



Αριθμ. Πρωτ.15364/21-12-2021

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΤΗΛ : 23713- 50207
email:kamilalik@1157.syzefxis.gov.gr
Αρμόδιος Υπάλληλος: ΚΑΜΗΛΑΛΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΑ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΑΡ.40/2021**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ : 11-1-2022**

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ(CPV:90721600-3)ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ- ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΥΠ. ΔΑΠΑΝΗΣ 7.800,00€ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

- 1) Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.ΣΥ και άλλες διατάξεις Φεκ Α 256/2-11-2001 , όπως ισχύει σήμερα.
- 2) Τις διατάξεις του Ν.3329/ΦΕΚ 81/τ.Α /4-4-2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις » όπως ισχύει σήμερα.
- 3) Του Ν. 3310/2005 (ΦΕΚ 30/Α/2005) «Μέτρα για τη διασφάλιση της διαφάνειας και την αποτροπή καταστρατηγήσεων κατά τη διαδικασία σύναψης δημοσίων συμβάσεων » όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του Ν. 3414/2005 (ΦΕΚ 279/Α/2005) « Τροποποίηση του Ν.3310/2005....» όσο αφορά τις διατάξεις που δεν είναι αντίθετες με τις διατάξεις του Ν.4412/8-8-2016.
- 4) Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις » ΦΕΚ 134/18-6-2007 , όπως ισχύει σήμερα.
- 5) Το Π.Δ. 80/ 2016 (Φ.Ε.Κ. 145/Α΄ / 5-8-2016) «Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
- 6) Τις διατάξεις του Ν. 4272/2014 ΦΕΚ /Α /11-7-2014 άρθρο 47 Παρατηρητήριο Τιμών (περί νομιμοποίησης δαπανών), όπως ισχύει σήμερα.
- 7) Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 ΦΕΚ 147 τ.Α /8-8-2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Εργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014 /25/ΕΕ» καθώς και τις λοιπές διατάξεις της νομοθεσίας όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
- 8) Την υπ' αριθμ.28/20-12-2021 Απόφαση του Δ.Σ, Θέμα(21^ο), ΑΔΑ: 6ΧΖ046907Υ-ΞΓΖ.
- 9)Την υπ' αριθμ.πρωτ.14953/10-12-2021, ΑΔΑ:ΨΩΥΜ46907Υ-Ψ3Λ Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης

ΠΡΟΚΥΡΗΣΣΕΙ
ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑΣ(CPV:90721600-3) ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ-
ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΥΠ. ΔΑΠΑΝΗΣ 7.800,00€ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ : 11-1-2022 , ΗΜΕΡΑ: Τρίτη κ ΩΡΑ 11.00πμ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ: 10-1-2022.ΗΜΕΡΑ: Δευτέρα κ ΩΡΑ
14.00μμ

Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται από το Νοσοκομείο ως έχουν σφραγισμένες μετά την ολοκλήρωση του διαγωνισμού.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ : 120 ημέρες.

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ : Γραφείο Προμηθειών Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής

ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ: Κριτήριο κατακύρωσης η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής

Δημοσίευση της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος : Δημοσιεύεται στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) και στην ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ του Νοσοκομείου.

Οι προσφορές θα κατατεθούν σε σφραγισμένο φάκελο το αργότερο μέχρι **τις 10-1-2022**, ημέρα Δευτέρα και ώρα **14:00 μμ** στο Γραφείο Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου . Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί στις 11-1-2022 ημέρα **Τρίτη** και ώρα **11:00 πμ** στο γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου από την αρμόδια Επιτροπή, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016.

Οι προσφορές θα υποβληθούν μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς:

- α) Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
- β) Ο πλήρης τίτλος του Νοσοκομείου, ήτοι : Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής
- γ) Ο αριθμός της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
- δ) η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
- ε) τα στοιχεία του αποστολέα

Προσφορές που υποβάλλονται ανοικτές, δεν γίνονται αποδεκτές.

Μέσα στον κυρίως φάκελο της προσφοράς τοποθετούνται:

1.Φάκελος με την ένδειξη **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ- ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**, που θα περιλαμβάνει:

A) 1) Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α' 75), υπογεγραμμένη από τον προσφέροντα, και χωρίς να απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής, όπως εκάστοτε ισχύει, όπου θα δηλώνεται ότι:

1. Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.
2. Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
3. Η υποβαλλόμενη προσφορά καλύπτει το σύνολο της υπηρεσίας .
4. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
5. Παιραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση - ματαίωση του διαγωνισμού.
6. Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

7. Ο χρόνος ισχύος της προσφοράς, σύμφωνα με το σχετικό άρθρο της παρούσας Πρόσκλησης. Β) όλα τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς, όπως ζητούνται στην πρόσκληση .

3. Φάκελος με την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** , που θα περιλαμβάνει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς αριθμητικώς και ολογράφως, για το σύνολο της προσφοράς. Οι φάκελοι Δικαιολογητικών συμμετοχής- Τεχνικής προσφοράς και Οικονομικής , θα φέρουν και τις λοιπές ενδείξεις του κυρίως φακέλου

Οι προσφορές θα πρέπει να είναι χωρίς σβησίματα, προσθήκες διορθώσεις. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση, αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα.

Η προσφορά απορρίπτεται όταν υπάρχουν σε αυτή διορθώσεις οι οποίες την καθιστούν ασαφή κατά την κρίση της επιτροπής αξιολόγησης των προσφορών.

Προσφορές που υποβάλλονται ή περιέρχονται στην Υπηρεσία με οποιοδήποτε τρόπο εκπρόθεσμα, επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.

Μετά την κατάθεση της προσφοράς, κάθε ζητηθείσα διευκρίνιση ή απόκρουση όρου της πρόσκλησης δεν γίνεται αποδεκτή και απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Διευκρινήσεις δίνονται μόνο όταν ζητούνται από την αρμόδια επιτροπή. Από τις διευκρινίσεις που δίνονται λαμβάνονται υπόψη μόνο εκείνες που αναφέρονται στα σημεία που ζητήθηκαν.

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες για εκατόν είκοσι (120) ημέρες.

Η έναρξη προθεσμίας αρχίζει από την επόμενη της διενέργειας του διαγωνισμού.

Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του προβλεπόμενου από την παρούσα πρόσκληση απορρίπτεται, ως απαράδεκτη.

Αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση υποβολής τους, απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 117, παρ.4, του Ν.4412/2016 η αποσφράγιση των οικονομικών προσφορών μπορεί να γίνει στην ίδια δημόσια συνεδρίαση, κατά την κρίση της Επιτροπής.

Η προσφερόμενη τιμή δίνεται σε Ευρώ.

Στην τιμή περιλαμβάνονται οι τυχόν κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον Φ.Π.Α.

Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον Ανάδοχο μέχρι την λήξη της σύμβασης.

Για κάθε λοιπή περίπτωση ισχύουν τα όσα ορίζονται στις διατάξεις του Ν.4412/2016.

Το κριτήριο για την κατακύρωση της υπηρεσίας και την τελική επιλογή του Αναδόχου είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, εφόσον οι προσφερόμενες τιμές καλύπτουν πλήρως τις παραγράφους των Τεχνικών Προδιαγραφών και είναι μέσα στα πλαίσια της προϋπολογιζόμενης δαπάνης.

Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή είναι υπό αίρεση, απορρίπτεται ως απαράδεκτη, μετά από γνωμοδότηση του αρμόδιου για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού οργάνου.

Προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τους όρους και τις Τεχνικές Προδιαγραφές της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Πρόσκληση για Υποβολή Δικαιολογητικών Κατακύρωσης

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, η αναθέτουσα αρχή ειδοποιεί εγγράφως τον προσφέροντα, στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση (προσωρινό Ανάδοχο), να υποβάλει, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής έγγραφης ειδοποίησης σε αυτόν, τα πρωτότυπα ή αντίγραφα που εκδίδονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 4250/2014.

Η κατακύρωση του διαγωνισμού θα γίνει από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου και θα ανακοινωθεί στον ανακηρυχθέντα Προμηθευτή. Αυτός είναι υποχρεωμένος το πολύ σε δέκα (10) ημέρες από την κοινοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης, να προσέλθει στο Νοσοκομείο για να υπογράψει τη σχετική σύμβαση .

Σε περίπτωση που ο ανακηρυχθείς Ανάδοχος δεν προσέλθει μέσα στην προθεσμία που του ορίστηκε να υπογράψει τη σχετική σύμβαση, κηρύσσεται υποχρεωτικά έκπτωτος από την κατακύρωση που έγινε στο όνομα του και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτήν, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου και του επιβάλλονται οι προβλεπόμενες από το Νόμο κυρώσεις.

Τροποποίηση των όρων της σύμβασης γίνεται μόνον με μεταγενέστερη γραπτή ρητή συμφωνία των μερών και σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 337 του Ν.4412/2016.

Η Σύμβαση που θα υπογραφεί θα ισχύει για ένα έτος .

Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνει σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στις διατάξεις του ΠΔ 80/2016 και του Ν.4152/2013.

Η αμοιβή του Αναδόχου θα επιβαρύνεται από την παρακράτηση φόρου εισοδήματος όπως κάθε φορά αυτή προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις όπως ισχύουν σήμερα.

Για οποιοδήποτε θέμα που τυχόν προκύψει και δεν αναφέρεται παραπάνω, ισχύουν οι διατάξεις του Ν. 4412/ 2016 (ΦΕΚ 147/Α'8-8-2016) « Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ» καθώς και τις λοιπές διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας » με τις εκάστοτε τροποποιήσεις του, του Ν.3329/2005 και του Ν.3580/2007.

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΑΘΕΣΗ
ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ (CPV 90721600-3)
ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ- ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΟ**

ΕΞ Ο Π Λ Ι Σ Μ Ο Σ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

A1. Ο εξοπλισμός αποτελείται από :

ΘΑΛΑΜΟΣ : 1

- A) Ακτινολογικό OPERA MERATE
- B) Ορθοπαντογράφος
- Γ)Εγκατάσταση Flat panel system AGFA

ΘΑΛΑΜΟΣ: 2

- A)Ακτινολογικό OPERA MERATE
- B)Εγκατάσταση Flat panel system AGFA

ΘΑΛΑΜΟΣ 3:

- A)Τραυματιολογικό Ακτινολογικό Μηχάνημα PHILIPS
- B)Εγκατάσταση Flat panel system AGFA

ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

Ακτινοσκοπικό Μηχάνημα C-ARM

ΦΟΡΗΤΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΑ (3)

1. Φορητό Ακτινολογικό PHILIPS (ΚΛ/2)
2. Φορητό Ακτινολογικό Μηχάνημα MERATE γενική χρήση.
3. Ψηφιακό Ακτινολογικό Φορητό της AGFA(MEΘ – ΚΛ/1)

ΤΕΠ

Ψηφιακό ακτινολογικό τραυματιολογικό μηχάνημα της Agfa, εγκατεστημένο στα ΤΕΠ

ΑΞΟΝΙΚΟΣ

- A) Αξονικός Τομογράφος GENERAL ELECTRIC -GE
- B) Μέτρηση οστικής πυκνότητας

A2. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ

Ο Φυσικός Ιατρικής- Ακτινοφυσικής για το ακτινολογικό εργαστήριο του Νοσοκομείου, θα πρέπει να πληροί τουλάχιστον τα παρακάτω:

- Να διαθέτει άδεια άσκησης επαγγέλματος Ακτινοφυσικού Ιατρικής, με πολυετή άσκηση της ειδικότητάς του με αποδεδειγμένη εμπειρία (το λιγότερο 5ετής σε ακτινολογικά εργαστήρια) και με επιστημονική δραστηριότητα και ευρύτερη εμπειρία σε θέματα ακτινοπροστασίας, επι ποινή αποκλεισμού.
- Να διαθέτει διακριβωμένα όργανα ελέγχου που ο προσφέρων θα το αποδεικνύει με την υποβολή – προσκόμιση των αντίστοιχων δικαιολογητικών – βεβαιώσεων, τα οποία θα εμπεριέχονται στο φάκελο της «ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ» επι ποινή αποκλεισμού.

Οι αρμοδιότητες του παρέχοντα υπηρεσίες για την προστασία από την ακτινοβολία, αναφέρονται συγκεκριμένα στα άρθρα 82, 83 & 84 του ΠΔ 101 (ΦΕΚ 194Α'/20-11-2018):

1. Ο Φυσικός Ιατρικής- Ακτινοφυσικής παρέχει κατάλληλες συμβουλές στον οργανισμό σχετικά με τη συμμόρφωση με τις ισχύουσες νομικές απαιτήσεις, όσον αφορά την επαγγελματική έκθεση και την έκθεση του κοινού.
2. Οι συμβουλές του Φυσικού Ιατρικής- Ακτινοφυσικού καλύπτουν, στον βαθμό που κατά περίπτωση απαιτείται, τα ακόλουθα θέματα, χωρίς όμως να περιορίζονται σε αυτά:
 - α) βελτιστοποίηση και θέσπιση κατάλληλων περιοριστικών επιπέδων δόσης,
 - β) μελέτες νέων εγκαταστάσεων και αποδοχή για θέση σε λειτουργία νέων ή τροποποιημένων πηγών ακτινοβολίας αναφορικά με οποιουσδήποτε τεχνικούς ελέγχους ,σχεδιαστικά χαρακτηριστικά, χαρακτηριστικά ασφάλειας και διατάξεις προειδοποίησης που σχετίζονται με την ακτινοπροστασία,
 - γ) ταξινόμηση των ελεγχόμενων και επιβλεπόμενων περιοχών,
 - δ) ταξινόμηση των εργαζομένων,
 - ε) προγράμματα παρακολούθησης του χώρου εργασίας και των εργαζομένων και τη σχετική ατομική δοσιμέτρηση,
 - στ) κατάλληλα όργανα παρακολούθησης της ακτινοβολίας,
 - ζ) διασφάλιση της ποιότητας,
 - η) διαδικασίες πρόληψης ατυχημάτων και συμβάντων,

- θ) ετοιμότητα και απόκριση σε καταστάσεις έκθεσης έκτακτης ανάγκης,
 ι) προγράμματα κατάρτισης και εκ νέου κατάρτισης των εκτιθέμενων εργαζομένων,
 ια) διερεύνηση και ανάλυση των ατυχημάτων και συμβάντων και κατάλληλες διορθωτικές ενέργειες,
 ιβ) συνθήκες απασχόλησης εγκύων και γαλουχουσών εργαζομένων,
 ιγ) προετοιμασία της κατάλληλης τεκμηρίωσης όπως εκ των προτέρων αξιολογήσεων κινδύνου και γραπτών διαδικασιών.

3. Ο Φυσικός Ιατρικής- Ακτινοφυσικής αναλαμβάνει την ευθύνη της δοσιμετρίας, συμπεριλαμβανομένων των φυσικών μετρήσεων για την εκτίμηση της δόσης που δέχεται ο ασθενής και τα άλλα άτομα που υποβάλλονται σε ιατρική έκθεση, παρέχει συμβουλές για τον ιατρικό ακτινικό εξοπλισμό και ιδίως συμβάλλει στα εξής:

- α) στη βελτιστοποίηση της προστασίας ασθενών και άλλων ατόμων που υποβάλλονται σε ιατρική έκθεση από την ακτινοβολία, συμπεριλαμβανομένης της εφαρμογής και χρήσης διαγνωστικών επιπέδων αναφοράς,
 β) στον σχεδιασμό και την εκτέλεση της διασφάλισης της ποιότητας του ιατρικού ακτινικού εξοπλισμού,
 γ) στον έλεγχο αποδοχής του ιατρικού ακτινικού εξοπλισμού,
 δ) στην κατάρτιση των τεχνικών προδιαγραφών για τον ιατρικό ακτινικό εξοπλισμό και τον σχεδιασμό των εγκαταστάσεων,
 ε) στην επιτήρηση των ιατρικών ακτινικών εγκαταστάσεων,
 στ) στην ανάλυση περιστατικών που συνεπάγονται ή ενδεχομένως συνεπάγονται ιατρική έκθεση λόγω ατυχήματος ή ακουσίως,
 ζ) στην επιλογή του απαιτούμενου εξοπλισμού για την εκτέλεση μετρήσεων ακτινοπροστασίας,
 η) στην κατάρτιση των ιατρών και άλλου προσωπικού στις σχετικές πτυχές της ακτινοπροστασίας.

A3. ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ- ΛΟΙΠΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

- 1.Οι επισκέψεις θα είναι 12 φορές το έτος και όποτε αυτό κρίνεται απαραίτητο και όσες φορές του ζητηθεί, προκειμένου να εκτελεί κάποιες από τις αρμοδιότητες του, ως υπεύθυνος ακτινοπροστασίας.
- 2.Οι περιοδικοί έλεγχοι ασφαλούς λειτουργίας και ακτινοπροστασίας όλων των ακτινοδιαγνωστικών μηχανημάτων του Νοσοκομείου θα γίνονται με επίσκεψη ανά μήνα, θα τηρείται πρωτόκολλο και θα υποβάλλονται σχετικές εκθέσεις.
- 3.Οι έκτακτοι έλεγχοι θα πραγματοποιούνται όταν ζητηθεί από το Νοσοκομείο, σε περίπτωση βλάβης και όποτε κριθεί απαραίτητο
- 4.Σε περίπτωση που το Νοσοκομείο προμηθευθεί κατά την ισχύ της Σύμβασης κάποια νέα διαγνωστικά μηχανήματα , ο ανάδοχος υποχρεούται να παρέχει τις υπηρεσίες του και για αυτό , χωρίς επιπλέον οικονομική επιβάρυνση.
- 5.Επίσης υποχρεούται, χωρίς άλλη επιβάρυνση, για την ανανέωση της άδειας λειτουργίας του Ακτινολογικού Εργαστηρίου πριν τη λήξη της .
- 6.Οι ώρες των επισκέψεων θα καθοριστούν σε συνεννόηση με την Δ/τρια του Ακτινολογικού Εργαστηρίου

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Δρ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Σ.ΔΕΔΕΛΟΥΔΗΣ