ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ

Βαθμός Ασφαλείας

Ιωάννινα, 15-06-2023

Αριθ. Πρωτ. : 9249

Διεύθυνση Διοικητικού Οικονομικού
Τμήμα : Προμηθειών
Ταχ. Δ/νση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Πληροφορίες : Σ.Γκορίτσα
Τηλέφωνο : 2651080624
Fax : 2651029470
Email : s.goritsa@gni-hatzikosta.gr

ΠΡΟΣ: **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
www.gni-hatzikosta.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 85/2023 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
για την παροχή υπηρεσιών συντήρησης και επισκευής με ανταλλακτικά των μηχανημάτων αιμοκάθαρσης τύπου GABRO του Νοσοκομείου, προϋπολογισμού δαπάνης 25.396,84 € με ΦΠΑ και 31.492,08€ χωρίς ΦΠΑ

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

(α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» με τις τροποποιήσεις του

(β) Τις διατάξεις του ν. 4782/2021 «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»

(γ) Την αριθμ. 9/16-05-2023 (Θ.3) Απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου έγκρισης του Πίνακα Προγραμματισμού Διαχειριστικού Έτους 2023

(δ) Την αριθ. 10/30-05-2023 (θ.15) Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου (ΑΔΑ: 677Ξ46906Ω-Χ7Ν, ΑΔΑΜ: 23REQ012883191)

(ε) Την αριθ. πρωτ. 1438/15-06-2023 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑΜ: 23REQ012885499, ΑΔΑ: 9ΗΠΠ46906Ω-ΖΚΕ)

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν γραπτές σφραγισμένες προσφορές, για την παροχή υπηρεσιών συντήρησης και επισκευής με ανταλλακτικά των μηχανημάτων αιμοκάθαρσης τύπου GABRO του Νοσοκομείου**, μέχρι την Τετάρτη 21-06-2022 και ώρα 10.00πμ**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1.ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των 31.492,08 € συμπ. ΦΠΑ για ένα (1) έτος . Για τη δέσμευση του συνολικού ποσού, έχει ληφθεί η (ε) σχετική απόφαση ανάληψης υποχρέωσης του Νοσοκομείου για τα έτη 2023- 2024.

2.ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή της και για ένα (1) έτος.

3.ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι υποψήφιοι ανάδοχοι καλούνται να υποβάλουν την προσφορά τους έως και την **Τετάρτη 21-06-2022 και ώρα 10.00πμ** στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα» (Λεωφόρος Μακρυγιάννη 50, ΤΚ 45500), σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη:
«ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΜΕ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΤΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΤΥΠΟΥ GABRO ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ (ΑΡ.ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ 85/2023**)**»

Οι φάκελοι της προσφοράς θα συνοδεύονται από σχετική αίτηση συμμετοχής προς την Αναθέτουσα Αρχή, η οποία κατατίθεται εκτός του κυρίως φακέλου προσφοράς (προκειμένου να πρωτοκολληθεί από την Υπηρεσία Γενικού Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου) και στην οποία πρέπει να αναφέρονται τα στοιχεία του υποψηφίου και της σχετικής πρόσκλησης. Η αίτηση πρέπει να υπογράφεται από τον υποψήφιο Ανάδοχο**.**

Στην προσφορά πρέπει να περιέχονται σε ξεχωριστό φάκελο σε δύο αντίτυπα (πρωτότυπο & αντίγραφο) τα εξής :

3.1. Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής

α. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ, ΑΕΒΕ,ΑΒΕΕ ή του/των διαχειριστή/των σε περίπτωση Ο.Ε, Ε.Ε,ΙΚΕ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας, με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή της προσφοράς.

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

β. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ ή του διαχειριστή / των με χρόνο έκδοσης έως τρεις **(3) μήνες πριν την υποβολή τους)**.

γ. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι **σε ισχύ τον χρόνο υποβολής τους**

δ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι **σε ισχύ τον χρόνο υποβολής τους**.

ε. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986, περί μη επιβολής σε βάρος του οικονομικού φορέα της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. (άρθρο 74 παρ.4 Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 23 του Ν.4782/2021).

Οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί **μετά την κοινοποίηση** της παρούσας πρόσκλησης. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019).

3.2 Φάκελος τεχνικής και οικονομικής προσφοράς

α. Η ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ θα περιλαμβάνει:

Τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς σε δύο αντίγραφα που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του παραρτήματος

β. **Η ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** θα περιλαμβάνει:

Στο φάκελο τοποθετούνται τα οικονομικά στοιχεία, με την τιμή της προσφοράς σε Ευρώ.

Θα περιγράφεται η προσφερόμενη τιμή της υπηρεσίας χωρίς και με ΦΠΑ. Η τιμή της προσφοράς θα δοθεί σε ευρώ ανά μονάδα μέτρησης και δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα κατ' είδος δαπάνη.

Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ. Ο ΦΠΑ θα δίδεται σε ξεχωριστή στήλη.

Αντιπροσφορές ή εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.

Προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Οι τιμές των Προσφορών δεν υπόκεινται σε μεταβολή κατά τη διάρκεια ισχύος της Προσφοράς. Σε περίπτωση που ζητηθεί παράταση της διάρκειας της Προσφοράς, οι υποψήφιοι Ανάδοχοι δεν δικαιούνται, κατά τη γνωστοποίηση της συγκατάθεσής τους για την παράταση αυτή, να υποβάλλουν νέους πίνακες τιμών ή να τους τροποποιήσουν.

Σε περίπτωση ασυνήθιστα χαμηλής οικονομικής προσφοράς, εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα από το άρθρο 88 του ν. 4412/2016.

Στην περίπτωση ισότιμων προσφορών η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον της Επιτροπής του Διαγωνισμού και παρουσία των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισότιμες προσφορές.

4.ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές αποσφραγίζονται την οριζόμενη από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνία και ώρα από την αρμόδια επιτροπή. Η αποσφράγιση των προσφορών (Δικαιολογητικά συμμετοχής, Τεχνική και Οικονομική) θα γίνει ενιαία στον ίδιο χρόνο. Μετά την αποσφράγιση των προσφορών η Αναθέτουσα Αρχή προβαίνει στην αξιολόγηση αυτών, εφαρμοζόμενων των κειμένων διατάξεων.

Οι προσφορές παραλαμβάνονται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας και πρωτοκολλούνται. Προσφορές που αποστέλλονται ηλεκτρονικά στην υπηρεσία πέραν της προαναφερόμενης ημερομηνίας και ώρας δεν γίνονται δεκτές και επιστρέφονται.

Η αρμόδια Επιτροπή, σε επόμενη κλειστή συνεδρίαση, την ίδια ή σε διαφορετική μέρα, προβαίνει στην καταχώριση, αξιολόγηση των ανωτέρω στοιχείων των προσφορών σε πρακτικό το οποίο συντάσσει και προτείνει την κατακύρωση του διαγωνισμού.

Το ανωτέρω πρακτικό εγκρίνεται με απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής του νοσοκομείου και κοινοποιείται στους συμμετέχοντες.

Στην περίπτωση ισότιμων προσφορών η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον της Επιτροπής του Διαγωνισμού και παρουσία των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισότιμες προσφορές.

5.ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΠΑΡΑΔΟΣΗ –ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ - ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

Κριτήριο κατακύρωσης & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή) για το σύνολο των παρεχόμενων υπηρεσιών για όσες προσφορές πληρούν τις ελάχιστες τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Ι.

Οι προσφορές που θα κατατεθούν θα πρέπει να έχουν ισχύ εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την αποσφράγισή τους.

Δεν απαιτείται εγγύηση συμμετοχής και εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης.

6.ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται 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.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά / δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και τις σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Κράτηση ύψους 0,1% επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16 (Α΄59) και στον Ν.4413/2016 (Α' 148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ προ ΦΠΑ, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσης της χρηματοδότησης στο όνομα και για λογαριασμό της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ.). Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (άρθρο 350 παρ. 3 του ν. 4412/2016).

β) Τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3% επί του ποσού της ανωτέρω κράτησης, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%.

γ) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Φ.Ε.Κ. 545 Β΄/24-3-’09): 2,00%.

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο. Τα έξοδα της μεταφοράς και φορτοεκφόρτωσης των υλικών θα γίνουν με επιβάρυνση του προμηθευτή.

Αναπόσπαστο μέρος της πρόσκλησης του διαγωνισμού καθώς και της σύμβασης που θα υπογραφεί με τον χορηγητή αποτελούν οι παρακάτω στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι. Τεχνικές προδιαγραφές

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ (ΜΕ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ)

Για την καλή λειτουργία των δεκατριών (13) μηχανημάτων Αιμοκάθαρσης που βρίσκονται στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Νοσοκομείου μας, απαιτείται τακτική συντήρηση από κατάλληλα καταρτισμένους τεχνικούς. Για το λόγο αυτό καθώς και για την αποτελεσματικότερη και αμεσότερη αποκατάσταση των βλαβών στα μηχανήματα αυτά, απαιτείται η σύναψη ετήσιας σύμβασης συντήρησης με κατάλληλη εταιρεία. Τα Μηχανήματα Αιμοκάθαρσης που θα καλύπτονται από τη σύμβαση συντήρησης και επισκευής είναι του Σουηδικού κατασκευαστικού οίκου GAMBRO και πιο συγκεκριμένα, τα μοντέλα του παρακάτω πίνακα:

ΜΟΝΤΕΛΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ GABRO	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
AK200	3
AK 200S	6
AK 200S ULTRA	4
ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	13

Αναφέρονται παρακάτω οι απαιτήσεις για τη συντήρηση και επισκευή των μηχανημάτων αυτών.

Προληπτική συντήρηση
Ο συντηρητής/ανάδοχος κατά τη διάρκεια της σύμβασης θα πρέπει να πραγματοποιήσει τουλάχιστον τέσσερις (4) προγραμματισμένες προληπτικές συντηρήσεις σε κάθε ένα από τα μηχανήματα, σύμφωνα με τις οδηγίες και προδιαγραφές του κατασκευαστικού οίκου. Πιο συγκεκριμένα θα πρέπει οπωσδήποτε να αντικαθίστανται τα o-ring καθώς και τα φίλτρα αέρα και φίλτρα πιπετών, να ελέγχονται όλες οι σωληνώσεις, οι βαλβίδες, οι αντλίες και οι πλακέτες, αντικαθιστώντας αν κάτι από αυτά δεν λειτουργεί αξιόπιστα. Επίσης, θα πρέπει να γίνεται έλεγχος αγωγιμότητας, θερμοκρασίας, πιέσεων και καλής λειτουργίας των παραμέτρων και των ορίων τους και να γίνεται καθαρισμός των μηχανημάτων εσωτερικά και εξωτερικά. Γενικότερα θα πρέπει μετά από κάθε προληπτική συντήρηση να πιστοποιείται η καλή και αξιόπιστη λειτουργία του κάθε μηχανήματος 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 τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Νοσοκομείου.

Αποκατάσταση βλάβης
Ο συντηρητής/ανάδοχος θα πρέπει να ανταποκριθεί άμεσα σε κάθε κλήση του Νοσοκομείου για αποκατάσταση οποιασδήποτε βλάβης των μηχανημάτων που οφείλεται σε φυσιολογική φθορά από τη συνήθη χρήση. Καλείται να πραγματοποιήσει την επίσκεψη των τεχνικών του για αποκατάσταση πιθανών βλαβών εντός 48 ωρών από την αναγγελία της βλάβης που θα δηλώνεται από το Νοσοκομείο είτε τηλεφωνικά είτε με fax ή με e-mail . Εξαιρούνται περιπτώσεις που λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών δεν είναι δυνατή η άμεση μετάβαση του τεχνικού της εταιρείας στο χώρο του Νοσοκομείου.

Χρόνος ακινητοποίησης (Down Time)
Από τη στιγμή που το Νοσοκομείο ενημερώσει το συντηρητή για κάποια βλάβη η οποία έχει θέσει εκτός λειτουργίας ένα μηχάνημα, αρχίζει να μετρά ο χρόνος ακινητοποίησης (Down Time) 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 καθώς και οι μη εργάσιμες ημέρες όπως αργίες και Σαββατοκύριακα). Ο μέγιστος συνολικός χρόνος ακινητοποίησης κάθε μηχανήματος λόγω βλαβών κατά τη διάρκεια της σύμβασης, δεν θα πρέπει αθροιστικά να ξεπερνάει τις πέντε (5) ημέρες. Για κάθε εργάσιμη ημέρα υπέρβασης του παραπάνω χρόνου ακινητοποίησης, θα επιβάλλεται ως ποινική ρήτρα, παράταση της σύμβασης συντήρησης και επισκευής του μηχανήματος για πέντε (5) ημερολογιακές ημέρες.

Ημέρες και ώρες συντήρησης και αποκατάστασης βλαβών
Όλες οι επισκέψεις του συντηρητή είτε πρόκειται για προληπτική συντήρηση είτε για αποκατάσταση κάποιας βλάβης θα εκτελούνται στο χώρο του Νοσοκομείου, τις εργάσιμες ημέρες και ώρες (από Δευτέρα έως Παρασκευή και από 08:00 έως 16:00). Εξαιρούνται οι ημέρες των εορτών και αργιών εκτός και αν έχει προηγηθεί από κοινού συνεννόηση για κάτι διαφορετικό. Τα έξοδα μετακίνησης και διαμονής του τεχνικού θα καλύπτονται πλήρως από το συντηρητή. Κατά τις ημέρες και ώρες συντήρησης και αποκατάστασης των βλαβών θα παρευρίσκονται τεχνικοί του Νοσοκομείου για ενημέρωση και εκπαίδευσή τους.

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 ασφάλειας 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. Το κόστος όλων των ανταλλακτικών καθώς και τα έξοδα αποστολής και εγκατάστασης αυτών για την αποκατάσταση οποιασδήποτε βλάβης θα καλύπτονται εξ ολοκλήρου από το συντηρητή χωρίς καμία επιβάρυνση από το Νοσοκομείο. Εξαιρούνται τα αναλώσιμα είδη που απαιτούνται για τη συνήθη χρήση του μηχανήματος. Τα ανταλλακτικά που ενδεχομένως θα χρησιμοποιηθούν για την επισκευή θα πρέπει να είναι κατασκευασμένα και πιστοποιημένα για χρήση σε μηχανήματα σαν αυτό και πιο συγκεκριμένα από τον ίδιο οίκο κατασκευής με αυτόν του ίδιου του μηχανήματος, έτσι ώστε να εξασφαλίζεται πλήρως η ασφάλεια και η λειτουργικότητα της συσκευής. Στην περίπτωση της διακοπής παραγωγής κάποιου εξαρτήματος από τον κατασκευαστικό οίκο, θα πρέπει να ενημερωθεί το Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου και μετά από ανάλογη συνεννόηση θα μπορεί να χρησιμοποιηθεί αντίστοιχο ανταλλακτικό από διαφορετικό οίκο κατασκευής, με την ίδια όμως πάντα αξιοπιστία και λειτουργικότητα. Παράλληλα θα πρέπει να υπάρχει σε διαθεσιμότητα ως στοκ στις αποθήκες του συντηρητή ένα επαρκές απόθεμα από τα βασικά τουλάχιστον εξαρτήματα, έτσι ώστε να μην χρειάζεται να γίνεται παραγγελία από το εξωτερικό, διαδικασία που ίσως είναι αρκετά χρονοβόρα και να έχει σαν αποτέλεσμα την καθυστέρηση στην επανόρθωση ακόμα και μιας απλής βλάβης.

Δελτίο τεχνικής αναφοράς (Service Report)
Μετά από κάθε προληπτική συντήρηση ή αποκατάσταση βλάβης, τα μηχανήματα θα παραδίδονται προς χρήση μαζί με ένα συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο έντυπο Δελτίο Τεχνικής Αναφοράς (Service Report) που θα αναφέρει την 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 καθώς και αναφορά της ηλεκτρικής ασφάλειας αυτών.

Τηλεφωνική υποστήριξη

Σε περίπτωση απλής βλάβης που μπορεί να αποκατασταθεί από το τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου ή τους ίδιους τους χειριστές, ο συντηρητής θα πρέπει να βοηθήσει με την παροχή οποιασδήποτε πληροφορίας ή διευκρίνησης του ζητηθεί τηλεφωνικά.

Απόσυρση μηχανήματος
Αν κατά τη διάρκεια της σύμβασης συντήρησης και επισκευής κάποιο μηχάνημα τεθεί αποδεδειγμένα μόνιμα εκτός λειτουργίας και αποσυρθεί μετά από απόφαση του Νοσοκομείου, παύουν να ισχύουν οι υποχρεώσεις του συντηρητή γι’ αυτό το μηχάνημα αλλά και οι οικονομικές απαιτήσεις του από το Νοσοκομείο για το υπόλοιπο του χρόνου σύμβασης συντήρησης. Στην περίπτωση αυτή ο συντηρητής θα πρέπει να ενημερωθεί εγγράφως από το Νοσοκομείο, τουλάχιστον ένα μήνα πριν τη διακοπή ή τροποποίηση της σύμβασης.

Πιστοποιήσεις της εταιρείας συντήρησης και των τεχνικών της
Ο συντηρητής θα πρέπει να έχει στη διάθεση του καλά καταρτισμένους τεχνικούς οι οποίοι να διαθέτουν την απαραίτητη τεχνογνωσία στα εν λόγω μηχανήματα. Παράλληλα, είναι απαραίτητη η αποδεδειγμένη εμπειρία του συντηρητή και των ανάλογων τεχνικών του σε συμβάσεις συντήρησης για μηχανήματα σαν αυτά που διαθέτει το Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα».
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 ή εναλλακτικά να προσκομίσει βεβαιώσεις από την τεχνική υπηρεσία τριών (3) τουλάχιστον δημόσιων /ή ιδιωτικών νοσοκομείων στην οποία αποδεικνύεται ότι έχει εκτελέσει εργασίες συντήρησης (μέσω σχετικής σύμβασης) σε όμοιο εξοπλισμό του ίδιου κατασκευαστικού οίκου.

• Βεβαίωση ή Υπεύθυνη Δήλωση που αποδεικνύει την εμπειρία του συντηρητή σε συμβάσεις συντήρησης για μηχανήματα όπως τα συγκεκριμένα.

Αναλυτική κατάσταση τεχνικών με τον τίτλο σπουδών, τα έτη υπηρεσίας , την εμπειρία και την πιστοποίηση.

• Πελατολόγιο με λίστα οργανισμών, φορέων, εταιρειών κλπ με τους οποίους ο συντηρητής έχει συνάψει στο παρελθόν σύμβαση συνεργασίας για τη συντήρηση μηχανημάτων όπως αυτά.

• Πιστοποιητικό ISO 9001 και ISO 13485 για την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.

Φύλλο συμμόρφωσης
Να κατατεθεί λεπτομερές φύλλο συμμόρφωσης πλήρως τεκμηριωμένο για κάθε ένα από τα προαναφερόμενα σημεία όπου θα αναφέρεται αν συμφωνεί ο συντηρητής με τον εκάστοτε όρο απαιτήσεων