

Τεχνικές Προδιαγραφές για την ανάθεση υπηρεσιών

«ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΑΞΟΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ (CPV 85121200-5)»

για την κάλυψη των αναγκών του Τμήματος Αξονικού – Μαγνητικού Τομογράφου
του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων.

Ο ανάδοχος θα πρέπει να πληροί τους ακόλουθους όρους:

1. Να διασφαλίζεται η άμεση, εύκολη και γρήγορη επικοινωνία του Κλινικού Ιατρού ή/και του υπαλλήλου ειδικότητας ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας ή ΔΕ Χειριστών Εμφανιστών Ακτινολογικών Εργαστηρίων του Ακτινολογικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων, εφόσον κρίνεται απαραίτητο, με τον Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό για τα επείγοντα περιστατικά.

2. Οι γνωματεύσεις/διαγνώσεις των αξονικών και μαγνητικών τομογραφιών να παραδίδονται ως ακολούθως:

Α) Για τις επείγουσες εξετάσεις, εντός μίας (1) ώρας από τη διαβίβαση της εξέτασης (αξονική/μαγνητική τομογραφία) μέσω του οικείου τεχνολογικού εξοπλισμού ή/και από την τυχόν τηλεφωνική επικοινωνία του Κλινικού Ιατρού ή/και του Τεχνολόγου Ακτινολόγου του Ακτινολογικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος» με τον αρμόδιο Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό ή τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του αντίστοιχου τμήματος του αναδόχου, θα αποστέλλεται από τον τελευταίο μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο Νοσοκομείο συνοπτική δακτυλογραφημένη ενυπόγραφη απάντηση (preliminary report), η οποία θα περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον διάγνωση του κύριου κλινικού ευρήματος της εξέτασης.

Β) Για τις τακτικές εξετάσεις εντός δύο (2) εργασίμων ημερών από τη διαβίβαση της εξέτασης (αξονική/μαγνητική τομογραφία) μέσω του οικείου τεχνολογικού εξοπλισμού ή/και από την τυχόν τηλεφωνική επικοινωνία του Κλινικού Ιατρού ή/και του Τεχνολόγου Ακτινολόγου του Ακτινολογικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος», με τον αρμόδιο Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό ή τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του αντίστοιχου τμήματος του αναδόχου, θα αποστέλλεται από τον τελευταίο μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο Νοσοκομείο πλήρης/αναλυτική δακτυλογραφημένη ενυπόγραφη γνωμάτευση του συνόλου των κλινικών ευρημάτων.

3. Ο ανάδοχος θα αναλαμβάνει τουλάχιστον δέκα (10) εφημερίες μηνιαίως σε συνεννόηση με το Νοσοκομείο, οι οποίες θα ξεκινάνε 08:00πμ έως 8:00πμ της επόμενης ημέρας για τις εργάσιμες ημέρες και 08:00πμ έως 08:00πμ της επομένης για τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες. Πρόβλεψη επέκτασης της κάλυψης έως και είκοσι (20) συνολικά εφημεριών σε περίπτωση ασθένειας ή άλλης απρόβλεπτης περίπτωσης, όπως νέα αποχώρηση μονίμου Ιατρού του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος.

4. Να υποβληθεί τιμή/προσφορά για μονή, διπλή, τριπλή και άνω των τριών εξετάσεων, για τα χρόνια περιστατικά και για τα επείγοντα περιστατικά. Η τιμή/προσφορά να είναι σταθερή και να ισχύει για όλη τη διάρκεια της σύμβασης.

5. Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση τήρησης Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

6. Να κατατεθεί 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. Χανίων.

7. Ο ανάδοχος φέρει την αποκλειστική ευθύνη για την ορθή ανάρτηση του πορίσματος στο σύστημα PACS της Evorad του ΓΝ Χανίων , δηλαδή αναλαμβάνει να εκτελέσει όλες τις απαραίτητες διαδικασίες συμπλήρωσης των απαραίτητων πεδίων στο σύστημα της Evorad ώστε το πόρισμα να απεικονίζεται σωστά στο web service που έχουν πρόσβαση οι κλινικοί ιατροί του νοσοκομείου. (Ενδεικτικά κατ' ελάχιστον πεδίο Β γνωματεύοντα ιατρού , παραπέμπουσα κλινική , αλλαγή κατάστασης πορίσματος σε υπογεγραμμένο.) Η διαδικασία αυτή δύναται να εκτελείται είτε μέσω διασύνδεσης με τα συστήματα διάγνωσης του αναδόχου είτε μέσω τρίτης εφαρμογής/συστήματος του αναδόχου.

Κόστη που πιθανά θα προκύψουν για την διαδικασία αυτήν βαρύνουν αποκλειστικά τον Ανάδοχο.

Η Αναθέτουσα αρχή αναλαμβάνει να εγκαταστήσει το λογισμικό του Evorad Workstation και να εκπαιδεύσει το προσωπικό του Αναδόχου σε αυτό, η εγκατάσταση θα γίνει σε κατάλληλους υπολογιστές που θα υποδείξει ο ανάδοχος με σκοπό την διενέργεια της γνωμάτευσης και την ανάρτηση του πορίσματος σε αυτό. Για την εγκατάσταση & λειτουργία του Evorad workstation απαιτείται γραμμή VPN που θα παρασχεθεί από την Αναθέτουσα αρχή.

Κόστη που πιθανά προκύψουν για αναβάθμιση λειτουργικού στους υπολογιστές του αναδόχου ή απαίτηση αναβάθμισης hardware στους υπολογιστές του αναδόχου βαρύνουν αποκλειστικά τον ανάδοχο. Οι περιγραφόμενοι υπολογιστές απαιτείται να φέρουν κατ'ελάχιστον

- επεξεργαστή Intel i5 8^{ης} γενεάς ή ανώτερο τεχνολογικά και τουλάχιστον 8GB ram για διαχείριση πορισμάτων
- επεξεργαστή Intel i5 10^{ης} γενεάς ή ανώτερο τεχνολογικά και τουλάχιστον 16GB ram και medical grade monitor για διαγνωστική χρήση.

Το λειτουργικό των συστημάτων δύναται να είναι Windows 10 pro ή Windows 11 pro ή macOS 11 Big Sur και μεταγενέστερο. Συστήματα Linux δεν γίνονται δεκτά.

8. Να εξασφαλίσει τον απαραίτητο τεχνολογικό εξοπλισμό που απαιτείται για την διάγνωση των αξονικών εξ' αποστάσεως και εκ μέρους του Νοσοκομείου και εκ μέρους του αναδόχου.(πχ εγκατάσταση έξτρα κόμβου επικοινωνίας με την πλατφόρμα της 3DNet σε περίπτωση που ο υφιστάμενος είναι σε χρήση από άλλον ανάδοχο.)

9. Υποχρεούται να διευθετήσει το ζήτημα της στιγμιογράφησης των πάσης φύσεως σκιαγραφικών που χρησιμοποιούνται στις εξετάσεις που προβαίνει σε διάγνωση.

10. Οι εξετάσεις που προέρχονται από το τμήμα επειγόντων περιστατικών καθορίζονται από το πλαίσιο γνωμάτευσης των επείγουσών εξετάσεων.

Ως τακτικές λογίζονται οι εξετάσεις που αναγράφονται στις αντίστοιχες λίστες προγραμματισμού του πληροφοριακού συστήματος ασθενών της Αναθέτουσας τόσο για τους νοσηλευόμενους όσο και τους εξωτερικούς ασθενείς.

Η Αναθέτουσα αρχή οφείλει πριν την έναρξη της βάρδιας να αποστέλλει μέσω email τις αντίστοιχες λίστες και διατηρεί το δικαίωμα να επικαιροποιεί αυτές κατά την διάρκεια της ημέρας με την υποχρέωση ενημέρωσης του αναδόχου.

Εξετάσεις που πιθανά προκύψουν από νοσηλευόμενους ασθενείς χαρακτηρίζονται αρχικά ως τακτικές, και ως επείγουσες μόνο με σαφή σημείωση επί του αποστελλομένου παραπεμπτικού είτε ηλεκτρονική είτε χειρόγραφη.

11. Ο ανάδοχος οφείλει να αποστέλλει μετά από κάθε μέρα εργασίας αναλυτική λίστα με τα χρεούμενα περιστατικά στην επιτροπή ελέγχου ορθής εκτέλεσης της σύμβασης και να συμμορφώνεται με τις υποδείξεις της. Σε περίπτωση διαφωνίας για την χρέωση μιας υπηρεσίας υπερισχύει η άποψη της επιτροπής ελέγχου ορθής εκτέλεσης της σύμβασης.

12. Χρεώσεις για γνωμάτευση εξετάσεων με χειρόγραφες σημειώσεις ή κατόπιν προφορικού αιτήματος κλινικού ιατρού ή από ίδια πρωτοβουλία του ακτινοδιαγνώστη, δεν γίνονται δεκτές χωρίς το αντίστοιχο παραπεμπτικό από το πληροφοριακό σύστημα του νοσοκομείου.

14. Για τις εξετάσεις μαγνητικής τομογραφίας ο ανάδοχος οφείλει να προσκομίσει εξεταστικά πρωτόκολλα προσαρμοσμένα ανά ανατομική περιοχή και πάθηση.

Σε περίπτωση που τα εξεταστικά πρωτόκολλα παραδοθούν σε μορφή εγγράφου, και όχι σε κατάλληλο ηλεκτρονικό αρχείο αναγνώσιμο από το σύστημα, θα εισαχθούν από το προσωπικό του αναδόχου στον μαγνητικό τομογράφο το οποίο θα είναι υπεύθυνο για την ποιότητα εικόνας.

Τα εξεταστικά πρωτόκολλα θα εκτελεστούν στον υφιστάμενο μαγνητικό τομογράφο 1,5T GE Signa HDxT up to 32ch.

Ενδεικτικά αναφέρονται τα κάτωθι πηνία :

- HNS HD 16ch
- Upper&Lower Abdomen 8 Ch 48cm FOV
- Knee HD 8ch
- Shoulder HD 8ch
- CTL 8ch

15. Ο ανάδοχος οφείλει για την έκδοση κάθε τιμολογίου να κάνει χρήση της κωδικοποίησης και των περιγραφών που χρησιμοποιεί το νοσοκομείο για την εν λόγω σύμβαση.

16. Ο έλεγχος προόδου εκτέλεσης της σύμβασης θα εκτελείται σε ημερήσια βάση για τον αξονικό τομογράφο και σε εβδομαδιαία για τον μαγνητικό τομογράφο.

Με την ολοκλήρωση της εφημερίας θα αποστέλλονται οι σχετικές λίστες των εκτελεσμένων εξετάσεων σύμφωνα με την προαναφερθείσα κωδικοποίηση της σύμβασης.

***. Ο/οι Ακτινοδιαγνώστης/ες θα διαθέτει/ουν: - Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ (ελληνικού ή επίσημα αναγνωρισμένου από το Ελληνικό Κράτος Ιδρύματος) - Άδεια άσκησης επαγγέλματος – Άδεια τίτλου ειδικότητας ακτινοδιαγνωστικής.

17. Με την αίτηση ενδιαφέροντος ο/οι ενδιαφερόμενος/οι θα υποβάλει/ουν: - Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας - Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα - Τα απαιτούμενα αναφερόμενα πιο πάνω.

18. Οι συμμετέχοντες οικονομικοί φορείς θα πρέπει να διαθέτουν ασφαλιστήριο συμβόλαιο αστικής ευθύνης προς τρίτους με όριο ασφάλισης 150.000,00€ ανά μεμονωμένο συμβάν και 300.000,00 Ευρώ για ομαδικό. Σε περίπτωση που στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο προβλέπεται απαλλαγή του ασφαλιστή, πρέπει να υποβληθεί υπεύθυνη δήλωση μέσω gov.gr, στην οποία θα δηλώνεται ότι ο οικονομικός φορέας θα καλύψει εξ ιδίων πόρων μέχρι το ποσό της απαλλαγής τον ασφαλιστικό κίνδυνο. Η υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται ψηφιακά από τον προσφέροντα και δεν απαιτείται το γνήσιο της υπογραφής. Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο αστικής ευθύνης, συνοδευόμενο με το σχετικό παραστατικό εξόφλησής του, δυνάμει του οποίου θα καλύπτονται οι παραπάνω κίνδυνοι, θα αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της σύμβασης που θα υπογραφεί με τον οριστικό ανάδοχο.

19. Ο ανάδοχος υποχρεούται να υλοποιήσει από πλευράς τεχνικής την εγκατάσταση στο Νοσοκομείο του τεχνολογικού εξοπλισμού που θα απαιτηθεί για την διάγνωση των αξονικών και μαγνητικών τομογραφιών εξ αποστάσεως και τη διασύνδεσή του με το πληροφοριακό σύστημα του Νοσοκομείου.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

Α. ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΑΝΕΥ ΦΠΑ
Αξονική Τομογραφία (Μονή)	17,00 €
Διπλή	30,00€
Τριπλή	47,00€
Τετραπλή	60,00€
5	67,70€
6	80,80€
7	94,30€
8	107,80€
Προσθετη χρεωση CT	13€
Αξονική Αγγειογραφία	19,00 €
Μαγνητική Τομογραφία	21,00 €
2 ^η	42€
3 ^η	62€
4 ^η	82€
Προσθετη χρεωση MR	20€

MRA	21€
-----	-----

Γραπτό πόρισμα των γνωματεύσεων θα δίδεται εντός (2) εργασίμων ημερών από την ανάθεση τόσο για τις Μαγνητικές τομογραφίες όσο και για τις Αξονικές αγγειογραφίες και τις απλές ακτινογραφίες.

Β. ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΕΠΕΙΓΟΥΣΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΑΝΕΥ ΦΠΑ
Επείγουσα Αξονική Τομογραφία Μονή	18,50€
Επείγουσα Αξονική Τομογραφία Διπλή	37,00 €
Επείγουσα Αξονική Τομογραφία Τριπλή	55,50 €
Επείγουσα Αξονική Τομογραφία Τετραπλή	73,00 €
5	91€
6	108€
7	125€
8	142€
Επείγουσα CTA	19€
Προσθετη χρεωση ανα CT	15€
Επείγουσα Μαγνητική Τομογραφία	30,00 €
2	60€
3	90€
4	115€
ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ MRA	25€

Οι γνωματεύσεις/διαγνώσεις των επείγουσών αξονικών θα παραδίδονται από τον Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό, **προφορικά, εντός μίας ώρας από την παραλαβή της εξέτασης για τα επείγοντα περιστατικά.**

Τα ιατρικά πορίσματα θα συντάσσονται και θα αποστέλλονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα από τον ιατρό ακτινοδιαγνώστη, μέσω του οικείου τεχνολογικού εξοπλισμού, με χρόνο ανταπόκρισης την ίδια ημέρα της παραλαβής της εξέτασης. Σε περίπτωση εξαιρετικώς επείγοντος περιστατικού, απαιτείται η δυνατότητα άμεσης προτεραιότητας, έναντι όλων των άλλων εξετάσεων.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ισχύς της σύμβασης: μέχρι εξαντλήσεως της ορισθείσας συμβατικής δαπάνης των 165.010,00€, κατ' ανώτατο όριο, με δικαίωμα του Νοσοκομείου να την διακόψει αζημίως και χωρίς καμία απαίτηση του αναδόχου σε περίπτωση πρόσληψης ιατρού ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής.

ΑΘΕΤΗΣΗ ΣΥΜΒΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

Η ανάδοχος εταιρεία κηρύσσεται υποχρεωτικά έκπτωτη από τη σύμβαση και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτή, εφ' όσον δεν παρείχε τις σχετικές εργασίες μέσα στον συμβατικό χρόνο.

Στην ανάδοχο εταιρεία που κηρύσσεται έκπτωτη, με απόφαση του αρμοδίου για τη διοίκηση του φορέα οργάνου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμοδίου οργάνου το οποίο υποχρεωτικά καλεί τον ενδιαφερόμενο προς παροχή εξηγήσεων, αθροιστικά επιβάλλονται οι κυρώσεις που προβλέπονται από τον Ν. 4412/2016. Σε περίπτωση επανειλημμένης αθέτησης των συμβατικών υποχρεώσεων της αναδόχου εταιρείας, το Νοσοκομείο μπορεί να κηρύξει

αυτήν έκπτωτη με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου και να αναθέσει σε άλλη εταιρεία, με απ' ευθείας συμφωνία, την κάλυψη των αναγκών του.

Κριτήριο ανάθεσης της αναφερόμενης υπηρεσίας είναι η πλέον συμφέρουσα οικονομική προσφορά μόνο βάσει τιμής για το σύνολο των αναφερόμενων εξετάσεων Αξονικής & Μαγνητικής Τομογραφίας.