



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4<sup>η</sup> ΔΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ  
63100 ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ

Ημερομηνία: 20-03-2019  
Αριθμ.Πρωτ: 3964

ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Πληρ.: Αυγέρος Αναστάσιος  
E-mail: [augeros@1157.syzefxis.gov.gr](mailto:augeros@1157.syzefxis.gov.gr) .  
Τηλ.23713-50207  
FAX: 23713-50410

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ  
ΕΙΔΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΑΞΟΝΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ ΤΟΥ Γ. Ν.  
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΠΟΨΗΣ  
ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ**

Σχετ. : Το υπ' αριθμ. Πρωτ. 3596/14-03-2019 αίτημα προμήθειας ειδών της Μονάδας Αξονικής Τομογραφίας

**Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες , το Γ.Ν. Χαλκιδικής πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί με τη διαδικασία της δημοσίευσης , στο διαδίκτυο και την συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν δύναται να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ , Ν. 3846/2010 άρθρο 24.**

Τα προσφερόμενα είδη απαιτείται **να συμμορφώνονται με τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές**, τις απαιτήσεις των διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές χρειάζεται να αναφέρονται απαραίτητως οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα απαιτούμενα υλικά. Σε περίπτωση μη αναρτημένου είδους να κοινοποιείται με **Υπεύθυνη Δήλωση**. Οι προμηθευτές να αναφέρουν επίσης τον κωδικό GMDN και τον κωδικό ΕΚΑΠΤΥ των προσφερομένων ειδών αλλά και τον χρόνο παράδοσής τους.

Οι προσφορές θα αποστέλλονται μέσω e-mail ή FAX από **20-03-2019** έως **28-03-2019** και ώρα **13:00 μ.μ.**

Η ημερομηνία και ώρα θα προκύπτουν από την ημερομηνία εκτύπωσης του FAX, για προσφορές που κατατίθενται με τηλεομοιοτυπία. Ειδικότερα για προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχείρως ή ταχυδρομικώς θα κατατίθενται προηγουμένως στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Εκείνες που θα κατατίθενται στην Υπηρεσία πέραν της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

Σε περίπτωση που η μειοδότηρια Εταιρεία δεν εκτελέσει το σύνολο της Παραγγελίας εντός 4-5 ημερών – πλην όσων ειδών θα επισημαίνεται κάποια εύλογη και αιτιολογημένη καθυστέρηση στην παράδοση - , αυτή θα θεωρηθεί ΑΚΥΡΗ και το Νοσοκομείο θα περάσει στην αμέσως επόμενη Μειοδότηρια Εταιρεία , χωρίς εκ νέου ειδοποίηση.

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως έξι (6) μήνες.

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ**

	<b>Β. Αναλώσιμα υλικά</b>	<b>ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ</b>
1	CD ROBOT (μικρό) Αυτόματος μηχανισμός εγγραφής εξετάσεων ασθενούς σε cd ή dvd για το Ακτινοδιαγνωστικό τμήμα, ως συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές.	1 Τεμάχιο

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Χ.****ΛΑΜΠΡΙΝΗ ΣΤΕΦΑΝΙΔΟΥ**

## ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Αυτόματος μηχανισμός εγγραφής εξετάσεων ασθενούς σε cd ή dvd, για το Ακτινοδιαγνωστικό τμήμα του ΓΝΧ

A/A	ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
	Να διαθέτει ανεξάρτητο μηχανισμό, για την αυτόματη εγγραφή και εκτύπωση πληροφοριών εξετάσεων ασθενούς, σε cd ή dvd, με τα εξής χαρακτηριστικά:	
1	Οδηγοί εγγραφής cd/dvd	Κατά προτίμηση δύο (2) για γρήγορη εγγραφή
2	Χωρητικότητα εισόδου	80 θέσεων τουλάχιστον (άδεια cd / dvd)
	Χωρητικότητα εξόδου	50 θέσεων τουλάχιστον (γραμμένα cd / dvd)
3	Παρέμβαση χειριστή για όσα CD είναι φορτωμένα στο δοχείο εισόδου	Όχι, να μην απαιτείται
4	Δυνατότητα data streaming	Σε περίπτωση 2 οδηγών εγγραφής, το κάθε recorder, να γράφει διαφορετικά δεδομένα ταυτόχρονα και ανεξάρτητα από το άλλο για γρήγορη παραγωγή
5	Ταχύτητα παραγωγής cd	Έως 60 δευτερόλεπτα
6	Τεχνολογία εκτύπωσης	Σταθερή στο χρόνο, χωρίς να αλλοιώνεται η πληροφορία. Να αναφερθεί η τεχνολογία εκτύπωσης
7	Δυνατότητα εκτύπωσης	Ασπρόμαυρη ή έγχρωμη
8	Ειδοποίηση χρήστη	Ναι, με τον αριθμό υπολειπόμενων εγγραφών και εκτυπώσεων
9	Ηλεκτρονικός Υπολογιστής	Ναι τελευταίας τεχνολογίας με τα εξής ελάχιστα χαρακτηριστικά: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Επεξεργαστής core i5 ή ισοδύναμο</li> <li>- 4GB RAM</li> <li>- 500GB ROM</li> <li>- Οθόνη LED 20"</li> </ul>
10	DICOM 3.1 2018e	Ναι, να διαθέτει κατάλληλο λογισμικό για την λήψη εξετάσεων, μέσω πρότυπου DICOM 3.1 2018e
11	Λογισμικό παρακολούθησης διεργασιών και προόδου εγγραφής cd/dvd	ΝΑΙ
12	Προβολή στον τελικό χρήστη, της κατάστασης εγγραφής σε ποσοστιαία κλίμακα	ΝΑΙ
13	Οι εξετάσεις στο cd / dvd να γράφονται, σε μορφή DicomDir	ΝΑΙ
14	Ενσωμάτωση κατάλληλου λογισμικού προβολής εξετάσεων DICOM, μαζί με το cd /dvd	ΝΑΙ

15	Λειτουργία αυτόματης εκτέλεσης, του παραγόμενου cd/dvd, κατά την εισαγωγή του σε υπολογιστή	ΝΑΙ
16	Λογισμικό θέασης εξετάσεων	ΝΑΙ, να είναι συμβατό με τα πλέον πρόσφατα λειτουργικά συστήματα Win7, Win8, Win10 και να πραγματοποιεί συγκριτική προβολή στην ίδια οθόνη, μεταξύ σειρών ίδιας εξέτασης ή μεταξύ σειρών διαφορετικής εξέτασης
17	Σύνδεση με CR ή διαγνωστική μονάδα ΠΕΔΥ, που υποστηρίζει DICOM	ΝΑΙ
18	Λογισμικό εγγραφής ιατρικών εικόνων	ΝΑΙ, να αναφερθεί όνομα
19	Να δοθεί το κείμενο συμμόρφωσης με το DICOM 3.1 2018e	
20	Στην ετικέτα να εγγράφεται κατ' ελάχιστο:	-Κωδικός ασθενή - ονοματεπώνυμο ασθενή - λογότυπο νοσοκομείου -περιγραφή και τύπος εξέτασης
21	Δυνατότητα εγγραφής πολλαπλών εξετάσεων για τον ασθενή	ΝΑΙ
22	Εκτύπωση πολλαπλών εξετάσεων	Ναι να εκτυπώνεται στην ετικέτα cd/dvd, οι περιγραφές των εξετάσεων, που περιέχονται, τουλάχιστον για τις (5) πρώτες
23	Ειδικό λογισμικό διαμόρφωσης ετικέτας	ΝΑΙ
24	Εκτύπωση λατινικών και ελληνικών χαρακτήρων	ΝΑΙ
25	Να υπάρχει τμήμα τεχνικής εξυπηρέτησης, για την απομακρυσμένη ή και on site επέμβαση	ΝΑΙ
26	Προβληματικά άγραφα cd/dvd	Να αναγνωρίζονται και να απορρίπτονται από το σύστημα προτού αρχίσει η διαδικασία αναπαραγωγής των.
27	Κατεστραμμένα cd/dvd	Να εντοπίζονται και να απορρίπτονται αυτόματα από το σύστημα -δυνατότητα read check - δυνατότητα verify check
28	Δείγμα cd/dvd	Να δοθεί, εάν ζητηθεί
29	Σήμανση CE	Ναι, τόσο για τον μηχανισμό ρομπότ, όσο και για το λογισμικό διαχείρισης του
30	Εγγύηση	Δύο (2) ετών
31	Δυνατότητα παροχής υποστήριξης ή και service επι πληρωμή, μετά την παρέλευση εγγύησης	Αν ναι, διευκρινίστε το είδος παροχής
32	Εγκατάσταση του εξοπλισμού στο ΓΝΧ και επίδειξη, μετά την αγορά	ΝΑΙ