**ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** | **ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΤΕΧΝΙΚΑ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΑ Ή PROSPECTUS** |
| Η παροχή υπηρεσιών εκτυπώσεων με την εκμίσθωση εκατό (100) δικτυακών εκτυπωτών για την κάλυψη των αναγκών του ΓΝΘ Ιπποκράτειου και του ενοποιημένου Νοσοκομείου Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων. | **ΝΑΙ** |  |  |
| **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ**  | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** | **ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ** |
| Ο ανάδοχος θα πρέπει να προσφέρει κατ’ ελάχιστο τα εξής: |
| * Εγκατάσταση των εκτυπωτών στους χώρους του Νοσοκομείου που θα υποδειχτούν, τη συντήρηση / επισκευή τους, την σύνδεσή τους με τους Η/Υ που θα τους χρησιμοποιούν καθώς και το κόστος όλων των αναλωσίμων εκτός από το φωτοτυπικό χαρτί.
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Εκτυπώσεις για τις εκτιμώμενες ετήσιες ανάγκες που ανέρχονται σε περίπου 3.000.000 Α4 ασπρόμαυρες εκτυπώσεις, 5.000 Α3 ασπρόμαυρες εκτυπώσεις, 2.000 Α4 έγχρωμες εκτυπώσεις και 1.000 Α3 έγχρωμες εκτυπώσεις.
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Οι εκτυπωτές πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προδιαγραφές:
 | ΝΑΙ |   |   |

|  |
| --- |
| **ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER A4**  |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ** |
| 1 | Αριθμός Τεμαχίων | 35 | ΝΑΙ |   |
| 2 | Μονόχρωμος | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 3 | Μέγεθος Σελίδας | Α4 | ΝΑΙ |   |
| 4 | Ταχύτητα Εκτύπωσης | ≥50 σελ / λεπτό | ΝΑΙ |   |
| 5 | Ανάλυση Εκτύπωσης | ≥1200 dpi | ΝΑΙ |   |
| 6 | Εκτύπωση Διπλής Όψης | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 7 | Συνδεσιμότητα | USB, Ethernet | ΝΑΙ |   |
| 8 | Χωρητικότητα εισόδου χαρτιού | ≥ 500 σελίδες | ΝΑΙ |   |
| 9 | Μέγιστος Μηνιαίος Κύκλος λειτουργίας | ≥ 100.000 σελ. | ΝΑΙ |   |
| 10 | Μνήμη | ≥ 256 MByte | ΝΑΙ |   |
| 11 | Συμβατότητα εκτύπωσης | PCL 5e ή 6 | ΝΑΙ |   |
| 12 | Συμβατά λειτουργικά συστήματα Windows 7/10/11, Linux | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 13 | Οθόνη Ρυθμίσεων | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 14 | Εκτύπωση με κωδικό Χρήστη | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 15 | Τιμή ανά σελίδα (χωρίς ΦΠΑ) | <= 0,014  | ΝΑΙ |   |
|   |   |   |   |   |
| **ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER A4** |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ** |
| 1 | Αριθμός Τεμαχίων | 60 | ΝΑΙ |   |
| 2 | Μέγεθος Σελίδας | Α4 | ΝΑΙ |   |
| 3 | Μονόχρωμος | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 4 | Δυνατότητες |   |   |   |
| 4.1 | Εκτύπωσης | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 4.2 | Σάρωσης | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 4.3 | Αντιγραφής | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 5 | Εκτύπωση |   |   |   |
| 5.1 | Ταχύτητα | ≥ 40 σελ / λεπτό | ΝΑΙ |   |
| 5.2 | Ανάλυση | ≥ 1200 dpi | ΝΑΙ |   |
| 5.3 | Διπλής Όψης | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 6 | Σάρωση |   |   |   |
| 6.1 | Έγχρωμη | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 6.2 | Ανάλυση | ≥ 600 ppi | ΝΑΙ |   |
| 6.3 | Αυτόματος Τροφοδότης | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 6.4 | Αποθήκευση σε PDF, JPG, TIFF | NAI | ΝΑΙ |   |
| 6.5 | Διπλής Όψης | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 7 | Αντιγραφή |   |   |   |
| 7.1 | Μονόχρωμη | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 7.2 | Ταχύτητα | ≥ 40 σελ / λεπτό | ΝΑΙ |   |
| 8 | Συνδεσιμότητα | USB, Ethernet  | ΝΑΙ |   |
| 9 | Χωρητικότητα εισόδου χαρτιού | ≥ 250 σελίδες | ΝΑΙ |   |
| 10 | Μνήμη | ≥ 256 MByte | ΝΑΙ |   |
| 11 | Συμβατότητα εκτύπωσης | PCL 5e/6 | ΝΑΙ |   |
| 12 | Συμβατά λειτουργικά συστήματα Windows 7/8/10/11, Linux | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 13 | Οθόνη Ρυθμίσεων | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 14 | Εκτύπωση με κωδικό Χρήστη | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 15 | Τιμή ανά σελίδα (χωρίς ΦΠΑ) | <= 0,014 | ΝΑΙ |   |
| **ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER A3**  |
| **Α/Α** | **ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ** |
| 1 | Αριθμός Τεμαχίων  | 5 | ΝΑΙ |   |
| 2 | Έγχρωμος | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 3 | Μέγιστο Μέγεθος Σελίδας | Α3 | ΝΑΙ |   |
| 4 | Ταχύτητα Εκτύπωσης (Α4 / Α3)  | ≥ 40 / 20 σελ / λεπτό | ΝΑΙ |   |
| 5 | Εκτύπωση Διπλής Όψης | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 6 | Συνδεσιμότητα | USB, Ethernet | ΝΑΙ |   |
| 7 | Χωρητικότητα εισόδου χαρτιού  | ≥ 500 σελίδες | ΝΑΙ |   |
| 8 | Μέγιστος Μηνιαίος Κύκλος λειτουργίας  | ≥ 50.000 σελ. | ΝΑΙ |   |
| 9 | Συμβατότητα εκτύπωσης 10  | PCL 5e/6 | ΝΑΙ |   |
| 10 | Οθόνη Ρυθμίσεων | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 11 | Εκτύπωση με κωδικό Χρήστη  | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 12 | Συμβατά λειτουργικά συστήματα Windows 7/8/10/11 | ΝΑΙ | ΝΑΙ |   |
| 13 | Τιμή ανά σελίδα Α4 ασπρόμαυρη/έγχρωμη (χωρίς ΦΠΑ) | <= 0,014 / <= 0,08 | ΝΑΙ |   |
| 14 | Τιμή ανά σελίδα Α3 ασπρόμαυρη/έγχρωμη (χωρίς ΦΠΑ) | <= 0,028 / <= 0,16 | ΝΑΙ |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** | **ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΤΕΧΝΙΚΑ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΑ Ή PROSPECTUS** |
| Ο ανάδοχος υποχρεούται να: |   |   |   |
| * Μεταφέρει, τοποθετήσει και ρυθμίσει /παραμετροποιήσει τους προσφερόμενους εκτυπωτές.
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Να εγκαταστήσει τους οδηγούς των εκτυπωτών σε όλους του Η/Υ του Νοσοκομείου που θα του υποδειχθούν.
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Διαθέτει πιστοποιημένο μηχανικό, που θα υποστηρίζει τους εκτυπωτές και θα αποκαθιστά τις βλάβες.
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Προσφέρει όλα τα αναλώσιμα υλικά (toner, maintenance kit, fuser, κλπ) κατά τη διάρκεια της σύμβασης, πλην του χαρτιού.
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Επισκευάζει τους εκτυπωτές χωρίς επιβάρυνση για το Νοσοκομείο, εφόσον το πρόβλημα αποδεδειγμένα δεν οφείλεται σε κακή χρήση.
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Ανταποκρίνεται άμεσα, εντός 2 ωρών για τις ημέρες εφημερίας και εντός 4 ωρών για τις υπόλοιπες, από την αναγγελία βλάβης για επισκευή των εκτυπωτών (Δευτέρα έως Παρασκευή 8:00-17:00).
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Αντικαταστήσει τους εκτυπωτές, σε περίπτωση που δεν είναι δυνατή η επισκευή τους, με άλλους συμβατούς εντός 48 ωρών, (Δευτέρα έως Παρασκευή 9:00-17:00).
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Διαθέσει παρακαταθήκη αναλωσίμων υλικών (toner, drum, fuser, maintenance kit κλπ), τουλάχιστον 1 ανά είδος εκτυπωτή, στο Νοσοκομείο. Ειδικότερα για τους εκτυπωτές που θα εγκατασταθούν σε χώρους των ΤΕΠ θα πρέπει να διαθέσει τουλάχιστον 1 ανταλλακτικό toner για κάθε μοντέλο στον χώρο της εφημερεύουσας.
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Να καταθέτει μηνιαία αναφορά εκτυπώσεων καθώς και βλαβών ανά εκτυπωτή.
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Ο ετήσιος προϋπολογισμός ανέρχεται στο ποσό των πενήντα δύο χιλιάδων εξακοσίων πενήντα ευρώ (ήτοι 52.650 €) συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.
 | ΝΑΙ |   |   |
| * Εάν τα επίπεδα υπηρεσιών δεν είναι τα επιθυμητά, το Νοσοκομείο έχει δικαίωμα να επιβάλει κυρώσεις, με την μορφή παρακράτησης ποινικών ρητρών. Η ρήτρα ορίζεται σε 50€ ημερησίως.
 | ΝΑΙ |   |   |