

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣΤμήμα ΠρομηθειώνΠληρ: Μαβίδου ΦωτεινήΤηλ.: 2313 320587 | Θεσσαλονίκη, 15-12-2017Αρ. Πρωτ.: 48823ΠΡΟΣ:Κάθε ενδιαφερόμενο |

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Η Διοίκηση της 3ης Υ.ΠΕ. (Μακεδονίας), προκειμένου να προχωρήσει στην προμήθεια και εγκατάσταση τηλεφωνικών συσκευών, τηλεφωνικών συσκευών διαχείρισης (κονσόλες) και ψηφιακών συσκευών για τις ανάγκες των Φορέων ΠΦΥ αρμοδιότητας της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας και της Κεντρικής Υπηρεσίας της 3ης ΔΥΠΕ, προϋπολογισμού δαπάνης 24.699,99€ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%), προσκαλεί όσους δραστηριοποιούνται στο χώρο και ενδιαφέρονται να καταθέσουν έγγραφη οικονομική προσφορά στη Διοίκηση 3ης Υ.Π.Ε. (Μακεδονίας), Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23 , Θεσσαλονίκη.

Η πληρωμή των προμηθευτών θα γίνει σύμφωνα με τις υπ.αριθμ. 48458/12.12.2017 (ΑΔΑ Ω37ΖΟΡΕΠ-ΤΦΠ), 48459/12.12.2017 (ΑΔΑ 7ΑΧΕΟΡΕΠ-Υ2Β), 48460/12.12.2017 (ΑΔΑ 6ΒΗ4ΟΡΕΠ-ΟΩΡ) και 48461/12.12.2017 (ΑΔΑ 7216ΟΡΕΠ-09Ξ) αναλήψεις υποχρέωσης και δεσμεύσεις πίστωσης συνολικής δαπάνης 24.699,99€.

Οι προσφορές θα συνταχθούν σύμφωνα με τους συνημμένους ειδικούς όρους του Παραρτήματος Α΄ και θα συνοδεύονται από την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986, υπογεγραμμένη από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε με τις διατάξεις της παραγράφου 13 του άρθρου 107 του Ν. 4497/2017 *«Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα….., νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης».*

**Γλώσσα:** Ελληνική

Οι προσφορές θα υποβάλλονται στο Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) έντυπα στην ταχυδρομική διεύθυνση Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [fmavidou@3ype.gr](mailto:fmavidou@3ype.gr).

**Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών 29-12-2017 και ώρα 14:00μμ.**

Πληροφορίες θα δίνονται καθημερινά από 07:30 πμ. έως 14:30 μμ. από το Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) 🕿: 2313 320587, -542.

Ο Διοικητής της 3ης ΥΠΕ

(Μακεδονίας)

Γιώργος Κ. Κίρκος

|  |
| --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  **ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  Aριστοτέλους αρ. 16, 546 23 Θεσσαλονίκη |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΓΙΑ ΤΗΝ προμηθεια τηλεφωνικων συσκευων, τηλεφωνικων συσκευων διαχειρισησ (κονσολεσ) και ψηφιακων συσκευων για τις αναγκεσ των φορεων πφυ αρμοδιοτητασ της 3ης ΥΠΕ ΚΑΙ ΤΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΗΣ 3ης ΥΠΕ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 24.699,99 € ΜΕ ΦΠΑ

# ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ - ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ

**Τηλεφωνικές συσκευές**

**Γενικά**

Σύμφωνα με τις ανάγκες της Υπηρεσίας είναι απαραίτητο να γίνει η προμήθεια των κάτωθι τηλεφωνικών συσκευών :

* Αναλογικές τηλεφωνικές συσκευές Ενσύρματες με Οθόνη και αναγνώριση κλήσης, οι οποίες θα μπορούν να λειτουργούν με όλα τα τηλεφωνικά κέντρα της υπηρεσίας.
* Ασύρματες αναλογικές συσκευές
* Ακουστικά κεφαλής

**Αναλυτικά**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A/A** | **Περιγραφή** | **Τύπος** | **Κατασκευαστής** | **Ποσότητα** |
| 1 | Ενσύρματη αναλογική συσκευή με αναγνώριση κλήσης | Με οθόνη LCD |  | 382 |
| 2 | Ακουστικά κεφαλής | Ελαφρού Τύπου |  | 37 |
| 3 | Ασύρματη αναλογική συσκευή | DECT |  | 6 |

**Τεχνικές Προδιαγραφές**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ενσύρματες Τηλεφωνικές Συσκευές** | | | | |
| A/A | **Περιγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση** | **Παρατηρήσεις** |
| 1 | Ενσύρματη τηλεφωνική συσκευή | Να αναφερθεί ο κατασκευαστής |  |  |
| 2 | Διαθέτει Οθόνη LCD 3 γραμμών /Dot 16 ψηφίων | ΝΑΙ |  |  |
| 3 | Πλήκτρα μνήμης, απευθείας επιλογής τουλάχιστον 10 | ΝΑΙ |  |  |
| 4 | Τηλεφωνικό Ευρετήριο τουλάχιστον 120 ονομάτων | ΝΑΙ |  |  |
| 5 | Ανοικτή συνομιλία | ΝΑΙ |  |  |
| 6 | Αναμονή κλήσης με τόνο και εμφάνιση καλούντος, αναγνώριση δεύτερης κλήσης | ΝΑΙ |  |  |
| 7 | Μέθοδος επιλογής, Τονική/Παλμική | ΝΑΙ |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A/A | **Περιγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση** | **Παρατηρήσεις** |
| 8 | Χρόνος Flash 90/100/120/180/300/600/1000 ms | ΝΑΙ |  |  |
| 9 | Ένταση κουδουνιού 2 επίπεδα | ΝΑΙ |  |  |
| 10 | Οπτική ένδειξη κουδουνισμού | ΝΑΙ |  |  |
| 11 | Οπτική ένδειξη Message Waiting | ΝΑΙ |  |  |
| 12 | Επανάκληση με ένα πλήκτρο | ΝΑΙ |  |  |
| 13 | Σίγαση μικροφώνου | ΝΑΙ |  |  |
| 14 | Προεπιλογή κλήσης | ΝΑΙ |  |  |
| 15 | Λειτουργία χωρίς χρήση μπαταριών | ΝΑΙ |  |  |
| 16 | Μενού Ελληνικών | ΝΑΙ |  |  |
| 17 | Επιτοίχια τοποθέτηση | ΝΑΙ |  |  |
| 18 | Αναγνώριση κλήσης | ΝΑΙ |  |  |
| 19 | Τροφοδοσία συσκευής, μόνο από γραμμή | ΝΑΙ |  |  |
| 20 | Σηματοδοσία FSK & DTMF | ΝΑΙ |  |  |
| **Ασύρματες Τηλεφωνικές Συσκευές τύπου DECT** | | | | |
| A/A | **Περιγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση** | **Παρατηρήσεις** |
| 1 | Ασύρματη τηλεφωνική συσκευή τύπου DECT | Να αναφερθεί ο κατασκευαστής |  |  |
| 2 | Τηλεφωνικός κατάλογος 50 ονομάτων και αριθμών | ΝΑΙ |  |  |
| 3 | δυνατότητα επιτοίχιας τοποθέτησης της βάσης για εξοικονόμηση χώρου | ΝΑΙ |  |  |
| 4 | Ελληνικό μενού | ΝΑΙ |  |  |
| 5 | Αναγνώριση κλήσης | ΝΑΙ |  |  |
| 6 | Λίστα αναπάντητων κλήσεων | ΝΑΙ |  |  |
| 7 | 50 μνήμες | ΝΑΙ |  |  |
| 8 | Φωτιζόμενη οθόνη | ΝΑΙ |  |  |
| 9 | LCD (Ακουστικό) ,Οθόνη μίας γραμμής 12 ψηφίων | ΝΑΙ |  |  |
| 10 | Χρόνος ομιλίας >=15 ώρες | ΝΑΙ |  |  |
| 11 | Κατανάλωση ισχύος σε αναμονή =<0,6 Watt | ΝΑΙ |  |  |
| **Ακουστικά Κεφαλής** | | | | |
| A/A | **Περιγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση** | **Παρατηρήσεις** |
| 1 | Ακουστικά κεφαλής με μονό ακουστικό το οποίο έχει μηχανισμό στήριξης στο κεφάλι, ακουστικά με στήριξη μόνο στο αυτί αποκλείονται | Να αναφερθεί ο κατασκευαστής |  |  |
| 2 | Μικρόφωνο με την δυνατότητα noise canceling | ΝΑΙ |  |  |
| 3 | Περιστρεφόμενο μπράτσο μικροφώνου έως και 270΄ | ΝΑΙ |  |  |
| 4 | Frequency range from 20 Hz to 7 kHz accoustic limit 116 Db SPL | ΝΑΙ |  |  |
| 5 | Microphone Frequency range from 100 Hz to 8 400 Hz | ΝΑΙ |  |  |

**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ**

* Υποχρεωτικά θα πρέπει να προσκομισθεί το τεχνικό φυλλάδιο τεκμηρίωσης των προδιαγραφών της συσκευής και αν ζητηθεί από την υπηρεσία να υπάρχει η δυνατότητα προσκόμισης συσκευής του ιδίου τύπου με την προσφερόμενη.
* Οι συσκευές θα πρέπει να συνοδεύονται από σαφείς οδηγίες χρήσεως.
* Εγγύηση για το σύνολο του εξοπλισμού τουλάχιστον δύο (2) έτη- Όλα τα υλικά θα έχουν εγγύηση τουλάχιστον 2 ετών η οποία θα καλύπτει άμεση αντικατάσταση του υλικού εφόσον η βλάβη δεν προήλθε από κακή χρήση, πτώση, βανδαλισμό κλπ.
* Η προσφορά θα έχει ισχύ τουλάχιστον 180 ημέρες.
* Η παράδοση θα γίνει στους κατά τόπους Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και στην Κεντρική Υπηρεσία της 3ης ΔΥΠΕ (Μακεδονίας), σύμφωνα με τον επισυναπτόμενο πίνακα 1.
* Όλα τα έξοδα, μεταφορικά, λοιπές κρατήσεις κλπ βαρύνουν τον προμηθευτή.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Πίνακας 1. Προμήθεια τηλεφωνικών συσκευών για τους Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αρμοδιότητας 3ης ΥΠΕ (Μακεδονίας) και την Κεντρική Υπηρεσία της 3ης ΔΥΠΕ (Μακεδονίας)** | | | |
| **Φορέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας** | **Αναλογική συσκευή** | **Ασύρματα DECT** | **Ακουστικά** | |
| Θεσ/νίκης | **26** |  | **5** | |
| Πύλης Αξιού | **25** |  | **10** | |
| Βέροιας | **28** |  | **3** | |
| Γιαννιτσών | **4** |  | **2** | |
| Γρεβενών | **3** |  | **3** | |
| Έδεσσας | **15** |  | **1** | |
| Καστοριάς | **10** |  |  | |
| Κοζάνης | **24** | **3** |  | |
| ΚΑΠ ΔΕΗ Κοζάνης | **5** |  |  | |
| Νάουσας | **5** |  |  | |
| Πτολεμαΐδας | **8** | **1** | **1** | |
| ΚΑΠ ΔΕΗ Πτολεμαΐδας | **10** |  | **1** | |
| Φλώρινας |  | **1** | **2** | |
| Κατερίνης | **15** |  | **3** | |
| Αιγινίου | **10** |  | **1** | |
| Αλεξάνδρειας | **15** |  | **1** | |
| Αμυνταίου |  |  | **2** | |
| Άργους Οριστικού | **11** |  |  | |
| Αριδαίας | **15** |  |  | |
| Άρνισσας | **4** |  |  | |
| Δεσκάτης | **5** |  |  | |
| Διαβατών | **12** |  |  | |
| Κουφαλίων | **7** |  |  | |
| Κρύας Βρύσης | **5** |  |  | |
| Λαγκαδά | **5** |  |  | |
| **Φορέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας** | **Αναλογική συσκευή** | **Ασύρματα DECT** | **Ακουστικά** | |
| Λιτοχώρου | **10** |  |  | |
| Πύργου ( Χαλάστρας ) | **25** |  |  | |
| Σερβίων | **10** |  |  | |
| Σιάτιστας | **18** |  |  | |
| Τσοτυλίου | **5** |  |  | |
| Τ.Ι. Αμπελοκήπων | **10** |  |  | |
| Τ.Ι. Νεάπολης | **4** |  |  | |
| Τ.Ι. Σταυρούπολης | **1** |  |  | |
| Τ.Ι. Ωραιοκάστρου | **2** |  |  | |
| Τεχνικές Υπηρεσίες 3ης ΔΥΠΕ  (Back-up συσκευές) | **15** | **1** | **2** | |
| Δ/νση Πληροφορικής 3ης ΔΥΠΕ | **3** |  |  | |
| Τμήμα Βελτίωσης και Ελέγχου Ποιότητας 3ης ΔΥΠΕ | **3** |  |  | |
| Τμήμα Περιφερειακού Χάρτη 3ης ΔΥΠΕ | **2** |  |  | |
| Δ.Ο.Ο.Υ. & της Αποθήκης Υλικού 3ης ΔΥΠΕ | **7** |  |  | |
| **ΣΥΝΟΛΑ** | **382** | **6** | **37** | |

**Τηλεφωνικές συσκευές διαχείρισης (κονσόλες)- ψηφιακές συσκευές**

**Γενικά**

Σύμφωνα με τις ανάγκες της Υπηρεσίας είναι απαραίτητο να γίνει η προμήθεια των κάτωθι τηλεφωνικών συσκευών διαχείρισης ( κονσόλες ) και Ψηφιακών συσκευών :

* Κονσόλες για τηλεφωνικά κέντρα Alcatel
* Κονσόλες για τηλεφωνικά κέντρα Siemens
* Ψηφιακές συσκευές Alcatel

**Αναλυτικά**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A/A** | **Περιγραφή** | **Τύπος** | **Κατασκευαστής** | **Ποσότητα** |
| 1 | Κονσόλα τηλεφωνικού κέντρου | 4035 | Alcatel | 8 |
| 2 | Κονσόλα τηλεφωνικού κέντρου | 4039 | Alcatel | 2 |
| 3 | Κονσόλα τηλεφωνικού κέντρου | 4125 | Alcatel | 1 |
| 4 | Ψηφιακή συσκευή | 4004 | Alcatel | 4 |
| 5 | Κονσόλα τηλεφωνικού κέντρου & επέκταση πλήκτρων ( add on module keys) | 4029 | Alcatel | 2 |
| 6 | Κονσόλα τηλεφωνικού κέντρου | Optiset E | Siemens | 4 |

**Σημείωση**

Για τα είδη με α/α 1, 2, 3 ,4, 5 & 6 οι συσκευές θα αντικαταστήσουν υπάρχουσες οι οποίες είναι εκτός λειτουργίας και δεν επισκευάζονται και ως εκ τούτου θα πρέπει να είναι του ιδίου τύπου όπως ακριβώς ζητούνται και ο ανάδοχος να αναλάβει την σύνδεση τους και τον προγραμματισμό τους στο εκάστοτε τηλεφωνικό κέντρο.

**Τεχνικές Προδιαγραφές**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΚΟΝΣΟΛΑ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ALCATEL 4035** | | | | |
| A/A | **Περιγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση** | **Παρατηρήσεις** |
| 1 | Κονσόλα τηλεφωνικού κέντρου Alcatel 4035, κατάλληλη για χρήση κεντρικής τηλεφωνήτριας. Η συγκεκριμένη συσκευή λόγω παλαιότητας της μπορεί να είναι και ανακατασκευασμένη. | ΝΑΙ |  |  |
| 2 | Εγκατάσταση και προγραμματισμός της συσκευής στο αντίστοιχο κέντρο από τον ανάδοχο . Ο προγραμματισμός του τηλεφωνικού κέντρου θα γίνει σύμφωνα με τους οδηγίες του εκάστοτε υπευθύνου ,για την σωστή λειτουργία της υπηρεσίας. | ΝΑΙ |  |  |
| **ΚΟΝΣΟΛΑ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ALCATEL 4039** | | | | |
| A/A | **Περιγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση** | **Παρατηρήσεις** |
| 1 | Κονσόλα τηλεφωνικού κέντρου Alcatel 4039, κατάλληλη για χρήση κεντρικής τηλεφωνήτριας | ΝΑΙ |  |  |
| 2 | Εγκατάσταση και προγραμματισμός της συσκευής στο αντίστοιχο κέντρο από τον ανάδοχο. Ο προγραμματισμός του τηλεφωνικού κέντρου θα γίνει σύμφωνα με τους οδηγίες του εκάστοτε υπευθύνου, για την σωστή λειτουργία της υπηρεσίας. | ΝΑΙ |  |  |
| **ΚΟΝΣΟΛΑ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ALCATEL 4125** | | | | |
| A/A | **Περιγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση** | **Παρατηρήσεις** |
| 1 | Κονσόλα τηλεφωνικού κέντρου Alcatel 4125, κατάλληλη για χρήση κεντρικής τηλεφωνήτριας. Η συγκεκριμένη συσκευή λόγω παλαιότητας της μπορεί να είναι και ανακατασκευασμένη. | ΝΑΙ |  |  |
| 2 | Εγκατάσταση και προγραμματισμός της συσκευής στο αντίστοιχο κέντρο από τον ανάδοχο. Ο προγραμματισμός του τηλεφωνικού κέντρου θα γίνει σύμφωνα με τους οδηγίες του εκάστοτε υπευθύνου, για την σωστή λειτουργία της υπηρεσίας. | ΝΑΙ |  |  |
| **ΨΗΦΙΑΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΚΕΝΤΡΟΥ ALCATEL 4004** | | | | |
| A/A | **Περιγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση** | **Παρατηρήσεις** |
| 1 | Ψηφιακή συσκευή 4004 τηλεφωνικού κέντρου Alcatel. Η συγκεκριμένη συσκευή λόγω παλαιότητας της μπορεί να είναι και ανακατασκευασμένη. | ΝΑΙ |  |  |
| 2 | Εγκατάσταση και προγραμματισμός της συσκευής στο αντίστοιχο κέντρο από τον ανάδοχο. Ο προγραμματισμός του τηλεφωνικού κέντρου θα γίνει σύμφωνα με τους οδηγίες του εκάστοτε υπευθύνου, για την σωστή λειτουργία της υπηρεσίας. | ΝΑΙ |  |  |
| **ΚΟΝΣΟΛΑ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ SIEMENS Optiset E** | | | | |
| A/A | **Περιγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση** | **Παρατηρήσεις** |
| 1 | Κονσόλα τηλεφωνικού Siemens τύπου Optiset E, κατάλληλη για χρήση κεντρικής τηλεφωνήτριας. | ΝΑΙ |  |  |
| 2 | Εγκατάσταση και προγραμματισμός της συσκευής στο αντίστοιχο κέντρο από τον ανάδοχο. Ο προγραμματισμός του τηλεφωνικού κέντρου θα γίνει σύμφωνα με τους οδηγίες του εκάστοτε υπευθύνου, για την σωστή λειτουργία της υπηρεσίας. | ΝΑΙ |  |  |
| **ΚΟΝΣΟΛΑ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ALCATEL 4029** | | | | |
| A/A | **Περιγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση** | **Παρατηρήσεις** |
| 1 | Κονσόλα τηλεφωνικού Alcatel τύπου 4029 με κονσόλα επέκτασης πλήκτρων (add on module keys), κατάλληλη για χρήση κεντρικής τηλεφωνήτριας. | ΝΑΙ |  |  |
| 2 | Εγκατάσταση και προγραμματισμός της συσκευής στο αντίστοιχο κέντρο από τον ανάδοχο. Ο προγραμματισμός του τηλεφωνικού κέντρου θα γίνει σύμφωνα με τους οδηγίες του εκάστοτε υπευθύνου, για την σωστή λειτουργία της υπηρεσίας. | ΝΑΙ |  |  |

**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ**

* Στην τεχνική περιγραφή του υποψήφιου προμηθευτή θα πρέπει να περιλαμβάνονται τα αντίστοιχα τεχνικά φυλλάδια τεκμηρίωσης των προδιαγραφών έκαστης συσκευής.
* Οι ειδικές συσκευές (κονσόλες) των τηλεφωνικών κέντρων δύνανται να είναι και ανακατασκευασμένες (refurbished).
* Εγγύηση για το σύνολο του εξοπλισμού τουλάχιστον δύο (2) έτη.- Όλα τα υλικά θα έχουν εγγύηση τουλάχιστον 2 ετών, η οποία θα καλύπτει άμεση αντικατάσταση του υλικού εφόσον η βλάβη δεν προήλθε από κακή χρήση, πτώση, βανδαλισμό κλπ.
* Η παράδοση των συσκευών θα γίνει στους κατά τόπους Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και στην Κεντρική Υπηρεσία της 3ης ΔΥΠΕ (Μακεδονίας), σύμφωνα με τον επισυναπτόμενο πίνακα 2.
* **Οι κονσόλες των τηλεφωνικών κέντρων θα πρέπει να εγκατασταθούν και να προγραμματιστούν στο κάθε τηλεφωνικό κέντρο από τεχνικό ό οποίος θα πρέπει να γνωρίζει το τηλεφωνικό κέντρο, ώστε η κονσόλα να προγραμματιστεί σύμφωνα με τις ανάγκες του κάθε Κέντρου/ Μονάδας/ Υπηρεσίας.**
* Η προσφορά θα έχει ισχύ τουλάχιστον 180 ημέρες.
* Όλα τα έξοδα, μεταφορικά, λοιπές κρατήσεις κλπ. βαρύνουν τον ανάδοχο.

**Πίνακας 2. Προμήθεια τηλεφωνικών συσκευών διαχείρισης (κονσόλες)- ψηφιακών συσκευών για τους Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αρμοδιότητας 3ης ΥΠΕ και την Κεντρική Υπηρεσία της 3ης ΔΥΠΕ (Μακεδονίας)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Φορέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας** | **Alcatel 4004** | **Alcatel 4035** | **Alcatel 4039** | **Alcatel 4125** | **Siemens Optiset E** | **Alcatel 4029** |
| Βέροιας |  |  |  |  | **1** |  |
| Γιαννιτσών |  |  |  | **1** |  |  |
| Έδεσσας |  | **1** |  |  |  |  |
| Πτολεμαΐδας |  |  |  |  | **1** |  |
| ΚΑΠ ΔΕΗ Πτολεμαΐδας |  |  |  |  | **1** |  |
| Κατερίνης |  | **1** |  |  |  |  |
| Άργους Οριστικού | **4** | **1** |  |  |  |  |
| Δεσκάτης |  | **1** |  |  |  |  |
| Κουφαλίων |  |  | **1** |  |  |  |
| Κρύας Βρύσης |  | **1** |  |  |  |  |
| Λαγκαδά |  | **1** |  |  |  |  |
| Πύργου (Χαλάστρας) |  | **1** |  |  |  |  |
| Σερβίων |  |  | **1** |  |  |  |
| Κεντρική Υπηρεσία 3ης ΔΥΠΕ |  |  |  |  |  | **2** |
| Τεχνική Υπηρεσία 3ης ΔΥΠΕ  (Back-up συσκευές) |  | **1** |  |  | **1** |  |
| **ΣΥΝΟΛΑ** | **4** | **8** | **2** | **1** | **4** | **2** |

Οι παραγγελίες των υλικών θα γίνουν από τη Διεύθυνση Τεχνικής Υπηρεσίας της 3ης ΔΥΠΕ Μακεδονίας, ενώ οι παραδόσεις θα γίνονται **στους αποθηκευτικούς χώρους** της Κεντρικής Υπηρεσίας της 3ης ΔΥΠΕ και των Φορέων ΠΦΥ, όπως φαίνονται στον συνημμένο πίνακα:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Περιφ.Ενότητα** | **Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας** | **Κέντρο Αναφοράς Διαχείρισης** |
| ***Θεσσαλονίκης*** | Πύλης Αξιού, Θεσσαλονίκης, Τ.Ι. Αμπελοκήπων | **Πύλης Αξιού** |
|  | Νεάπολης, Λαγκαδά, Κουφαλίων, Τ.Ι. Νεάπολης, Τ.Ι. Σταυρούπολης, Τ.Ι. Ωραιοκάστρου | **Νεάπολης** |
|  | Ευόσμου, Διαβατών, Χαλάστρας | **Διαβατών** |
| ***Πέλλας*** | Έδεσσας, Αριδαίας, Σκύδρας, Άρνισσας | **Έδεσσας** |
|  | Γιαννιτσών, Κρύας Βρύσης | **Γιαννιτσών** |
| ***Ημαθίας*** | Βέροιας, Νάουσας, Αλεξάνδρειας | **Βέροιας** |
| ***Πιερίας*** | Κατερίνης, Αιγινίου, Λιτοχώρου | **Κατερίνης** |
| ***Κοζάνης*** | Κοζάνης, ΚΑΠ ΔΕΗ-ΠΕΚΑ Κοζάνης, Σερβίων, Σιάτιστας, Τσοτυλίου, Πτολεμαΐδας, ΚΑΠ ΔΕΗ-ΠΕΚΑ Πτολεμαΐδας | **Κοζάνης** |
| ***Γρεβενών*** | Γρεβενών, Δεσκάτης | **Γρεβενών** |
| ***Καστοριάς*** | Καστοριάς, Άργους Ορεστικού | **Καστοριάς** |
| ***Φλώρινας*** | Φλώρινας, Αμυνταίου | **Φλώρινας** |

ΚΑΘΕ ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΥΛΙΚΟΥ ΘΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΩΛΗΣΗΣ – ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ (ΧΩΡΙΣΤΟ ΓΙΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΧΩΡΙΣΤΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΩΗΝ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΧΩΡΙΣΤΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΣ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ ΠΙΣΤΩΣΗΣ) ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΣΤΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ.

### 

### 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): |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. Τηλεομοιότυπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail): | | |  | | | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της πρόσκλησης ενδιαφέροντος | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) Συμμετέχω στην υπ.αριθμ…………..πρόσκληση ενδιαφέροντος της 3ης ΥΠΕ για την ανάθεση……….…………………………………. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016. | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις, | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησης και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ. | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016. | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στην πρόσκληση ενδιαφέροντος, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9) Αναλαμβάνω την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 103 του ιδίου Νόμου | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ………

(Υπογραφή)

(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.