



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ
Τμήμα : Οικονομικό
Γραφείο: Υλικού



Χαϊδάρη, 02-08-2021

Αριθμ. πρωτ.: 22108

ΠΡΟΣ: Τους Ενδιαφερόμενους Προμηθευτές
& Ενώσεις αυτών

ΘΕΜΑ: ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΤΕΛΙΚΗΣ ΦΑΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΙΑΣ (1) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΔΡΑΣ, ΠΡΟΣ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΑΣ.

Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής έχοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/04.04.2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως ισχύει,
2. Τον Ν. 4412/8-8-2016 «Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών» (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ),
3. Την αριθμ. πρωτ.: 4978/15.12.15 Εγκύκλιο της Ε.Π.Υ με θέμα: «Εγκύκλιος αναφορικά με τη διαδικασία έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων, όπως αυτή έχει καθορισθεί δυνάμει των αποφάσεων της Ολομέλειας της Ε.Π.Υ. που ελήφθησαν κατά την υπ' αριθμ. 65/17.7.2015/21.7.2015 συνεδρίασή της (θέμα 1ο), (ΑΔΑ: Ψ11Η465ΦΥΟ-16Ψ) και την υπ' αριθμ. 67/19.11.2015/24.11.2015 συνεδρίασή της (θέμα 1ο), (ΑΔΑ 73ΜΝ465ΦΥΟ-Φ0Η)»,
προτίθεται να διενεργήσει διαγωνισμό για την **προμήθεια μιας (1) οδοντιατρικής έδρας, προς κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου μας**, σύμφωνα με τα εξής:

| | |
|--|---|
| Ιστοσελίδα φιλοξενίας της διαδικασίας διαβούλευσης των τεχνικών προδιαγραφών & προτύπων | Στον ιστότοπο του Ψ.Ν.Α www.psyhat.gr και συγκεκριμένα στο πεδίο: «ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ» και στον ιστοτοπο του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημόσιων Συμβάσεων ΕΣΗΔΗΣ (http://www.eprocurement.gov.gr) στο σύνδεσμο «ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ» |
| Ανάρτηση της παρούσας ανακοίνωσης καθώς και των υπό διαβούλευση τεχνικών προδιαγραφών | Στον ιστότοπο του Ψ.Ν.Α www.psyhat.gr και συγκεκριμένα στο πεδίο: «ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ» και στον ιστοτοπο του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημόσιων Συμβάσεων ΕΣΗΔΗΣ (http://www.eprocurement.gov.gr) στο σύνδεσμο «ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΕΙΣ» |
| Ενδιαφερόμενοι για υποβολή παρατηρήσεων/απόψεων επί των τεχνικών προδιαγραφών & προτύπων | Προμηθευτές & επίσημοι φορείς ή/και ενώσεις των ιδίων προμηθευτών |

| | |
|---|--|
| Χρονική διάρκεια διαβούλευσης Τελικής Φάσης σχεδίου των τεχνικών προδιαγραφών | Πέντε (5) ημέρες από την επομένη ανάρτησης τους στον ιστότοπο www.psyhat.gr και συγκεκριμένα στο πεδίο: «ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ» ΚΑΙ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ |
| Ημερομηνία λήξης της διαβούλευσης (Τελικής Φάσης) | Πέντε (5) ημέρες από την ημερομηνία ανάρτησης στο ΚΗΜΔΗΣ |
| Τρόποι υποβολής των παρατηρήσεων/απόψεων επί των τεχνικών προδιαγραφών & προτύπων, από τους προμηθευτές & τις ενώσεις αυτών | Σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική διεύθυνση: promithil@psyhat.gr |
| Γλώσσα υποβολής των παρατηρήσεων/απόψεων επί των τεχνικών προδιαγραφών & προτύπων, από τους προμηθευτές & τις ενώσεις αυτών | Ελληνική |
| Ανάρτηση των παρατηρήσεων/απόψεων επί των τεχνικών προδιαγραφών & προτύπων, των προμηθευτών & των ενώσεων αυτών | <ul style="list-style-type: none"> • Στον ιστότοπο του Ψ.Ν.Α www.psyhat.gr και συγκεκριμένα στο πεδίο: «ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ» • Στον ιστότοπο του ΕΣΗΔΗΣ «τρέχουσες διαβουλεύσεις, καταχώρηση σχολίου», μπορείτε να αναρτάτε τα σχόλια ή τις παρατηρήσεις σας, επί των τεχνικών προδιαγραφών που έχουν τεθεί σε δημόσια διαβούλευση. |
| Αρμόδιο Γραφείο συλλογής των παρατηρήσεων/απόψεων επί των τεχνικών προδιαγραφών & προτύπων, των προμηθευτών & των ενώσεων αυτών | Γραφείο Προμηθειών του Ψ.Ν.Α, Ηλίτσα Ζησάκη Τηλέφωνο επικοινωνίας: 213/2054307 |
| Αρμόδιο όργανο διαβούλευσης και κατάρτισης του τελικού σχεδίου τεχνικών προδιαγραφών | Επιτροπή Προδιαγραφών |
| Ανάρτηση του τελικού σχεδίου της Επιτροπής προδιαγραφών (σε περίπτωση τροποποίησης των υπό διαβούλευση τεχνικών προδιαγραφών) | Στον ιστότοπο του Ψ.Ν.Α www.psyhat.gr και συγκεκριμένα στο πεδίο: «ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ» και στον ιστοτοπο του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημόσιων Συμβάσεων ΕΣΗΔΗΣ (http://www.eprocurement.gov.gr) στο σύνδεσμο «ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ» |
| <ul style="list-style-type: none"> - Με την παρούσα πρόσκληση σε Δημόσια Διαβούλευση (Τελική Φάση), το νοσοκομείο μας, καταθέτει τις αναδιαμορφωμένες τεχνικές προδιαγραφές, όπως συντάχθηκαν από την Επιτροπή Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών, με σκοπό την Δημόσια συζήτηση και την λήψη ενδεχομένων παρατηρήσεων-σχολίων επί του περιεχομένου αυτών, στο πλαίσιο της διαφάνειας των διαδικασιών και της ευρύτερης συμμετοχής υποψηφίων προμηθευτών/αναδόχων. - Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούνται να υποβάλλουν τεκμηριωμένες παρατηρήσεις και να επισημάνουν τους όρους που ενδέχεται να θέσουν σε κίνδυνο τον διαγωνισμό και να δημιουργήσουν ενστάσεις ή ερωτήματα κατά τη χρονική περίοδο από την δημοσίευση έως κ' την αποσφράγιση των προσφορών. - Το Νοσοκομείο δεν δεσμεύεται να υιοθετήσει τις προτάσεις και θα αποφασίσει για την οριστικοποίηση των τεχνικών προδιαγραφών με αντικειμενικά κριτήρια ώστε να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών/αναδόχων, εξασφαλίζοντας όμως ταυτόχρονα και την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών/προϊόντων. - Ευελπιστούμε για την συμμετοχή σας στην όλη διαδικασία, συνδράμοντας έτσι στην διαμόρφωση συνθηκών υγιούς ανταγωνισμού & βελτιστοποίησης των τεχνικών προδιαγραφών. | |

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΔΡΑ
ΤΕΜΑΧΙΟ ΕΝΑ (1) ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ: 18.600€ ΣΥΜΠΕΡ/ΝΟΥ ΦΠΑ

A. ΓΕΝΙΚΑ:

Η οδοντιατρική μονάδα να είναι πλήρης, καινούρια, αμεταχείριστη, ανθεκτικής κατασκευής, μοντέλο τουλάχιστον τελευταίας τριετίας, αναγνωρισμένου οίκου και να περιλαμβάνει όλα τα εξαρτήματα, που απαιτούνται για την άριστη λειτουργία της.

- Να λειτουργεί με τάση δικτύου 230V/ 50Hz και ισχύ μικρότερη των 1500VA το οδοντιατρικό συγκρότημα και η χειρουργική αναρρόφηση.
- Η ποιότητα κατασκευής των επιμέρους στοιχείων της, να είναι υψηλή και ανθεκτική, ικανή να δεχθεί απολύμανση σε όλα τα μέρη με μεγάλο βαθμό αντοχής.
- Να έχει αυτόματη απολύμανση των σωληνώσεων της μονάδας.
- Η μονάδα να χρησιμοποιείται για τις οδοντιατρικές εξετάσεις - επεμβάσεις - εργασίες των ασθενών και να περιλαμβάνει τα παρακάτω μέρη:

B. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΔΡΑ:

1. Να είναι συμπαγών διαστάσεων πλήρως ελεγχόμενη από μικροϋπολογιστή.
2. Να επιτρέπει την εργασία του Ιατρού από οποιαδήποτε γωνία και θέση (καθιστός ή όρθιος).
3. Να είναι ηλεκτρομηχανική και να διαθέτει δύο (2) μοτέρ με ηλεκτρικό κύκλωμα για όλες τις κινήσεις της έδρας.
4. Να διαθέτει ερεισικόκεφαλο το οποίο μπορεί να εκτελεί μετακινήσεις της κεφαλής αυτόνομες, μεγάλης διαδρομής προς όλες τις κατευθύνσεις και ασφαρίζει τις θέσεις αυτές.
5. Να διαθέτει κλείδωμα θέσης ώστε να μην υπάρχει κίνδυνος για τον ασθενή.
6. Να διαθέτει τουλάχιστον πέντε (5) μνήμες με δυνατότητα προγραμματισμού από τον χειριστή.
7. Να διαθέτει μηχανισμούς ασφαλείας για την προστασία του ασθενούς και του Ιατρού κατά την κίνησή της.
8. Να διαθέτει εργονομική σχεδίαση, καλή πλευρική στήριξη και κατασκευή που να διευκολύνει τον καθαρισμό- απολύμανσή της και εργονομικό ποδοχειριστήριο για τον έλεγχο των κοπτικών και της κίνησής της.
9. Να διαθέτει κάθισμα με ανατομικό σχήμα που να διατηρεί την ανατομικότητά του και κατά την κίνησή της.
10. Να διαθέτει εξωτερική χειρολαβή για τον ασθενή που να ανασηκώνεται ή να μην υπάρχει καθόλου εξωτερική χειρολαβή.
11. Οι παροχές να συνδέονται εσωτερικά της έδρας και όχι σε χωριστό κουτί συνδέσεων για επίτευξη της μέγιστης ασηψίας.
12. Να διαθέτει υλικά επένδυσης μεγάλης αντοχής, τα οποία να μη φέρουν πτυχές και ραφές ώστε να μπορούν να καθαρίζονται εύκολα και να μπορούν να αντικαθίστανται τμηματικά τυχόν φθαρμένα μέρη της.
13. Να είναι ικανή να ανυψώσει ασθενή βάρους 180 κιλά τουλάχιστον.
14. Οι κινήσεις της έδρας να ρυθμίζονται από ειδικό ποδοδιακόπτη, από την εργαλειοφόρο κεφαλή και την ταμπλέτα βοηθού.
15. Να αλλαχθεί η ταπετσαρία του ήδη υπάρχοντος καθίσματος γιατρού στο ίδιο χρώμα με την οδοντιατρική έδρα.
16. Να διαθέτει αυτόνομο σύστημα τροφοδοσίας νερού της ταμπλέτας, με τη σύριγγα τους τροχούς και τα ξέστρα υπερήχων, ώστε το νερό να ανανεώνεται συνεχώς με φρέσκο και να μην υπάρχει κίνδυνος δημιουργίας Biofilm στο νερό που λιμνάζει εντός των γραμμών νερού.

Γ. ΤΑΜΠΛΕΤΑ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ:

1. Να είναι ικανού εμβαδού (30x30cm τουλάχιστον).

2. Τα κορδόνια των κοπτικών να είναι πάνω από την ταμπλέτα, προκειμένου να μην τα ενοχλούν οι εξεταζόμενοι ασθενείς.
3. Να σταθεροποιείται με σύστημα αερό- φρένου.
4. Να διαθέτει χειριστήρια επί της ταμπλέτας τουλάχιστον για τις λειτουργίες της έδρας, του πτυελοδοχείου, του ποτηριού του ασθενούς και του προβολέα.
5. Να διαθέτει σύστημα αυτοδιάγνωσης βλαβών
6. Να διαθέτει ενδεικτικό της πίεσης λειτουργίας των κοπτικών.
7. Να εδράζεται στο πτυελοδοχείο και να διαθέτει διπλό σπαστό βραχίονα.
8. Να έχει υπέρηχους 28-32Khz, 12W τουλάχιστον.
9. Όλες οι χειρολαβές, να αποστειρώνονται σε αυτόκαυστο κλίβανο.
10. Να διαθέτει τουλάχιστον πέντε (5) θέσεις κοπτικών οι οποίες να περιλαμβάνουν τον παρακάτω εξοπλισμό:
 - α) Μία θέση με μία αεροσύριγγα (αέρας- νερό- σπρέι) με όλα τα εξωτερικά της τμήματα αποστειρούμενα σε αυτόκαυστο κλίβανο.
 - β) Μία θέση αερότορ με φώς που θα συνοδεύεται από δύο (2) αερότορ με φως. Το κάθε αερότορ θα έχει εσωτερικό τετραπλό σπρέι, push button, να είναι ελαφρύ και ανθεκτικό. Οι μέγιστες στροφές λειτουργίας του να είναι πάνω από 310.000 (rot/min). Τα αερότορ να διαθέτουν σύστημα προστασίας από εισροφίσεις υγρών και βαλβίδα ρύθμισης μέγιστης πίεσης λειτουργίας.
 - γ) Μία θέση αερότορ χωρίς φώς. Θα συνοδεύεται από ένα (1) αερότορ χωρίς φως από ατσάλι με μονό σπρέι. Οι μέγιστες στροφές λειτουργίας του να είναι πάνω από 310.000 (rot/min). Τα αερότορ να διαθέτουν σύστημα προστασίας από εισροφίσεις υγρών και βαλβίδα ρύθμισης μέγιστης πίεσης λειτουργίας.
 - δ) Μία θέση ηλεκτρικού μικρο-μότορ, χωρίς κάρβουνα, με φωτισμό LED, με εσωτερικό σπρέι και γωνιακή χειρολαβή με λόγο μετάδοσης κίνησης 1:1 (να αναφερθούν τα χαρακτηριστικά της προσφερόμενης χειρολαβής και του μικρομότορ). Το μηχάνημα θα συνοδεύεται από τον κινητήρα (αιρμότορ) και δύο (2) γωνιακές χαμηλών στροφών 1:1.
 - ε) Μία θέση με συσκευή αποτρύγωσης συνοδευόμενη από μία χειρολαβή και τουλάχιστον τέσσερα (4) ξέστρα.

Δ. ΠΤΥΕΛΟΔΟΧΕΙΟ:

1. Να εδράζεται σταθερά στην έδρα και να κινείται σε συγχρονισμό μαζί της.
2. Να διαθέτει λεκάνη πορσελάνης, αποσπώμενη και περιστρεφόμενη για καλύτερη πρόσβαση για τον ασθενή.
3. Να διαθέτει ενεργοποίηση και από διακόπτες επί της ταμπλέτας κοπτικών.
4. Να διαθέτει αυτόνομο σύστημα παροχής καθαρού νερού με ειδική μπουκάλια τροφοδοσίας.
5. Να διαθέτει ισχυρή σιελαντλία (που συνδέεται με το μοτέρ αναρρόφησης).
6. Να διαθέτει σύστημα εσωτερικής απολύμανσης, με επιπλέον διάκενο αέρος (circuit braker) στο μπλοκ νερού για την αποφυγή μετάβασης μολυσμένου ύδατος προς το δημόσιο δίκτυο νερού.

Ε. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ:

Η χειρουργική αναρρόφηση θα πρέπει:

1. Να αποτελείται από αυτόνομο μοτέρ αδιάλειπτης λειτουργίας με απευθείας σύνδεση στην αποχέτευση (να μην διαθέτει κάδο συλλογής λημμάτων). Να λειτουργεί με φυγοκεντρικό σύστημα εισρόφησης των λημμάτων, για την αποτελεσματική και άμεσα απορροή τους στην αποχέτευση.
2. Να διαθέτει σύστημα διαχωρισμού αμαλγάματος, που να εξυπηρετεί τόσο τα συστήματα αναρροφήσεων όσο και τη λεκάνη του πτυελοδοχείου, χωρίς τη χρήση αναλώσιμων, με επαναχρησιμοποιούμενο συλλέκτη αμαλγάματος. Για το σκοπό αυτό πρέπει να υπάρχει ειδική βαλβίδα εγκατεστημένη μέσα στο υδρικό στοιχείο.
3. Η απορροή του πτυελοδοχείου να μην γίνεται απευθείας στην αποχέτευση αλλά μέσω της χειρουργικής αναρρόφησης.
4. Ο συλλέκτης αμαλγάματος να αφαιρείται σφραγισμένος για την μεταφορά προς τον ειδικό κάδο μολυσματικών και επικίνδυνων αποβλήτων.
5. Να είναι κατάλληλη για να αναρροφά άμεσα και αποτελεσματικά τόσο τα ΥΓΡΑ (π.χ. αίμα, σίελα) όσο και τα ΑΕΡΙΑ (μολυσματικό νέφος) λήμματα των οδοντιατρικών εργασιών.

6. Να μεταφέρει όλο το μολυσματικό φορτίο απευθείας στην αποχέτευση και έτσι ο οδοντίατρος να μην έρχεται σε επαφή με τα λήμματα (να μην χρειάζεται να αδειάζει κάδο συλλογής λημμάτων).
7. Το μοτέρ αναρρόφησης να έχει ηλεκτρική ισχύ 0,40/ 0,50 KW τουλάχιστον.
8. Να συνοδεύεται από ηχομονωτικό ερμάριο με κατάλληλο εξαερισμό για την ορθή λειτουργία του μοτέρ.

Z. ΤΑΜΠΛΕΤΑ ΒΟΗΘΟΥ:

1. Να διαθέτει σε ξεχωριστό μπράτσο (και όχι ενσωματωμένα στο πτυελοδοχείο) δύο άκρα ισχυρών αναρροφήσεων, τα οποία να λειτουργούν από ανεξάρτητο μοτέρ υγρής αναρρόφησης, το οποίο να ελέγχεται από το οδοντιατρικό μηχάνημα αυτόματα (να αναφερθούν τα χαρακτηριστικά του).
2. Να διαθέτει φίλτρο κατακράτησης των στερεών.
3. Να διαθέτει αεροσύριγγα (αέρας - νερό - σπρέι) με όλα τα εξωτερικά της τμήματα αποστερούμενα σε αυτόκαυστο κλίβανο.

H. ΠΡΟΒΟΛΕΑΣ:

1. Να είναι ψυχρού φωτισμού ημέρας τεχνολογίας Led.
2. Να είναι αποδεδειγμένα σκιαλυτικός.
3. Να έχει ανώτερη ένταση φωτισμού 50.000 lux. τουλάχιστον, ρυθμιζόμενη.
4. Να υπάρχει εργοστασιακός σχεδιασμός για την ενσωμάτωση στο κάθετο μπράτσο του προβολέα συστήματος ενδοστοματικής κάμερας με οθόνη.

Θ. ΚΟΥΤΙ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑΣ:

Το κουτί κεντρικής τροφοδοσίας να είναι κατάλληλα διαμορφωμένο ώστε να διαχωρίζονται για λόγους ασφαλείας τα ηλεκτρολογικά από τα υδραυλικά στοιχεία. Επίσης να περιέχει τα παρακάτω:

1. Κεντρικό διακόπτη (ON-OFF) που κλείνει το ρεύμα και χωριστά διακόπτη αέρος που κλείνει νερό, αέρα. Οι κεντρικοί διακόπτες μπορούν εναλλακτικά να είναι στη ταμπλέτα εργασίας του ιατρού για ευκολότερη πρόσβαση από τους χειριστές
2. Φίλτρο νερού.
3. Φίλτρο αέρα με υδατοπαγίδα και δυνατότητα καθαρισμού και εξαέρωσης.
4. Ρυθμιστή πίεσεως εισόδου προς το οδοντιατρικό συγκρότημα για το νερό και τον αέρα με αντίστοιχα ενδεικτικά όργανα.
5. Ρυθμιστές πίεσεως διανομής προς τα επιμέρους στοιχεία του συγκροτήματος (ταμπλέτα και πτυελοδοχείο) για το νερό και τον αέρα με αντίστοιχα ενδεικτικά όργανα.
6. Μετασχηματιστή τροφοδοσίας του συγκροτήματος 220V σε 24V.
7. Ασφάλειες χαμηλής τάσεως για το μετασχηματιστή και όλα τα επιμέρους στοιχεία του συγκροτήματος.

I. ΛΟΙΠΑ:

1. Στην βάση όπου πρόκειται να τοποθετηθεί η οδοντιατρική έδρα υπάρχουν αναμονές παροχής νερού, πεπιεσμένου αέρα (από κομπρεσέρ), παροχή ρεύματος και αποχέτευση. Ο προμηθευτής θα είναι υποχρεωμένη να τοποθετήσει - προσαρμόσει την οδοντιατρική έδρα και επιπλέον να τοποθετήσει εξωτερικό διακόπτη στην παροχή νερού (1/2'') με σωλήνα, πλησίον της οδοντιατρικής έδρας ώστε να διακόπτεται η παροχή νερού σε έκτακτες καταστάσεις (διαρροής νερού).
2. Η οδοντιατρική μονάδα πρέπει να συνοδεύεται από τα ακόλουθα πιστοποιητικά - βεβαιώσεις:
 - α) Να είναι πιστοποιημένο σύμφωνα με τα τελευταία ευρωπαϊκά πρότυπα ποιότητας και ασφαλείας και να διαθέτουν πιστοποίηση κατά CE mark και ISO. β) Να διατίθενται από αντιπρόσωπο που έχει ISO 9001:2015 και ISO 13485:2016 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη Ιατροτεχνολογικών προϊόντων), που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 (ΦΕΚ 32Β' 16/01/2004).
 - γ) Να είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης αποβλήτων ειδών ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού (ΑΗΗΕ) σύμφωνα με το Ν.2939/2001, το Π.Δ. 117/2004 και το Π.Δ. 15/2006.
 - δ) Βεβαίωση από τον προμηθευτή 10ετούς κάλυψης σε συντήρηση - αναλώσιμα και ανταλλακτικά.
 - ε) Ο προμηθευτής δεσμεύεται, ότι θα ακολουθήσει τους όρους και το κόστος συντήρησης (θα ακολουθήσει νέα σύμβαση για το κόστος συντήρησης σύμφωνα με την προσφορά).

ζ) Βεβαίωση εγγύησης από τον προμηθευτή για την καλή και ασφαλή λειτουργία του, για τουλάχιστον δύο (2) έτη. Ημερομηνία έναρξης της εγγύησης θεωρείται η ημερομηνία υπογραφής του Πρωτοκόλλου Οριστικής Παραλαβής, με το οποίο βεβαιώνεται η οριστική ποσοτική και ποιοτική παραλαβή.

η) Βεβαίωση από τον προμηθευτή, ότι διαθέτει εξειδικευμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης με την ανάλογη τεχνογνωσία και δυνατότητες συντήρησης - αποκατάστασης βλαβών και του προσφερόμενου εξοπλισμού καθώς και να είναι επίσημα εξουσιοδοτημένος από τον κατασκευαστικό οίκο για την διανομή και τεχνική υποστήριξη της προσφερόμενης μονάδας.

θ) Κατά τη διάρκεια του χρόνου εγγύησης θα γίνονται, με ευθύνη και μέριμνα του Προμηθευτή, δωρεάν και παρουσία των υπευθύνων της Υπηρεσίας, όλοι οι προληπτικοί έλεγχοι και οι συντηρήσεις, όταν και όπως προβλέπονται από τον κατασκευαστή, καθώς και η αποκατάσταση όλων των έκτακτων βλαβών, με επισκευή ή αντικατάσταση των τμημάτων που έχουν υποστεί βλάβη, από εξειδικευμένο τεχνικό, ο οποίος υποχρεούται να επεμβαίνει επιτόπου & άμεσα (το πολύ εντός 12ωρών εργάσιμες ημέρες Δευτέρα-Παρασκευή εκτός αργιών), από την έγγραφη ή τηλεφωνική ειδοποίησή του από την Τ.Υ., ή από τους υπευθύνους του Νοσοκομείου.

Κ. ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ:

1. Το μηχάνημα θα εγκατασταθεί και θα παραδοθεί σε πλήρη και κανονική λειτουργία, με φροντίδα και δαπάνη του Προμηθευτή στο Νοσοκομείο.
2. Ο προμηθευτής οφείλει να λάβει γνώση των υφιστάμενων εγκαταστάσεων, με χρόνο παράδοσης εντός τριών (3) μηνών.
3. Ο προμηθευτής πρέπει να εκπαιδεύσει δωρεάν τους χρήστες για την λειτουργία του και να παραδώσει φυλλάδια οδηγιών χρήσης - συντήρησης στην Ελληνική γλώσσα και Service manual στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα.
4. Να περιγραφεί το αναλυτικό πρόγραμμα συντηρήσεων που προβλέπεται από τον κατασκευαστή, να διευκρινιστούν σαφώς οι χρόνοι και το είδος των συντηρήσεων που πρέπει να κάνει ο εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος και ενδεχομένως ο χρήστης και να αναφερθούν αναλυτικά όλα τα απαιτούμενα αναλώσιμα ή άλλα υλικά των συντηρήσεων, με τους κωδικούς, τις τιμές και το χρόνο ζωής τους.
5. Να δοθούν οικονομικές προσφορές για την συντήρηση του μηχανήματος συμπεριλαμβανομένων των ανταλλακτικών πλην των αναλώσιμων, μαζί με τα πάσης φύσεως υλικά και εργατικά στην προσφερόμενη τιμή συντήρησης, που θα ισχύσει μετά τη λήξη της εγγύησης και για 10 συνολικά χρόνια.
6. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης στην Αττική, με κατάλληλα εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό.

Συνολική συγκριτική τιμή του είδους:

Ως μειοδότης προμηθευτής θα θεωρηθεί εκείνος ο οποίος θα έχει την χαμηλότερη συνολική συγκριτική τιμή, η οποία προκύπτει ως άθροισμα:

α) Της τιμής προμήθειας - εγκατάστασης - παράδοσης - συντήρησης για τα εγγυημένα δύο (2) τουλάχιστον πρώτα έτη της Οδοντιατρικής Έδρας σε πλήρη λειτουργία, όπως αναφέρεται στις τεχνικές προδιαγραφές, (με συνολική τιμή μέχρι **15.000,00€ πλέον ΦΠΑ**) και

β) Της συνολικής τιμής συντήρησης και λειτουργίας με ανταλλακτικά, (όπως αναφέρεται στις τεχνικές προδιαγραφές) για τα έτη 3-12.

Σημείωση: Στην μειοδότητρια - προμηθεύτρια εταιρεία θα καταβάλλει το αντίστοιχο προσφερόμενο τίμημα, της προαναφερόμενης (α) παραγράφου.

Επισημαίνονται τα ακόλουθα:

Ο υπονήπιος προμηθευτής, οφείλει, επί ποινή αποκλεισμού, να αναφέρει στην οικονομική του προσφορά αναλυτικά την ετήσια τιμή συντήρησης ανά έτος, συμπληρώνοντας τον παρακάτω πίνακα, καθώς και την τιμή προμήθειας - εγκατάστασης - παράδοσης της Οδοντιατρικής Έδρας.

| SERVICE 8ετίας μετά το χρόνο της διετούς τουλάχιστον εγγύησης | | |
|---|--|---|
| ΕΤΟΣ | ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ | ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ |
| 3ος χρόνος | | |
| 4ος χρόνος | | |
| 5ος χρόνος | | |
| 6ος χρόνος | | |
| 7ος χρόνος | | |
| 8ος χρόνος | | |
| 9ος χρόνος | | |
| 10ος χρόνος | | |
| 11ος χρόνος | | |
| 12ος χρόνος | | |
| ΣΥΝΟΛΟ SERVICE | | |

| Τιμή προμήθειας - εγκατάστασης - παράδοσης της Οδοντιατρικής Έδρας | |
|--|--|
| ΚΟΣΤΟΣ μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ | ΚΟΣΤΟΣ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ |
| | |

Επισημαίνεται ότι η Τεχνική Προσφορά θα πρέπει να περιέχει, **επί ποινή αποκλεισμού**, σχετικό **Φύλλο Συμμόρφωσης**. Αυτό είναι φύλλο συσχέτισεως της προσφοράς με τις απαιτήσεις της παρούσας περιγραφής. Στο φύλλο αυτό θα αναφέρονται με λεπτομέρεια όλες οι υπάρχουσες συμφωνίες ή αποκλίσεις σε σχέση με τα αναφερόμενα στην παρούσα περιγραφή. Ο προμηθευτής θα πρέπει να απαντά στην περιγραφή παράγραφο προς παράγραφο.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Η ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ Δ.Υ.

α/α

ΒΕΝΕΤΙΑ ΠΕΤΡΕΛΗ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ