ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Ι. ΓΕΝΙΚΑ

Η παρούσα αφορά την παροχή υπηρεσιών συντήρησης των εκτυπωτών, πολυμηχανημάτων, σαρωτών, και φαξ που λόγο της πολυμορφίας τους, των πολλών κατασκευαστών, αλλά και πολλών μοντέλων ανά

κατασκευαστή, απαιτεί εξειδικευμένη γνώση και εμπειρία.

Κάθε συσκευή η οποία παρουσιάζει ελαττωματική-προβληματική λειτουργία θα πρέπει να επισκευάζεται άμεσα.

Επιτακτική και άμεση είναι λοιπόν η ανάγκη (επειδή οι προς ανάθεση εργασίες απαιτούν εξειδικευμένες

τεχνικές γνώσεις) να γίνει ανάθεση των εργασιών συντήρησης εκτυπωτών και των περιφερειακών Η/Υ σε τρίτους.

Για να επιτευχθεί το επιθυμητό επίπεδο υπηρεσίας καλείται ο ανάδοχος να φέρει σε πέρας εργασίες επισκευών, που πραγματοποιούνται έκτακτα, μετά τη διεκπεραίωση των σχετικών αιτημάτων που υποβάλλονται από το Τμήμα Πληροφορικής καθώς και εργασίες που έχουν συστηματικό–περιοδικό χαρακτήρα και συνήθως αφορούν ζητήματα προληπτικής συντήρησης.

Οι εργασίες προληπτικής συντήρησης αποσκοπούν στη διατήρηση των συστημάτων σε άριστη κατάσταση και στην πρόληψη βλαβών ή προβλημάτων και στην βελτίωση της συνολικής απόδοσης και αξιοποίησης

της υπάρχουσας υποδομής.

Επίσης τα υλικά που απαιτούνται σ΄ αυτές τις περιπτώσεις δεν μπορεί να είναι στοκ στις αποθήκες του Νοσοκομείου λόγω των πολλών τύπων εκτυπωτών και περιφερειακών. Τα υλικά θα τηρούν τις

προδιαγραφές των ευρωπαϊκών προτύπων, θα είναι καινούργια, και θα έχουν εγγύηση καλής λειτουργίας.

ΙΙ. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Περιγραφή Υπηρεσιών - Εργασιών - Υποχρεώσεις Αναδόχου.

Ο ανάδοχος θα παρέχει τις υπηρεσίες επισκευής-συντήρησης για τους εκτυπωτές, τα πολυμηχανήματα, τους σαρωτές και τα φαξ που περιγράφονται παρακάτω:

(Α) Συγκεκριμένα θα παρασχεθούν οι κάτωθι υπηρεσίες:

Αποκατάσταση βλαβών-Γενικός Καθαρισμός των μηχανημάτων.

**Προληπτική συντήρηση.**

Ξεμπλοκάρισμα χαρτιού.

Ρυθμίσεις.

Προγραμματισμός.

**Εγκατάσταση - απεγκατάσταση ανταλλακτικών**, όπως ενδεικτικά: ροδάκια κασέτας, ροδάκια bypass, ταινία οπτικού σήματος, γυάλινα & πλαστικά μέρη (τζάμι, λάμπες), ιμάντας του αυτόματου τροφοδότη, κασέτες, ηλεκτρικά και μηχανικά μέρη κίνησης (γρανάζια κίνησης, κουζινέτα, άξονες, ιμάντες,

συρματόσχοινα), μονάδες απεικόνισης, (imaging unit), (photocontuctor) και ότι άλλο προκύψει για την καλή λειτουργία των μηχανημάτων εκτός των αναλώσιμων υλικών (cartridge, toner, drum, χαρτί

εκτύπωσης).

(Β) Επί τόπου παροχή υπηρεσιών στις εγκαταστάσεις του ΓΝ Χαλκιδικής θα γίνεται από εξειδικευμένο προσωπικό του αναδόχου, που θα παρέχει την εργασία που απαιτείται για να διατηρούνται σε καλή

κατάσταση λειτουργίας οι συσκευές που θα καλύπτονται από τη σύμβαση. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει κατάλληλο εξοπλισμό για την ανωτέρω εργασία και θα πρέπει να τηρεί ότι ορίζει η κείμενη νομοθεσία στα πλαίσια της ασφάλειας από κινδύνους, κατά τη διάρκεια της εκτέλεσης αυτής.

Τυχόν οδοιπορικά έξοδα καθώς και έξοδα μεταφοράς του μηχανήματος σε περίπτωση που η βλάβη δεν είναι δυνατόν να αποκατασταθεί στον χώρο εγκατάστασης του εξοπλισμού βαρύνουν τον ανάδοχο.

Το Γ.Ν Χαλκιδικής διαθέτει τον ακόλουθο μηχανογραφικό εξοπλισμό και ο ανάδοχος θα αναλάβει για ένα έτος, την παροχή υπηρεσιών συντήρησης-επισκευής του παρακάτω μηχανογραφικού εξοπλισμού,

επισημαίνεται δε ότι θα προβεί και ο ίδιος στην καταγραφή του εξοπλισμού, προ της υπογραφής της σύμβασης και σε περίπτωση που εκ παραδρομής δεν έχει περιληφθεί κάποιο μηχάνημα στον παρακάτω πίνακα, αποδέχεται και συμφωνεί να παρέχει ανεπιφύλακτα τις προαναφερόμενες υπηρεσίες.

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ | ΠΟΣΟΤΗΤΑ |
| ΕΚΤΥΠΩΤΕΣ LASER | 120 |
| ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ | 18 |

Αναλυτικά:

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ | ΤΕΜΑΧΙΑ |
| HP Laser 107a | 17 |
| HP LaserJet M110dw | 6 |
| HP Color Laser Jet 2605dn | 1 |
| HP Color Laser Jet Pro M454dn | 1 |
| HP DeskJet 3845 | 1 |
| HP LaserJetPro M203dw | 1 |
| HP Laser Jet P2035 | 3 |
| KYOCERA KM 2030 | 1 |
| LEXMARK CS417dn | 1 |
| LEXMARK MS431 | 4 |
| LEXMARK B2338 | 2 |
| LEXMARK MB2236adw | 7 |
| LEXMARK C2425 | 1 |
| LEXMARK MS317dn | 3 |
| LEXMARK B2338 | 4 |
| LEXMARK MX 310dn | 2 |
| NASHUATEC DS M415 AFICIO | 1 |
| RICOH SP230SFNw | 13 |
| XEROX PHASER 4400 | 1 |
| XEROX B210 | 5 |

|  |  |
| --- | --- |
| SAMSUNG XPressM2026 | 1 |
| SAMSUNG ML-2165 | 13 |
| SAMSUNG XPRESS M2625 | 6 |
| SAMSUNG ML-1670 | 9 |
| SAMSUNG ML-2250 | 3 |
| SAMSUNG ML2165 | 2 |
| SAMSUNG Xpress M2026 | 29 |

* την συντήρηση και επισκευή των μηχανημάτων που αναφέρονται στον ανωτέρω Πίνακα.
* Υπό τον όρο συντήρηση, εννοείται η παροχή υπηρεσιών επισκευής και ανταλλακτικών που

ενδεχομένως θα χρειαστούν αντικατάσταση και δεν είναι δυνατόν να προβλεφθούν στην παρούσα μελέτη (όχι αναλωσίμων), έτσι ώστε να επιτυγχάνεται η διατήρηση των μηχανημάτων σε

λειτουργία.

* Στην περίπτωση που το κόστος επισκευής συμπίπτει με το ποσοστό ανά έτος, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα, της τρέχουσας λιανικής τιμής του προς επισκευή εξοπλισμού τότε δεν θα

επισκευαστεί αλλά θα εξαιρεθεί κατόπιν έγκρισης του αρμοδίου τμήματος.

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΑΛΑΙΟΤΗΤΑ | |
| 2ος χρόνος | 80% |
| 3ος χρόνος | 70% |
| 4ος χρόνος | 60% |
| 5ος χρόνος | 50% |

Οι πιο πάνω υπολογισμοί θα γίνονται σε συνάρτηση και κατά περίπτωση με τον όγκο των εκτυπώσεων που έχουν πραγματοποιηθεί, σύμφωνα με τη δοκιμαστική σελίδα του εκάστοτε εκτυπωτή.

* Σε περίπτωση αντικατάστασης μηχανημάτων που έχουν ανεπανόρθωτη βλάβη με νέες συσκευές που δεν περιλαμβάνονται στον προαναφερόμενο πίνακα, αναλαμβάνει ο ανάδοχος την επισκευή- συντήρηση τους, εκτός εάν καλύπτονται από εγγύηση, είτε η βλάβη δεν καλυφθεί από αυτήν.
* Χρόνος Αντιμετώπισης Προβλήματος < 24 ώρες
* Κάλυψη κόστους Ανταλλακτικών : ΝΑΙ απολογιστικά
* Εργασία On-Site αντικατάστασης ανταλλακτικών : ΝΑΙ
* Ώρες κάλυψης Υπηρεσιών : Εργάσιμες Ημέρες και ώρες
* Διάρκεια σύμβασης (12) μήνες

Η τελική αμοιβή του αναδόχου θα καθορίζεται από τις τιμολογούμενες εργασίες του κατά την διάρκεια ισχύος της σύμβασης, σύμφωνα με τις πραγματικές ανακύπτουσες ανάγκες των υπηρεσιών του Γ.Ν

Χαλκιδικής να δεσμεύεται να εκταμιεύσει την συνολική αξία του συμβατικού προϋπολογισμού.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | ΑΠΑΙΤΗΣΗ | ΑΠΑΝΤΗΣΗ | ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Ημερομηνία, ………/… /2025

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ (περιγραφή) | ΠΡΟΣΦΕΡΘΕΙΣΑ ΤΙΜΗ/ΥΠΗΡΕΣΙΑ  ( χωρίς ΦΠΑ  24%) | ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΘΕΙΣΑ ΑΞΙΑ |
|  |  |  |  |

Ημερομηνία, ………/… /2025

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

****

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | | ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: | |  | | | | Επώνυμο: | |  | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | | | Τηλ: |  | |
| Τόπος Κατοικίας: |  | | | | Οδός: | |  | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | Δ/νση Ηλ.. Ταχυδρομείου (Εmail): | | | |  | | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986,ατομικώς και ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας, δηλώνω ότι:

1. Μέχρι την ημέρα υποβολής της προσφοράς μας δεν συντρέχουν λόγοι αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στο άρθρο 73 παρ. 1 του Ν.4412/2016 όπως ισχύει και συγκεκριμένα:

δεν έχουμε καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα αδικήματα:

* + Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παρ. 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.01.1998, σελ. 1).
  + Δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται αντίστοιχα στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου

1997 (EE C 195 της 25.06.1997, σελ. 1)

και στο άρθρο 3 παρ. 1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (EE L 358 της 31.12.1998, σελ. 2).

* + Απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (EE C 316 της 27.11.1995, σελ. 48).
  + Τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3) ή ηθική αυτουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής,
  + Νομιμοποίηση των εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 91/308/ΕΟΚ του Συμβουλίου, της 10ης Ιουνίου 1991, για την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες (EE L 166 της 28.06.1991, σελ. 77 Οδηγίας, η οποία τροποποιήθηκε από την Οδηγία 2001/97/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, ΕΕ L 344 της 28.12.2001, σελ. 76), η οποία ενσωματώθηκε με το ν. 2331/1995 (Α’ 173) και τροποποιήθηκε με το Ν. 3424/2005 (Α’305).
  + παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (Α΄ 215 ) και

1. έχουμε εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (εργαζομένων και εργοδοτών) που αφορούν τις εισφορές κύριας και επικουρικής ασφάλισης.

Ημερομηνία: …../…/2025 Ο/Η Δηλών/ούσα εταιρεία

Ο/Η Νόμιμος Εκπρόσωπος

1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
2. Αναγράφεται ολογράφως.
3. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.