



ΖΑΚΥΝΘΟΣ 28-06-2024
ΑΡ.ΠΡΩΤ.3678

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ - ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ
&ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ
«ΑΓΙΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ»
ΤΜΗΜΑ : ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΠΛΗΡ. : Γεωργοπούλου Νικολέττα
ΤΗΛ : 26953 60660
E-mail : nikolettageorg29@gmail.com

Προς :
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ : ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΕ 1^η ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

Το Γ. Ν. Ζακύνθου, έχοντας υπόψη:

- του ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», **καθώς και τις τροποποιήσεις αυτού**
- του ν. 4270/2014 (Α' 143) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις»,
- του ν. 4250/2014 (Α' 74) «Διοικητικές Απλουστεύσεις - Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα-Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α'161) και λοιπές ρυθμίσεις» και ειδικότερα τις διατάξεις του άρθρου 1,
- της παρ. Ζ του Ν. 4152/2013 (Α' 107) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2011/7 της 16.2.2011 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές»,
- του ν. 4013/2011 (Α' 204) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων...»,
- του ν. 3861/2010 (Α' 112) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις»,
- του π.δ 80/2016 (Α' 145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες",
- της με αρ. Π1 2380/2012 Κοινής Υπουργικής Απόφασης (Β' 3400) «Ρύθμιση των ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του (ΚΗΜΔΗΣ) ,
- Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π. οικ.13148/04-03-2024 Υ.Α. (ΦΕΚ 229/11-03-2024 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) Υπουργική Απόφαση περί διορισμού προσωρινού Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Ζακύνθου «Άγιος Διονύσιος».
- το υπ. αρ. 6507/11.12.2013 απόσπασμα πρακτικού της 17^{ης} / 03.12.13 (θέμα 3ο) Συνεδρίασης της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας σχετικά με την «Εισαγωγή σε διαδικασία διαβούλευσης των τεχνικών προδιαγραφών»
- το υπ. αριθμ. πρωτ. 2891/ 24-07-2015 έγγραφο της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) σχετικά με «Υποχρεωτική διαδικασία σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων για όλους τους δημοσίου φορείς υγείας».
- το υπ. αριθμ. πρωτ. 4978/ 15-12-2015 έγγραφο της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) σχετικά με «Εγκύκλιο αναφορικά με τη διαδικασία έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων, όπως αυτή έχει καθορισθεί δυνάμει των αποφάσεων της Ολομέλειας της ΕΠΥ που ελήφθησαν κατά την υπ' αριθμ. 65/ 17.7.2015/21.7.2015 συνεδρίαση της (θέμα 1ο), (ΑΔΑ Ψ11Η465ΦΥΟ-16Ψ) και την υπ' αριθμ. 67/ 19.11.2015/24.11.2015 συνεδρίαση της (θέμα 1ο), (ΑΔΑ 73ΜΝ465ΦΥΟ-Φ0Η)».

- Το ΠΠΥΥ 2024 όπως εγκρίθηκε κατά την 3ης /13-02-2024 συνεδρίαση του Δ.Σ. με ΑΔΑ: ΨΜΚΘ4690ΒΞ-ΛΛ5.
- Το υπ' αριθμ. πρωτ. 2748/15-05-2024 με ΑΔΑ:9ΟΡ74690ΒΞ-ΧΒ5 Απόφαση Διοικητή του Γ.Ν.Ζακύνθου.
- την υπ' αριθμ. πρωτ.3580/21-06-2024 (ΑΔΑ: 9ΜΧ54690ΒΞ-Μ2Ω) απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Ζακύνθου έγκρισης του πρακτικού της Επιτροπής κατάρτισης αρχικών ζητούμενων Τεχνικών Προδιαγραφών,
- την ανάγκη διαφάνειας των διαδικασιών, την διασφάλιση συνθηκών υγιούς ανταγωνισμού, της βελτιστοποίησης των τεχνικών προδιαγραφών και της ευρύτερης συμμετοχής υποψήφιων αναδόχων, ώστε να εξασφαλιστεί ταυτόχρονα η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών μας .

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Την διενέργεια 1^{ης} Δημόσιας Διαβούλευσης και προσκαλεί τις ενδιαφερόμενες εταιρείες, για την κατάθεση απόψεων επί των επισυναπτόμενων αρχικών Τεχνικών Προδιαγραφών, για την προμήθεια: I.) «**Εξωτερικού Μονοεστιακού Βηματοδότη** » CPV 33100000-1, Ιατρικές Συσκευές . Πιθανής προϋπ. Δαπάνης 7.500,00 € προ ΦΠΑ ή 9.300,00 € συμπ. Φ.Π.Α. 24% (Ζητούμενη ποσότητα 2), II.) «**Λογισμικού Ανάλυσης Holter Ρυθμού**» (Ζητούμενη ποσότητα 1), «**Συστήματος Holter Ρυθμού Με Καταγραφικά 24 Ωρών**» (Ζητούμενη ποσότητα 2) & «**Καταγραφικών Holter 48 Ωρης Καταγραφής**» (Ζητούμενη ποσότητα 1) CPV 33100000-1, Ιατρικές Συσκευές. Πιθανής προϋπ. Δαπάνης: 8.600,00 € προ ΦΠΑ ή 10.664,00 € συμπ. Φ.Π.Α. 24%.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν λάβουν γνώση των τεχνικών προδιαγραφών από το παρόν έγγραφο αναρτημένο στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ. Επίσης στοιχεία της ανάρτησης στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ του παρόντος εγγράφου, θα αναρτηθεί στον ιστότοπο του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΣΗΔΗΣ) (<http://www.eprocurement.gov.gr>) στο σύνδεσμο «Προκαταρκτικές Διαβουλεύσεις» και στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου ΖΑΚΥΝΘΟΥ (www.zante-hospital.gr).

Η διάρκεια της διαβούλευσης ορίζεται για Δεκαπέντε (15) ημέρες από την ημέρα ανάρτησης του παρόντος στον ιστότοπο του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΣΗΔΗΣ) και οι τυχόν παρατηρήσεις ή προτάσεις των ενδιαφερομένων επί των τεχνικών προδιαγραφών, μπορούν να κατατίθενται για το σύνολο της διαβούλευσης άμεσα και αυτόματα, μέσω της πλατφόρμας ΕΣΗΔΗΣ με την επιλογή «**Καταχώρηση σχολίου**» και στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις :

[nikolettageorg29@gmail.com](mailto:nikolettag Georg29@gmail.com) και papadatout@zante-hospital.gr

Η υποβολή των παρατηρήσεων ή προτάσεων δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να εκληφθεί ως υποβολή προσφοράς και δεν δεσμεύει καθ' οιονδήποτε τρόπο, καμία από τις δύο πλευρές.

Το Νοσοκομείο δεν δεσμεύεται να υιοθετήσει τις προτάσεις που θα υποβληθούν και θα αποφασίσει για την οριστικοποίηση αυτών με αντικειμενικά κριτήρια, ώστε να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή υποψηφίων αναδόχων, εξασφαλίζοντας ταυτόχρονα την ποιότητα των υπό προμήθεια ειδών .

Οι παρατηρήσεις θα εξετασθούν από αρμόδια επιτροπή και εφόσον τροποποιηθούν, θα αναρτηθούν εκ νέου για πέντε (5) ημέρες, προκειμένου να οριστικοποιηθούν.

Μετά την οριστικοποίησή τους ,οι προδιαγραφές θα συμπεριληφθούν στην διακήρυξη του Διαγωνισμού που θα διενεργήσει το Νοσοκομείο για την προμήθεια των ζητούμενων ειδών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ Α. ΒΑΣΙΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Για την προμήθεια : Ι.) «**Εξωτερικού Μονοεστιακού Βηματοδότη** » CPV 33100000-1, Ιατρικές Συσκευές . Πιθανής προϋπ. Δαπάνης 7.500,00 € προ ΦΠΑ ή 9.300,00 € συμπ. Φ.Π.Α. 24% ,ΙΙ.) «**Λογισμικού Ανάλυσης Holter Ρυθμού**», «**Συστήματος Holter Ρυθμού Με Καταγραφικά 24 Ωρών**» & «**Καταγραφικών Holter 48 Ωρης Καταγραφής**» CPV 33100000-1, Ιατρικές Συσκευές. Πιθανής προϋπ. Δαπάνης: 8.600,00 € προ ΦΠΑ ή 10.664,00 € συμπ. Φ.Π.Α. 24%.

Με τις ακόλουθες τεχνικές προδιαγραφές:**Ι.) «Εξωτερικού Μονοεστιακού Βηματοδότη »****ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**

1. Είναι Μικρού όγκου και βάρους (<500g)
2. Διαθέτει δύο αλκαλικές μπαταρίες 1.5V μεγέθους LR6 (μέγεθος AA), η διάρκεια των οποίων, είναι κατ' ελάχιστο 7 ημέρες συνεχούς λειτουργίας στα nominal settings του βηματοδότη.
3. Διαθέτει μεγάλη και ευδιάκριτη (>3 ιντσών) οθόνη υγρών κρυστάλλων (LCD), που απεικονίζει όλες τις διαθέσιμες παραμέτρους.
4. Διαθέτει Οπτική ένδειξη υπολειπόμενης ενέργειας της μπαταρίας καθώς και οπτικό συναγερμό για την αντικατάστασή της.
5. Διαθέτει αλγόριθμο αδιάλειπτης λειτουργίας του βηματοδότη σε περίπτωση επείγουσας αλλαγής της μπαταρίας, διασφαλίζοντας την απρόσκοπτη λειτουργία του βηματοδότη κατά την αλλαγή.
6. Διαθέτει ρυθμιζόμενη έξοδο βηματοδότησης από 0.1-25 mA.
7. Διαθέτει ρυθμιζόμενη ευαισθησία από 0.4-20 mV.
8. Διαθέτει Βηματοδοτική συχνότητα **Lower Rate** από 30 - 200 παλμούς το λεπτό

9. Διαθέτει Εύρος παλμού (PULSE WIDTH) 1.5 ms.
10. Διαθέτει Ταχεία κολπική βηματοδότηση από 80- 800 παλμούς το λεπτό, για ανάταξη κολπικών ταχύρρυθμών.
11. Διαθέτει τουλάχιστον τους παρακάτω Τρόπους βηματοδότησης: AAI, AOO, VVI, VOO
12. Διαθέτει χειροκίνητο και αυτόματο κλείδωμα όλων των πλήκτρων ρύθμισης των παραμέτρων βηματοδότησης, ώστε να αποτρέπει την αλλαγή των παραμέτρων λειτουργίας του από λάθος χειρισμό, με σχετική ένδειξη του κλειδώματος στην οθόνη της συσκευής.
13. Διαθέτει Οπτική ένδειξη με LED για κάθε παλμό βηματοδότησης (PACE) και αίσθησης (SENSE).
14. Διαθέτει προστατευτικό κάλυμμα για πρόληψη ακούσιων χειρισμών των χειριστηρίων ελέγχου.
15. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών και κάλυψης ανταλλακτικών 10 ετών και service.
16. Ο ανάδοχος να διαθέτει επαρκές Τεχνικό Προσωπικό, εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο από την Κατασκευάστρια Εταιρεία, να προσκομίσει όλα εκείνα τα αποδεικτικά στοιχεία αναφορικά με την εκπαίδευση τους και την πιστοποίησή τους επί ποινή αποκλεισμού.
17. Ο ανάδοχος θα αναλάβει να εκπαιδεύσει το Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας όσον αφορά την χρήση των μηχανημάτων. Στο χώρο του νοσοκομείου για όσο χρόνο απαιτηθεί.

Π.)1)«Λογισμικού Ανάλυσης Holter Ρυθμού» & «Συστήματος Holter Ρυθμού Με Καταγραφικά 24 Ωρών»

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

1. Οι συσκευές θα πρέπει να είναι καινούργιες, αμεταχειρίστες, σύγχρονης τεχνολογίας, ανθεκτικής κατασκευής κατάλληλες για χρήση σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου και να περιλαμβάνουν όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την ορθή λειτουργία της.
2. Το προτεινόμενο σύστημα να είναι ολοκληρωμένο, να διαθέτει δυνατότητα ανάλυσης καταγραφών έως 7 ημερών ΗΚΓ σε 1, 2, 3 κανάλια.

3. Να έχει δυνατότητα αποθήκευσης μεγάλου αριθμού καταγραφών, καθώς και μεγάλου αριθμού τελικών αναφορών για τη δημιουργία αρχείου ασθενών.
4. Το καταγραφικό να διαθέτει εσωτερική μνήμη. Να λειτουργεί με μπαταρίες αλκαλικές και επαναφορτιζόμενες.
5. Τα καταγραφικά να είναι συμπαγούς κατασκευής ανθεκτικά σε σκόνη, πτώση υγρών και ιδρώτα, κατηγορία στεγανοποίησης IP43 τουλάχιστον, με αυτονομία μπαταρίας 24 ωρών και να έχουν βάρος μικρότερο από 60g.
6. Ο χρόνος μεταβίβασης των καταγραφών από τα καταγραφικά να είναι μικρότερος των 90sec.
7. Να είναι δυνατή η απεικόνιση των επαρμάτων, ο έλεγχος των ηλεκτροδίων αλλά και την παραμετροποίηση στοιχείων ασθενούς μέσω ασύρματης σύνδεσης με την κεντρική μονάδα. Η πρόσβαση του ασθενούς στο χειρισμό του καταγραφέα να περιορίζεται στην καταγραφή εκτάκτων γεγονότων ώστε να διασφαλίζεται η αδιάλειπτη λειτουργία του καταγραφέα.
8. Να έχει τη δυνατότητα απεικόνισης δυο τουλάχιστον διαφορετικών οθονών (εργαλείων επισκόπησης) π.χ. full disclosure, strip, trend για την διευκόλυνση του χειριστή και την διασταύρωση των στοιχείων κατά τη διαδικασία της ανάλυσης.
9. Ο χειριστής να έχει δυνατότητα παρέμβασης και αλλαγής της ονομασίας των QRS από μια κατηγορία σε άλλη τουλάχιστον Normal, Ventricular, Aberrant, Supraventricular, Artifact κ.λ.π καθώς και των συμβάντων.
10. Να προσδιορίζει αυτόματα και με ακρίβεια όλα τα είδη των συμβάντων.
11. Να διαθέτει απαραίτητα ανάλυση διαστημάτων RR, ST, εκτέλεση μετρήσεων επί του ΗΚΓ και ταχεία επιβεβαίωση ομαδοποίησης παλμών.
12. Ο χειριστής να έχει δυνατότητα ρύθμισης των δικών του κριτηρίων εντοπισμού συμβάντων. Να έχει δυνατότητα επανάληψης της ανάλυσης με τροποποίηση των κριτηρίων και χαρακτηριστικών των καναλιών όπως η ευαισθησία.
13. Ο χειριστής να έχει δυνατότητα να δει όλα τα επάρματα, ακόμη και αυτών που δεν έχουν κατηγοριοποιηθεί από τον αναλυτή προκειμένου να τα κατηγοριοποιήσει κατά την δική του εκτίμηση.
14. Ο χειριστής να έχει τη δυνατότητα πλήρους επισκόπησης όλων των καταγραφών (full disclosure) με χειροκίνητο τρόπο, καθώς επίσης να έχει άμεση πρόσβαση σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή των καταγραφών.
15. Να διαθέτει λογισμικό αναγνώρισης των βηματοδοτικών παλμών και περιοχών κολπικής μαρμαρυγής.
16. Το σύστημα να διαθέτει δυνατότητα αναβάθμισης για **Heart Rate Turbulance (HRT)**, Heart Rate Variability (HRV), και T-Wave Alternans (TWA).

17. Να διαθέτει τη δυνατότητα επιλογής του περιεχομένου της τελικής αναφοράς από τον χειριστή καθώς και παρουσίασής της στην οθόνη πριν την εκτύπωση.
18. Να έχει τη δυνατότητα εξαγωγής του αποτελέσματος σε PDF.
19. Να διαθέτει δυνατότητα αποθήκευσης full disclosure.
20. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών και κάλυψης ανταλλακτικών 10 ετών και service.
21. Ο ανάδοχος να διαθέτει επαρκές Τεχνικό Προσωπικό, εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο από την Κατασκευάστρια Εταιρεία, να προσκομίσει όλα εκείνα τα αποδεικτικά στοιχεία αναφορικά με την εκπαίδευση τους και την πιστοποίησή τους επί ποινή αποκλεισμού.
22. Ο ανάδοχος θα αναλάβει να εκπαιδεύσει το Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας όσον αφορά την χρήση των μηχανημάτων. Στο χώρο του νοσοκομείου για όσο χρόνο απαιτηθεί.
23. Όλα τα πιστοποιητικά και οι βεβαιώσεις που θα συνοδεύουν την Προσφορά, θα πρέπει να είναι μεταφρασμένα στην Ελληνική γλώσσα.
24. Θα πρέπει να πληροί τα διεθνή στάνταρτ ασφαλείας IEC και να φέρει σήμανση με την Σήμανση CE.
25. Ο οίκος κατασκευής των προσφερόμενων ειδών πρέπει να έχει πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας κατά EN ISO 9001 ή ISO 13485
26. Να συνοδεύεται από επίσημο εγχειρίδιο χρήσης του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική γλώσσα (USER MANUAL) και επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου (SERVICE MANUAL) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα.
27. Στην προσφορά να υπάρχει φύλλο συμμόρφωσης προς όλες τις προδιαγραφές που ζητούνται και να τεκμηριώνονται με σαφείς παραπομπές μέσω του κύριου prospect της κατασκευάστριας εταιρείας ή στα επισυναπτόμενα πιστοποιητικά που πρέπει να περιλαμβάνονται στην προσφορά με ποινή αποκλεισμού.
28. Να υπάρχει προς διάθεση, εφόσον ζητηθεί, συσκευή για δειγματισμό της λειτουργίας της και των δυνατοτήτων της.

Σύνθεση Συστήματος:

- Πρόγραμμα ανάλυσης HOLTER.
- Δύο (2) καταγραφικά τριών καναλιών για καταγραφή διάρκειας 24ωρών (Με όλα τα απαραίτητα παρελκόμενα για την λειτουργία του: καλώδιο ασθενούς, pads, θήκη και ιμάντες μεταφοράς, μπαταρίες επαναφορτιζόμενες και φορτιστή).
- Καλώδιο διασύνδεσης Η/Υ με καταγραφικά.

Π.) 2)«Καταγραφικών Holter 48 Ώρης Καταγραφής»**ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**

1. Τα καταγραφικά να είναι συμπαγούς κατασκευής ανθεκτικά σε σκόνη, πτώση υγρών και ιδρώτα, κατηγορία στεγανοποίησης IP43 τουλάχιστον και να έχουν βάρος μικρότερο από 60g.
2. Το καταγραφικό να διαθέτει εσωτερική μνήμη και όχι αποσπώμενες κάρτες μνήμης.
3. Το καταγραφικό να λειτουργεί με μπαταρίες αλκαλικές και επαναφορτιζόμενες, με αυτονομία μπαταρίας μεγαλύτερης των 48ωρών.
4. Η πρόσβαση του ασθενούς στο χειρισμό του καταγραφέα να περιορίζεται στην καταγραφή εκτάκτων γεγονότων ώστε να διασφαλίζεται η αδιάλειπτη λειτουργία του καταγραφέα.
5. Να συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα παρελκόμενα για την λειτουργία του: 7πολικό καλώδιο ασθενούς με ευρωπαϊκή χρωματική κωδικοποίηση για την καταγραφή 3 πραγματικών καναλιών, θήκη και ιμάντες μεταφοράς, συμβατό καλώδιο διασύνδεσης με το υπάρχων λογισμικό ανάλυσης καθώς και διασύνδεση μέσω Bluetooth.
6. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών και κάλυψης ανταλλακτικών 10 ετών και service.
7. Ο ανάδοχος να διαθέτει επαρκές Τεχνικό Προσωπικό, εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο από την Κατασκευάστρια Εταιρεία, να προσκομίσει όλα εκείνα τα αποδεικτικά στοιχεία αναφορικά με την εκπαίδευση τους και την πιστοποίησή τους επί ποινή αποκλεισμού.
8. Ο ανάδοχος θα αναλάβει να εκπαιδεύσει το Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας όσον αφορά την χρήση των μηχανημάτων. Στο χώρο του νοσοκομείου για όσο χρόνο απαιτηθεί.

=====