



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**

ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ: 04-08-2022  
 ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: 6422

**Τμήμα:** Οικονομικού  
**Γραφείο:** Προμηθειών  
**Πληρ.:** Βαλασίδου Αγγελική  
**Ταχ.Δ/νση:** 25<sup>ης</sup> Μαΐου 152, 68300  
**Τηλ.:** 25533-50329  
**e-mail:**Promitheies@1132.syzefxis.gov.gr

**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΘΕΜΑ:** «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, με αντικείμενο την μίσθωση και συντήρηση φωτοτυπικού μηχανήματος (CPV: 79521000-2), για τις ανάγκες των υπηρεσιών στο Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, προϋπολογισθείσας δαπάνης 1.800,00€ με ΦΠΑ 24%, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής».

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

<b>ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ</b>	Μίσθωση και συντήρηση φωτοτυπικού μηχανήματος για την κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως ορίζονται αυτές στο παράρτημα της παρούσας.
<b>ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ</b>	Την αριθμ. 6093/22-07-2022 απόφαση του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα διενέργειας διαγωνιστικής διαδικασίας, με αντικείμενο την μίσθωση και συντήρηση φωτοτυπικού μηχανήματος (CPV: 79521000-2), για τις ανάγκες των υπηρεσιών στο Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου προϋπολογισθείσας δαπάνης 1.800,00€ με ΦΠΑ 24%, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους και με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή.
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ</b>	<b>Οι προσφορές να αποστέλλονται-κατατίθενται στην διεύθυνση:</b> Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, 25 <sup>ης</sup> Μαΐου 152, Τ.Κ. 68300 Διδ/χο, στο Γραφείο Προμηθειών, πληροφορίες στο τηλέφωνο 25533-50329.  Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη <b>«Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία»</b> .
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ</b>	Η προσφορά θα πρέπει: <b>(α)</b> Να υποβληθεί σε κλειστό φάκελο με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 6422/2022 έρευνα αγοράς για την μίσθωση και συντήρηση φωτοτυπικού μηχανήματος» για κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου και να παραδοθεί στο <u>Γραφείο Προμηθειών</u> του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου. <b>(β)</b> Η προσφορά να φέρει <b>ΣΦΡΑΓΙΔΑ</b> ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ και <b>ΥΠΟΓΡΑΦΗ</b> του νόμιμου εκπροσώπου.

**(γ) Να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και προδιαγραφές, όπως αυτές παρατίθενται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι με τίτλο «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ» που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας στο οποίο περιγράφονται ακριβώς οι απαιτήσεις και οι τεχνικές προδιαγραφές.**

**(δ)** Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:

- την **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**, με τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς.

Τα φωτοτυπικό μηχάνημα που θα μισθωθεί θα τοποθετηθεί σε χώρο του Νοσοκομείου που θα υποδειχθεί από την Αναθέτουσα Αρχή. Η Αναθέτουσα Αρχή θα μπορεί με απόφασή της να μετακινήσει το φωτοτυπικό μηχάνημα σε άλλους χώρους, εντός του Νοσοκομείου.

Ο ανάδοχος θα παρέχει το φωτοτυπικό μηχάνημα, αναλαμβάνοντας το κόστος της προληπτικής συντήρησής του (πχ καθαρισμός, ρύθμιση κλπ), το κόστος για το περιοδικό service, το κόστος αποκατάστασης των βλαβών, το κόστος των ανταλλακτικών, το κόστος των αναλωσίμων (εκτός του χαρτιού και των συνδετήρων συρραφής), τα έξοδα μεταφοράς του φωτοτυπικού μηχανήματος από και προς το Νοσοκομείο καθώς και τα έξοδα μετακίνησης-οδοπορικά των εξουσιοδοτημένων τεχνικών του.

- **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΟΡΙΖΟΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

{Εκτιμώμενες Μηνιαίες εκτυπώσεις: 13.000 Ασπρόμαυρα Αντίτυπα A3 +A4}

με τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, ως εξής:

- ✓ Συμπεριλαμβάνουν την προσφερόμενη τιμή. Στις τιμές αυτές είτε αναφέρεται στην προσφορά είτε όχι, εννοείται ότι περιλαμβάνονται όλες οι κρατήσεις καθώς και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον Φ.Π.Α.
- ✓ Εναλλακτικές προσφορές ή αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και σε περίπτωση υποβολής τους απορρίπτονται.
- ✓ Η προσφερόμενη τιμή θα δίνεται σε Euro. Θα αναγράφονται δε αριθμητικώς και ολογράφως.
- ✓ Η τιμή θα δίνεται με Φ.Π.Α. και χωρίς Φ.Π.Α. Για τη σύγκριση των προσφορών θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή χωρίς Φ.Π.Α..
- ✓ **Η προσφερόμενη τιμή δεν θα πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογισθείσα δαπάνη.**
- ✓ **Οι οικονομικές προσφορές των εταιρειών θα πρέπει να είναι εντός της χαμηλότερης τιμής της εγχώριας αγοράς εφόσον αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του ν. 3846/2010.**
- ✓ **(ε)** Οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις απαιτήσεις, προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας πρόσκλησης **απορρίπτονται ως απαράδεκτες.**

♦ **Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών** ξεκινά μετά την ανάρτηση του παρόντος.

- ♦ **Υποβολή προσφορών:** έως **Τρίτη, 16-08-2022 ώρα 14:30** στο γραφείο Πρωτοκόλλου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου.
- ♦ **Χρόνος Διενέργειας:** **Τετάρτη, 17-08-2022 ώρα 10:00 π.μ.**

	<b>Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται <u>απαρέγκλιτα</u></b>
<b>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ</b>	<b>Χίλια οχτακόσια ευρώ (1.800,00€) συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.</b>
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ CPV</b>	<b>CPV: 79521000-2</b>
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ</b>	Έξι (6)μήνες. Προσφορά που ορίζει χρόνισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου χρόνου <b><u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη</u></b> .
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ</b>	Ένα έτος.
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b>	<b>Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής</b>
<b>ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>	<p><b><u>Με την υποβολή της προσφοράς</u></b>, ο υποψήφιος ανάδοχος να αποδείξει τη μησυνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρ. 73 και του αρ. 74 του Νόμου 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Προς απόδειξη τούτου ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα παρακάτω σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου.</b>                      Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως:                     <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές</li> <li>(2) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου</li> <li>(3) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου</li> </ol> </li> <li>• <b>Ασφαλιστική Ενημερότητα</b></li> <li>• <b>Φορολογική Ενημερότητα.</b></li> <li>• <b>Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>i. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>α) ισχύον καταστατικό αυτής,</li> <li>β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού (όπου υπάρχει υποχρέωση δημοσίευσης να κατατεθούν τα ΦΕΚ, διαφορετικά βεβαίωση του ΓΕΜΗ) και</li> <li>γ) Φ.Ε.Κ. ή βεβαίωση του ΓΕΜΗ στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας.</li> </ol>                             Για Ε.Π.Ε., Ι.ΚΕ. κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής της Ε.Π.Ε.                         </li> <li>iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού.</li> </ol> </li> </ul> <p>Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε., και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το</p>

	<p>καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.</p> <p>Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Υπεύθυνη δήλωση του Ν 1599/86, υπογεγραμμένη με ημερομηνία εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες και να δηλώνεται ότι:</u></b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. αποδέχεστε πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.</li> <li>2. η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης κι έχετε λάβει πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση αυτών.</li> <li>3. παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού, σύμφωνα με το άρθρο 106 του Ν.4412/2016.</li> <li>4. δεν έχουν επιβληθεί πράξεις επιβολής προστίμου σε βάρος του οικονομικού φορέα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς, σύμφωνα με την περ. γ του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε με το Ν.4488/2017.</li> <li>5. συμμετέχετε με μία μόνο προσφορά στο διαγωνισμό.</li> <li>6. ο χρόνος ισχύος της προσφοράς.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b><u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ</u></b></p> <p><b>Αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης</b>, στο οποίο θα δίνονται αναλυτικές απαντήσεις σε όλα τα σημεία των Τεχνικών Προδιαγραφών (με τη σειρά που αναγράφονται), καθώς και σε κάθε άλλη τεχνική απαίτηση του Νοσοκομείου που περιέχεται στη πρόσκληση.</p> <p><b><u>Με την τεχνική προσφορά</u></b>, επί ποινή αποκλεισμού, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα σχετικά δικαιολογητικά, πιστοποιητικά και λοιπά έγγραφα, όπως αυτά απαιτούνται σύμφωνα με το συνημμένο  <b>«ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ».</b></p> <p><b>Επισημαίνεται ότι τα παραπάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς, όσο και κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Εάν κάποιο από τα ανωτέρω δεν είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, θα πρέπει να κατατεθεί εκ νέου επικαιροποιημένο.</b></p> </li> </ul>
<p><b>ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ</b></p>	<p>Ορίζεται σε ποσοστό <b>τέσσερα τοις εκατό (4%)</b> επί της αξίας της σύμβασης, εκτός Φ.Π.Α. και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.</p>
<p><b>ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ</b></p>	<p>Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει από την προϋπολογισμό του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά, μετά από κάθε τμηματική οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Για την πληρωμή</p>

	<p>πρέπει απαραίτητως να κατατεθούν από τον ανάδοχο τα ακόλουθα στην οικονομική υπηρεσία του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου:</p> <p>(α) Πρωτόκολλο παραλαβής των ειδών υπογεγραμμένο από τηναρμόδια επιτροπή παραλαβής.</p> <p>(β) Τιμολόγιο πώλησης.</p> <p>(γ) Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, όταν αυτά ζητηθούν από τηνΥπηρεσία.</p> <p>Τον ανάδοχο βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις, ήτοι:</p> <p>(α) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας 2% (ΦΕΚ 545 Β΄/24-3-09) (β) Ο προβλεπόμενος από το άρθρο 55 του Ν. 2238/1994 φόρος εισοδήματος, ο οποίος παρακρατείται κατά την πληρωμή του τιμήματος, όπως ισχύει σήμερα.</p> <p>(γ) Κράτηση 0,07% για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων η οποία επιβαρύνεται με το νόμιμοτέλος χαρτοσήμου 3% και της επ’ αυτού εισφοράς υπέρ ΟΓΑ 20% ως και κάθε άλλη τυχόν προβλεπόμενη νόμιμη επιβάρυνση.</p> <p>(δ) Κράτηση 0,06% επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης, γιατην κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της ΑΕΠΠ (βάσει της παρ. 3 του άρθρου 350 του Ν. 4412/2016 και της ΚΥΑ 1191/14-3-2017-ΦΕΚ 969/22-3-2017, τ. Β΄)</p> <p>Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας του τιμολογίου βαρύνει την 4<sup>η</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</p> <p>Όλα τα τιμήματα της παρούσας Σύμβασης παραμένουν σταθερά και δενυπόκεινται σε καμία αναθεώρηση ή αύξηση έως την συμβατική ημερομηνία ολοκλήρωσης του έργου.</p>
<p><b>ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ</b></p>	<p>Η παρούσα πρόσκληση θα είναι ανηρτημένη:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ <a href="http://www.et.diavgeia.gov.gr">www.et.diavgeia.gov.gr</a></li> <li>• Στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) <a href="http://www.eprocurement.gov.gr">www.eprocurement.gov.gr</a></li> </ul> <p>Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου <a href="http://www.did-hosp.gr">www.did-hosp.gr</a></p>

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

ΠΑΠΑΔΗΜΟΥ ΣΟΦΙΑ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**  
**ΓΙΑ ΜΙΣΘΩΣΗ**  
**ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ**

A/A	Προδιαγραφές
1	Να διαθέτει σύστημα ασπρόμαυρης εκτύπωσης Laser και έγχρωμης σάρωσης.
2	Να διαθέτει εκτός από πλάκα αντιγραφής/σάρωσης και αυτόματο τροφοδότη (ADF) διπλής όψης, ελάχιστης διάστασης A5 και μέγιστης διάστασης A3, φυσικής χωρητικότητας τουλάχιστον εκατό (100) φύλλων
3	Ταχύτητα φωτοαντιγραφής/εκτύπωσης: > 40 σελίδων ανά λεπτό για A4.
4	Η ανάλυση φωτοαντιγράφων να είναι τουλάχιστον 1200x600 dpi και η ανάλυση εκτύπωσης/σάρωσης τουλάχιστον 1200x1200 dpi.
5	Να διαθέτει τουλάχιστον δύο κασέτες τροφοδοσίας χαρτιού: μία για A4 και μία για A3, φυσικής χωρητικότητας 500 φύλλων εκάστη καθώς και βοηθητικό πλαϊνό συρτάρι bypass.
6	Να υπάρχει δυνατότητα αυτόματης εκτύπωσης μονής και διπλής όψης.
7	Να διαθέτει σμίκρυνση και μεγέθυνση σε κλίμακα τουλάχιστο από 25% – 400%
8	Να διαθέτει σύστημα αυτόματης επιλογής χαρτιού από τους δίσκους, ανάλογα με το πρωτότυπο.
9	Να διαθέτει σύστημα υψηλής αντίθεσης (Contrast) με αυτόματη και χειροκίνητη ρύθμιση φωτεινότητας των αντιγράφων.
10	Να διαθέτει σύστημα εξοικονόμησης ενέργειας, όταν δεν χρησιμοποιείται με μέγιστο χρόνο προθέρμανσης 15 sec
11	Να διαθέτει ψηφιακό μετρητή φωτοαντιγράφων.
12	Να διαθέτει οθόνη αφής στην Ελληνική γλώσσα.
13	Να διαθέτει αυτόματη συρραφή >= 50 φύλλων.
14	Το κόστος συντήρησης ανταλλακτικών και αναλώσιμων, εκτός του χαρτιού και των συνδετήρων, να βαραινεί τον ανάδοχο.
15	Να προμηθεύσει, αν είναι απαραίτητο, τους οδηγούς (drivers) για σύνδεση σε υπολογιστές με Windows XP, 7, 10 και μεταγενέστερα.
16	Ο προμηθευτής υποχρεούται να εκπαιδεύσει ( <u>δωρεάν</u> ) τους υπαλλήλους της Υπηρεσίας που θα το χειρίζονται.
17	Ο χρόνος αντικατάστασης, (σε περίπτωση βλάβης), αλλά και των αναλωσίμων υλικών εκτός του χαρτιού και των συνδετήρων συρραφής, να μη ξεπερνά τις 48 ώρες.
18	Η επικοινωνία μεταξύ του Νοσοκομείου και του αναδόχου να γίνεται μέσω e-mail και σταθερής τηλεφωνίας έτσι ώστε να αποδεικνύεται ο χρόνος αποκατάστασης.
19	Να υποστηρίζει πρωτόκολλο TCP/IP για σύνδεση σε δίκτυο με θύρες Ethernet ή/και USB.
20	Να φέρει CE και να πληρεί τις Ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας.

21	Η εταιρεία να διαθέτει πιστοποιητικό ISO 9001:2015 ή μεταγενέστερο.
22	Να είναι επιδαπέδιο με ενσωματωμένη βάση καιροδάκια μετακίνησης με φρένο.