



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΠΕ ΠΕΛΟΠ/ΣΟΥ- ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

Διεύθυνση : Οδός Σουηδίας - Αργοστόλι
Τηλ : 26713-61135, 31113
Φαξ : 26710-28886
Email:promith.gnkef@yahoo.gr

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟΜΑΚΡΥΣΜΕΝΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ (ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΩΝ) ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 23.000,00€ ΧΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΕΝΟΣ (1) ΕΤΟΥΣ

- ΣΧΕΤ:** α. Το Ν.4412/2016, (ΦΕΚ τ. Α' 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών - Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα,
- β. Το Ν.4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των Δημοσίων Συμβάσεων»,
- γ. Η υπ' αριθμ.: 20^η Τ.Σ./ ΘΕΜΑ:1^ο ΕΗΔ /08-08-2025 Απόφαση του Δ.Σ. περί έγκρισης σκοπιμότητας και διενέργειας Πρόσκλησης υποβολής προσφορών για την παροχή υπηρεσιών απομακρυσμένης διάγνωσης απεικονιστικών εξετάσεων (μαστογραφιών) για το Γ.Ν.Κεφαλληνίας, προϋπολογισθείσας δαπάνης 23.000,00€ χρονικής διάρκειας ενός (1) έτους.
- δ. Το Ν.4270/2014 (Α' 143) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις»,
- ε. Το 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» & ειδικότερα τις διατάξεις του άρθρου 1,
- στ. Το Ν. 4727/2020 Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις.
- ζ. Το Π.Δ. 28/2015 (Α'34) Κωδικοποίηση διατάξεων για την πρόσβαση σε δημόσια έγγραφα και στοιχεία,
- η. Το Π.Δ.80/2016 (Α'145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες,
- θ. Το Ν.4912/2022 (ΦΕΚΑ'59/17-03-2022) Ενιαία Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις του Υπουργείου Δικαιοσύνης.
- ι. Την υπ' αριθμ. ΑΔΑ: ΨΒΙΓ4690ΒΔ-ΥΣΨ Ανάληψη δέσμευσης

Το Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, γνωστοποιεί σε κάθε ενδιαφερόμενο ότι προβαίνει σε Πρόσκληση υποβολής προσφοράς με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, για την παροχή υπηρεσιών απομακρυσμένης διάγνωσης απεικονιστικών εξετάσεων (μαστογραφιών) για το Γ.Ν Κεφαλληνίας, προϋπολογισθείσας δαπάνης 23.000,00€ χρονικής διάρκειας ενός (1) έτους.

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε σε **σφραγισμένο φάκελο, σε έντυπη μορφή** καθώς και **ηλεκτρονικά** στην ηλεκτρονική διεύθυνση promith.gnkef@yahoo.gr, (Σημειωτέον, η ηλεκτρονική μορφή της προσφοράς θα αποστέλλεται σε μορφή συμπιεσμένου αρχείου (7-zip) με κωδικό ο οποίος θα εσωκλείεται στον φάκελο των προσφορών) τα ακόλουθα, σε τρεις (3) υποφακέλους:

I. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

II. την «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» και

III. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ» της προμήθειας, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:

Με την ένδειξη **«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»**, κατατίθενται τα εξής:

1. Υπεύθυνη Δήλωση του συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται:
 - α. ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,
 - β. ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης,
 - γ. ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της σύμβασης,
 - δ. ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα εκατόν είκοσι (120) ημερών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών

Με την ένδειξη **«ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ »**, κατατίθενται τα εξής:

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Η πλήρης τεχνική περιγραφή για το υπό προμήθεια είδος στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά, ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Η οικονομική προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:

- α. Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
- β. Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α, επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη προμήθεια και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.
- γ. Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την

ολοκλήρωση της σύμβασης. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή της προμήθειας και την αποπληρωμή της.

Οι συμμετέχοντες στην διαδικασία του διαγωνισμού υποχρεούνται στην οικονομική τους προσφορά (σε χωριστή στήλη) να αναγράψουν τις τιμές του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ και τον Α/Α κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς. Σε περίπτωση που το είδος δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα δηλώνεται σε υπεύθυνη δήλωση.

Προσφορές ανώτερες του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Με την ένδειξη «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ**», κατατίθενται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου, ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς,

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

β. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή Φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής). Σε περίπτωση εγκατάστασής του του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ.

Παράλληλα κατατίθεται υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

Υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του ν. 4412/2016.

Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την

υποβολή τους και οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης (ήτοι ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης).

Κάθε προσφορά συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν. 4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει, στην Ελληνική Γλώσσα και **υποβάλλεται ηλεκτρονικά και έντυπα**, όπου θα αναγράφονται ευκρινώς:

- α. η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» με κεφαλαία γράμματα,
- β. η επωνυμία της αναθέτουσας αρχής (ο πλήρης τίτλος της Υπηρεσίας που διενεργεί τη διαδικασία),
- γ. ο τίτλος της σύμβασης (το αντικείμενο της προμήθειας),
- δ. η καταληκτική ημερομηνία (ημερομηνία λήξης προθεσμίας υποβολής προσφορών),
- ε. τα στοιχεία του οικονομικού φορέα (αποστολέας).

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής ηλεκτρονικής προσφοράς της διαγωνιστικής διαδικασίας ορίζεται η **Πέμπτη 04-09-2025 και ώρα 10:00π.μ** κατά την οποία θα διενεργηθεί και η αποσφράγιση των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή.

Οι τεχνικές προδιαγραφές του υπό προμήθεια είδους, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

Πρόσβαση στα έγγραφα: Η Πρόσκληση είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στο ΚΗΜΔΗΣ,

Η προσφορά θα απευθύνεται στο γραφείο προμηθειών του Γ.Ν. Κεφαλληνίας.

Προσφορά που θα υπερβαίνει την προϋπολογιζόμενη δαπάνη θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

- Χρόνος ισχύος προσφορών: Εκατόν είκοσι (120) ημέρες.
- Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.
- Το κόστος μεταφοράς, παράδοσης του είδους βαρύνει τον Ανάδοχο.
- Επί της προσφοράς σας να αναγράφετε & τον χρόνο παράδοσης του υλικού.

Για ό,τι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα, ισχύουν οι περί προμηθειών «ΝΟΜΟΙ-ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ».

Παρακαλώ όπως αποστείλετε την προσφορά σας στην κάτωθι διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ
ΟΔΟΣ ΣΟΥΗΔΙΑΣ Τ.Κ: 28100 ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ, ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ
& στην ηλεκτρονική διεύθυνση: promith.gnkef@yahoo.gr .

(Σημειωτέον, η ηλεκτρονική μορφή της προσφοράς θα αποστέλλεται σε μορφή συμπιεσμένου αρχείου (7-zip) με κωδικό ο οποίος θα εσωκλείεται στον φάκελο των προσφορών)

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν.ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ**

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΑΡΤΙΝΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α»

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Προμήθεια υπηρεσιών απομακρυσμένης
διάγνωσης απεικονιστικών εξετάσεων (μαστογραφιών) για
το Γ.Ν Κεφαλληνίας

Αναλυτική Περιγραφή Φυσικού και Οικονομικού Αντικειμένου της Σύμβασης

Η σύμβαση αφορά:

- Τη διενέργεια απομακρυσμένα διάγνωση κατ' εκτίμηση περίπου:
 - 1000 μαστογραφιών, το έτος.
 - 100 μαστογραφιών με τομοσύνθεση, το έτος.

Α. Για την παροχή υπηρεσιών απομακρυσμένης διάγνωσης απεικονιστικών εξετάσεων (μαστογραφιών) για το Γ. Ν. Κεφαλληνίας.

1. Παροχή πραγματογνωμοσύνης Ακτινοδιαγνώστη Ιατρού **με απομακρυσμένη διάγνωση** μαστογραφιών που διαθέτει αποδεδειγμένα εμπειρία στην απομακρυσμένη διάγνωση και τη δυνατότητα κάλυψης επειγόντων περιστατικών.
2. Άμεση, εύκολη και γρήγορη επικοινωνία του Κλινικού Ιατρού ή/και του Τεχνολόγου Ακτινολόγου του Ακτινολογικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Κεφαλληνίας, εφόσον κρίνεται απαραίτητο, με τον Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό.
3. Τα πορίσματα των μαστογραφιών να παραδίδονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα από τον Ακτινοδιαγνώστη ιατρό το αργότερο (χρόνος απόκρισης) εντός εβδομάδος από την παραλαβή των εικόνων.
4. Σε περίπτωση συμπληρωματικών ακολουθιών τα αποτελέσματα θα παραδίδονται εντός 24 ωρών.
5. Σε όλες τις περιπτώσεις η ενδεχόμενη προφορική επικοινωνία – ενημέρωση Ιατρού Ακτινοδιαγνώστη και Κλινικού Ιατρού δεν αναιρεί την υποχρέωση υποβολής γραπτής διάγνωσης/απάντησης.
6. Η παροχή υπηρεσιών θα αφορά τακτικό πρωινό ωράριο συμπεριλαμβανομένων των Σαββατοκύριακων και των αργιών.
7. Ο ανάδοχος θα πρέπει να τηρεί τον Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
8. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διατηρεί την εμπιστευτικότητα των αρχείων (εικόνων), που λαμβάνονται μέσω του Νοσοκομειακού Πληροφοριακού Συστήματος και ότι τα ληφθέντα αρχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για διαγνωστικούς λόγους του Γ. Ν. Κεφαλληνίας.
9. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει τον κατάλληλο τεχνολογικό εξοπλισμό για να λαμβάνει τις εικόνες απομακρυσμένα από το Πληροφοριακό Σύστημα του Γ. Ν. Κεφαλληνίας.
10. Ο ανάδοχος θα πρέπει να επικοινωνεί με το Τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικής του
11. Η πρόσβαση στα αρχεία της εξέτασης θα γίνεται με όποιον από τους ακόλουθους ασφαλής τρόπους:
 - α. Με διαδικτυακή σύνδεση στο σύστημα αρχειοθέτησης (Synology NAS) του Νοσοκομείου με διαπιστευτήρια (username και password) που θα χορηγήσει το Νοσοκομείο.
 - β. Μέσω του Συστήματος Θέασης και Αρχειοθέτησης Εικόνων (PACS) του Νοσοκομείου με διαπιστευτήρια (username και password) που θα χορηγήσει το Νοσοκομείο.
 - γ. Με CD/DVD που θα χορηγεί το Νοσοκομείο.

Σημείωση: Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να λάβουν υπόψη ότι κανενός είδους εξοπλισμός δεν πρόκειται να παρασχεθεί από το Νοσοκομείο και η διαδικασία της διάγνωσης θα γίνεται με τα δικά τους μέσα.

Β. Έλεγχος ποιότητας διαγνωστικών αποτελεσμάτων

1. Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να εφαρμόζει τεκμηριωμένη διαδικασία για τον έλεγχο της ποιότητας των διαγνωστικών αποτελεσμάτων που λαμβάνει.
2. Η διαδικασία περιλαμβάνει:
 - α. Παραλαβή της μη συμμόρφωσης.
 - β. Ορισμός υπευθύνου διερεύνησης και επίλυσης της μη συμμόρφωσης .
 - γ. Εξέταση της ιατρικής σημασίας της μη συμμορφούμενης ενέργειας και όταν κρίνεται σκόπιμο ενημερώνεται ο παραπέμπων ιατρός.
 - δ. Τα αποτελέσματα μη συμμορφούμενων εξετάσεων, τα οποία έχουν ήδη απελευθερωθεί, ανακαλούνται ή ταυτοποιούνται κατάλληλα, όταν απαιτείται.
 - ε. Καλείται, με δαπάνη των αναδόχων, Ακτινοδιαγνώστης ή Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο της επιλογής του Νοσοκομείου, για παροχή δεύτερης γνώμης.
 - στ. Προσδιορισμός απαιτούμενων διορθωτικών ενεργειών.

Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενων αστοχιών στη διάγνωση των απεικονιστικών αποτελεσμάτων, μετά από έλεγχο ποιότητας, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να κηρύξει έκπτωτο τον ανάδοχο λόγω μη εκπλήρωσης των υποχρεώσεων του που απορρέουν από τη σύμβαση.

Γ. Τεχνική Προσφορά

Για την παροχή υπηρεσιών απομακρυσμένης διάγνωσης απεικονιστικών εξετάσεων (μαστογραφιών) για το Γ. Ν. Κεφαλληνίας.

Ο υποψήφιος θα πρέπει να καταθέσει στην τεχνική προσφορά:

1. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του αρ. 8 του Ν.1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, υπογεγραμμένη από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο, μετά από την δημοσίευση της παρούσας διακήρυξη στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του παρόντος διαγωνισμού και θα δηλώνετε ότι ο προσφέρων:
 - α. Διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (ειδικευμένο προσωπικό κτλ) για την εκτέλεση της σύμβασης.
 - β. Διαθέτει κατάλληλη άδεια ίδρυσης και λειτουργίας ακτινολογικού εργαστηρίου (ιοντιζουσών ή μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών) εφόσον ο προσφέρων είναι ακτινολογικό εργαστήριο.
 - γ. Διαθέτει ενεργό ασφαλιστήριο κάλυψης για επαγγελματική αστική ευθύνη έως ποσού 1.000.000,00€.
 - δ. Διαθέτει το κατάλληλο προσωπικό.
 - ε. Αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας διακήρυξης και ιδιαίτερα τους τεχνικούς όρους.
 - στ. Έχει συντάξει την προσφορά σύμφωνα με τους όρους της παρούσας διακήρυξης και έχει λάβει πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση αυτών.

- ζ. Παιραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού, σύμφωνα με το αρ. 106 του Ν.4412/2016.
- η. Συμμετέχει με μία μόνο προσφορά στον διαγωνισμό.
- θ. Αναλαμβάνει την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών κατόπιν πρόσκλησης από την αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με το αρ. 80 Ν.4412/2016 όπως ισχύει.
2. Υπεύθυνη Δήλωση τήρησης του Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
3. Υπεύθυνη Δήλωση τήρησης εμπιστευτικότητας των αρχείων (εικόνων), που λαμβάνονται μέσω του Νοσοκομειακού Πληροφοριακού Συστήματος και ότι τα ληφθέντα αρχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για διαγνωστικούς λόγους του Γ. Ν. Κεφαλληνίας.
4. Βεβαίωση ότι ο Ιατρός Ακτινοδιαγνώστης διαθέτει τον κατάλληλο τεχνολογικό εξοπλισμό για να λαμβάνει τις εικόνες απομακρυσμένα από το Πληροφοριακό Σύστημα του ΓΝ Κέρκυρας.
5. Πίνακα στην οποία θα παρουσιάζονται οι συνεργασίες με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου με δημόσιες ή/και ιδιωτικές Μονάδες Υγείας ως Ακτινοδιαγνώστης στη Μαστογραφία.
6. Προσόντα της ομάδας έργου:
- α. Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ (ελληνικού ή επίσημα αναγνωρισμένου από το Ελληνικό Κράτος Ιδρύματος).
 - β. Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
 - γ. Άδεια τίτλου ειδικότητας ακτινοδιαγνωστικής με τουλάχιστον 3 μήνες τεκμηριωμένη κατάρτιση στην ερμηνεία μαστογραφίας. Να έχει γνωματεύσει υπό επίβλεψη τουλάχιστον 240 μαστογραφίες ασθενών κατά τους τελευταίους 6 μήνες πριν από την ημερομηνία απόκτησης ειδικότητας ή σε οποιουδήποτε 6 μήνες εντός των τελευταίων 2 ετών της ειδικότητας. Να έχει λάβει τουλάχιστον 8 ώρες εκπαίδευσης στην τεχνική της ψηφιακής μαστογραφίας με τομοσύνθεση.
 - δ. Για την εξασφάλιση της συνεχιζόμενης εμπειρίας σε ετήσια βάση, ο ακτινοδιαγνώστης πρέπει να διαγιγνώσκει επαρκή αριθμό εξετάσεων και συγκεκριμένα να έχει ερμηνεύσει τουλάχιστον 960 μαστογραφίες στο διάστημα των τελευταίων 24 μηνών.
 - ε. Ασφαλιστήριο επαγγελματικής αστικής ευθύνης έως ποσού 1.000.000,00 €. (Σημ.: Εφόσον ο προσφέρων και το/α άτομο/α της ομάδας έργου είναι διαφορετικά πρόσωπα, άλλως αρκεί το ασφαλιστήριο συμβόλαιο επαγγελματικής αστικής ευθύνης που θα κατατεθεί με τα δικαιολογητικά μειοδότη / αποδεικτικά μέσα).
7. Πίνακα τεχνολογικού εξοπλισμού για να λαμβάνει τις εικόνες απομακρυσμένα από το Πληροφοριακό Σύστημα του Γ. Ν. Κεφαλληνίας.
8. Για τις συνθήκες ανάγνωσης των ψηφιακών μαστογραφιών, απαιτείται ο σταθμός διάγνωσης να απαρτίζεται από 3 οθόνες υψηλής ανάλυσης. Συγκεκριμένα οι 2 οθόνες να είναι τουλάχιστον 5MP για την ανάγνωση των εικόνων και η 1 οθόνη μικρότερης ευκρίνειας τουλάχιστον 3MP για την αναγραφή των ασθενών και τα στοιχεία της εξέτασης.

