



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

Γραφείο Προμηθειών

Πληρ: κα Αλεξάνδρα Τζώνου

Τηλ.: 2313 32.3115, 3969

Ηλεκτρ. Δ/ση: pr@papageorgiou-hospital.gr

Θεσσαλονίκη, 25-08-2026

Αρ. Πρωτ.:

Προς :

- 1.ΣΤΑΜΚΟΣ ΑΡΓ. ΜΑΡΙΟΣ (Tech-Supplies)
- 2.COLLABORATE HEALTHCARE - ΚΑΙΝΟΤΟΜΕΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ Ι.Κ.Ε.
- 3.LETTERPHONE A.E.
4. ΑΝΤΙΣΕΛ - ΑΦΟΙ Α. ΣΕΛΙΔΗ ΑΕ

Interreg



Co-funded by
the European Union

IPA

Greece – North Macedonia

TeleHeartGuard

(Π.31/2026)

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση (παρ. 2α του άρθρου 32 του Ν.4412/2016), με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και εξοπλισμού πληροφορικής που περιλαμβάνονται στην πράξη με τίτλο “POST ACUTE CORONARY SYNDROME TELE HEART MONITORING/ΤΗΛΕΪΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΞΕΙΟ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ” & ΑΚΡΩΝΥΜΙΟ “TeleHeartGuard”, ενταγμένης στο Πρόγραμμα Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg VI-A IPA Ελλάδα–Βόρεια Μακεδονία 2021-2027», με κωδικό ΟΠΣ 6006980.

Το Γ.Ν.ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ έχοντας υπόψη :

1. 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. Και ειδικότερα την παρ. 2^α του άρθρου 32, σύμφωνα με την οποία η διαδικασία με διαπραγμάτευση χωρίς προηγούμενη δημοσίευση μπορεί να χρησιμοποιηθεί εάν : «*ύστερα από ανοικτή ή κλειστή διαδικασία είτε δεν υποβλήθηκε καμία προσφορά ή αίτηση συμμετοχής είτε καμία από τις υποβληθείσες προσφορές ή αιτήσεις συμμετοχής δεν είναι κατάλληλη, εφόσον δεν έχουν τροποποιηθεί ουσιωδώς οι αρχικοί όροι της σύμβασης*»
2. 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.
3. 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.

ΑΝΑΡΤΗΣΗ Polis CMS 25/08/2026 14:51

<http://www.gnpap.gr/ft/R2gwaGNWb1FtWkZyRVZ6NjduWjVRQT09>



the European Union

4. Την υπ' αριθ. Γ4β/οικ. 16781/09-04-2026 (ΦΕΚ 521/21-04-2026, Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ.), ΚΥΑ του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας περί συγκρότησης και ορισμού μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», αρμοδιότητας 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας, όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ 577/28-04-2026/Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ. .
5. Τη Συμφωνία Συνεργασίας (Partnership Agreement) του Project με τίτλο « POST ACUTE CORONARY SYNDROME TELE HEART MONITORING» και ΑΚΡΩΝΥΜΙΟ : TeleHeartGuard, με κωδικό ΟΠΣ 6006980, μεταξύ του Γ.Ν. Παπαγεωργίου ως επικεφαλής συντονιστής εταίρος και των : Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου», Δημόσιο Νοσοκομείο «Dr. Trifun Panovski» στη Μπίτολα (Public Health Institution Clinical Hospital “Dr. Trifun Panovski” – Bitola) και Γενικό Δημόσιο Νοσοκομείο Στρούμιτσας (Public Health Institution General Hospital – Strumica).
6. Την υπ' αριθμ. 24261 Σύμβαση Επιχορήγησης (SUBSIDY CONTRACT) μεταξύ των εκπροσώπων της Διαχειριστικής Αρχής INTERREG 2021-2027 του Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και του Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου με εγκεκριμένο συνολικό προϋπολογισμό 363.598,10 €.
7. Την υπ' αριθ. 719/17.09.2025 (Θέμα 12^ο) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, σύμφωνα με την οποία εγκρίθηκε η υλοποίηση της Πράξης με τίτλο «POST ACUTE CORONARY SYNDROME TELE HEART MONITORING», στο πλαίσιο του Προγράμματος Interreg (VI-A) IPA CBC “Greece-North Macedonia 2021 – 2027”.
8. Την υπ' αριθ. πρωτ. 3663/01-10-2025 απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Διεύθυνση Δημοσίων Επενδύσεων, για την ένταξη της πράξης με τίτλο: «POST ACUTE CORONARY SYNDROME TELE HEART MONITORING», στο Αναπτυξιακό Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων 2025, στο πλαίσιο του Προγράμματος Interreg (VI-A) IPA CBC “Greece-North Macedonia 2021 – 2027”, με κωδικό ΟΠΣ 6006980, συνολικού προϋπολογισμού ύψους 363.598,10 € για το Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ.
9. Την υπ' αριθ. 728η / 04-02-2026 (θέμα 11^ο) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, περί έγκρισης των τεχνικών προδιαγραφών και της διενέργειας του διαγωνισμού, προϋπολογιστικής δαπάνης 237.200,00 € με ΦΠΑ και ισόποσης δέσμευσης πίστωσης από τον προϋπολογισμό του έτους 2026 (ΑΔΑ: ΨΜΣΡ469ΗΑΞ-ΑΓΘ).
10. Τις σχετικές εγκρίσεις σκοπιμότητας εκ μέρους της Διοίκησης της 3^{ης} ΥΠΕ, του Διοικητικού Συμβουλίου και του Προέδρου του Δ.Σ. του Νοσοκομείου για την υλοποίηση του έργου.
11. Την υπ' αριθμ. 004/2026 διακήρυξη του ανοικτού ηλεκτρονικού διαγωνισμού με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και εξοπλισμού πληροφορικής που περιλαμβάνονται στην πράξη με τίτλο “POST ACUTE CORONARY SYNDROME TELE HEART MONITORING/ΤΗΛΕΪΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΞΕΙΟ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ” & ΑΚΡΩΝΥΜΙΟ “TeleHeartGuard”, ενταγμένης στο Πρόγραμμα Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg VI-A Ελλάδα–Βόρεια Μακεδονία 2021-2027», με κωδικό ΟΠΣ 6006980. Αναλυτικά :
 - Τμήμα με α/α 1 : Μία (1) μονάδα έγχρωμου υπερηχοκαρδιογράφου τρισδιάστατης απεικόνισης, προϋπολογισμού 100.000,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%.

- Τμήμα με α/α 2 : Δύο (2) ηλεκτρονικοί υπολογιστές, προϋπολογισμού 5.000,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%.
- Τμήμα με α/α 3 : Τρία (3) tablet, προϋπολογισμού 2.100,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%.
- Τμήμα με α/α 4 : Ένα (1) λογισμικό (software)/πλατφόρμα διαχείρισης ιατρικών φακέλων ασθενών - εργαλείο παρακολούθησης και επανελέγχου ασθενών, προϋπολογισμού 11.000,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%.
- Τμήμα με α/α 5 : Ένα (1) σύστημα αμφίδρομης ενδοεπικοινωνίας, προϋπολογισμού 4.000,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%.
- Τμήμα με α/α 6 : Τέσσερις (4) συσκευές διφασικής απινίδωσης, προϋπολογισμού 20.000,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 6%.
- Τμήμα με α/α 7 : Δύο (2) ηλεκτροκαρδιογράφοι 12 καναλιών, προϋπολογισμού 9.000,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%.
- Τμήμα με α/α 8 : Δύο (2) φορητές συσκευές συνεχούς ηλεκτροκαρδιογραφικής καταγραφής (holter), προϋπολογισμού 5.500,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24% και
- Τμήμα με α/α 9 : Ένα (1) σύστημα τηλεμετρίας ασθενών με κεντρικό σταθμό παρακολούθησης, προϋπολογισμού 80.600,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%.

12. Την υπ' αριθμ. 740/01-01-2026 (Θ.14^ο) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου με την οποία εγκρίθηκε μεταξύ άλλων, η προσφυγή στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, σύμφωνα με το άρθρο 32, παρ. 2, περ. α' του Ν. 4412/2016, χωρίς τροποποίηση των αρχικών όρων και των τεχνικών προδιαγραφών της σύμβασης συνολικού προϋπολογισμού 22.600,00 € συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., για την προμήθεια των τμημάτων τα οποία κηρύχθηκαν άγονα, **ήτοι τα τμήματα με :**

α/α 3 : Τρία (3) tablet, προϋπολογισμού 2.100,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%,

α/α 4 : Ένα (1) λογισμικό (software)/πλατφόρμα διαχείρισης ιατρικών φακέλων ασθενών - εργαλείο παρακολούθησης και επανελέγχου ασθενών, προϋπολογισμού 11.000,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%,

α/α 5 : Ένα (1) σύστημα αμφίδρομης ενδοεπικοινωνίας, προϋπολογισμού 4.000,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24% &

α/α 8 : Δύο (2) φορητές συσκευές συνεχούς ηλεκτροκαρδιογραφικής καταγραφής (holter), προϋπολογισμού 5.500,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%,

13. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 131444 ΕΞ 2026/ 13-08-2026 απόφαση έγκρισης του σχεδίου της παρούσας πρόσκλησης εκ μέρους της Προϊσταμένης της Ειδικής Υπηρεσίας INTERREG 2021-2027, της Γενικής Γραμματείας Εταιρικού Συμφώνου Περιφερειακής Ανάπτυξης (ΕΣΠΑ).

Προβαίνει σε πρόσκληση Υποβολής Προσφορών σε συγκεκριμένους οικονομικούς φορείς, σύμφωνα με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση (παρ. 2α του άρθρου 32 του Ν.4412/2016), για τα είδη που κηρύχθηκαν άγονα κατά την με αριθμό διακήρυξης 004/2026 διαγωνιστική διαδικασία

προμήθειας ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και εξοπλισμού πληροφορικής που περιλαμβάνονται στην πράξη με τίτλο “POST ACUTE CORONARY SYNDROME TELE HEART MONITORING/ΤΗΛΕΪΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΞΕΙΟ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ” & ΑΚΡΩΝΥΜΙΟ “TeleHeartGuard”, ενταγμένης στο Πρόγραμμα Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg VI-A IPA Ελλάδα–Βόρεια Μακεδονία 2021-2027», με κωδικό ΟΠΣ 6006980, τα οποία περιγράφονται αναλυτικά παρακάτω, συνολικής προϋπολογιστικής δαπάνης 22.600,00 € συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24%.

1. Περιγραφή Αντικειμένου Σύμβασης

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και εξοπλισμού πληροφορικής, συνολικής προϋπολογιστικής δαπάνης 22.600,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24% προς κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου (προϋπολογισμός χωρίς ΦΠΑ 18.225,81 €, ΦΠΑ 4.374,19 €).

Οι αναλυτικές προδιαγραφές των ειδών παρατίθενται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» της παρούσας πρόσκλησης.

Ο υπό προμήθεια εξοπλισμός κατατάσσεται στους κωδικούς του κοινού λεξιλογίου δημοσίων συμβάσεων :

ΤΜΗΜΑ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ	CPV
1	Τρία (3) tablet (προϋπολογισμός χωρίς ΦΠΑ: 1.693,55 €, ΦΠΑ 406,45 €).	2.100,00 €	30213200-7
2	Ένα (1) λογισμικό (software)/πλατφόρμα διαχείρισης ιατρικών φακέλων ασθενών - εργαλείο παρακολούθησης και επανελέγχου ασθενών (προϋπολογισμός χωρίς ΦΠΑ: 8.870,97 €, ΦΠΑ 2.129,03 €).	11.000,00 €	32425000-8
3	Ένα (1) σύστημα αμφίδρομης ενδοεπικοινωνίας (προϋπολογισμός χωρίς ΦΠΑ: 3.225,81 €, ΦΠΑ 774,19 €).	4.000,00 €	32429000-6
4	Δύο (2) φορητές συσκευές συνεχούς ηλεκτροκαρδιογραφικής καταγραφής (holter) (προϋπολογισμός χωρίς ΦΠΑ: 4.435,48 €, ΦΠΑ 1.064,52 €)	5.500,00 €	33182000-9
	Συνολικός προϋπολογισμός συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ	22.600,00 €	

Η παρούσα σύμβαση χρηματοδοτείται από Πιστώσεις του Προγράμματος Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg VI-A IPA Ελλάδα–Βόρεια Μακεδονία 2021-2027», με κωδικό ΟΠΣ 6006980. (αριθ. ενάρθ. έργου 2025ΕΠ40830009).

2. Δημοσιότητα

Η παρούσα πρόσκληση καταχωρείται στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) καθώς και στο διαδίκτυο, στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής, στη διεύθυνση (URL): www.papageorgiou-hospital.gr, στην διαδρομή: ΑΡΧΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ ► ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΙΕΣ ► ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ ► [ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ] και αποστέλλεται σε συγκεκριμένους προμηθευτές που είχαν ανταποκριθεί σε προγενέστερες έρευνες αγοράς του Νοσοκομείου με σκοπό την διαμόρφωση του προϋπολογισμού των ειδών.

3. Δικαιολογητικά συμμετοχής – Κατάρτιση – Υποβολή προσφορών

- Η διαγωνιστική διαδικασία θα διεξαχθεί σε ένα στάδιο.
- Επιτρέπονται οι τμηματικές προσφορές (προσφορά για ένα ή περισσότερα τμήματα της πρόσκλησης) για το σύνολο της ποσότητας του κάθε τμήματος (είδος εξοπλισμού).
- Κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.
- Κάθε προσφορά συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν.4412/2016 στην Ελληνική γλώσσα και υποβάλλεται, σε σφραγισμένο φάκελο (θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς ο τίτλος και ο α/α του διαγωνισμού), στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έως τις **04-09-2026 και ώρα 11:00 το πρωί**, με θέμα «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» με κεφαλαία γράμματα και ο αριθμός της πρόσκλησης : Π.31/2026.

Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού 04-09-2026 και ώρα 13:00 το μεσημέρι.

Ο σφραγισμένος φάκελος θα περιλαμβάνει τα παρακάτω :

Α.Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, κατά τα προβλεπόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 79 του Ν.4412/2016 συμπληρωμένη ως εξής:

«Στο πλαίσιο της συμμετοχή μας στην διαδικασία της διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, με αριθμό πρόσκλησης Π.31/2026, για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και εξοπλισμού πληροφορικής που περιλαμβάνονται στην πράξη με τίτλο “POST ACUTE CORONARY SYNDROME TELE HEART MONITORING/ΤΗΛΕΪΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΞΕΙΟ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ” & ΑΚΡΩΝΥΜΙΟ “TeleHeartGuard”, ενταγμένης στο Πρόγραμμα Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg VI-A IPA Ελλάδα–Βόρεια Μακεδονία 2021-2027», με κωδικό ΟΠΣ 6006980 και με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

- Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

(στην περίπτωση που η εταιρική μορφή του συμμετέχοντα είναι Ο.Ε. - Ε.Ε. - ΕΠΕ – Ι.ΚΕ. - Κοινωνία Κληρονόμων κλπ και εκπροσωπούνται πέραν του ενός διαχειριστών, στην υπεύθυνη δήλωση θα αναγραφεί ότι: «η δήλωση περί μη καταδίκης αφορά τόσο τον συντάκτη της δήλωσης, όσο και τους υπόλοιπους διαχειριστές της εταιρείας» τα πλήρη στοιχεία (ονοματεπώνυμο) των οποίων θα αναγραφούν υποχρεωτικά επί του κειμένου, στην περίπτωση που ο συντάκτης είναι νόμιμος εκπρόσωπος Α.Ε. θα αναγραφούν τα στοιχεία (ονοματεπώνυμο) του συνόλου των μελών που απαρτίζουν το Δ.Σ. της εταιρείας (Πρόεδρος – Αντιπρόεδρος Διευθύνων Σύμβουλος και μέλη του Δ.Σ.).

- Δεν τελώ/ουμε υπό πτώχευση ή διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχω αναστείλει τις επιχειρηματικές μου δραστηριότητες ή δεν βρίσκομαι σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.

- Δεν έχω/έχουμε συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού,
- Δεν έχω/έχουμε επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις,
- Δεν έχω/έχουμε κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής,
- Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής μου/μας και δεν μου/μας έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.
- Δεν έχω/έχουμε διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, για το οποίο μου επιβλήθηκε ποινή που μου στερεί το δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασία σύναψης σύμβασης δημοσίων έργων και καταλαμβάνει τη συγκεκριμένη διαδικασία.
- Δεν έχω/έχουμε επιχειρήσει να επηρεάσω με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής, να αποκτήσω εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να μου αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία σύναψης σύμβασης ή να παράσχω εξ' αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση
- η προσφορά μου/μας ισχύει για διάστημα τουλάχιστον 6 (έξι μηνών).
- Έλαβα/λάβαμε πλήρη γνώση του συνόλου των όρων και προϋποθέσεων –τεχνικών προδιαγραφών της πρόσκλησης και συμφωνώ/νουμε απόλυτα για την εφαρμογή τους, στη περίπτωση κατακύρωσης.»

Η απαιτούμενη υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται, επί εταιριών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών εταιριών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιριών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) από τον διαχειριστή τους ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο για τον διενεργούμενο διαγωνισμό και επί ανωνύμων εταιριών (Α.Ε.) από τον νόμιμο εκπρόσωπο της ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο για τον διενεργούμενο διαγωνισμό.

Β. Τεχνική προσφορά

Η τεχνική προσφορά θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί από την αναθέτουσα αρχή με το κεφάλαιο “Τεχνικές Προδιαγραφές” του παραρτήματος “Α” της πρόσκλησης, περιγράφοντας ακριβώς πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται.

Περιλαμβάνει ιδίως τα έγγραφα και δικαιολογητικά, βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα των προσφερόμενων εξοπλισμών, με βάση το κριτήριο ανάθεσης, σύμφωνα με τα αναλυτικώς αναφερόμενα στο παράρτημα.

Επιπλέον θα πρέπει να συμπληρωθεί ο πίνακας του φύλλου συμμόρφωσης (παράρτημα “Β”) προς τις τεχνικές προδιαγραφές του παραρτήματος “Α”, για όλους τους προσφερόμενους εξοπλισμούς. Στους συγκεκριμένους πίνακες:

→ Στη στήλη «ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ», έχουν αντιγραφεί αναλυτικά οι αντίστοιχοι τεχνικοί όροι, υποχρεώσεις ή επεξηγήσεις για τα οποία θα πρέπει να δοθούν απαντήσεις, τηρώντας την ίδια αρίθμηση του παραρτήματος “Α” της διακήρυξης.

→ Στη στήλη «ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ» σημειώνεται η απάντηση του υποψηφίου αναδόχου που έχει τη μορφή ΝΑΙ ή ΟΧΙ, ανάλογα αν η αντίστοιχη προδιαγραφή πληρούται ή όχι από την προσφορά ή ένα αριθμητικό μέγεθος που δηλώνει την ποσότητα του αντίστοιχου χαρακτηριστικού στην προσφορά. Απλή κατάφαση ή επεξήγηση δεν αποτελεί απόδειξη πλήρωσης της προδιαγραφής και η αρμόδια επιτροπή έχει την υποχρέωση ελέγχου και επιβεβαίωσης της πλήρωσης της απαίτησης.

→ Στη στήλη «ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ» θα καταγραφεί η σαφής παραπομπή σε ενότητα της τεχνικής προσφοράς ή/και σε αριθμημένα τεχνικά φυλλάδια κατασκευαστών ή σε αναλυτικές τεχνικές περιγραφές των υπηρεσιών, του εξοπλισμού ή του τρόπου διασύνδεσης και λειτουργίας ή αναφορές σε μεθοδολογία εγκατάστασης, υποστήριξης κλπ., που κατά την κρίση του υποψηφίου αναδόχου τεκμηριώνουν την απάντηση στον πίνακα συμμόρφωσης.

Είναι ιδιαίτερα επιθυμητή η πληρέστερη συμπλήρωση των παραπομπών, οι οποίες πρέπει να είναι κατά το δυνατόν συγκεκριμένες (π.χ. τεχνικό φυλλάδιο 3, σελ. 4 παράγραφος 4 κλπ.). Αντίστοιχα στο τεχνικό φυλλάδιο ή στο κείμενο παραπομπής θα υπογραμμίζεται το σημείο που τεκμηριώνει την απάντηση, καθώς και η αντίστοιχη παράγραφος του πίνακα συμμόρφωσης, στην οποία καταγράφεται η ζητούμενη προδιαγραφή (π.χ. προδ. 2.15).

Γ. Οικονομική Προσφορά

Η Οικονομική Προσφορά συντάσσεται με βάση το αναγραφόμενο στην παρούσα κριτήριο ανάθεσης, δίδεται σε ΕΥΡΩ, συμπληρώνεται στον πίνακα του παραρτήματος “Γ” της παρούσας, είναι υπογεγραμμένη και αφορά στο σύνολο της προμήθειας του τμήματος.

Οι διαγωνιζόμενοι θα πρέπει να συμπληρώσουν στην οικονομική προσφορά του παραρτήματος “Γ” μόνο για το τμήμα **με α/α 4**, την προσφερόμενη ετήσια αμοιβή πλήρους συντήρησης και τεχνικής υποστήριξης, συμπεριλαμβανομένων των ανταλλακτικών προληπτικής και επισκευαστικής συντήρησης καθώς και των τακτικών ρυθμίσεων – ελέγχων καλής λειτουργίας. Αν και κάθε δαπάνη για την συντήρηση – τεχνική κάλυψη του υπό προμήθεια εξοπλισμού, μετά την παρέλευση του χρόνου της εγγυημένης λειτουργίας (εγγύηση καλής λειτουργίας), δεν είναι επιλέξιμη ούτε χρηματοδοτείται με την παρούσα. Η ετήσια αυτή αμοιβή είναι δεσμευτική για τον ανάδοχο και θα ισχύει για όσα έτη, μετά τη λήξη του χρόνου της εγγυημένης λειτουργίας, απαιτούνται για την συμπλήρωση δέκα (10) ετών από την οριστική παραλαβή του είδους, μη επιδεχόμενη άλλης αναπροσαρμογής πλην της τυχόν ετήσιας τιμαριθμικής, με βάση τον επίσημο δείκτη τιμών καταναλωτή

της ΤτΕ ή της ΕΛΣΤΑΤ. Η τιμαριθμική αναπροσαρμογή δύναται να εφαρμοστεί μετά το πρώτο έτος της σύμβασης πλήρους συντήρησης και τεχνικής υποστήριξης του εξοπλισμού.

Επισημαίνεται ότι : Η προαναφερόμενη ετήσια αμοιβή πλήρους συντήρησης και τεχνικής υποστήριξης, μετά τον χρόνο εγγύησης του εξοπλισμού, δεν μπορεί να ξεπερνά το ποσοστό του 8% της προσφερόμενης τιμής προμήθειας του εξοπλισμού.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα της επιλογής ή όχι της ανάθεσης της συντήρησης με ξεχωριστό συμβόλαιο, το οποίο θα υπογραφεί μεταξύ αυτού και του αναδόχου, ενώ η χρηματοδότησή του θα γίνει αποκλειστικά από ιδίους πόρους της αναθέτουσας αρχής.

Στην τιμή προσφοράς περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση της πράξης ολοκληρωμένης, στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης.

Οι επί των εκάστοτε πληρωμών κρατήσεις είναι οι εξής:

- Κράτηση 0,10% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης, υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (άρθρο 4 Ν.4013/2011 όπως ισχύει).
- Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ του Δημοσίου, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό της Γενικής Διεύθυνσης Δημοσίων Συμβάσεων και Προμηθειών, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016), εφόσον και αφότου εκδοθεί η από τις ίδιες διατάξεις προβλεπόμενη ΚΥΑ.

Σε κάθε πληρωμή παρακρατείται ο κατά τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του Κ.Φ.Δ. φόρος εισοδήματος επί του καθαρού ποσού.

Ως απαράδεκτες θα απορρίπτονται προσφορές στις οποίες: α) δεν δίδεται τιμή σε ΕΥΡΩ ή που καθορίζεται σχέση ΕΥΡΩ προς ξένο νόμισμα, β) δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, με την επιφύλαξη της παρ. 4 του άρθρου 102 του ν. 4412/2016 και γ) η προσφερόμενη τιμή υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της σύμβασης που καθορίζεται από την αναθέτουσα αρχή στην παρούσα διακήρυξη.

- Οι κατατεθείσες προσφορές με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αξιολογηθούν από αρμόδια επιτροπή, που έχει οριστεί από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου.
- Η σύμβαση θα ανατεθεί στον μειοδότη που θα καλύπτει όλες τις ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της πρόσκλησης.
- Μετά την ανάδειξη του προσωρινού αναδόχου θα προσκομισθούν τα δικαιολογητικά κατακύρωσης του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, εντός δέκα (10) ημερών και θα υπογραφεί η σύμβαση μετά τον επιτυχή έλεγχό τους.
- Για την υπογραφή της σύμβασης θα πρέπει να κατατεθεί εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης ποσοστού 4% επί της εκτιμώμενης αξίας του τμήματος.

4. Τρόπος Αμοιβής

Η πληρωμή του αναδόχου θα πραγματοποιηθεί μετά την οριστική παραλαβή του εξοπλισμού, εντός του χρονικού διαστήματος που προβλέπουν οι κείμενες διατάξεις, με την προϋπόθεση ότι έχει καταβληθεί στο Νοσοκομείο η σχετική χρηματοδότηση.

Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος γίνεται τμηματικά με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 4 του ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

Το Νοσοκομείο υποχρεούται να παραλαμβάνει και να επεξεργάζεται ηλεκτρονικά τιμολόγια που εκδίδονται κατά την εκτέλεση δημοσίων συμβάσεων, τα οποία έχουν εκδοθεί σύμφωνα με το ευρωπαϊκό πρότυπο έκδοσης ηλεκτρονικών τιμολογίων, όπως ορίζεται από τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις.

Απαγορεύεται οποιαδήποτε εκχώρηση τιμολογίων σε τρίτο, χωρίς την προηγούμενη έγγραφη συναίνεση του Νοσοκομείου.

5. Χρόνος Παραλαβής Εξοπλισμού

Μέγιστη συνολική διάρκεια της σύμβασης, για τα τμήματα 1, 2 και 4 είναι τέσσερις (4) μήνες από την υπογραφή της σύμβασης, ενώ αντίστοιχα για το τμήμα 3 είναι δύο μήνες και μία εβδομάδα.

Οι διαγωνιζόμενοι θα δηλώσουν στην τεχνική τους προσφορά τον δεσμευτικό μέγιστο χρόνο παράδοσης του κάθε προσφερόμενου είδους στους χώρους του Νοσοκομείου, από την υπογραφή της σύμβασης. Ακόμη θα πρέπει να δηλώσουν τον μέγιστο χρόνο που απαιτείται για την έναρξη της λειτουργίας του κάθε είδους, μετά την παράδοσή του. Ο συνολικός χρόνος δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τα ανωτέρω.

Οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να καταθέσουν την προσφορά τους σε σφραγισμένο φάκελο (θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς ο τίτλος και ο α/α της πρόσκλησης), στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά έως την ώρα 11:00 της 04^{ης} Σεπτεμβρίου 2026 (ημέρα Παρασκευή).

Ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών : η 04^η-09-2026, ώρα 13:00 (ημέρα Παρασκευή).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης υπ' αριθ. 004/2026)

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

ΤΜΗΜΑ 1 : Tablet για πρόσβαση στην πλατφόρμα εκτός νοσοκομείου (τεμάχια 3)

Για την κάλυψη των αναγκών του εργαστηρίου ηλεκτροφυσιολογίας και βηματοδότησης του Νοσοκομείου.

Ο προσφερόμενος εξοπλισμός οφείλει να πληροί υποχρεωτικά τις εξής ελάχιστες απαιτήσεις:

Τύπος Συσκευής: Tablet.

-Μοντέλο / Κατηγορία: Ισοδύναμο ή ανώτερο του tablet Apple iPad Air 11".

-Επεξεργαστής: Επεξεργαστής τεχνολογίας Apple M-series (τουλάχιστον από M3 ή νεότερος), ή άλλος επεξεργαστής ισοδύναμης ή ανώτερης υπολογιστικής απόδοσης.

-Οθόνη: Διαγώνιος οθόνης 11 ιντσών και άνω.

-Αποθηκευτικός Χώρος: Ελάχιστος ενσωματωμένος χώρος αποθήκευσης 128 GB.

-Συνδεσιμότητα: Υποστήριξη Wi-Fi (νεότερων προτύπων).

-Λειτουργικό Σύστημα: Apple iPadOS 18 ή μεταγενέστερο, με δυνατότητα συνεχών ενημερώσεων ασφαλείας.

-Κάμερα: Οπίσθια κάμερα ανάλυσης τουλάχιστον 12 Megapixel (12MP).

-Εγγύηση: Ελάχιστη εγγύηση ενός (2) ετών από τον κατασκευαστή ή τον επίσημο αντιπρόσωπο.

-Παρελκόμενα: Φορτιστής και καλώδιο φόρτισης.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**ΤΜΗΜΑ 2 : Software / Πλατφόρμα διαχείρισης ιατρικών φακέλων ασθενών - Εργαλείο παρακολούθησης και επανελέγχου ασθενών.**

Για την κάλυψη των αναγκών του εργαστηρίου ηλεκτροφυσιολογίας και βηματοδότησης του Νοσοκομείου.

Περιγραφή ζητούμενου λογισμικού :

- 1 Η εφαρμογή να είναι διαθέσιμη μέσω σύννεφου (cloud) χωρίς να απαιτείται καμία εγκατάσταση. Η πρόσβαση να επιτυγχάνεται εύκολα από οποιαδήποτε υπολογιστή με τη χρήση ενός απλού browser όπως Chrome, Mozilla, Edge ή Safari.
- 2 Να συμμορφώνεται πλήρως με τον Κανονισμό Διαχείρισης Προσωπικών Δεδομένων GDPR compliant, δηλαδή να έχει υιοθετήσει τις απαιτήσεις του κανονισμού και να εφαρμόζει όλα τα οργανωτικά και τεχνικά μέσα, διαδικασίες και πολιτικές που είναι απαραίτητα για την προστασία των προσωπικών δεδομένων των ασθενών και των ιατρών. Αναλυτικά:
 - Να υποστηρίζεται πλήρως η αποθήκευση/παρακολούθηση των συναινέσεων των ασθενών.
 - Να χρησιμοποιείται pseudonymization για την ασφαλέστερη αποθήκευση των δεδομένων των ασθενών.
 - Όλοι οι κωδικοί των χρηστών να είναι one-way encrypted με SHA-256 και να υπάρχει audit trail
 - Να υποστηρίζεται επιπλέον επίπεδο ασφάλειας μέσω two-factor authentication.
 - Η ανταλλαγή δεδομένων να γίνεται μόνο με SSH.
 - Τα δεδομένα να αποθηκεύονται σε server της Amazon ή ισοδύναμο καθώς και σε τοπικό ασφαλή back server του αναδόχου για διπλή ασφάλεια και να παρέχεται ιστορικότητα έως και 6 μήνες πίσω.
 - Να υπάρχει δυνατότητα διασύνδεσης με τα συστήματα HIS του νοσοκομείου.
 - Εγγύηση καλής λειτουργίας που να καλύπτει το λογισμικό (υποστήριξη - αναβαθμίσεις) διάρκειας τουλάχιστον 5 ετών. Στην εγγύηση θα περιλαμβάνονται και όλες οι υποχρεωτικές αναβαθμίσεις λογισμικού που τυχόν θα εκδώσει ο κατασκευαστής κατά την διάρκειά της, καθώς και ο εκ μέρους του αναδόχου ετήσιος έλεγχος ασφαλών και αξιόπιστης λειτουργίας κάθε συσκευής.

Απαραίτητες λειτουργίες της πλατφόρμας για το Ιατρικό Προσωπικό :**1. Ημερολόγιο :**

- Διατήρηση δημιουργία- προβολή ραντεβού (και για πολλαπλά μέλη κλινικών, ανά ιατρό ή και ανά ιατρείο).
- Συγχρονισμός με το calendar που χρησιμοποιείτε (π.χ. Google Calendar).
- Δυνατότητα online ραντεβού
- Καταχώρηση και ανάθεση εργασιών ομάδας της κλινικής.

2. Ηλεκτρονικοί φάκελοι ασθενών που περιλαμβάνουν:

- Διατήρηση και επεξεργασία γενικού ιστορικού (με παραμετροποιήσιμα πεδία και εξειδίκευση για ειδικότητες όπως ογκολόγους, δερματολόγους, καρδιολόγους, διαβητολόγους κ.α.).
- Καρτέλα με σημειώσεις κλινικής εξέτασης σε κάθε ραντεβού.
- Πλάνο θεραπείας για τον ασθενή, με δυνατότητα εκτύπωσής του και ανάθεσής του στον ασθενή ακόμη και ηλεκτρονικά. Δείκτες μετρήσεων (+ με διαγραμματική απεικόνιση), τους οποίους ορίζει ο γιατρός.
- Φάκελοι για προσθήκη αρχείων και εγγράφων των ασθενών και διατήρησή τους συγκεντρωμένα σε ένα μέρος.
- Εξειδικευμένη καρτέλα παρακολούθησης χρόνιων φαρμακευτικών αγωγών.

3. Ιεράρχηση ασθενών ανάλογα με την κατάσταση της υγείας τους και τον κίνδυνο.

4. Βεβαιώσεις

- Έκδοση βεβαιώσεων - παραπεμπτικών - γνωματεύσεων σε χρονικό διάστημα έως και 5 δευτερόλεπτα με την δυνατότητα δημιουργίας προτύπων και προσθήκης του λογότυπου του Νοσοκομείου (στην περίπτωση που το αιτηθεί το Νοσοκομείο).

5. Διασύνδεση με την ΗΔΙΚΑ

- Δυνατότητα προβολής προηγούμενων συνταγογραφήσεων των ασθενών, δυνατότητα άντλησης δημογραφικών στοιχείων με την συμπλήρωση του ΑΜΚΑ του ασθενούς.

6. Συνεργατική διαβούλευση

- Δυνατότητα προβολής ιστορικού και κλινικών δεδομένων του ασθενούς για απομακρυσμένη (ακόμη και ασύγχρονη) διαβούλευση σε κάποιο περιστατικό (σε συμμόρφωση με το GDPR), δίχως να απαιτείται η αποστολή e-mail.

7. Portal Ασθενούς (δωρεάν παροχή σε όσους ασθενείς κριθεί απαραίτητο να δημιουργήσουν λογαριασμό και να έχουν πρόσβαση σε κάποια στοιχεία του φακέλου τους)

- Ο ασθενής να έχει πρόσβαση στο πλάνο θεραπείας και τις ιατρικές οδηγίες.
- Δυνατότητα αποστολής μαζικών ενημερώσεων στους ασθενείς (οδηγίες, άρθρα, προσκλήσεις, ενημέρωση κ.α.)
- Λειτουργίες που ενισχύουν τη συμμόρφωση (αυτοματοποιημένες διαδικασίες feedback, follow up και ελέγχου συμμόρφωσης).
- Δυνατότητα επικοινωνίας ιατρών με ασθενείς ασύγχρονα και διευθέτησης ραντεβού.
- Ο ασθενής να μπορεί να φορτώνει αρχεία, εξετάσεις κ.α. και ενημερώνεται κατευθείαν ο φάκελος που διατηρείται για αυτόν, με άμεση πρόσβασή του ιατρικού προσωπικού σε αυτά.
- Ο ασθενής να μπορεί να κάνει μετρήσεις που του ανατίθενται από το ιατρικό προσωπικό στο σπίτι και να εμφανίζονται τα αποτελέσματα που καταχωρεί.
- Αυτοματοποιημένα μηνύματα υπενθυμίσεων σε ασθενείς.
- Δυνατότητα τηλεσυνεδριών

8. Reports & Βιβλιοθήκη γνώσεων

- Στατιστικά, επιδημιολογικά και άλλα στοιχεία για χρήση σε έρευνα, κλινικές μελέτες, παρακολούθηση δράσεων/ενεργειών της ιατρικής ομάδας και των αποτελεσμάτων.
- Βιβλιοθήκη γνώσεων για αποθήκευση guidelines, έρευνών, μελετών, κ.α

Απαραίτητες λειτουργίες της πλατφόρμας για τον Ασθενή :

- Online ραντεβού & τηλεσυνεδρίες.
- Πρόσβαση μέσω browser, που του παρέχει δωρεάν ο γιατρός του για την αποτελεσματική παρακολούθηση της υγείας του 24/7.
- Πρόσβαση σε καθαρογραμμένα πλάνα θεραπείας, αγωγές οδηγίες που του αναθέτει ο γιατρός.
- Καταχώρηση σημαντικών εγγράφων και εξετάσεων και αυτόματη αποθήκευση στον φάκελό του που βλέπει ο γιατρός.
- Αποστολή καταγραφής μετρήσεων όπως πίεση, γλυκόζης κτλ. ή και φωτογραφιών στον γιατρό με αυτοματοποιημένη ένταξη στον ιατρικό φάκελο του.
- Εργαλείο επικοινωνίας με τον γιατρό/κλινική, αποστέλλοντας μηνύματα στην εφαρμογή, δίχως την ενόχληση των τηλεφωνημάτων. Δυνατότητα λήψης απαντήσεων και άλλων μηνυμάτων από τον γιατρό/κλινική.
- Ειδοποιήσεις για ραντεβού, αλλαγές οδηγιών κ.α.
- Επιβεβαίωση ολοκλήρωσης ενεργειών που του έχει αναθέσει ο γιατρός (συμμόρφωση).
- Ενημερώσεις, άρθρα, γνώσεις για την ασθένειά του από τον ίδιο τον γιατρό του.
- Συνεχής δωρεάν υποστήριξη και εκπαίδευση στη χρήση της πλατφόρμας.

Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΜΗΜΑ 3 :ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΜΦΙΔΡΟΜΗΣ ΕΝΔΟΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΗΛΕΚΤΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
1. ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΝΑΔΟΧΟΥ – ΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ 1.1. Με το παρόν προβλέπεται η προμήθεια, εγκατάσταση, σύνδεση και θέση σε πλήρη λειτουργία συστήματος αμφίδρομης ενδοεπικοινωνίας μεταξύ του χώρου τοποθέτησης βηματοδοτών και του χώρου ελέγχου (control room) στο εργαστήριο ηλεκτροφυσιολογίας και βηματοδότησης του Νοσοκομείου, με στόχο την άμεση και αδιάλειπτη επικοινωνία του προσωπικού κατά τη διάρκεια των χειρουργικών επεμβάσεων. Το σύστημα θα αποτελείται από: 1.1.1. <u>Ένα επιτραπέζιο σταθμό</u>, για τοποθέτηση στο control room 1.1.2. <u>Ένα σταθμό</u> για τοποθέτηση σε βραχίονα εντός του χώρου επεμβάσεων. 1.2. Τα βασικά τεχνικά χαρακτηριστικά του νέου εξοπλισμού περιγράφονται στις επόμενες παραγράφους. Τονίζεται όμως ότι το σύστημα και η λειτουργία του θα πρέπει να περιγράφονται αναλυτικά στις προσφορές. 1.3. Στην αμοιβή του αναδόχου θα περιλαμβάνονται όλες οι εργασίες προμήθειας, προσκόμισης και εγκατάστασης του συστήματος, μαζί με όλα τα απαραίτητα υλικά, για την πλήρη εγκατάσταση, σύνδεση, ρύθμιση και παράδοση του νέου εξοπλισμού σε πλήρη λειτουργία. Σημειώνεται ότι υπάρχει προεγκατάσταση καλωδίου UTP για τη διασύνδεση των δύο ως ανωτέρω σταθμών. 1.4. Θα πρέπει οι διαγωνιζόμενοι να διαθέτουν κατ' ελάχιστο εν ισχύει πιστοποίηση για την τήρηση ορθών πρακτικών σε εγκαταστάσεις/συντηρήσεις συστημάτων ασθενών ρευμάτων, κατά ISO 9001:2015 ή ισοδύναμη. 1.5. Οι διαγωνιζόμενοι, επί ποινή απόρριψης της προσφοράς τους, θα πρέπει να αποδείξουν την εμπειρία τους στην προμήθεια και εγκατάσταση εξοπλισμού παρομοίου είδους, με κατάλληλες βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά ή αντίγραφα συμβάσεων ή καταλόγους έργων της τελευταίας πενταετίας. 1.6. Ο προσφερόμενος εξοπλισμός δε θα πρέπει να δημιουργεί ηλεκτρομαγνητικές εκπομπές ή/ και παρεμβολές στη λειτουργία των υφιστάμενων μόνιτορ του χώρου. Στην τεχνική προσφορά του ο κάθε διαγωνιζόμενος θα πρέπει να υποβάλει πιστοποιητικά / τεχνικές εκθέσεις που αναφέρονται στην οδηγία 2018/1972 για ηλεκτρομαγνητικές εκπομπές, στην οδηγία 73/23/EEC για τις συσκευές χαμηλής τάσης ή σε παρόμοιες, τα οποία θα αποδεικνύουν ότι το σύστημα δε θα δημιουργεί παρεμβολές στην υφιστάμενη εγκατάσταση. 1.7. Τα δικαιολογητικά τεκμηρίωσης των προβλεπόμενων στις παρ. 1.4 έως 1.6 θα πρέπει να συνυποβληθούν με τις τεχνικές προσφορές, προκειμένου να αξιολογηθούν.	

1.8. Κάθε διαγωνιζόμενος θα πρέπει να συμπεριλάβει –με ποινή απόρριψης- στην προσφορά του ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ προς τις παρούσες τεχνικές προδιαγραφές, στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις στα ζητούμενα με τήρηση της ίδιας αρίθμησης και θα γίνονται παραπομπές σε συνυποβαλλόμενα τεχνικά φυλλάδια, όταν πρόκειται για τεκμηρίωση τεχνικών χαρακτηριστικών.

1.9. Οι διαγωνιζόμενοι θα πρέπει είτε να διαθέτουν έδρα ή υποκατάστημα εν λειτουργία στην περιοχή της Θεσσαλονίκης, είτε να δηλώνουν υπεύθυνα, στην τεχνική τους προσφορά, τον τοπικό φορέα με τον οποίο θα συνεργαστούν, σε περίπτωση ανάληψης της σύμβασης. Θα επισυνάπτεται αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση αποδοχής του τοπικού φορέα, ο οποίος θα πρέπει να διαθέτει επίσης τις επαγγελματικές προϋποθέσεις της ανωτέρω παρ. 1.5.

2. ΤΕΧΝΙΚΑ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

Οι δύο σταθμοί θα πρέπει να διαθέτουν τα παρακάτω χαρακτηριστικά

- Ο σταθμός στο control room θα πρέπει να είναι επιτραπέζιος
- Ο τερματικός σταθμός στην αίθουσα επεμβάσεων θα πρέπει να είναι κατάλληλος για τοποθέτηση σε βραχίονα
- Θα ελέγχουν πλήρως την επικοινωνία μέσω πλήκτρου. Το πλήκτρο θα εκκινεί την επικοινωνία με ένα πάτημα και θα τη λήγει όταν ξανα πατηθεί.
- Θα παρέχουν τη δυνατότητα ρύθμισης έντασης του ήχου.
- Θα φέρουν τουλάχιστον μία θύρα RJ45
- Τροφοδοσία PoE. Ειδικά ο σταθμός του χώρου επεμβάσεων θα φέρει αποκλειστικά και μόνο τροφοδοσία PoE.
- Θα έχουν ενσωματωμένο μεγάφωνο ισχύος $\geq 2W$ και ενσωματωμένο πυκνωτικό μικρόφωνο
- Κλάση προστασίας IP65 ή ανώτερη, και ανθεκτικά στα συνήθη απολυμαντικά χειρουργείων (disinfectant resistant)
- Θα είναι λειτουργίας full duplex, για συνομιλία hands free με full high definition audio, με αυτόματη απόσβεση της ηχούς.
- Θα διαθέτουν δυνατότητα συνομιλίας handsfree σε απόσταση ≥ 6 μέτρων.
- Θα έχει τη δυνατότητα ρύθμισης της έντασης του μεγαφώνου, της ευαισθησίας του μικροφώνου και της έντασης των τόνων κλήσης (signaling tones).
- Θα πρέπει να διαθέτει μνήμη αποθήκευσης όλων των δεδομένων λειτουργίας του σταθμού.
- Εύρος συχνοτήτων λειτουργίας: 200 Hz – 16 kHz.

- Περιοχή θερμοκρασιών ασφαλούς λειτουργίας: -10°C έως $+50^{\circ}\text{C}$ ή ευρύτερη, επίπεδα υγρασίας έως 90%.
- Εφόσον το σύστημα βασίζεται σε τεχνολογία digital IP:
 - a) Communication protocols: SIP v1, IPv6, OpenVPN, FTP/TFT, PPPoE ή παρόμοια.
 - b) Operating voltage: PoE/ class "O", με μέγιστη κατανάλωση 4W.

3. ΕΓΓΥΗΣΗ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

3.1. Όλα τα μέρη του συστήματος θα πρέπει να προσφερθούν με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας τριών (3) ετών τουλάχιστον, στην οποία θα περιλαμβάνεται το σύνολο των ανταλλακτικών για τυχόν επισκευές βλαβών ή/και δυσλειτουργιών, μη εξαιρουμένης και της, κατά τις οδηγίες του κατασκευαστή προληπτικής συντήρησης και ρύθμισης λειτουργίας. Ακόμη θα προσφερθούν με εγγύηση παροχής ανταλλακτικών για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την εγκατάστασή τους.

3.2. Κατά την διάρκεια του χρόνου της εγγύησης, ο χρόνος άφιξης του συνεργείου του αναδόχου, από την πρώτη τηλεφωνική του κλήση, δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τις τέσσερις (4) ώρες, εφόσον η κλήση δοθεί έως ώρας 14.00 κατά τις εργάσιμες ημέρες, άλλως η ώρα άφιξης δεν μπορεί να είναι αργότερα από την 08.30 της επόμενης εργάσιμες ημέρας. Τυχόν παραβίαση των χρονικών αυτών ορίων για περισσότερες από δύο φορές κατ' έτος συνιστά σοβαρό λόγο για την εκ μέρους του Νοσοκομείου μονομερή καταγγελία της σύμβασης, με όλες τις νόμιμες συνέπειες αυτής.

4. ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ – ΕΠΙ ΤΟΠΟΥ ΣΥΝΘΗΚΕΣ - ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΙΣ

4.1. Στις προσφορές θα δηλώνεται, δεσμευτικά για τον υποψήφιο ανάδοχο, ο χρόνος παράδοσης του εξοπλισμού στις αποθήκες του Νοσοκομείου, ο οποίος δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τους δύο (2) μήνες. Η εγκατάσταση και οι δοκιμές/ρυθμίσεις των συσκευών θα γίνουν εντός χρονικού διαστήματος το πολύ μίας (1) εβδομάδας από την παράδοσή τους, με βάση πρόγραμμα που θα συμφωνηθεί από κοινού με το τμήμα και την Τ.Υ. του Νοσοκομείου.

4.2. Οι ενδιαφερόμενοι, πριν την σύνταξη και υποβολή της προσφοράς τους, θα πρέπει να λάβουν γνώση των επιτόπου συνθηκών και της υφιστάμενης καλωδίωσης, ερχόμενοι σε επικοινωνία, κατά τις εργάσιμες μέρες και ώρες, με τους κ.κ. Αριανούτσου (τηλ. 2313323111) ή Παπανικολάου (τηλ. 2313323105).

4.3. Ο ανάδοχος, κατά τον χρόνο εγκατάστασης του εξοπλισμού, θα πρέπει να εκπαιδεύσει το προσωπικό στη λειτουργία του συστήματος και δύο (2) τουλάχιστον άτομα από το προσωπικό της Τ.Υ. του Νοσοκομείου στην χειρισμούς και τις ρυθμίσεις λειτουργίας του εξοπλισμού. Επίσης, με την παραλαβή της εγκατάστασης, θα πρέπει να παραδώσει τα εγχειρίδια χρήσης και συντήρησης (user & service manuals) του εξοπλισμού.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»		ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		
ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ		
ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ:	ΤΜΗΜΑ 4 : ΦΟΡΗΤΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ (holter) (τεμ. 2)	
1. ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΤΥΠΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ		
1.1. Φορητή συσκευή συνεχούς ηλεκτροκαρδιογραφικής καταγραφής (holter), σύγχρονης τεχνολογίας, ικανό για την παρακολούθηση όλων των καρδιολογικών φαινομένων καθώς και συνδρόμου αποφρακτικών απνοιών για χρονικό διάστημα ≥ 7 ημερών, κατάλληλο για την εξυπηρέτηση των αναγκών της Στεφανιαίας μονάδας του Νοσοκομείου. 1.2. Θα πρέπει να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με τα εθνικά και ευρωπαϊκά πρότυπα ασφαλείας και να διαθέτει απαραίτητως, τόσο το κυρίως μηχάνημα όσο και τα παρελκόμενά του, πιστοποιητικά σήμανσης CE (κανονισμός ΕΕ 2017/745, που αντικατάστησε την οδηγία 93/42 ΕΕC όπως ισχύει κλπ.). Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται με σαφήνεια τα πρότυπα (STANDARDS) ασφαλείας χειριστή - ασθενούς, που πληροί οι προσφερόμενες συσκευές, καθώς και τα κατασκευαστικά και ποιοτικά διεθνή σήματα που φέρουν 1.3. Ο κατασκευαστής κάθε είδους θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 και 14001:2015 και να διατίθεται από αντιπρόσωπο με πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2012 ή ισοδύναμες και 14001:2015. Επιπλέον οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να δηλώνουν ότι συμμορφώνονται 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). 1.4. Η προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται –επί ποινή απόρριψης- από φύλλο συμμόρφωσης προς τις παρούσες προδιαγραφές, όπου θα τεκμηριώνονται οι απαντήσεις του διαγωνιζόμενου με σαφείς παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια ή τεχνικές περιγραφές του κατασκευαστή.		
2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ		
2.1. Η προσφερόμενη συσκευή θα πρέπει να διαθέτει λογισμικό Η/Υ τριών (3) έως δώδεκα (12) καναλιών, μικρού βάρους και μικρές διαστάσεις, ώστε να εξασφαλίζεται η εύκολη μεταφορά και η αξιόπιστη καταγραφή όλων των καρδιολογικών φαινομένων, συμπεριλαμβανομένης της καταγραφής συνδρόμου αποφρακτικών απνοιών. 2.2. Να παρέχεται η δυνατότητα παραμετροποίησης της συσκευής χωρίς την απαίτηση σύνδεσής της με Η/Υ.		

2.3. Η συσκευή πρέπει να είναι ανθεκτική στη σκόνη και στα υγρά, με βαθμό προστασίας τουλάχιστον IP27.

2.4. Η συσκευή Holter να συνοδεύεται από προηγμένο λογισμικό Η/Υ αρχειοθέτησης, επεξεργασίας και ανάλυσης των δεδομένων καταγραφής και δημιουργίας πλήρους φακέλου ασθενούς, ανάλυσης αρρυθμιών & τμήματος ST, ανάλυσης QRS, αναγνώρισης βηματοδότη, διάγνωσης και ανάλυσης συνδρόμου αποφρακτικής άπνοιας, καθώς και ανάλυσης HRT & Heart Rate Variability.

2.5. Να διαθέτει τρία (3) ή δώδεκα (12) κανάλια ψηφιακής εγγραφής και οθόνη LED για απεικόνιση κυματομορφών σε πραγματικό χρόνο, με ανίχνευση βηματοδότη και διάρκεια συνεχούς καταγραφής τουλάχιστον επτά (7) ημερών, χωρίς ανάγκη αλλαγής μπαταρίας. Το λογισμικό θα πρέπει επιπλέον να περιλαμβάνει ανάλυση αρρυθμίας, ανάλυση ST, κολπικής μαρμαρυγής, σύνδρομο αποφρακτικής άπνοιας ύπνου και ανάλυση HRT

2.6. Η συσκευή θα πρέπει να έχει τη δυνατότητα χειροκίνητης ή αυτόματης διαχείρισης αυτής.

2.7. Η λήψη δεδομένων να γίνεται μέσω κάρτας micro SD ή μέσω καλωδίου USB.

2.8. Η συσκευή Holter που θα προσφερθεί να διαθέτει τουλάχιστον τρία (3) κανάλια (περισσότερα κανάλια θα αξιολογηθούν θετικά) και να συνοδεύεται από κάρτα micro SD χωρητικότητας 1 GB , καλώδια-ηλεκτρόδια ΗΚΓ, αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια ενηλίκων μίας χρήσης, ζώνη μέσης και τσάντα μεταφοράς.

3. ΕΓΓΥΗΣΗ - ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ - ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

3.1. Η κάθε φορητή συσκευή συνεχούς ηλεκτροκαρδιογραφικής καταγραφής (holter) θα πρέπει να προσφερθούν με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας τριών (3) ετών τουλάχιστον, στην οποία θα περιλαμβάνεται το σύνολο των ανταλλακτικών για τυχόν επισκευές. Στην εγγύηση θα περιλαμβάνονται και όλες οι υποχρεωτικές αναβαθμίσεις λογισμικού που τυχόν θα εκδώσει ο κατασκευαστής κατά την διάρκειά της, καθώς και ο εκ μέρους του αναδόχου ετήσιος έλεγχος ασφαλούς και αξιόπιστης λειτουργίας κάθε συσκευής.

3.2. Οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν να δηλώσουν δεσμευτικά στην τεχνική τους προσφορά τον μέγιστο **κατ' έτος** επιτρεπτό συνολικό χρόνο μη λειτουργίας λόγω βλάβης (DOWN-TIME) των προσφερόμενων ειδών, κατά τη διάρκεια της εγγύησης καλής λειτουργίας. 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 συσκευής κατά δέκα (10) ημέρες, ανά ημέρα υπέρβασης του κατά τα ως άνω ορίου DOWN-TIME.

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

3.4. Οι διαγωνιζόμενοι θα πρέπει να εγγυηθούν την διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για χρονικό διάστημα δέκα (10) ετών από την οριστική παραλαβή του συνόλου των ειδών.

3.5. Η προσφερόμενη συσκευή θα συνοδεύεται κατά την παράδοσή της από επίσημα εγχειρίδια χρήσης (USER MANUAL) στην Ελληνική και συντήρησης (SERVICE MANUAL) στην Ελληνική ή την Αγγλική γλώσσα.

3.6. Στις προσφορές θα περιλαμβάνεται υποχρεωτικά και θα αξιολογηθεί το προσφερόμενο πρόγραμμα εκπαίδευσης Ιατρών και Νοσηλευτών και μηχανικού Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του τμήματος ΒΙΤ του Νοσοκομείου. Η εκπαίδευση θα πρέπει να διαρκέσει τουλάχιστον 3 ώρες, για κάθε μία από τους ανωτέρω κατηγορίες.

3.7. Ο ανάδοχος, κατά τη μεταφορά, αποσυσκευασία και εγκατάσταση των ειδών, 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 ζημιές φέρει οπωσδήποτε αμέριστα κάθε αστική και ποινική ευθύνη.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ "Β"

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της πρόσκλησης υπ' αριθ. Π31/2026)

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ 1: Tablet για πρόσβαση στην πλατφόρμα εκτός νοσοκομείου (τεμάχια 3)			
Ο προσφερόμενος εξοπλισμός οφείλει να πληροί υποχρεωτικά τις εξής ελάχιστες απαιτήσεις: Τύπος Συσκευής: Tablet.			
1	Μοντέλο / Κατηγορία: Ισοδύναμο ή ανώτερο του tablet Apple iPad Air 11".		
2	Επεξεργαστής: Επεξεργαστής τεχνολογίας Apple M-series (τουλάχιστον από M3 ή νεότερος), ή άλλος επεξεργαστής ισοδύναμης ή ανώτερης υπολογιστικής απόδοσης.		
3	Οθόνη: Διαγώνιος οθόνης 11 ιντσών και άνω		
4	Αποθηκευτικός Χώρος: Ελάχιστος ενσωματωμένος χώρος αποθήκευσης 128 GB.		
5	Συνδεσιμότητα: Υποστήριξη Wi-Fi (νεότερων προτύπων).		
6	Λειτουργικό Σύστημα: Apple iPadOS 18 ή μεταγενέστερο, με δυνατότητα συνεχών ενημερώσεων ασφαλείας.		
7	Κάμερα: Οπίσθια κάμερα ανάλυσης τουλάχιστον 12 Megapixel (12MP).		
8	Εγγύηση: Ελάχιστη εγγύηση ενός (2) ετών από τον κατασκευαστή ή τον επίσημο αντιπρόσωπο.		
9	Παρελκόμενα: Φορτιστής και καλώδιο φόρτισης		

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της πρόσκλησης υπ' αριθ. Π31/2026)

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ 2 : Software / Πλατφόρμα διαχείρισης ιατρικών φακέλων ασθενών - Εργαλείο παρακολούθησης και επανελέγχου ασθενών.			
Περιγραφή ζητούμενου λογισμικού :			
1	Η εφαρμογή να είναι διαθέσιμη μέσω σύννεφου (cloud) χωρίς να απαιτείται καμία εγκατάσταση. Η πρόσβαση να επιτυγχάνεται εύκολα από οποιαδήποτε υπολογιστή με τη χρήση ενός απλού browser όπως Chrome, Mozilla, Edge ή Safari.		
2	Να συμμορφώνεται πλήρως με τον Κανονισμό Διαχείρισης Προσωπικών Δεδομένων GDPR compliant, δηλαδή να έχει υιοθετήσει τις απαιτήσεις του κανονισμού και να εφαρμόζει όλα τα οργανωτικά και τεχνικά μέσα, διαδικασίες και πολιτικές που είναι απαραίτητα για την προστασία των προσωπικών δεδομένων των ασθενών και των ιατρών. Αναλυτικά :		
2.1	Να υποστηρίζεται πλήρως η αποθήκευση/παρακολούθηση των συναινέσεων των ασθενών.		
2.2	Να χρησιμοποιείται pseudonymization για την ασφαλέστερη αποθήκευση των δεδομένων των ασθενών.		
2.3	Όλοι οι κωδικοί των χρηστών να είναι one-way encrypted με SHA-256 και να υπάρχει audit trail		
2.4	Να υποστηρίζεται επιπλέον επίπεδο ασφάλειας μέσω two-factor authentication.		
2.5	Η ανταλλαγή δεδομένων να γίνεται μόνο με SSH.		
2.6	Τα δεδομένα να αποθηκεύονται σε server της Amazon ή ισοδύναμο καθώς και σε τοπικό ασφαλή back server του αναδόχου για διπλή ασφάλεια και να παρέχεται ιστορικότητα έως και 6 μήνες πίσω.		
2.7	Να υπάρχει δυνατότητα διασύνδεσης με τα συστήματα HIS του νοσοκομείου.		
2.8	Εγγύηση καλής λειτουργίας που να καλύπτει το λογισμικό (υποστήριξη - αναβαθμίσεις) διάρκειας τουλάχιστον 5 ετών. Στην εγγύηση θα περιλαμβάνονται και όλες οι υποχρεωτικές αναβαθμίσεις λογισμικού που τυχόν θα εκδώσει ο κατασκευαστής κατά την διάρκειά της, καθώς και ο εκ μέρους του αναδόχου ετήσιος έλεγχος ασφαλούς και αξιόπιστης λειτουργίας κάθε συσκευής.		
Απαραίτητες λειτουργίες της πλατφόρμας για το Ιατρικό Προσωπικό :			
1	Ημερολόγιο :		

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
1.1	Διατήρηση δημιουργία- προβολή ραντεβού (και για πολλαπλά μέλη κλινικών, ανά ιατρό ή και ανά ιατρείο).		
1.2	Συγχρονισμός με το calendar που χρησιμοποιείτε (π.χ. Google Calendar).		
1.3	Δυνατότητα online ραντεβού		
1.4	Καταχώρηση και ανάθεση εργασιών ομάδας της κλινικής.		
2	Ηλεκτρονικοί φάκελοι ασθενών που περιλαμβάνουν:		
2.1	Διατήρηση και επεξεργασία γενικού ιστορικού (με παραμετροποιήσιμα πεδία και εξειδίκευση για ειδικότητες όπως ογκολόγους, δερματολόγους, καρδιολόγους, διαβητολόγους κ.α.).		
2.2	Καρτέλα με σημειώσεις κλινικής εξέτασης σε κάθε ραντεβού.		
2.3	Πλάνο θεραπείας για τον ασθενή, με δυνατότητα εκτύπωσής του και ανάθεσής του στον ασθενή ακόμη και ηλεκτρονικά. Δείκτες μετρήσεων (+ με διαγραμματική απεικόνιση), τους οποίους ορίζει ο γιατρός.		
2.4	Φάκελοι για προσθήκη αρχείων και εγγράφων των ασθενών και διατήρησή τους συγκεντρωμένα σε ένα μέρος.		
2.5	Εξειδικευμένα καρτέλα παρακολούθησης χρόνιων φαρμακευτικών αγωγών.		
3	Ιεράρχηση ασθενών ανάλογα με την κατάσταση της υγείας τους και τον κίνδυνο.		
4	Βεβαιώσεις		
4.1	Έκδοση βεβαιώσεων - παραπεμπτικών - γνωματεύσεων σε χρονικό διάστημα έως και 5 δευτερόλεπτα με την δυνατότητα δημιουργίας προτύπων και προσθήκης του λογότυπου του Νοσοκομείου (στην περίπτωση που το αιτηθεί το Νοσοκομείο).		
5	Διασύνδεση με την ΗΔΙΚΑ		
5.1	Δυνατότητα προβολής προηγούμενων συνταγογραφήσεων των ασθενών, δυνατότητα άντλησης δημογραφικών στοιχείων με την συμπλήρωση του ΑΜΚΑ του ασθενούς.		
6	Συνεργατική διαβούλευση		
6.1	Δυνατότητα προβολής ιστορικού και κλινικών δεδομένων του ασθενούς για απομακρυσμένη (ακόμη και ασύγχρονη) διαβούλευση σε κάποιο περιστατικό (σε συμμόρφωση με το GDPR), δίχως να απαιτείται η αποστολή e-mail.		
7	Portal Ασθενούς (δωρεάν παροχή σε όσους ασθενείς κριθεί απαραίτητο να δημιουργήσουν λογαριασμό και να έχουν πρόσβαση σε κάποια στοιχεία του φακέλου τους)		
7.1	Ο ασθενής να έχει πρόσβαση στο πλάνο θεραπείας και τις ιατρικές οδηγίες.		
7.2	Δυνατότητα αποστολής μαζικών ενημερώσεων στους ασθενείς (οδηγίες, άρθρα, προσκλήσεις, ενημέρωση κ.α.)		

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
7.3	Λειτουργίες που ενισχύουν τη συμμόρφωση (αυτοματοποιημένες διαδικασίες feedback, follow up και ελέγχου συμμόρφωσης).		
7.4	Δυνατότητα επικοινωνίας ιατρών με ασθενείς ασύγχρονα και διευθέτησης ραντεβού.		
7.5	Ο ασθενής να μπορεί να φορτώνει αρχεία, εξετάσεις κ.α. και ενημερώνεται κατευθείαν ο φάκελος που διατηρείται για αυτόν, με άμεση πρόσβασή του ιατρικού προσωπικού σε αυτά.		
7.6	Ο ασθενής να μπορεί να κάνει μετρήσεις που του ανατίθενται από το ιατρικό προσωπικό στο σπίτι και να εμφανίζονται τα αποτελέσματα που καταχωρεί.		
7.7	Αυτοματοποιημένα μηνύματα υπενθυμίσεων σε ασθενείς.		
7.8	Δυνατότητα τηλεσυνεδριών		
8	Reports & Βιβλιοθήκη γνώσεων		
8.1	Στατιστικά, επιδημιολογικά και άλλα στοιχεία για χρήση σε έρευνα, κλινικές μελέτες, παρακολούθηση δράσεων/ενεργειών της ιατρικής ομάδας και των αποτελεσμάτων.		
8.2	Βιβλιοθήκη γνώσεων για αποθήκευση guidelines, έρευνών, μελετών, κ.α		
Απαραίτητες λειτουργίες της πλατφόρμας για τον Ασθενή :			
1	Online ραντεβού & τηλεσυνεδρίες.		
2	Πρόσβαση μέσω browser, που του παρέχει δωρεάν ο γιατρός του για την αποτελεσματική παρακολούθηση της υγείας του 24/7.		
3	Πρόσβαση σε καθαρογραμμένα πλάνα θεραπείας, αγωγές οδηγίες που του αναθέτει ο γιατρός.		
4	Καταχώρηση σημαντικών εγγράφων και εξετάσεων και αυτόματη αποθήκευση στον φάκελό του που βλέπει ο γιατρός.		
5	Αποστολή καταγραφής μετρήσεων όπως πίεση, γλυκόζης κτλ. ή και φωτογραφιών στον γιατρό με αυτοματοποιημένη ένταξη στον ιατρικό φάκελο του.		
6	Εργαλείο επικοινωνίας με τον γιατρό/κλινική, αποστέλλοντας μηνύματα στην εφαρμογή, δίχως την ενόχληση των τηλεφωνημάτων. Δυνατότητα λήψης απαντήσεων και άλλων μηνυμάτων από τον γιατρό/κλινική.		
7	Ειδοποιήσεις για ραντεβού, αλλαγές οδηγιών κ.α.		
8	Επιβεβαίωση ολοκλήρωσης ενεργειών που του έχει αναθέσει ο γιατρός (συμμόρφωση).		
9	Ενημερώσεις, άρθρα, γνώσεις για την ασθένειά του από τον ίδιο τον γιατρό του.		
10	Συνεχής δωρεάν υποστήριξη και εκπαίδευση στη χρήση της πλατφόρμας.		

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της πρόσκλησης υπ' αριθ. Π31/2026)

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ 3: ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΜΦΙΔΡΟΜΗΣ ΕΝΔΟΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
1	ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΝΑΔΟΧΟΥ – ΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ		
1.1	Με το παρόν προβλέπεται η προμήθεια, εγκατάσταση, σύνδεση και θέση σε πλήρη λειτουργία συστήματος αμφίδρομης ενδοεπικοινωνίας μεταξύ του χώρου τοποθέτησης βηματοδοτών και του χώρου ελέγχου (control room) στο εργαστήριο ηλεκτροφυσιολογίας και βηματοδότησης του Νοσοκομείου, με στόχο την άμεση και αδιάλειπτη επικοινωνία του προσωπικού κατά τη διάρκεια των χειρουργικών επεμβάσεων. Το σύστημα θα αποτελείται από:		
1.1.1.	Ένα επιτραπέζιο σταθμό, για τοποθέτηση στο control room		
1.1.2.	Ένα σταθμό για τοποθέτηση σε βραχίονα εντός του χώρου επεμβάσεων.		
1.2.	Τα βασικά τεχνικά χαρακτηριστικά του νέου εξοπλισμού περιγράφονται στις επόμενες παραγράφους. Τονίζεται όμως ότι το σύστημα και η λειτουργία του θα πρέπει να περιγράφονται αναλυτικά στις προσφορές.		
1.3.	Στην αμοιβή του αναδόχου θα περιλαμβάνονται όλες οι εργασίες προμήθειας, προσκόμισης και εγκατάστασης του συστήματος, μαζί με όλα τα απαραίτητα υλικά, για την πλήρη εγκατάσταση, σύνδεση, ρύθμιση και παράδοση του νέου εξοπλισμού σε πλήρη λειτουργία. Σημειώνεται ότι υπάρχει προεγκατάσταση καλωδίου UTP για τη διασύνδεση των δύο ως ανωτέρω σταθμών.		
1.4.	Θα πρέπει οι διαγωνιζόμενοι να διαθέτουν κατ' ελάχιστο εν ισχύει πιστοποίηση για την τήρηση ορθών πρακτικών σε εγκαταστάσεις/συντηρήσεις συστημάτων ασθενών ρευμάτων, κατά ISO 9001:2015 ή ισοδύναμη.		
1.5.	Οι διαγωνιζόμενοι, επί ποινή απόρριψης της προσφοράς τους, θα πρέπει να αποδείξουν την εμπειρία τους στην προμήθεια και εγκατάσταση εξοπλισμού παρομοίου είδους, με κατάλληλες βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά ή αντίγραφα συμβάσεων ή καταλόγους έργων της τελευταίας πενταετίας.		
1.6.	Ο προσφερόμενος εξοπλισμός δε θα πρέπει να δημιουργεί ηλεκτρομαγνητικές εκπομπές ή/ και παρεμβολές στη λειτουργία των υφιστάμενων μόνιτορ του χώρου. Στην τεχνική προσφορά του		

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
	ο κάθε διαγωνιζόμενος θα πρέπει να υποβάλει πιστοποιητικά / τεχνικές εκθέσεις που αναφέρονται στην οδηγία 2018/1972 για ηλεκτρομαγνητικές εκπομπές, στην οδηγία 73/23/EEC για τις συσκευές χαμηλής τάσης ή σε παρόμοιες, τα οποία θα αποδεικνύουν ότι το σύστημα δε θα δημιουργεί παρεμβολές στην υφιστάμενη εγκατάσταση.		
1.7.	Τα δικαιολογητικά τεκμηρίωσης των προβλεπόμενων στις παρ. 1.4 έως 1.6 θα πρέπει να συνυποβληθούν με τις τεχνικές προσφορές, προκειμένου να αξιολογηθούν.		
1.8.	Κάθε διαγωνιζόμενος θα πρέπει να συμπεριλάβει –με ποινή απόρριψης- στην προσφορά του ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ προς τις παρούσες τεχνικές προδιαγραφές, στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις στα ζητούμενα με τήρηση της ίδιας αρίθμησης και θα γίνονται παραπομπές σε συνυποβαλλόμενα τεχνικά φυλλάδια, όταν πρόκειται για τεκμηρίωση τεχνικών χαρακτηριστικών.		
1.9.	Οι διαγωνιζόμενοι θα πρέπει είτε να διαθέτουν έδρα ή υποκατάστημα εν λειτουργία στην περιοχή της Θεσσαλονίκης, είτε να δηλώνουν υπεύθυνα, στην τεχνική τους προσφορά, τον τοπικό φορέα με τον οποίο θα συνεργαστούν, σε περίπτωση ανάληψης της σύμβασης. Θα επισυνάπτεται αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση αποδοχής του τοπικού φορέα, ο οποίος θα πρέπει να διαθέτει επίσης τις επαγγελματικές προϋποθέσεις της ανωτέρω παρ. 1.5.		
2	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ		
	Οι δύο σταθμοί θα πρέπει να διαθέτουν τα παρακάτω χαρακτηριστικά		
2.1	Ο σταθμός στο control room θα πρέπει να είναι επιτραπέζιος		
2.2	Ο τερματικός σταθμός στην αίθουσα επεμβάσεων θα πρέπει να είναι κατάλληλος για τοποθέτηση σε βραχίονα		
2.3	Θα ελέγχουν πλήρως την επικοινωνία μέσω πλήκτρου. Το πλήκτρο θα εκκινεί την επικοινωνία με ένα πάτημα και θα τη λήγει όταν ξαναπατηθεί.		
2.3	Θα παρέχουν τη δυνατότητα ρύθμισης έντασης του ήχου.		
2.4	Θα φέρουν τουλάχιστον μία θύρα RJ45		
2.5	Τροφοδοσία PoE. Ειδικά ο σταθμός του χώρου επεμβάσεων θα φέρει αποκλειστικά και μόνο τροφοδοσία PoE.		
2.6	Θα έχουν ενσωματωμένο μεγάφωνο ισχύος $\geq 2W$ και ενσωματωμένο πυκνωτικό μικρόφωνο		
2.7	Κλάση προστασίας IP65 ή ανώτερη, και ανθεκτικά στα συνήθη απολυμαντικά χειρουργείων (disinfectant resistant)		
2.8	Θα είναι λειτουργίας full duplex, για συνομιλία hands free με full high definition audio, με αυτόματη απόσβεση της ηχούς.		

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
2.9	Θα διαθέτουν δυνατότητα συνομιλίας handsfree σε απόσταση ≥ 6 μέτρων.		
2.10	Θα έχει τη δυνατότητα ρύθμισης της έντασης του μεγαφώνου, της ευαισθησίας του μικροφώνου και της έντασης των τόνων κλήσης (signaling tones).		
2.11	Θα πρέπει να διαθέτει μνήμη αποθήκευσης όλων των δεδομένων λειτουργίας του σταθμού.		
2.12	Εύρος συχνοτήτων λειτουργίας: 200 Hz – 16 kHz.		
2.13	Περιοχή θερμοκρασιών ασφαλούς λειτουργίας: -10o C έως +50o C ή ευρύτερη, επίπεδα υγρασίας έως 90%.		
2.14	Εφόσον το σύστημα βασίζεται σε τεχνολογία digital IP:		
2.14.1	Communication protocols: SIP v1, IPv6, OpenVPN, FTP/TFT, PPPoE ή παρόμοια.		
2.14.2	Operating voltage: PoE/ class “O”, με μέγιστη κατανάλωση 4W.		
3	ΕΓΓΥΗΣΗ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ		
3.1	Όλα τα μέρη του συστήματος θα πρέπει να προσφερθούν με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας τριών (3) ετών τουλάχιστον, στην οποία θα περιλαμβάνεται το σύνολο των ανταλλακτικών για τυχόν επισκευές βλαβών ή/και δυσλειτουργιών, μη εξαιρουμένης και της, κατά τις οδηγίες του κατασκευαστή προληπτικής συντήρησης και ρύθμισης λειτουργίας. Ακόμη θα προσφερθούν με εγγύηση παροχής ανταλλακτικών για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την εγκατάστασή τους.		
3.2.	Κατά την διάρκεια του χρόνου της εγγύησης, ο χρόνος άφιξης του συνεργείου του αναδόχου, από την πρώτη τηλεφωνική του κλήση, δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τις τέσσερις (4) ώρες, εφόσον η κλήση δοθεί έως ώρας 14.00 κατά τις εργάσιμες ημέρες, άλλως η ώρα άφιξης δεν μπορεί να είναι αργότερα από την 08.30 της επόμενης εργάσιμες ημέρας. Τυχόν παραβίαση των χρονικών αυτών ορίων για περισσότερες από δύο φορές κατ’ έτος συνιστά σοβαρό λόγο για την εκ μέρους του Νοσοκομείου μονομερή καταγγελία της σύμβασης, με όλες τις νόμιμες συνέπειες αυτής.		
4	ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ – ΕΠΙ ΤΟΠΟΥ ΣΥΝΘΗΚΕΣ - ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΙΣ		
4.1.	Στις προσφορές θα δηλώνεται, δεσμευτικά για τον υποψήφιο ανάδοχο, ο χρόνος παράδοσης του εξοπλισμού στις αποθήκες του Νοσοκομείου, ο οποίος δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τους δύο (2) μήνες. Η εγκατάσταση και οι δοκιμές/ρυθμίσεις των συσκευών θα γίνουν εντός χρονικού διαστήματος το πολύ μίας (1) εβδομάδας		

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
	από την παράδοσή τους, με βάση πρόγραμμα που θα συμφωνηθεί από κοινού με το τμήμα και την Τ.Υ. του Νοσοκομείου.		
4.2.	Οι ενδιαφερόμενοι, πριν την σύνταξη και υποβολή της προσφοράς τους, θα πρέπει να λάβουν γνώση των επιτόπου συνθηκών και της υφιστάμενης καλωδίωσης, ερχόμενοι σε επικοινωνία, κατά τις εργάσιμες μέρες και ώρες, με τους κ.κ. Αριανούτσου (τηλ. 2313323111) ή Παπανικολάου (τηλ. 2313323105).		
4.3.	Ο ανάδοχος, κατά τον χρόνο εγκατάστασης του εξοπλισμού, θα πρέπει να εκπαιδεύσει το προσωπικό στη λειτουργία του συστήματος και δύο (2) τουλάχιστον άτομα από το προσωπικό της Τ.Υ. του Νοσοκομείου στην χειρισμούς και τις ρυθμίσεις λειτουργίας του εξοπλισμού. Επίσης, με την παραλαβή της εγκατάστασης, θα πρέπει να παραδώσει τα εγχειρίδια χρήσης και συντήρησης (user & service manuals) του εξοπλισμού.		

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της πρόσκλησης υπ' αριθ. Π31/2026)

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ 4 : ΦΟΡΗΤΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ (holter)			
1	ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΤΥΠΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ		
1.1	Φορητή συσκευή συνεχούς ηλεκτροκαρδιογραφικής καταγραφής (holter), σύγχρονης τεχνολογίας, ικανό για την παρακολούθηση όλων των καρδιολογικών φαινομένων καθώς και συνδρόμου αποφρακτικών απνοιών για χρονικό διάστημα ≥ 7 ημερών, κατάλληλο για την εξυπηρέτηση των αναγκών της Στεφανιαίας μονάδας του Νοσοκομείου.		
1.2.	Θα πρέπει να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με τα εθνικά και ευρωπαϊκά πρότυπα ασφάλειας και να διαθέτει απαραίτητως, τόσο το κυρίως μηχάνημα όσο και τα παρελκόμενά του, πιστοποιητικά σήμανσης CE (κανονισμός ΕΕ 2017/745, που αντικατέστησε την οδηγία 93/42 ΕΕC όπως ισχύει κλπ.). Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται με σαφήνεια τα πρότυπα (STANDARDS) ασφαλείας χειριστή - ασθενούς, που πληροί οι προσφερόμενες συσκευές, καθώς και τα κατασκευαστικά και ποιοτικά διεθνή σήματα που φέρουν		
1.3.	Ο κατασκευαστής κάθε είδους θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 και 14001:2015 και να διατίθεται από αντιπρόσωπο με πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2012 ή ισοδύναμες και 14001:2015. Επιπλέον οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να δηλώνουν ότι συμμορφώνονται 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).		
1.4.	Η προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται –επί ποινή απόρριψης- από φύλλο συμμόρφωσης προς τις παρούσες προδιαγραφές, όπου θα τεκμηριώνονται οι απαντήσεις του διαγωνιζόμενου με σαφείς παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια ή τεχνικές περιγραφές του κατασκευαστή.		
2	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ		
2.1.	Η προσφερόμενη συσκευή θα πρέπει να διαθέτει λογισμικό Η/Υ τριών (3) έως δώδεκα (12) καναλιών, μικρού βάρους και μικρές διαστάσεις, ώστε να εξασφαλίζεται η εύκολη μεταφορά και η αξιόπιστη καταγραφή όλων των καρδιολογικών φαινομένων,		

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
	συμπεριλαμβανομένης της καταγραφής συνδρόμου αποφρακτικών απνοιών.		
2.2.	Να παρέχεται η δυνατότητα παραμετροποίησης της συσκευής χωρίς την απαίτηση σύνδεσής της με Η/Υ.		
2.3.	Η συσκευή πρέπει να είναι ανθεκτική στη σκόνη και στα υγρά, με βαθμό προστασίας τουλάχιστον IP27.		
2.4.	Η συσκευή Holter να συνοδεύεται από προηγμένο λογισμικό Η/Υ αρχειοθέτησης, επεξεργασίας και ανάλυσης των δεδομένων καταγραφής και δημιουργίας πλήρους φακέλου ασθενούς, ανάλυσης αρρυθμιών & τμήματος ST, ανάλυσης QRS, αναγνώρισης βηματοδότη, διάγνωσης και ανάλυσης συνδρόμου αποφρακτικής άπνοιας, καθώς και ανάλυσης HRT & Heart Rate Variability.		
2.5.	Να διαθέτει τρία (3) ή δώδεκα (12) κανάλια ψηφιακής εγγραφής και οθόνη LED για απεικόνιση κυματομορφών σε πραγματικό χρόνο, με ανίχνευση βηματοδότη και διάρκεια συνεχούς καταγραφής τουλάχιστον επτά (7) ημερών, χωρίς ανάγκη αλλαγής μπαταρίας. Το λογισμικό θα πρέπει επιπλέον να περιλαμβάνει ανάλυση αρρυθμίας, ανάλυση ST, κολπικής μαρμαρυγής, σύνδρομο αποφρακτικής άπνοιας ύπνου και ανάλυση HRT		
2.6.	Η συσκευή θα πρέπει να έχει τη δυνατότητα χειροκίνητης ή αυτόματης διαχείρισης αυτής.		
2.7.	Η λήψη δεδομένων να γίνεται μέσω κάρτας micro SD ή μέσω καλωδίου USB.		
2.8.	Η συσκευή Holter που θα προσφερθεί να διαθέτει τουλάχιστον τρία (3) κανάλια (περισσότερα κανάλια θα αξιολογηθούν θετικά) και να συνοδεύεται από κάρτα micro SD χωρητικότητας 1 GB , καλώδια-ηλεκτρόδια ΗΚΓ, αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια ενηλίκων μίας χρήσης, ζώνη μέσης και τσάντα μεταφοράς.		
3	ΕΓΓΥΗΣΗ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ- ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ		
3.1.	Η κάθε φορητή συσκευή συνεχούς ηλεκτροκαρδιογραφικής καταγραφής (holter) θα πρέπει να προσφερθούν με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας τριών (3) ετών τουλάχιστον, στην οποία θα περιλαμβάνεται το σύνολο των ανταλλακτικών για τυχόν επισκευές. Στην εγγύηση θα περιλαμβάνονται και όλες οι υποχρεωτικές αναβαθμίσεις λογισμικού που τυχόν θα εκδώσει ο κατασκευαστής κατά την διάρκειά της, καθώς και ο εκ μέρους του αναδόχου ετήσιος έλεγχος ασφαλούς και αξιόπιστης λειτουργίας κάθε συσκευής.		
3.2.	Οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν να δηλώσουν δεσμευτικά στην τεχνική τους προσφορά τον μέγιστο κατ' έτος επιτρεπτό συνολικό χρόνο μη λειτουργίας λόγω βλάβης (DOWN-TIME) των προσφερόμενων ειδών, κατά τη διάρκεια της εγγύησης καλής λειτουργίας. Ο χρόνος αυτός δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερος		

Α/Α ΠΑΡ. ΤΕΧΝ. ΠΡ/ΦΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗΣ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟ ΜΕΝΟΥ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
	των δέκα (10) εργάσιμων ημερών. Τυχόν υπέρβαση του χρόνου αυτού θα παρατείνει αυτοδίκαια την εγγύηση καλής λειτουργίας της συσκευής κατά δέκα (10) ημέρες, ανά ημέρα υπέρβασης του κατά τα ως άνω ορίου DOWN-TIME.		
3.3.	Ο χρόνος προσέλευσης τεχνικού του αναδόχου, σε περίπτωση αναγγελίας βλάβης θα είναι το πολύ τρεις (3) ώρες από την τηλεφωνική ή με ηλεκτρονικό μήνυμα ειδοποίησή του, εφόσον η αναγγελία δοθεί έως ώρας 14.00, άλλως η 08.30 π.μ. της επόμενης εργάσιμης ημέρας.		
3.4.	Οι διαγωνιζόμενοι θα πρέπει να εγγυηθούν την διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για χρονικό διάστημα δέκα (10) ετών από την οριστική παραλαβή του συνόλου των ειδών.		
3.5.	Η προσφερόμενη συσκευή θα συνοδεύεται κατά την παράδοσή της από επίσημα εγχειρίδια χρήσης (USER MANUAL) στην Ελληνική και συντήρησης (SERVICE MANUAL) στην Ελληνική ή την Αγγλική γλώσσα.		
3.6.	Στις προσφορές θα περιλαμβάνεται υποχρεωτικά και θα αξιολογηθεί το προσφερόμενο πρόγραμμα εκπαίδευσης Ιατρών και Νοσηλευτών και μηχανικού Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του τμήματος ΒΙΤ του Νοσοκομείου. Η εκπαίδευση θα πρέπει να διαρκέσει τουλάχιστον 3 ώρες, για κάθε μία από τους ανωτέρω κατηγορίες.		
3.7.	Ο ανάδοχος, κατά τη μεταφορά, αποσυσκευασία και εγκατάσταση των ειδών, 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 ζημιές φέρει οπωσδήποτε αμέριστα κάθε αστική και ποινική ευθύνη.		

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ “Γ”

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προς: Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

Θέμα: Παροχή υπηρεσιών επικοινωνίας, δημοσιότητας και διάχυσης αποτελεσμάτων στο πλαίσιο της Πράξης «POST ACUTE CORONARY SYNDROME TELE HEART MONITORING / ΤΗΛΕΪΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΞΕΙΟ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ» (Ακρωνύμιο: TeleHeartGuard)

Πρόγραμμα: Interreg VI-A IPA Ελλάδα–Βόρεια Μακεδονία 2021–2027

Κωδ. ΟΠΣ: 6006980 / 1.0 – **CPV:**

Στοιχεία Οικονομικού Φορέα (Αναδόχου)

Επωνυμία:

ΑΦΜ:

Έδρα:

Ιστότοπος:

Email:

Νόμιμος Εκπρόσωπος:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Για τα τμήματα με α/α 1, 2 και 3

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της πρόσκλησης υπ’ αριθ. Π31/2026)

Για το τμήμα της σύμβασης

ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΕΙΔΟΣ		ΠΟΣΟ ΤΗΤΑ [τεμ.]	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
	ΟΝΟΜΑΣΙΑ/ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΤΕΛΟ /ΚΩΔΙΚΟΣ		

.....	(Η περιγραφή και ο οίκος του εξοπλισμού)		1	€ προ ΦΠΑ
	ΦΠΑ%			συμπληρώνεται το ποσό του ΦΠΑ επί της ανωτέρω τιμής προσφοράς)
	ΣΥΝΟΛΑ ΜΕ ΦΠΑ			€

Ολογράφως : Τιμή χωρίς ΦΠΑ

Ολογράφως : Τιμή με ΦΠΑ

Δηλώσεις – Όροι

Οι τιμές είναι σταθερές και μη αναθεωρήσιμες για όλη τη διάρκεια της σύμβασης και περιλαμβάνουν κάθε νόμιμη κράτηση/φόρο, πλην ΦΠΑ, ο οποίος αποδίδεται χωριστά.

Ισχύς προσφοράς: 180 ημέρες από την ημερομηνία υποβολής.

Τραπεζικά στοιχεία πληρωμής (IBAN):

Ημερομηνία – Υπογραφή

Τόπος/Ημερομηνία: ____ / ____ / 2026

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ “Γ”

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προς: Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

Θέμα: Παροχή υπηρεσιών επικοινωνίας, δημοσιότητας και διάχυσης αποτελεσμάτων στο πλαίσιο της Πράξης «POST ACUTE CORONARY SYNDROME TELE HEART MONITORING / ΤΗΛΕΪΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΞΕΙΟ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ» (Ακρωνύμιο: TeleHeartGuard)

Πρόγραμμα: Interreg VI-A IPA Ελλάδα–Βόρεια Μακεδονία 2021–2027

Κωδ. ΟΠΣ: 6006980 / 1.0 – **CPV:**

Στοιχεία Οικονομικού Φορέα (Αναδόχου)

Επωνυμία:

ΑΦΜ:

Έδρα:

Ιστότοπος:

Email:

Νόμιμος Εκπρόσωπος:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Για το τμήμα με α/α 4

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της πρόσκλησης υπ’ αριθ. Π31/2026)

Για το τμήμα της σύμβασης

ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΕΙΔΟΣ		ΠΟΣΟ ΤΗΤΑ [τεμ.]	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
	ΟΝΟΜΑΣΙΑ/ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΤΕΛΟ /ΚΩΔΙΚΟΣ		
.....	(Η περιγραφή και ο οίκος κατασκευής του συνόλου του εξοπλισμού)		1	€ προ ΦΠΑ

	ΦΠΑ%			συμπληρώνεται το ποσό του ΦΠΑ επί της ανωτέρω τιμής προσφοράς)
	ΣΥΝΟΛΑ ΜΕ ΦΠΑ			€

Ετήσια αμοιβή συντήρησης – τεχνικής υποστήριξης*	Ετήσια αμοιβή συντήρησης μετά την εγγύηση έως τη συμπλήρωση 10ετίας :€
---	---

* Ισχύει για όσα έτη, μετά τη λήξη του χρόνου εγγύησης, απαιτούνται για την συμπλήρωση 10 ετών από την οριστική παραλαβή.

Ολογράφως : Τιμή χωρίς ΦΠΑ

Ολογράφως : Τιμή με ΦΠΑ

Δηλώσεις – Όροι

Οι τιμές είναι σταθερές και μη αναθεωρήσιμες για όλη τη διάρκεια της σύμβασης και περιλαμβάνουν κάθε νόμιμη κράτηση/φόρο, πλην ΦΠΑ, ο οποίος αποδίδεται χωριστά.

Ισχύς προσφοράς: 180 ημέρες από την ημερομηνία υποβολής.

Τραπεζικά στοιχεία πληρωμής (IBAN):

Ημερομηνία – Υπογραφή

Τόπος/Ημερομηνία: ____ / ____ / 2026

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος