



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Πολύγυρος: 3-1-2024  
Αρ. Πρωτ. 72

Τμήμα : Οικονομικό  
Γραφείο: Προμηθειών  
Πληροφορίες: Παναγιωτίδου Δέσποινα  
Τηλέφωνο: 23713-50207  
Email: gnxpanagdespoina@  
1157.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕ ΑΡ. 1<sup>η</sup>/2024  
«ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ, ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ  
ΦΥΣΙΚΗΣ-ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΟ» CPV: 90721600-3.

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για την παροχή υπηρεσιών «Προστασίας από Ακτινοβολία σε Ειδικό Επιστήμονα Ιατρικής Φυσικής-Ακτινοφυσικό» CPV: 90721600-3, για τις ανάγκες του Γ.Ν. Χαλκιδικής, προϋπολογισθείσας δαπάνης ύψους 7.800,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 0%, για ένα (1) έτος, με δικαίωμα προαίρεσης για ακόμη ένα (1) έτος, με τους ίδιους όρους και το ίδιο ποσό και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, σύμφωνα με τα οριζόμενα του Ν. 4412/2016.

Το Γ.Ν. Χαλκιδικής, έχοντας υπόψη:

Α. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. του Ν. 4412/2016 (Α'147) «*Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή) στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ, 2014/25/ΕΕ και 2007/66/ΕΚ*»
2. του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α) «*Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία*»
3. του π.δ. 80/2016 (Α'145) «*Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες*».

Β. Τις αποφάσεις – έγγραφα:

1. Την με αριθ. 22<sup>η</sup>/20-12-2023 (θέμα 13<sup>ο</sup>) ΑΔΑ:ΨΝΝ446907Υ-Κ2Ω Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκαν α) Οι Τεχνικές προδιαγραφές της Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την παροχή υπηρεσιών «Προστασίας από Ακτινοβολία σε Ειδικό Επιστήμονα Ιατρικής Φυσικής-Ακτινοφυσικό» & β) η Διενέργεια Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών «Προστασίας από Ακτινοβολία σε Ειδικό Επιστήμονα Ιατρικής Φυσικής-Ακτινοφυσικό» προϋπολογιστικής δαπάνης 7.800,00€ συμπεριλαμβανομένου

Φ.Π.Α. 0%, για ένα (1) έτος, με δικαίωμα προαίρεσης για ακόμη ένα (1) έτος, με τους ίδιους όρους και το ίδιο ποσό, για τις ανάγκες του Γ.Ν. Χαλκιδικής.

2. Την αρ πρωτ. 172/3-1-2024 ΑΔΑ:ΡΨΨ46907Υ-Θ2Ω (α/α καταχώρησης:82 ΚΑΕ: 0419.01) Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης του Νοσοκομείου για την έγκριση δέσμευσης πίστωσης διενέργειας του διαγωνισμού παροχής υπηρεσιών «Προστασίας από Ακτινοβολία σε Ειδικό Επιστήμονα Ιατρικής Φυσικής-Ακτινοφυσικό», για τις ανάγκες του Γ.Ν. Χαλκιδικής.

Αντικείμενο του διαγωνισμού-συνοπτικά στοιχεία

Είδος διαγωνισμού	Συλλογή προσφορών σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 118 του Ν. 4412/2016.
Αριθμός διαγωνισμού	1/2024
Κριτήριο κατακύρωσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής
Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία 9-1-2024 Ημέρα Τρίτη Ώρα 14:30 μ.μ.
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία 10-1-2024 Ημέρα Τετάρτη Ώρα 11:00 π.μ.
Τόπος διενέργειας	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ ΤΚ 63100 Πολύγυρος
Περιγραφή έργου	Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την Παροχή Υπηρεσιών «Προστασίας από Ακτινοβολία σε Ειδικό Επιστήμονα Ιατρικής Φυσικής-Ακτινοφυσικό»
Κωδικός CPV	90721600-3
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη άνευ ΦΠΑ	7.800,00€
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 0%	7.800,00€
Η παραπάνω προμήθεια θα βαρύνει τον ΚΑΕ του Γ.Ν. Χαλκιδικής	0419.01
Κρατήσεις επί της τιμής των ειδών	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις
Τόπος υποβολής προσφορών	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ <b>έντυπα</b> στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Ιπποκράτους 5 Τ.Κ. 63100, Πολύγυρος ) στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο)

**ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:**

Σε κλειστό φάκελο εξωτερικά θα αναγράφεται:

Ο τίτλος: φάκελος προσφοράς για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών «Προστασίας από Ακτινοβολία σε Ειδικό Επιστήμονα Ιατρικής Φυσικής-Ακτινοφυσικό»  
CPV: 90721600-3

Αρ. Διακ.: 1/2024

- Τα στοιχεία της εταιρίας
- Η διευκρίνιση: «*Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία*»

Οι προσφορές, όσων επιθυμούν να συμμετέχουν, να υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ (Ιπποκράτους 5, Τ.Κ.63100, Πολύγυρος) στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο), με οποιοδήποτε τρόπο, με την απαραίτητη όμως προϋπόθεση να έχουν παραληφθεί από την αναθέτουσα αρχή μέχρι και **την Τρίτη 9-1-2024 Ώρα 14:30 μ.μ.**

Διευκρινίζεται ότι οι προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα, δεν θα γίνουν αποδεκτές.

**ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:**

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:

**1.Οικονομοτεχνική προσφορά**

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιέχει την οικονομοτεχνική προσφορά, δηλαδή τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση, καθώς και τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς του. Η τιμή της προσφοράς θα εκφράζεται σε ευρώ.

Η κατακύρωση θα γίνει στον ανάδοχο που θα προσφέρει την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής, με την προϋπόθεση ότι με την προσφορά του ικανοποιούνται οι όροι των Τεχνικών Προδιαγραφών του Παραρτήματος Ι της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

**2. Υπεύθυνη Δήλωση**

Αποδοχής των όρων της πρόσκλησης και εκτέλεσης της σύμβασης σε περίπτωση επιλογής αναδόχου

**ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:**

Η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί στις **10-1-2024 ημέρα Τετάρτη και ώρα 11:00 π.μ.**, στο Γραφείο προμηθειών του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ ενώπιον αρμόδιας επιτροπής, παρουσία των προσφερόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους, εφόσον το επιθυμούν.

**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Η αρμόδια επιτροπή προβαίνει στην αξιολόγηση της προσφοράς και συντάσσει πρακτικό με το οποίο γνωμοδοτεί για τον προσωρινό ανάδοχο, το οποίο επικυρώνεται μαζί με το πρακτικό αξιολόγησης, με απόφαση του αρμοδίου οργάνου της Αναθέτουσας αρχής η οποία κοινοποιείται με επιμέλεια αυτής στους προσφέροντες.

Επισημαίνεται ότι αν παρουσιαστούν ελλείψεις ή ήσσονος αξίας ατέλειες ή πρόδηλα τυπικά ή υπολογιστικά σφάλματα η Επιτροπή μπορεί να καλέσει εγγράφως τους προσφέροντες να τα διευκρινίσουν, σύμφωνα με το άρθρο 102 παρ. 4 του Ν.4412/2016.

Σε περίπτωση ισοτιμίας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των υποψηφίων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές.

### **3. Δικαιολογητικά κατακύρωσης**

**Ε Π Ι Σ Η Μ Α Ν Σ Η:** Οι οικονομικοί φορείς που θα συμμετάσχουν στην εν λόγω διαγωνιστική διαδικασία, έχουν την δυνατότητα να συμπεριλάβουν στον φάκελο προσφοράς τους και σφραγισμένο υποφάκελο με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης.

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, κατά το άρθρο 103 του Ν.4412/2016, ο «προσωρινός Ανάδοχος» στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση, εντός προθεσμίας που δεν μπορεί να είναι μικρότερη των δέκα (10) ούτε μεγαλύτερη των είκοσι (20) ημερών από τη σχετική ειδοποίηση που του αποστέλλεται, υποβάλλει σε φάκελο με σήμανση «Δικαιολογητικά Κατακύρωσης», τα δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση και αναφέρονται στις κάτωθι παραγράφους.

**α) Απόσπασμα του σχετικού ποινικού μητρώου** έκδοσης του **τελευταίου τριμήνου** πριν από την κοινοποίηση της κατά την παράγραφο 4 έγγραφης ειδοποίησης, ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016.

**β) Για την καταβολή φόρων**, αποδεικτικά ενημερότητας ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, είναι ενήμεροι για χρέη προς το ελληνικό δημόσιο.

**γ) Για την καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης**, πιστοποιητικά που εκδίδονται από την αρμόδια, κατά περίπτωση, αρχή του ελληνικού κράτους, ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του φορέα, όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία **(θα αφορά την κύρια και την επικουρική ασφάλιση)**.

**δ) Πιστοποιητικό/βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού ή εμπορικού μητρώου-αριθμός καταχώρησης στο ΓΕΜΗ** (παρ. 2 άρθρου 75) του Παραρτήματος XI του Παραρτήματος Α' του ν. 4412/2016, με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό, καθώς και το ειδικό επάγγελμά τους εγγεγραμμένοι μέχρι της επίδοσης της ως άνω έγγραφης ειδοποίησης.

Από τους υποφακέλους δικαιολογητικών κατακύρωσης θα αποσφραγισθεί μόνο αυτός του προσωρινού Αναδόχου, μετά την υποβολή του Πρακτικού Α΄, εκ μέρους της Επιτροπής διενέργειας και αξιολόγησης.

**ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:**

- Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για εκατόν πενήντα (150) ημέρες από την επόμενη μέρα της διενέργειας της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
- Εγγυητική επιστολή συμμετοχής καθώς και καλής εκτέλεσης, δεν απαιτείται.
- Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναρτάται στο δικτυακό τόπο του Νοσοκομείου στη διαδρομή (URL) <http://www.hospitalchalkidiki.gr/> [ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ/ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ/ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ-ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ](#) και στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα Διαύγεια <http://et.diavgeia.gov.gr>
- Επισημαίνεται ότι οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να επισκέπτονται την ως άνω ιστοσελίδα του Νοσοκομείου σε τακτά χρονικά διαστήματα για να ενημερώνονται για τυχόν αλλαγές. Κανένας υποψήφιος δεν μπορεί σε οποιαδήποτε περίπτωση να επικαλεστεί προφορικές απαντήσεις εκ μέρους της αναθέτουσας αρχής.
- Επίσης η παρούσα προκήρυξη, έχει αναρτηθεί και στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)
- Για ότι δεν προβλέπεται στην παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, ισχύουν οι διατάξεις των νόμων και προεδρικών διαταγμάτων, όπως έχουν τροποποιηθεί και συμπληρωθεί.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**Δρ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Σ. ΔΕΔΕΛΟΥΔΗΣ**

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

**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 (ΜΕΘ – 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 5 ετής σε ακτινολογικά εργαστήρια) και με επιστημονική δραστηριότητα και ευρύτερη εμπειρία σε θέματα ακτινοπροστασίας, επί 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» επί 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.

### Α3. ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ- ΛΟΙΠΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

- 1.Οι επισκέψεις θα είναι δώδεκα (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, για τα μηχανήματα και τα εμφανιστήρια του Νοσοκομείου σε περίπτωση βλάβης και όποτε κριθεί απαραίτητο.
4. Οι ώρες των επισκέψεων των έκτακτων ελέγχων θα είναι 17:00-20:00 όταν ζητηθεί από το Νοσοκομείο, σε περίπτωση βλάβης και όποτε κριθεί απαραίτητο.  
Οι ώρες των επισκέψεων των περιοδικών ελέγχων θα είναι 17:00-20:00 την δέκατη εργάσιμη κάθε μήνα.
- 5.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.
- 6.Επίσης υποχρεούται, χωρίς άλλη επιβάρυνση, για την ανανέωση της άδειας λειτουργίας του Ακτινολογικού Εργαστηρίου πριν τη λήξη της.