ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Περιφερειακή Οδός Θεσ/νίκης
564 03 Νέα Ευκαρπία
www.papageorgiou-hospital.gr

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
Διευθύντρια: **Ευαγγελία Σταυροπούλου**

T 2313 323128
F 2310 685111

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Γραφείο Προμηθειών
Πληρ: κα Κ.ΤιμιάδουΘεσ/νίκη,
Τηλ: 2313 32 3119, fax: 2313 32 3969
Ηλεκτρ.Δ/νση:pr.papageorgiou@gmail.com

09.04.2025

Αρ. Πρωτ.:9772

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΚΥΡΙΑΚΙ ΤΙΜΙΑΔΟΥ
09/04/2025 12:25
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΓΝ ΠΑΠΑΓΕΩΡ ΓΙΟΥ

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την προμήθεια τεσσάρων (4) τροχήλατων κλινών τοκετού, σύγχρονης τεχνολογίας, για την κάλυψη των αναγκών της αίθουσας τοκετών της Α΄ Μαιευτικής & Γυναικολογικής Κλινικής ΑΠΘ του Νοσοκομείου, προϋπολογιστικής δαπάνης τριάντα επτά χιλιάδων ΕΥΡΩ(37.000,00€)συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ24% (Αρ.συλλ. προσφ.:Π12/2025,CPV:33192210-7ΚΑΕ: 9700).

Έχοντας υπόψη:

Α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιημένες ισχύουν.

Β)Τις διατάξεις των άρθρων 15 και 17 της από 24-05-1991 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «Ίδρυμα Παπαγεωργίου», που κυρώθηκε με το Ν. 1964/1991 (ΦΕΚ 146 / τεύχος Α΄ / 26-09-1991), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.

Γ) Την υπ' αριθ. Α1α / 8342 / 10-07-1998 κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας (ΦΕΚ Β' 711) «Έγκριση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Γενικού Περιφερειακού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου», όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.

Δ)Την υπ' αριθ. Γ4β/Γ.Π. 66112/2022/22-02-2023 (ΦΕΚ 181/01-03-2023, Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ.) ΚΥΑ του Υπουργού Υγείας και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας περί συγκρότησης και ορισμού μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», αρμοδιότητας 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας.

Ε)Την υπ' αρ. 701/22-01-2025 (Θέμα 7ο) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου (ΑΔΑ:ΡΙΟ1469ΗΑΞ - ΖΝΒ), με την οποία εγκρίθηκε ο Πίνακας Προγραμματισμού Προμηθειών & Υπηρεσιών του Νοσοκομείου για το διαχειριστικό έτος 2025, σύμφωνα με τις προβλέψεις του εγκεκριμένου συνολικού προϋπολογισμού του Νοσοκομείου για το ίδιο έτος, στον οποίο περιλαμβάνεται ο ανωτέρω εξοπλισμός στον ΚΑΕ:9700με CPV:33192210-7**.**

25PROC016628138 2025-04-09

Το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, πραγματοποιεί **πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια τεσσάρων (4) τροχήλατων κλινών τοκετού, σύγχρονης τεχνολογίας, για την κάλυψη των αναγκών της αίθουσας τοκετών τηςΑ΄ Μαιευτικής & Γυναικολογικής Κλινικής ΑΠΘ του Νοσοκομείου,** σύμφωνα με τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Α΄ της παρούσης. Ως εκ τούτου, καλούνται οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς **να καταθέσουν την τεχνική και την οικονομική τους προσφορά, μέσω της εφαρμογής CompareONE της εταιρίας «CosmoONEHellasMarketSiteS.A.» και εντός σφραγισμένου φακέλου στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, το αργότερο έως02.05.2025 και ώρα 11:00πμ.**

- Η Συλλογή προσφορών θα διεξαχθεί σε ένα στάδιο.
- Η τεχνοοικονομική προσφορά του εξοπλισμού, θα πρέπει να κατατεθεί ως επισυναπτόμενο αρχείο μέσω της εφαρμογής στο ζητούμενο αίτημα και θα πρέπει να καλύπτει πλήρως τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές του είδους. Επιπροσθέτως, θα πρέπει να επισυναφθούν τεχνικά φυλλάδια, prospectus και όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά καταλληλότητας (π.χ. ISO, CE, βεβαίωση συμμόρφωσης στη ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/07.01.2004).
  Επίσης, θα πρέπει να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης, στο οποίο θα πρέπει να δίδονται απαντήσεις σε όλα τα σημεία των Τεχνικών Προδιαγραφών.Για τη διευκόλυνση του έργου της αξιολόγησης η διάρθρωση του φύλλου συμμόρφωσης θα ακολουθεί την διάταξη και την αρίθμηση των τεχνικών προδιαγραφών και θα έχει σαφείς και μονοσήμαντες παραπομπές προς τα συνυποβαλλόμενα τεχνικά φυλλάδια/εγχειρίδια και τις τεχνικές προδιαγραφές των αντίστοιχων κατασκευαστών, για την τεκμηρίωση των απαντήσεων των διαγωνιζόμενων.
- Το Νοσοκομείο θα προχωρήσει σε αξιολόγηση της τεχνικής προσφοράς του μειοδότη. Σε περίπτωση απόρριψης της τεχνικής προσφοράς του, θα προχωρήσει σε τεχνική αξιολόγηση του 2ου μειοδότη κ.ο.κ.
- Η προσφερόμενη τιμή θα πρέπει να δοθεί σε ευρώ €, χωρίς Φ.Π.Α., για παράδοση του εξοπλισμού στο Νοσοκομείο, στην οποία θα περιλαμβάνεται κάθε είδους δαπάνη που βαρύνει τον προμηθευτή (έξοδα μεταφοράς, έξοδα τοποθέτησης και εγκατάστασης, κόστος ασφάλισης, χρηματοοικονομικά έξοδα, κρατήσεις).
- Πριν την υπογραφή της σύμβασης ο προμηθευτής θα πρέπει να προσκομίσει τα δικαιολογητικά κατακύρωσης του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, ύστερα από πρόσκληση του Νοσοκομείου.
- Για την υπογραφή της σύμβασης θα πρέπει να κατατεθεί εγγυητική καλής εκτέλεσης ποσοστού 4% επί της καθαρής αξίας.
- Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται με βάση νόμιμα παραστατικά, εντός 6 μηνών από την οριστική παραλαβή του εξοπλισμού. Σε κάθε πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος, κατά τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του Κ.Φ.Δ. και επιβάλλονται οι παρακάτω κρατήσεις επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου:

  - **2,00%**υπέρ Κεφαλαίου Κοινωνικής & Ανθρωπιστικής Αντίληψης του Υπουργείου Υγείας (Ν.3580/2007 – άρθρο 3 – εδ. ε΄ - περ. εε΄).
  - **0,10%** υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ν.4013/2011&Ν.4605/2019).

  Για κάθε πληρωμή είναι απαραίτητη η προσκόμιση πιστοποιητικών φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.

Παρακαλούμε όπως καταθέσατε την Τεχνική και Οικονομική σας προσφορά ως εξής:

α)ψηφιακά στην πλατφόρμα COMPARE ONE της εταιρείας COSMOONE και

β)έντυπα με σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα πρέπει να αναγράφεται ευκρινώς ο τίτλος και ο αριθμός (Π12/2025) της Πρόσκλησης Υποβολής Προσφορών στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου,

έως την ώρα **11.00π.μ. της 02ης Μαίου2025 (ημέρα Παρασκευή). Η αποσφράγισή του θα γίνει την ίδια ημέρα στις 12 το μεσημέρι.**

Για περισσότερες πληροφορίες, σχετικά με τη διαδικασία υποβολής των προσφορών μέσω της εφαρμογής CompareONE, παρακαλούμε ανατρέξτε στην ανακοίνωση που περιλαμβάνεται στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου, στο πεδίο Διαγωνισμοί, με τίτλο: «ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ COMPAREONE (2)».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ :	**ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΗ ΤΟΚΕΤΟΥ (4 τεμ.)**

1. ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΤΥΠΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

1.1. Τροχήλατη κλίνη τοκετού, κατάλληλη για τις διαδικασίες προετοιμασίας, τοκετού και ανάρρωσης, σύγχρονης τεχνολογίας, κατάλληλη για την εξυπηρέτηση των αναγκών των επιτόκων της αίθουσας τοκετών της Α΄ Μαιευτικής & Γυναικολογικής Κλινικής ΑΠΘ του Νοσοκομείου.

1.2. Η προσφερόμενη κλίνη τοκετού πρέπει να διαθέτει ηλεκτροκίνητες κινήσεις, να είναι σύγχρονου σχεδιασμού, σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό πρότυπο EN60601-2-52 και να διαθέτει τα ειδικότερα χαρακτηριστικά που περιγράφονται στα επόμενα κεφάλαια.

1.3. Όλα τα ζητούμενα με χωριστή κοστολόγηση, προς επιλογή, παρελκόμενα, εξαρτήματα και δυνατότητες της κλίνης θα πρέπει να είναι συμβατά προς τους προσφερόμενους τύπους κλινών, ανεξάρτητα αν τελικά επιλεγούν ή όχι προς προμήθεια από το Νοσοκομείο. Να αναφερθούν στις τεχνικές προσφορές τυχόν πρόσθετα συστήματα ασφαλείας, που διαθέτει η προσφερόμενη κλίνη, προς αξιολόγηση.

1.4. Η προσφερόμενη κλίνη τοκετού θα πρέπει να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα προς τις εθνικές και ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφάλειας και να διαθέτει απαραιτήτως σήμανση εναρμόνισης προς τα οικεία ευρωπαϊκά πρότυπα CE (κανονισμός ΕΕ 2017/745, που αντικατέστησε την οδηγία 93/42 EEC όπως ισχύει κλπ.).

1.5. Ο κατασκευαστικός οίκος θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2016 ή ισοδύναμες και να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2016 ή ισοδύναμη και ISO 14001:2016. Ακόμη κάθε διαγωνιζόμενος θα πρέπει να δηλώνει υπεύθυνα ότι συμμορφώνεται προς τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/07.01.2004 («Αρχές & κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» – ΦΕΚ Β΄ 32/16.01.2004).

1.6. Σε κάθε τεχνική προσφορά θα πρέπει –με ποινή απόρριψής της- να περιλαμβάνεται **φύλλο συμμόρφωσης** προς όλες τις παρούσες προδιαγραφές, οι δε απαντήσεις των διαγωνιζόμενων θα πρέπει να τεκμηριώνονται με σαφείς παραπομπές στα υποβαλλόμενα τεχνικά φυλλάδια ή/και τις επίσημες τεχνικές περιγραφές των -κατά περίπτωση- κατασκευαστών.

2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ – ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

2.1. Να παρέχει τη δυνατότητα να χρησιμοποιείται από την επίτοκο ως κλίνη νοσηλείας και όταν ξεκινάει

ο τοκετός, χωρίς να μετακινηθεί η επίτοκος, το τμήμα των ποδιών να ρυθμίζεται ώστε η κλίνη να μετατρέπεται σε Boom για την διαδικασία του τοκετού.

2.2. Να παρέχει τη δυνατότητα στην επίτοκο να λαμβάνει όλες τις θέσεις που απαιτούνται για την διεκπεραίωση του τοκετού. Η επιφάνεια της κλίνης να αποτελείται από τρία (3) ανεξάρτητα κινούμενα τμήματα, πλάτης, λεκάνης και ποδιών. Όλα τα τμήματα να είναι κατασκευασμένα από ανθεκτικό υλικό, κατάλληλο για εύκολο καθαρισμό και απολύμανση.

2.3. Η επιφάνεια της κλίνης θα πρέπει να εκτελεί κατ' ελάχιστον τις ακόλουθες κινήσεις:

2.3.1. Ηλεκτροκίνητη **ρύθμιση ύψους** τουλάχιστον στην περιοχή 60-85 cm.

2.3.2. Ηλεκτροκίνητη **ρύθμιση κλίσης του τμήματος πλάτης** τουλάχιστον έως 60^{o}.

2.3.3. Ηλεκτροκίνητη **ρύθμιση κλίσης του τμήματος λεκάνης** τουλάχιστον έως 15^{0}.

2.3.4. Κινήσεις **Trendelenburg** τουλάχιστον έως 8^{o}.

2.4. Να διαθέτει κεντρικό χειριστήριο ελέγχου για αποκλειστική χρήση από το νοσηλευτικό προσωπικό, από το οποίο θα εκτελούνται οι παραπάνω κινήσεις, με επιπλέον δυνατότητα κλειδώματος των κινήσεων για λόγους ασφαλείας και κομβία χειρισμών του τμήματος της πλάτης εσωτερικά για χρήση από την επίτοκο. Θα πρέπει ακόμη να υπάρχουν σημασμένα πλήκτρα για προγραμματισμένες κινήσεις όπως CPR (να δίδεται στις τεχνικές προσφορές αναλυτική περιγραφή).

2.5. Κάθε κλίνη τοκετού να διαθέτει εκατέρωθεν ζεύγος πλευρικών κιγκλιδωμάτων για μεγαλύτερη ασφάλεια, υποστήριξη αλλά και άνεση της επιτόκου. Τα κιγκλιδώματα πρέπει να προφυλάσσουν την επίτοκο από πτώση, να είναι μετακινούμενα καθ΄ ύψος ώστε να εξασφαλίζουν εύκολη πρόσβαση προς και από την επίτοκο και ειδικότερα σε περιπτώσεις μεταφοράς της επιτόκου από κλίνη σε κλίνη ή φορείο.

2.6. Περιμετρικά η κλίνη τοκετού να διαθέτει υποδοχές για τη στήριξη διαφόρων εξαρτημάτων, ενώ θα συνοδεύεται στη βασική προσφερόμενη σύνθεσηαπό: ένα στατώ ορού, μία προσθαφαιρούμενη λεκάνη περισυλλογής υγρών, ένα ζεύγος προσαρμοζόμενων υποποδίων κνήμης και πελμάτων και ένα ζεύγος προσαρμοζόμενων χειρολαβών ωδίνων εργονομικού σχεδιασμού. Τα υποπόδια κνήμης και πελμάτων και οι χειρολαβές ωδίνων να διαθέτουν επικάλυψη αφρώδους υλικού, για την άνεση της επιτόκου, ανθεκτικού στα συνήθη νοσοκομειακά απολυμαντικά.

2.7. Το τμήμα των ποδιών να έχει τη δυνατότητα πλήρους αναδίπλωσης και απόκρυψης ή απομάκρυνσής του, ώστε να επιτρέπει στον γιατρό να πλησιάζει ελεύθερα την επίτοκο κατά τη διαδικασία του τοκετού.Το τμήμα να παραμένει συνδεδεμένο στο κρεβάτι χωρίς να αποθηκεύεται στο πάτωμα ή αλλού, αποτρέποντας έτσι τις μολύνσεις και πιθανούς τραυματισμούς του προσωπικού που χειρίζεται την κλίνη.

2.8. Να διαθέτει υποπόδια κνήμης και πελμάτων, κινούμενα προς όλες τις κατευθύνσεις για την εύκολη τοποθέτηση σε όλες τις θέσεις και για διευκόλυνση του ιατρού να πλησιάζει ελεύθερα την επίτοκο κατά τη διαδικασία του τοκετού. Να διαθέτει μηχανισμό κλειδώματος στην επιθυμητή θέση. Το τμήμα να παραμένει συνδεδεμένο στο κρεβάτι χωρίς να αποθηκεύεται στο πάτωμα ή αλλού, αποτρέποντας έτσι τις μολύνσεις και πιθανούς τραυματισμούς του προσωπικού που χειρίζεται την κλίνη.

2.9. Να παρέχεται η δυνατότητα άμεσης οριζοντίωσης του τμήματος πλάτης για εφαρμογή CPR, σε

περίπτωση έκτακτης ανάγκης, μέσω εύχρηστου μηχανισμού (να προσδιορίζεται στις τεχνικές προσφορές), ο οποίος θα βρίσκεται αμφίπλευρα της κλίνης.

2.10.Η κλίνη τοκετού να διαθέτει χειρολαβές μεταφοράς και μετώπη κεφαλής ενιαία, εύκολα προσθαφαιρούμενη με δυνατότητα ασφάλισης στην κλίνη.

2.11. Κάθε κλίνη να συνοδεύεται από ειδικό στρώμα τριών τμημάτων (πλάτης, λεκάνης, ποδιών) και πάχους τουλάχιστον 10 cmστα τμήματα πλάτης και λεκάνης,κατασκευασμένο από ανθεκτικό υλικό, ώστε να εξασφαλίζεται η συνεχής και μακροχρόνια χρήση του. Η επιφάνεια κατάκλισης να είναι καλυμμένη από τεχνητό δέρμα (δερματίνη), αντιμικροβιακό, ανθεκτικό σε συνεχείς καθαρισμούς και απολυμάνσεις με τα συνήθη νοσοκομειακά απολυμαντικά. Επιθυμητό είναι να διατίθεται σε μεγάλη ποικιλία χρωμάτων. Να δίνεται αναλυτική περιγραφή στις τεχνικές προσφορές.

2.12. Θα πρέπει να φέρει τέσσερις (4) διπλούς αντιστατικούς τροχούς διαμέτρου ≥150mm, εκ των οποίων ο ένας τουλάχιστον κατευθυντήριος, με κεντρικό σύστημα πέδησης.

2.13. Να διαθέτει νυχτερινό υποκλίνιο φωτισμό.

2.14. Να διαθέτει πιστοποιημένη προστασία έναντι εισροής υγρών στους μηχανισμούς κίνησης και στα χειριστήρια, κλάσης IPX2 ή καλύτερης. Θα αξιολογηθεί μεγαλύτερη κλάση.

2.15. Η κλίνη τοκετού να είναι στιβαρής κατασκευής, με δυνατότητα ασφαλούς φορτίου λειτουργίας(ανυψωτική ικανότητα) ≥225 kg.

2.16.Εξωτερικές διαστάσεις: μήκος 220 cm±5%, πλάτος 100 cm ± 8%.

2.17. Κάθε κλίνη τοκετού πρέπει να λειτουργεί με ηλεκτρική παροχή 230V±10%/50Hz και να διαθέτει ενσωματωμένους επαναφορτιζόμενους συσσωρευτές, για την υποστήριξη όλων των κινήσεων,σε περιπτώσεις διακοπής ρεύματος ή μετακίνησής της. Στις τεχνικές προσφορές θα πρέπει να προσδιορίζεται ο μέσος χρόνος αυτονομίας για λειτουργία της κλίνης με συσσωρευτές προς αξιολόγηση.

3. ΕΓΓΥΗΣΗ– ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ - ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

3.1. Οι προσφερόμενες κλίνες τοκετού, όπως αναλυτικά περιγράφονται παραπάνω, θα πρέπει να προσφερθούν με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας τριών (3) ετών τουλάχιστον, στην οποία θα περιλαμβάνεται το σύνολο των ανταλλακτικών για τυχόν επισκευές, το κόστος εργασίας, καθώς και οι συνιστώμενοι από τον κατασκευαστή περιοδικοί έλεγχοι ασφαλούς και αξιόπιστης λειτουργίας, η συχνότητα των οποίων θα προσδιορίζεται στις τεχνικές προσφορές.

3.2. Ο χρόνος επέμβασης τεχνικού του αναδόχου, σε περίπτωση αναγγελίας βλάβης θα είναι τρεις (3) ώρες από την τηλεφωνική ή με ηλεκτρονικό μήνυμα ειδοποίησή του, εφόσον η αναγγελία δοθεί έως ώρας 14.00, άλλως η 08.30 πμ της επόμενης εργάσιμης ημέρας.

3.3. Οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν να δηλώσουν δεσμευτικά στην τεχνική τους προσφορά τον μέγιστο **κατ' έτος** επιτρεπτό συνολικό χρόνο μη λειτουργίας λόγω βλάβης (DOWN-TIME) κάθε προσφερόμενης κλίνης, κατά τη διάρκεια της εγγύησης καλής λειτουργίας της παρ. 3.1. Ο χρόνος αυτός δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερος των δέκα (10) εργάσιμων ημερών. Τυχόν υπέρβαση του χρόνου αυτού θα παρατείνει αυτοδίκαια την εγγύηση καλής λειτουργίας της κάθε κλίνης τοκετού, στην οποία διαπιστώθηκε η

υπέρβαση, κατά δέκα (10) ημέρες, ανά ημέρα υπέρβασης του κατά τα ως άνω ορίου DOWN-TIME.

3.4. Στις προσφορές πρέπει να περιλαμβάνεται επίσης έγγραφη βεβαίωση από τον κατασκευαστικό οίκο για τη διάθεση ανταλλακτικών για μία δεκαετία τουλάχιστον από την οριστική παραλαβή των κλινών σε πλήρη λειτουργία.

3.5. Κάθε κλίνη τοκετού θα παραδοθεί με εγχειρίδιο (manual) χρήσης στην ελληνική γλώσσα και εγχειρίδιο (manual) συντήρησης στην ελληνική ή την αγγλική γλώσσα σε ψηφιακή και έντυπη μορφή.

3.6. Ο ανάδοχος, κατά την παράδοση των κλινών, οφείλει να εκπαιδεύσει τρία (3) τουλάχιστον άτομα από το νοσηλευτικό προσωπικό του τμήματος, στους χειρισμούς και τη λειτουργία των κλινών, επί τρεις (3) ώρες κατ' ελάχιστο. Ομοίως να εκπαιδεύσει τεχνικό του τμήματος Β.Ι.Τ. της Τ.Υ. του Νοσοκομείου, στην διερεύνηση και την επισκευή βλαβών των κλινών, επί δύο (2) ώρες κατ' ελάχιστο.

3.7. Ο ανάδοχος, κατά τη μεταφορά, αποσυσκευασία και εγκατάσταση των κλινών, οφείλει να λαβαίνει όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να αποφευχθεί οποιοδήποτε **ατύχημα ή ζημία** σε πρόσωπα ή πράγματα γενικά και για τα οποία ατυχήματα ή ζημίες φέρει οπωσδήποτε ακέραια κάθε αστική και ποινική ευθύνη.