



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝ. ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ Ν/ΜΕΙΟ ΧΙΟΥ
«ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»**

Χίος, 24/9/2026

Αρ.πρωτ.17322

Προς: Οικονομικούς Φορείς

**«Έρευνα αγοράς και συλλογή προσφορών για ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ – ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΤΟΥ ΑΞΟΝΙΚΟΥ
ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ ΤΥΠΟΥ OPTIMA CT 540 ΤΟΥ ΟΙΚΟΥ GE MEDICAL SYSTEMS-GE HEALTHCARE»**

Το Γενικό Νοσοκομείο Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» προκειμένου να προβεί σε διαγωνιστική διαδικασία σύμφωνα με το αρ.118 Ν.4412/16, για την **ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ – ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΤΟΥ ΑΞΟΝΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ ΤΥΠΟΥ OPTIMA CT 540 ΤΟΥ ΟΙΚΟΥ GE MEDICAL SYSTEMS-GE HEALTHCARE** για την κάλυψη των αναγκών των Τμημάτων του, διενεργεί έρευνα αγοράς.

Σκοπός είναι η συλλογή οικονομικών προσφορών σύμφωνα με τις αρχές της διαφάνειας και της ίσης μεταχείρισης των οικονομικών φορέων, προκειμένου να προβούμε στην αποστολή πρόσκλησης υποβολής προσφοράς προς τον οικονομικό φορέα ή οικονομικούς φορείς με την χαμηλότερη τιμή.

1. Αντικείμενο Έρευνας & Προδιαγραφές:

Τα προς προμήθεια υλικά και οι τεχνικές προδιαγραφές περιγράφονται αναλυτικά στον πίνακα που ακολουθεί .

Προμήθεια: «ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ – ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΤΟΥ ΑΞΟΝΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ ΤΥΠΟΥ OPTIMA CT 540 ΤΟΥ ΟΙΚΟΥ GE MEDICAL SYSTEMS-GE HEALTHCARE», Κωδικός CPV: 50421000-2, Προϋπολογισμός: 37.200,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α..

2. Όροι Υποβολής Προσφορών:

Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς καλούνται να υποβάλουν την προσφορά τους ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **promithion@xioshosp.gr** έως την **Τρίτη 29/9/2026** και ώρα **2μ.μ..**

Στην προσφορά θα πρέπει να αναγράφονται απαραίτητα τα εξής:

- Ο αριθμός πρωτοκόλλου της παρούσας πρόσκλησης.
- Η τιμή ανά μονάδα προϊόντος (χωρίς ΦΠΑ και με ΦΠΑ).
- Το ποσοστό ΦΠΑ που αναλογεί.
- Η χρονική ισχύς της προσφοράς.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΜΙΧ.ΜΕΛΙΤΖΑΝΗΣ

ΣΥΝ.: Τρία (3) φύλλα.

ΕΙΔΗ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Για την καλή λειτουργία ενός συστήματος αξονικής τομογραφίας τύπου OPTIMA CT 540, ADVANTAGE WORKSTATION, οίκου GE, που βρίσκονται στο Εργαστήριο Απεικονιστικής Ιατρικής του Νοσοκομείου Χίου, απαιτείται τακτική συντήρηση από εταιρεία με κατάλληλα καταρτισμένους τεχνικούς και η οποία έχει πρόσβαση σε εργοστασιακά ανταλλακτικά.

Προληπτική Συντήρηση

Ο συντηρητής κατά τη διάρκεια της σύμβασης θα πρέπει να πραγματοποιήσει:

3 επισκέψεις για εργασίες προληπτικής συντήρησης για τον αξονικό

- 1 επίσκεψη για εργασίες προληπτικής συντήρησης για το σταθμό εργασίας

σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου.

Γενικότερα θα πρέπει μετά από κάθε προληπτική συντήρηση να πιστοποιείται η ορθή και αξιόπιστη λειτουργία του εξοπλισμού σύμφωνα πάντα με τις υποδείξεις του κατασκευαστικού οίκου. Οι επισκέψεις γι' αυτές τις συντηρήσεις, θα ορίζονται μετά από συνεννόηση με το τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας και Εργαστήριο Απεικονιστικής Ιατρικής του Νοσοκομείου.

Αποκατάσταση Βλάβης

Ο συντηρητής θα πρέπει να πραγματοποιήσει απεριόριστες επισκέψεις, ανταποκρινόμενος άμεσα σε κάθε κλήση του Νοσοκομείου για αποκατάσταση οποιασδήποτε βλάβης των μηχανημάτων που οφείλεται σε φυσιολογική φθορά από τη συνεχή χρήση. Καλείται να πραγματοποιήσει την επίσκεψη των τεχνικών του για αποκατάσταση πιθανών βλαβών εντός 3 ημερών από την αναγγελία της βλάβης που θα δηλώνεται από το Νοσοκομείο είτε τηλεφωνικά είτε εγγράφως στα γραφεία της εταιρείας. Εξαιρούνται περιπτώσεις που λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών δεν είναι δυνατή η άμεση μετάβαση του τεχνικού της εταιρείας στο χώρο του Νοσοκομείου.

Επίσης, θα πρέπει να υπάρχει δυνατότητα:

- Ψηφιακών υπηρεσιών διάγνωσης και παρακολούθησης του συστήματος από απομακρυσμένη θέση
- Εξασφάλισης προτεραιότητας στο Πρόγραμμα Τεχνικής Υποστήριξης της εταιρείας (διαθεσιμότητα ανταλλακτικών και ανταπόκριση)

Χρόνος ακινητοποίησης (Downtime)

Από τη στιγμή που το Νοσοκομείο ενημερώσει το συντηρητή για κάποια βλάβη η οποία έχει θέσει εκτός λειτουργίας τον εξοπλισμό, αρχίζει να μετρά ο χρόνος ακινητοποίησης (Downtime) ο οποίος είναι το χρονικό διάστημα που η συσκευή μένει εκτός παραγωγικής λειτουργίας λόγω βλάβης μέχρι την αποκατάσταση της (εξαιρούνται οι προγραμματισμένες ημέρες προληπτικής συντήρησης και τυχόν εργασίες αναβάθμισης του συγκροτήματος). Ο μέγιστος συνολικός χρόνος ακινητοποίησης λόγω βλαβών κατά τη διάρκεια της σύμβασης, δεν θα πρέπει αθροιστικά να ξεπερνάει τις είκοσι (20) ημέρες. Για κάθε εργάσιμη ημέρα

υπέρβασης του παραπάνω χρόνου ακινητοποίησης, θα επιβάλλεται ως ποινική ρήτρα, παράτασης της σύμβασης συντήρησης και επισκευής του μηχανήματος για επτά (7) ημερολογιακές ημέρες.

Ημέρες και Ώρες συντήρησης και αποκατάστασης βλαβών.

Όλες οι επισκέψεις του συντηρητή όταν πρόκειται για προληπτική συντήρηση θα εκτελούνται στο χώρο του Νοσοκομείου, τις εργάσιμες ημέρες και ώρες (από Δευτέρα έως Παρασκευή από 08:00 έως 16:00). Εξαιρούνται οι ημέρες των εορτών και αργιών εκτός κι αν έχει προηγηθεί από κοινού συνεννόηση για κάτι διαφορετικό.

Οι επισκέψεις του συντηρητή που αφορούν αποκατάσταση βλάβης, θα γίνονται καθημερινά μη εξαιρουμένων των Αργιών και Σαββατοκύριακων.

Τα έξοδα μετακίνησης και διαμονής του τεχνικού θα καλύπτονται πλήρως από το συντηρητή.

Συμμόρφωση με τις προδιαγραφές του κατασκευαστικού οίκου.

Όλες οι εργασίες συντήρησης και αποκατάστασης βλαβών θα πρέπει να γίνονται πάντα με γνώμονα τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου καθώς και τις ισχύουσες προδιαγραφές των αναγνωρισμένων διεθνών προτύπων ασφαλείας και λειτουργίας για μηχανήματα τέτοιου τύπου. Οι εργασίες αυτές θα διεξάγονται από τους τεχνικούς του συντηρητή με τα απαιτούμενα ειδικά εργαλεία και όργανα μέτρησης και ελέγχου κατά τρόπο τεχνικά άρτιο. Ο συντηρητής υποχρεούται να εγκαθιστά τις νέες ενημερώσεις λογισμικού (software updates) λειτουργίας των μηχανημάτων αν αυτές προτείνονται από τον κατασκευαστικό οίκο, χωρίς επιπλέον κόστος για το νοσοκομείο.

Ανταλλακτικά

Στην περίπτωση που απαιτείται κάποιο ανταλλακτικό εξάρτημα για την αποκατάσταση μιας βλάβης, ο συντηρητής καλείται να καλύψει την προμήθεια και εγκατάσταση αυτού, συμπεριλαμβανομένων ειδικών ανταλλακτικών (π.χ. ακτινολογική λυχνία). Το κόστος όλων των ανταλλακτικών καθώς και τα έξοδα αποστολής και εγκατάστασης αυτών για την αποκατάσταση οποιασδήποτε βλάβης θα καλύπτονται εξολοκλήρου από το συντηρητή χωρίς καμία επιβάρυνση για το Νοσοκομείο. Τα ανταλλακτικά θα πρέπει να είναι εργοστασιακά. Ο χρόνος παραλαβής ανταλλακτικών δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τις τρεις (3) εργάσιμες ημέρες.

Εξαιρούνται:

- Παντός είδους αναλώσιμα (ακτινολογικά φιλμς, χαρτί εκτύπωσης, μπαταρίες, μαγνητο-οπτικοί δίσκοι αποθήκευσης, καρέκλα κονσόλας, σκιαγραφικά υγρά, σύριγγες, μπαταρίες UPS)
- Περιφερειακά συστήματα (εκτυπωτές φιλμ ή χαρτιού, κάμερας, laser, UPS, καρέκλα κονσόλας) και τα εξαρτήματά τους
- Αφρώδη στηρίγματα ασθενή, στρώματα, ιμάντες, χειρολαβές, μπαταρίες, trigger, knee support

Δελτίο Τεχνικής Αναφοράς (Service Report)

Μετά από κάθε προληπτική συντήρηση ή αποκατάσταση βλάβης, ο εξοπλισμός θα πρέπει να παραδίδεται προς χρήση μαζί με ένα συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο έντυπο Δελτίο Τεχνικής Αναφοράς (service report) από τον τεχνικό που εκτέλεσε τις εργασίες, καθώς και από

εκπρόσωπο του Νοσοκομείου (τμήμα ΒΙΤ). Στο Τεχνικό Δελτίο θα αναφέρεται η ώρα έναρξης και τέλους των εργασιών, τις εργασίες που πραγματοποιήθηκαν αναλυτικά, τα ανταλλακτικά που χρησιμοποιήθηκαν, καθώς και τυχόν παρατηρήσεις ή προτάσεις για βελτίωση της λειτουργίας και απόδοσης των μηχανημάτων.

Τηλεφωνική υποστήριξη

Σε κάθε περίπτωση βλάβης ο συντηρητής θα πρέπει να βοηθήσει με την παροχή οποιασδήποτε πληροφορίας ή διευκρίνισης του ζητηθεί τηλεφωνικά είτε από τους χειριστές είτε από τεχνικούς του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου, κατά την διάρκεια όλου του 24ώρου, όλων των ημερών της εβδομάδας.

Πιστοποιήσεις της εταιρείας συντήρησης και των τεχνικών της.

Ο συντηρητής θα πρέπει να έχει στη διάθεση του οργανωμένο τεχνικό τμήμα, με καλά καταρτισμένους τεχνικούς οι οποίοι να διαθέτουν την απαραίτητη τεχνογνωσία – εκπαίδευση – εμπειρία στον εν λόγω εξοπλισμό.

Παράλληλα, είναι απαραίτητη η αποδεδειγμένη εμπειρία του συντηρητή και των ανάλογων τεχνικών του, σε συμβάσεις συντήρησης για εξοπλισμό σαν αυτόν που διαθέτει το Νοσοκομείο Χίου. Να κατατεθούν επί ποινή απόρριψης, οι ακόλουθες βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά:

- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών του συντηρητή για τα εν λόγω μηχανήματα από την κατασκευάστρια εταιρεία.
- Βεβαίωση ή υπεύθυνη δήλωση που αποδεικνύει την εμπειρία του συντηρητή σε συμβάσεις συντήρησης για εξοπλισμό όπως τον συγκεκριμένο.
- Πελατολόγιο με λίστα οργανισμών, φορέων, εταιρειών κλπ με τους οποίους ο συντηρητής έχει συνάψει στο παρελθόν σύμβαση συνεργασίας για την συντήρηση μηχανημάτων όπως αυτά.
- Πιστοποιητικό ISO 9001, ISO13485, ISO 14001 & ISO 27001. Συμμόρφωση με την ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004 ΦΕΚ (Β' 32/16.1.2004) «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» και την ΔΥ8δ/Γ.Π. ΟΙΚ. 130648/30.8.2009 περί συμμορφώσεως με την Εθνική Νομοθεσία με τα προβλεπόμενα της Οδηγίας 93/42/ΕΚ για Ιατρικές Συσκευές. Συμμετοχή σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε.