **αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.**

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται **πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον ΕΦΚΑ.**

Παράλληλα κατατίθεται **Υπεύθυνη Δήλωση** ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

- 3) **Υπεύθυνη Δήλωση** του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του ν. 4412/2016.

**Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και οι Υπεύθυνες Δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας Πρόσκλησης.**

**Οι Υπεύθυνες Δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης (ήτοι η ημερομηνία της παρούσας Πρόσκλησης).**

**Κάθε Προσφορά** συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν. 4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει, στην Ελληνική Γλώσσα και **υποβάλλεται ηλεκτρονικά** σε μη επεξεργάσιμη μορφή **αναγράφοντας ευκρινώς τα στοιχεία του Οικονομικού Φορέα** (Συμμετέχουσα Εταιρεία), **τον αριθμό της Πρόσκλησης και το Αντικείμενο** αυτής. Δύνανται οι ενδιαφερόμενες Εταιρείες να αποστείλουν τα απαιτούμενα ως άνω Ηλεκτρονικά Έγγραφα σε μορφή συμπιεσμένου φακέλου .zip προς διευκόλυνση της διαδικασίας (προτιμάται). Σημείωση: έγγραφα που συντάσσονται από το Συμμετέχοντα και είναι σε επεξεργάσιμη μορφή δε θα γίνονται αποδεκτά και θα τον αποκλείουν από τη διαγωνιστική διαδικασία (εκτός αν ζητούνται με συγκεκριμένη μορφή π.χ. πίνακες excel).

Το Αντικείμενο της Ανάθεσης θα αφορά στην κάλυψη της Υγειονομικής Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας και η παράδοση θα εκτελεσθεί μετά την υπογραφή του σχετικού Συμφωνητικού. Σε περίπτωση εξάντλησης της συμβατικής αξίας λόγω έκτακτων αναγκών Δημόσιας Υγείας, δύνεται η δυνατότητα διαφοροποίησης της χρονικής διάρκειας της Σύμβασης.

Στη διαδικασία Ανάθεσης της Σύμβασης, η Αναθέτουσα Αρχή, αιτιολογημένα και κατόπιν γνώμης του αρμοδίου γνωμοδοτικού οργάνου, μπορεί να κατακυρώσει τη

Σύμβαση για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα παρεχόμενων υπηρεσιών, από αυτήν που καθορίζεται στα έγγραφά της.

Με την απόφαση του προηγούμενου εδαφίου, η Αναθέτουσα Αρχή μπορεί να κατακυρώσει τη Σύμβαση για το ογδόντα τοις εκατό (80%) μέχρι και το εκατόν είκοσι τοις εκατό (120%) της ποσότητας παρεχόμενων υπηρεσιών που αναφέρεται στα έγγραφα της παρούσας.

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας.

Ο Ανάδοχος βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις ενώ ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.

Η πληρωμή του Αναδόχου, θα γίνει από το Νοσοκομείο Ημαθίας (πιστώσεις του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου σε βάρος του ΚΑΕ 0887) μετά την εκπλήρωση από αυτόν των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή κάθε τυχόν τμηματικής παραλαβής του Αντικειμένου της Ανάθεσης από την αρμόδια Επιτροπή του Νοσοκομείου, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά και δικαιολογητικά που προβλέπονται καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή (Ν. 4412/2016 άρθρο 200, Ν. 4152/2013 παρ. Ζ').

Ο Ανάδοχος καθ' όλη τη διάρκεια της Σύμβασης οφείλει να τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, συλλογικές συμβάσεις, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου.

Η Αναθέτουσα Αρχή και οι Συμμετέχοντες αναλαμβάνουν να τηρούν τις υποχρεώσεις τους που απορρέουν από την εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός

**Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφοράς της Διαγωνιστικής Διαδικασίας ορίζεται η Δευτέρα 8-7-2024 και ώρα 12:00η μεσημβρινή.**

Οι ζητούμενες εργασίες και οι Τεχνικές Προδιαγραφές του υπό Ανάθεση Αντικειμένου, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ  
ΗΜΑΘΙΑΣ**

**ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

A/A	ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ (ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ)	ΑΝΑΔΟΧΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΡΟ ΦΠΑ (24%)
1	ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ ΑΞΟΝΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ OPTIMA CT 540W (ID no H2180CT08) & WORKSTATION (ID no H2180ADW09)	GE HEALTHCARE A.E.	4 ΜΗΝΕΣ	11.000,00

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ 4ΜΗΝΗΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ ΑΞΟΝΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ OPTIMA CT 540W (ID no H2180CT08) & WORKSTATION (ID no H2180ADW09) ΤΟΥ ΟΙΚΟΥ GE, ΤΗΣ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΕΡΟΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ**

Οι εργασίες συντήρησης – επανορθωτικές εργασίες και η περιγραφή τους θα πραγματοποιούνται σύμφωνα με τις ακόλουθες **Τεχνικές Προδιαγραφές**:

Οι εργασίες προληπτικής συντήρησης, αφορούν τις **απαιτούμενες επισκέψεις στο 4μηνο για τον Αξονικό Τομογράφο και για το Σταθμό Εργασίας**, σύμφωνα με το πρόγραμμα ποιοτικού ελέγχου που ορίζει ο Οίκος Κατασκευής, τις επισκέψεις που πραγματοποιήθηκαν και θα πραγματοποιηθούν σύμφωνα με την Ενεργή Σύμβαση /Συμφωνητικό Ανάθεσης Υπηρεσιών Ετήσιας Προληπτικής Συντήρησης και Επανορθωτικών Εργασιών του Συγκροτήματος Αξονικού Τομογράφου με αρ. 14/21062023/14/GE-CT-TROP (23SYMV013098717) και ειδικότερα:

- A.** τον έλεγχο ασφαλείας, μετρήσεις τάσεων παλμών, κλπ
- B.** τις αναγκαίες ρυθμίσεις, τον έλεγχο ικανότητας λειτουργίας και καλής απόδοσης

**Να κατατεθούν τα παρακάτω πιστοποιητικά:**

- Πιστοποιητικό αποκλειστικότητας του Οίκου GE
- Πιστοποιητικό ISO της Εταιρείας
- Πιστοποιητικό εκπαίδευσης των τεχνικών της Εταιρείας για τη συντήρηση του Συγκροτήματος Αξονικού Τομογράφου

Η επίσκεψη των τεχνικών της Αναδόχου Εταιρείας θα πραγματοποιείται κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες (Δευτέρα έως Παρασκευή και από ώρα 08:00 έως 16:00), εξαιρουμένων επίσημων αργιών του κράτους καθώς και Σαββατοκύριακων και αφορά στα παρακάτω αναφερόμενα. Η ημερομηνία πραγματοποίησης των επισκέψεων θα προκαθορίζεται ύστερα από έγγραφη ενημέρωση της Εταιρείας και γραπτή αποδοχή από το Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.

Περιλαμβάνουν την απαιτούμενη συντήρηση του Συγκροτήματος Αξονικής Τομογραφίας και του Σταθμού Εργασίας και συγκεκριμένα:

- Εργασίες αποκατάστασης βλαβών από συνήθη χρήση (απεριόριστες επισκέψεις στο 4μηνο).
- Παροχή των απαραίτητων ανταλλακτικών για την αποκατάσταση των βλαβών, συμπεριλαμβανομένων ακτινολογικών λυχνιών.
- Εξασφάλιση προτεραιότητας στο Πρόγραμμα Τεχνικής Υποστήριξης της Εταιρείας (διαθεσιμότητα ανταλλακτικών και ανταπόκριση).
- Η επιτρεπόμενη διάρκεια ακινητοποίησης του συγκροτήματος (DOWN TIME) συμφωνείται σε δώδεκα (12) εργάσιμες ημέρες ανά έτος και αναλογικά στο 4μηνο, μη συμπεριλαμβανομένων των ημερών προληπτικής συντήρησης και εργασιών αναβάθμισης του συγκροτήματος. Σε περίπτωση ακινητοποίησης πέραν των δώδεκα (12) εργάσιμων ημερών αθροιστικά ετησίως και αναλογικά στο 4μηνο, η Εταιρεία υποχρεούται σε παράταση Σύμβασης κατά πέντε (5) εργάσιμες ημέρες για κάθε επιπλέον ημέρα ακινητοποίησης, χωρίς να μεταβάλλεται το αρχικό τίμημα.
- Insite Remote Diagnostics: Ψηφιακές Υπηρεσίες διάγνωσης και παρακολούθησης του συστήματος από απομακρυσμένη θέση (εφόσον διατίθεται ψηφιακή ADSL γραμμή).
- Ανταπόκριση τεχνικού της Εταιρείας για αποκατάσταση βλάβης εντός σαράντα οκτώ (48) ωρών. Η επίσκεψη θα πραγματοποιείται κατόπιν έγγραφης ή τηλεφωνικής κλήσης στα γραφεία της Εταιρείας.

**Από τις καλύψεις της συντήρησης εξαιρούνται:**

- παντός είδους αναλώσιμα (ακτινολογικά φίλμς, χαρτί εκτύπωσης, μπαταρίες, μαγνητο-οπτικοί δίσκοι αποθήκευσης, καρέκλα κονσόλας, σκιαγραφικά υγρά, σύριγγες), περιφερειακά συστήματα (εκτυπωτές φιλμ ή χαρτιού, κάμερας, laser, UPS) πλην του σταθμού εργασίας και τα εξαρτήματά τους, αφρώδη στηρίγματα ασθενή, στρώματα, ιμάντες, λαβές, μπαταρίες, trigger, knee support

**Από την αποκατάσταση βλαβών εξαιρούνται:**

- οι περιπτώσεις ζημιών που οφείλονται σε εξωτερικούς μη ελεγχόμενους από την Ανάδοχο Εταιρεία παράγοντες, όπως: βίαιη καταστροφή, όλες οι επίσημα αναγνωριζόμενες περιπτώσεις ανώτερης βίας. Περιπτώσεις ζημίας ή καταστροφής του μηχανήματος που θα προκληθεί από θεομηνίες (σεισμούς, θύελλες κλπ), από ανθρώπινες ενέργειες (πυρκαγιές, εκρήξεις κλπ), αποδεκτές περιπτώσεις ανωτέρας βίας, βαριά αμέλεια ή δόλο,
- σε περίπτωση που υπάρχουν ακατάλληλες συνθήκες θερμοκρασίας, υγρασίας ή αερισμού, μαγνητική ή άλλη βλαπτική παρεμβολή, χρήση ακατάλληλης πηγής ηλεκτρικής ισχύος (με τάση άλλη από την προβλεπόμενη, χωρίς γείωση κλπ.),
- σε περίπτωση μη ενδεδειγμένης ή κακής χρήσης του μηχανήματος από το Νοσοκομείο ή τρίτους, χρήση μη σύμφωνη με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου, εργασίες αποσυναρμολόγησης και συναρμολόγησης σε νέους χώρους,
- η αποκατάσταση οποιουδήποτε προβλήματος που προκύπτει από τις παραπάνω αιτίες, θα αποτελεί πρόσθετη υπηρεσία και θα χρεώνεται με βάση τον εκάστοτε



ισχύοντα τιμοκατάλογο παροχής υπηρεσιών της εταιρείας. Το ίδιο ισχύει και για τα τυχόν υλικά που απαιτηθούν, τα οποία θα επιβαρύνεται το Νοσοκομείο.

Όλες οι παρεχόμενες από την Εταιρεία Υπηρεσίες Συντήρησης, Επισκευής και εξασφάλισης της ορθής και απρόσκοπτης λειτουργίας των μηχανημάτων του Συστήματος Αξονικής Τομογραφίας του Νοσοκομείου, θα είναι σύμφωνες με τις σύγχρονες επιστημονικές μεθόδους, τους κανόνες της τέχνης και της επιστήμης και τις οδηγίες του Κατασκευαστικού Οίκου για τα συγκεκριμένα μηχανήματα.

Η Ανάδοχος Εταιρεία θα πρέπει να διαθέτει οργανωμένη Τεχνική Υπηρεσία (SERVICE), στελεχωμένη με άρτια εκπαιδευμένο, εξειδικευμένο και έμπειρο επιστημονικό και τεχνικό προσωπικό, αποτελούμενο από εξειδικευμένους τεχνικούς – μηχανικούς βιοϊατρικής τεχνολογίας και θα είναι υπεύθυνο για τον έλεγχο της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών του συστήματος.

Το υπεύθυνο προσωπικό του βλαβοληπτικού κέντρου οφείλει να αναθέτει την εκάστοτε βλάβη σε σχετικό εξειδικευμένο τεχνικό, ο οποίος θα επικοινωνεί άμεσα τηλεφωνικώς με το Νοσοκομείο ώστε να διαπιστώσει τη σοβαρότητα της βλάβης και ενδεχομένως να δώσει οδηγίες για την πιθανή άμεση επίλυσή της. Σε περίπτωση που η βλάβη δεν δύναται να λυθεί τηλεφωνικώς, ο τεχνικός θα επισκέπτεται άμεσα (εντός του προβλεπόμενου από τη Σύμβαση χρονικού διαστήματος) το Νοσοκομείο για την επιτόπια διερεύνηση του προβλήματος, την επισκευή του συστήματος ή την πιθανή ανάγκη αντικατάστασης ανταλλακτικού.

**Το Συμφωνητικό/Σύμβαση Ανάθεσης που θα υπογραφεί θα ισχύει για τέσσερις (4) μήνες**, έως την ανάδειξη Αναδόχου Ετήσιων Συντηρήσεων της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας από τη διαδικασία Ανοικτού Ηλεκτρονικού Διαγωνισμού Άνω των Ορίων για την Ανάθεση Υπηρεσιών Ετήσιας Προληπτικής και Επανορθωτικής Συντήρησης Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού (1.του Συγκροτήματος Αξονικού Τομογράφου OPTIMA CT 540W (ID no H2180CT08) & WORKSTATION (ID no H2180ADW09) οίκου GE, 2. Δύο (2) Εμφανιστηρίων CR 85-X DIGITIZER και DRYSTAR 5503 της AGFA NV, 3. του Κλιβάνου Πλάσματος STERRAD 100S οίκου ASP, 4. του Συγκροτήματος Ψηφιακής Στεφανιογραφίας ARTIS ZEE FLOOR (ΣΕΙΡ. ΑΡ. 137092) της SIEMENS, του Εγχυτή ACCUTRON HP και του DRAGER INFINITY DELTA / DELTA XL και 5. του Συστήματος Μαστογραφίας Τύπου CRYSTAL NOVA (ID NO: H2180MAM12) και Σταθμού Εργασίας SENOIRIS LITE (ID NO: H2180ADW13) οίκου GE), της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, σύμφωνα με το σχετικό 4.

**Η χρέωση θα γίνει με την έκδοση αντίστοιχου τιμολογίου.**