|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ** | **ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ** |
| **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ**  |  |  |  |
|  Η παροχή υπηρεσιών υποστήριξης και συντήρησης του υλικού (Η/Υ), λογισμικού (S/W) και του δικτύου του «ΓΝΘ Ιπποκράτειο» και του ενοποιημένου «Νοσοκομείου Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων (ΝΑΔΝΘ)».  | **ΝΑΙ** |  |  |
|  |  |  |  |
| **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**  |  |  |  |
|  Ο Ανάδοχος θα παρέχει συνολικά τέσσερα (4) άτομα με αντικείμενο εργασίας την παροχή υπηρεσιών υποστήριξης και συντήρησης του υλικού (Hardware), λογισμικού (Software) και του δικτύου του «ΓΝΘ Ιπποκράτειο» και του ενοποιημένου «Νοσοκομείου Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων (ΝΑΔΝΘ). Τα άτομα θα πρέπει να είναι απόφοιτοι Πληροφορικής (κωδικοί της κατηγορίας βάση ΑΣΕΠ) των ακόλουθων κατηγοριών: | **ΝΑΙ** |  |  |
|  |  |  |  |
| **Για το Τμήμα Hardware** |  |  |  |
| 1. Ένα (1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Πληροφορικής
 | **ΝΑΙ** |  |  |
| 1. Ένα (1) άτομο κατηγορίας ΤΕ Πληροφορικής
 | **ΝΑΙ** |  |  |
| με αποδεδειγμένη ανάλογη εμπειρία 18 μηνών τουλάχιστον σε θέματα εργασίας όπως:  | **ΝΑΙ** |  |  |
| * Ενημέρωση και επικαιροποίηση στις τελευταίες διαθέσιμες εκδόσεις του συνόλου των λειτουργικών συστημάτων και των προγραμμάτων antivirus των προσωπικών Η/Υ του Νοσοκομείου.
 | **ΝΑΙ** |  |  |
| * Τεχνική υποστήριξη και συντήρηση στο σύνολο του εξοπλισμού (επισκευές H/Y και εκτυπωτών, εγκατάσταση λειτουργικών συστημάτων, παραμετροποίηση βασικών ρυθμίσεων, διαμόρφωση ΗΥ, κτλ) του Νοσοκομείου.
 | **ΝΑΙ** |  |  |
| * Επιπρόσθετα, για την κατηγορία ΠΕ Πληροφορικής, τεχνική υποστήριξη δικτύου του Νοσοκομείου.
 | **ΝΑΙ** |  |  |
| Επιθυμητό προσόν: να είναι κάτοχος πιστοποίησης CCNA ή αντίστοιχου σεμιναρίου. | **ΝΑΙ** |  |  |
|  |  |  |  |
| **Για το Τμήμα Software** |  |  |  |
| 1. Ένα (1) άτομο κατηγορίας ΠΕ Πληροφορικής
 | **ΝΑΙ** |  |  |
| 1. Ένα (1) άτομο κατηγορίας ΔΕ Πληροφορικής, κάτοχος διπλώματος ΙΕΚ ή ΟΑΕΔ ΕΠΑΣ
 |  |  |  |
| με αποδεδειγμένη ανάλογη εμπειρία 18 μηνών τουλάχιστον (στην εμπειρία μπορεί να προσμετρηθεί και ο χρόνος πρακτικής σε ανάλογο φορέα) σε θέματα εργασίας όπως:  | **ΝΑΙ** |  |  |
| * Υποστήριξη εφαρμογών λογισμικού (εφαρμογές γραφείου - κειμενογράφοι, υπολογιστικά φύλλα, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο -, εφαρμογές του Νοσοκομείου στις οποίες θα γίνει και σχετική εκπαίδευση).
 | **ΝΑΙ** |  |  |
| * Επιπρόσθετα, για την κατηγορία ΠΕ Πληροφορικής, σχεδιασμός και αρχές λειτουργίας βάσεων δεδομένων, λειτουργία ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (εγκατάσταση, ρυθμίσεις κτλ). Επιθυμητό προσόν: εμπειρία σε Active Directory.
 | **ΝΑΙ** |  |  |
|  Οι εργαζόμενοι που θα παρέχουν τις υπηρεσίες τεχνικής υποστήριξης θα πρέπει να υπογράψουν δήλωση τήρησης εμπιστευτικότητας σύμφωνη με τα πρότυπα του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων του Νοσοκομείου. | **ΝΑΙ** |  |  |
|  Οι εργαζόμενοι δικαιούνται άδειας συνολικά έως 20 ημερών τον χρόνο, η οποία θα χορηγείται σε συνεννόηση με τον Νοσοκομείο και πάντα ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες.  | **ΝΑΙ** |  |  |
|  Εάν τα επίπεδα υπηρεσιών δεν είναι τα επιθυμητά, το Νοσοκομείο έχει δικαίωμα να ζητήσει την αντικατάσταση κάποιου υπαλλήλου, η οποία θα πρέπει να γίνει εντός ενός (1) μήνα, από το σχετικό έγγραφο αίτημα.  | **ΝΑΙ** |  |  |
|  Διευκρινίζεται ότι ο Ανάδοχος, σε καμία περίπτωση δεν επιβαρύνεται με οποιοδήποτε κόστος λογισμικού ή των απαιτούμενων ανταλλακτικών για την επισκευή / συντήρηση των συστημάτων, επιβαρύνεται όμως με το κόστος αποκατάστασης (σε χρήμα ή εργατοώρες) οποιασδήποτε ζημιάς τυχόν προκληθεί από υπαιτιότητα υπάλληλου του. | **ΝΑΙ** |  |  |
| Οι οικονομικοί φορείς για την παρούσα διαδικασία σύναψης σύμβασης οφείλουν να διαθέτουν πιστοποιητικά σε ισχύ, που έχουν εκδοθεί από επίσημα ινστιτούτα ελέγχου ποιότητας ή υπηρεσίες αναγνωρισμένων ικανοτήτων και αφορούν το αντικείμενο του διαγωνισμού, ήτοι: | **ΝΑΙ** |  |  |
| α) Πιστοποιητικό από ανεξάρτητο διαπιστευμένο φορέα για την τήρηση Συστήματος Διαχείρισης της Ποιότητας σύμφωνα με το διεθνές πρότυπο ISO 9001:2015 ή ισοδύναμο, | **ΝΑΙ** |  |  |
| β) Πιστοποιητικό από ανεξάρτητο διαπιστευμένο φορέα για την τήρηση Συστήματος Υγείας και Ασφάλειας στους χώρους Εργασίας σύμφωνα με το διεθνές πρότυπο ΕΛΟΤ ISO 45001:2018 ή ισοδύναμο, με ενσωματωμένες οδηγίες και διαδικασίες για τον περιορισμό της λοίμωξης Covid-19 (αποδεικνύεται με την κατάθεση σχετικής βεβαίωσης). | **ΝΑΙ** |  |  |
| Η έκδοση όλων των πιστοποιητικών πρέπει να έχει γίνει από φορέα διαπιστευμένο από το Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης (ΕΣΥΔ) ή άλλο αναγνωρισμένο σύστημα διαπίστευσης του εξωτερικού και να αφορούν το αντικείμενο του διαγωνισμού. | **ΝΑΙ** |  |  |
|  |  |  |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**  |  |  |  |
| Το χρονικό πλαίσιο παροχής των παραπάνω υπηρεσιών καθορίζεται ως εξής:  |  |  |  |
|  Εξάωρη (6) καθημερινή εργασία επιτόπιας παρουσίας μεταξύ των ωρών 08:00 έως 15:00 τις εργάσιμες ημέρες (πλην Σαββατοκύριακου και αργιών), με δυνατότητα δύο (2) φορές τον μήνα (για κάθε υπάλληλο) αυτή να αφορά σε ωράριο 15:00 έως 21:00 (καθημερινών) ανάλογα με τις ανάγκες της Υποδιεύθυνσης Πληροφορικής. Οι ώρες και οι ημέρες θα προγραμματίζονται μηνιαία από τον Προϊστάμενο του κάθε Τμήματος (Software / Hardware). | **ΝΑΙ** |  |  |
|  |  |  |  |