



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΕΙΡΑΙΩΣ**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΤΕΙ ΠΕΙΡΑΙΑ

ΜΥΚΩΝΙΑΤΗ Ι. ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

**ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΣΤΟ
ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΣΩ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΑΝΟΙΧΤΩΝ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ**

Μελέτη για την απόκτηση
Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης

Πειραιάς, 2013



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ



ΤΕΙ ΠΕΙΡΑΙΑ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΜΥΚΩΝΙΑΤΗ Ι. ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΣΩ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΑΝΟΙΧΤΩΝ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ

Επιβλέπουσα Καθηγήτρια : Δρ. Φαφαλιού Ειρήνη

Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πανεπιστημίου Πειραιώς

Μελέτη για την απόκτηση
Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης

Πειραιάς, 2013



**UNIVERSITY OF
PIRAEUS**

MASTER OF SCIENCE IN

HEALTH MANAGEMENT



TEI OF PIRAEUS

MYKONIATI I. AIKATERINI

PREPARATION OF TECHNICAL SPECIFICATIONS FOR
SUPPLIES AT THE HEALTH THROUGH PUBLIC OPEN COMPETITIONS

Supervisor: Dr. Fafaliou Irene

Associate professor University of Piraeus

Graduate Thesis Submitted for Degree
Master of Science in Health Management

Piraeus, 2013

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Με την ολοκλήρωση της παρούσας διπλωματικής εργασίας θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά όλους εκείνους που συνέβαλαν άμεσα ή έμμεσα στην εκπόνηση αυτής.

Αρχικά, οφείλω ένα μεγάλο ευχαριστώ στην καθηγήτριά μου και επιβλέπουσα της συγκεκριμένης εργασίας Δρ. Φαφαλιού Ειρήνη, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πανεπιστημίου Πειραιώς, η οποία με στήριξε και ήταν πάντα διατεθειμένη να με βοηθήσει σε οποιοδήποτε πρόβλημα αντιμετώπιζα κατά τη διάρκεια συγγραφής της εργασίας.

Επίσης θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά τον Δρ. Γεωργούλια Παναγιώτη Επίκουρο Καθηγητή Πυρηνικής Ιατρικής του Ιατρικού Τμήματος του Παν/μιου Θεσσαλίας, Διευθυντή Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής Παν/μιου Θεσσαλίας / Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας για την πολύτιμη συμβολή του στην παραχώρηση σημαντικών στοιχείων.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω τον κ. Βιρβιλιά Αναστάσιο δικηγόρο, για την βοήθειά του στην εύρεση και παραχώρηση πολύτιμης βιβλιογραφίας και για την προθυμία του επιλύσει οποιαδήποτε απορία σχετικά με την ερμηνεία των νομοθετικών διατάξεων.

Οφείλω ένα μεγάλο ευχαριστώ στον Δρ. Αραμπατζή Ευάγγελο Διδάκτωρ Οικονομικών και Πολιτικών Επιστημών για την προτροπή, βοήθεια και στήριξη ώστε να ακολουθήσω τις μεταπτυχιακές σπουδές στη Διοίκηση της Υγείας και γιατί μου δίδαξε με την επαγγελματική του συνέπεια και το ήθος του, ότι η διοίκηση του δημοσίου τομέα απαιτεί άριστες επιστημονικές ικανότητες αλλά και αποτελεί πράξη ηρωισμού.

Τέλος, οφείλω ένα μεγάλο ευχαριστώ στη μητέρα μου, η οποία με στηρίζει όλα αυτά τα χρόνια και με έμαθε να πιστεύω πως η δημόσια υγεία πρέπει να είναι όχι μόνο δωρεάν αλλά και να αποτελεί δωρεά για τον άνθρωπο.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Στην Ελλάδα όπου το σύστημα υγείας έχει και δημόσιο χαρακτήρα, η ποιότητα της δημόσιας υγείας είναι ένας από τους βασικούς στόχους της πολιτείας. Η υγεία ως δημόσιο αγαθό αποτελεί αντικείμενο μελέτης όχι μόνο λόγω του κοινωνικού της χαρακτήρα, αλλά και του οικονομικού της προσώπου.

Η επίτευξη προμηθειών υγείας με το καλύτερο οικονομικό αποτέλεσμα σχετίζεται με την μείωση δαπανών για την υγεία, και ταυτόχρονα οδηγεί στο στόχο της πολιτείας για ποιότητα παροχής υπηρεσιών υγείας στο κοινωνικό σύνολο, χωρίς να βλάπτεται το οικονομικό συμφέρον του δημοσίου.

Σημαντικό τμήμα των δημόσιων ανοιχτών διαγωνισμών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας, οι οποίοι αποτελούν και την πλειοψηφία των διαγωνισμών στο χώρο της δημόσιας υγείας, αποτελούν οι τεχνικές προδιαγραφές. Οι τεχνικές προδιαγραφές αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα των διαγωνισμών, καθώς όλοι οι όροι τους είναι απαραίτητοι και οποιαδήποτε μη συμμόρφωση προς αυτούς συνεπάγεται απόρριψη της προσφοράς.

Η παρούσα διπλωματική εργασία πραγματεύεται το τμήμα των τεχνικών προδιαγραφών προμηθειών υγείας, όπου ουσιαστικά γίνεται η αντικειμενική περιγραφή του είδους της προμήθειας που ζητείται από την αναθέτουσα αρχή, όπως και των επιθυμητών λειτουργικών χαρακτηριστικών και ποιοτικών απαιτήσεων του εκάστοτε αντικειμένου αυτής. Στόχος της διπλωματικής εργασίας κεφαλαίου είναι η περιγραφή και ανάλυση όσο το δυνατόν περισσότερων στοιχείων που θα διευκολύνουν την κατανόηση και σημασία των τεχνικών προδιαγραφών στις ανοιχτές διαγωνιστικές διαδικασίες στο χώρο της υγείας.

Στο πρώτο κεφάλαιο της παρούσας εργασίας γίνεται ιστορική αναδρομή και παρουσιάζεται το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο που διέπει τις προμήθειες προϊόντων και υπηρεσιών υγείας του δημοσίου τομέα.

Στο δεύτερο κεφάλαιο περιγράφεται συνοπτικά η διαδικασία των δημόσιων ανοιχτών διαγωνισμών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας. Παρουσιάζονται αρχικά τα είδη διαγωνιστικών διαδικασιών και γίνεται ανάλυση της διακήρυξης των δημόσιων

ανοιχτών διαγωνισμών, τμήμα της οποίας αποτελούν οι τεχνικές προδιαγραφές. Στη συνέχεια αναλύονται τα κριτήρια κατακύρωσης βάσει της χαμηλότερης τιμής και της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς, όπου διαφαίνεται η σπουδαιότητα των τεχνικών προδιαγραφών κατά την αξιολόγηση και τελική επιλογή των προσφερόντων στους δημόσιους ανοιχτούς διαγωνισμούς προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας.

Στο τρίτο κεφάλαιο περιγράφεται το νομικό πλαίσιο που διέπει την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών, οι παράμετροι σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών, τα συστήματα ποιότητας και πιστοποιητικά που σχετίζονται με τις τεχνικές προδιαγραφές. Αναλύονται βασικές αρχές που πρέπει να διέπουν τη σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών, η αρχή της τυπικότητας, της ισότητας των διαγωνιζομένων, του υγιούς ανταγωνισμού και η αρχή της διαφάνειας.

Στο τρίτο κεφάλαιο παρουσιάζεται παράδειγμα σύνταξης και αξιολόγησης των τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια συστήματος τομογραφικής γ' κάμερα δύο ανιχνευτικών κεφαλών μέσω δημόσιου ανοιχτού διαγωνισμού. Περιγράφεται με απλά λόγια το εν λόγω μηχάνημα και η διαγνωστική του σημασία στην πυρηνική ιατρική. Παρουσιάζονται οι τεχνικές προδιαγραφές του μηχανήματος, του συνοδού εξοπλισμού και ο πίνακας τεχνικής αξιολόγησης για την προμήθειά του μέσω δημόσιου ανοιχτού διαγωνισμού με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

Στόχοι της διπλωματικής αυτής εργασίας είναι η μελέτη της σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών και η ανάδειξη των σκοπών που εξυπηρετούν οι τεχνικές προδιαγραφές για την επίτευξη της διαφάνειας των προμηθειών στην υγεία.

Συνεπώς η παρούσα προσπάθεια φιλοδοξεί να αναδείξει τη σημασία των τεχνικών προδιαγραφών και το ρόλο των σωστά δομημένων τεχνικών προδιαγραφών στην διεξαγωγή δημόσιων ανοιχτών διαγωνισμών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας, προκειμένου να διασφαλίζεται ο έλεγχος της νομιμότητας στις προμήθειες, να χτυπηθεί η διαφθορά των διαγωνισμών στην υγεία, και να επιτυγχάνεται εξοικονόμηση των δημοσίων δαπανών, με αποτέλεσμα η περιουσία του κράτους να διαχέεται κατά τέτοιο τρόπο, ώστε το συμφέρον του δημοσίου να ταυτίζεται με το δημόσιο συμφέρον.

ΛΕΞΕΙΣΚΛΕΙΔΙΑ: τεχνικές προδιαγραφές, δημόσιοι ανοιχτοί διαγωνισμοί, κριτήριο κατακύρωσης, προμήθειες προϊόντων και υπηρεσιών υγείας, αναθέτουσα αρχή, προμηθευτές, τεχνική αξιολόγηση, διαφάνεια

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Title: PREPARATION OF TECHNICAL SPECIFICATIONS FOR
SUPPLIES AT HEALTH THROUGH PUBLIC OPEN COMPETITIONS

MYKONIATI I. AIKATERINI

Graduate Thesis Submitted for the Degree

“Master of science in Health Management”

University of Piraeus- TEI of Piraeus, Greece

Supervisor: *Dr. Fafaliou Irene*

Summary

In Greece, where the health system has public character, the quality of public health is one of the main goals of the state. Health as a public good is studied not only for its social character, but also its economic entity.

Achieving health supplies with the best economic effect associated with reducing health costs, and simultaneously leads to the goal of the state to provide quality health services to the community without harming the economic interests of the State.

Important part of the public open competitions supplies health products and services, which constitute the majority of competitions in the field of public health, are the technical specifications. The technical specifications are an integral part of the bidding, as all terms are inviolable and any non-compliance with which can reject the offer.

This thesis deals with the part of the technical specifications for health supplies, which essentially becomes the objective description of the type of supply required by the contracting authority as and desired functionalities and quality requirements of the object thereof. The aim of this thesis chapter is to describe and analyze as many details as possible to facilitate the understanding and importance of technical specifications in open tendering procedures in health care.

In the first chapter of this work is historical overview presents the current legislative framework governing the procurement of products and services in the public health sector.

The second chapter outlines the process of public open tender procurement health products and services. Are initially sorts competitive processes and analyzes the declaration of public open competitions, part of which are the technical specifications. It then analyzes the award criteria based on the lowest and the most economically advantageous tender which appears the importance of technical standards in the evaluation and final selection of tenderers in public procurement tenders open health products and services.

The third chapter describes the legal framework governing the drafting of technical specifications, the parameters of preparation of technical specifications, quality systems and certification related technical specifications. Analyzed basic principles that should govern the preparation of technical specifications, which are the formal principle of equality of bidders, healthy competition and the principle of transparency. An objective of this thesis is to study the preparation of specifications and the emergence of the purposes of the technical requirements to achieve transparency of commissions on health.

The third chapter presents example of the syntax and evaluation of technical specifications for the procurement of atomographic camera detector head through open public tender. In this chapter are described simply, the machine and the diagnostic significance of nuclear medicine. Presents the technical specifications of the machine, a crew equipment and technical evaluation panel for his commission through a public open tender award criteria the most economically advantageous tender.

Therefore this effort aims to highlight the importance of technical standards and the role of properly structured specifications in conducting public open competitions supplies health products and services in order to ensure control of legality in commissions to hit the corruption of competitions on health and achieve savings in public spending, resulting in state property be dispersed in such a way that the public interest coincides with the public interest.

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ...'περί προμηθειών υγείας '	1
--	----------

Κεφάλαιο 1. ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

1.1	Ιστορική αναδρομή νομικού πλαισίου κανονισμών προμηθειών δημοσίου	3
1.2	Νομοθεσία περί δημόσιων συμβάσεων προμηθειών υγείας - Αντικείμενα συμβάσεων προμηθειών υγείας	7

Κεφάλαιο 2. ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΑΝΟΙΚΤΩΝ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

2.1	Είδη διαγωνισμών	9
2.2	Περιγραφή Δημόσιων Ανοικτών Διαγωνισμών (ΔΑΔ) προμηθειών υγείας	11
2.2.1	Γενικά περί ΔΑΔ προμηθειών υγείας	11
2.2.2	Ανάλυση διακήρυξης ΔΑΔ	12
2.3	Στάδια διενέργειας Δ.Α.Δ προμηθειών υγείας... ..	13
2.3.1	Στάδιο ελέγχου καταλληλότητας / Δικαιολογητικά συμμετοχής... ..	14
2.3.2	Στάδιο τεχνικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ	16
2.3.2.1	Στάδιο τεχνικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά	17
2.3.2.2	Στάδιο τεχνικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή	19
2.3.3	Στάδιο οικονομικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ	20
2.3.3.1	Στάδιο οικονομικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά	20
2.3.3.2	Στάδιο οικονομικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή	21
2.4	Συμπεράσματα	23

**Κεφάλαιο 3. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΑΝΟΙΧΤΩΝ
ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ**

3.1 Εισαγωγή.....	25
3.2 Νομικό πλαίσιο σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών.....	25
3.3 Σύνταξη τεχνικών προδιαγραφών, βάσει του νομικού πλαισίου, που θα πρέπει να πληρούνται σε ΔΑΔ προμηθειών υγείας	27
3.4 Συστήματα ποιότητας και πιστοποιητικά	30
3.4.1 Συστήματα ποιότητας ISO	30
3.4.2 Πιστοποιητικό συμμόρφωσης προϊόντος / Σήμανση CE.....	31
3.5 Αρχές που διέπουν την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών.....	31
3.5.1 Εισαγωγή.....	31
3.5.2 Αρχή τυπικότητας	32
3.5.3 Αρχή υγιούς ανταγωνισμού	34
3.5.4 Αρχή ίσης μεταχείρισης – αρχή διαφάνειας	37

**Κεφάλαιο 4. ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΗΣ Γ΄ ΚΑΜΕΡΑ ΔΥΟ
ΑΝΙΧΝΕΥΤΙΚΩΝ ΚΕΦΑΛΩΝ**

4.1 Εισαγωγή.....	41
4.2 Πυρηνική ιατρική - διαγνωστικές μέθοδοι - γ΄ κάμερα.....	43
4.3 Τομογραφική γ-camera δυο ανιχνευτικών «κεφαλών» - σπουδαιότητα	43
4.4 Τομογραφική γ-camera δυο ανιχνευτικών «κεφαλών» - περιγραφή	44
4.5 Τεχνικές προδιαγραφές για την προμήθεια συστήματος τομογραφικής δικέφαλης γ-καμερας μέσω ανοιχτού διαγωνισμού	45
4.5.1 Τεχνικές προδιαγραφές.....	46
4.5.2 Τεχνική αξιολόγηση.....	62
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	66
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ – ΠΗΓΕΣ	70
ΣΥΝΤΟΜΕΥΣΕΙΣ.....	73

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ... 'περί προμηθειών υγείας '

Η εξασφάλιση της υγείας του πληθυσμού κάθε χώρας αποβαίνει στο όφελός του. Ιδιαίτερα στην Ελλάδα όπου το σύστημα υγείας έχει και δημόσιο χαρακτήρα, η ποιότητα της δημόσιας υγείας είναι ένας από τους βασικούς στόχους της πολιτείας.

Η υγεία ως δημόσιο αγαθό αποτελεί αντικείμενο μελέτης όχι μόνο λόγω του κοινωνικού της χαρακτήρα, αλλά και του οικονομικού της προσώπου. Στη χώρα μας καταγράφεται «έκρηξη» δαπανών στην υγεία. Συγκεκριμένα, οι συνολικές δαπάνες για την υγεία ανέρχονται στο 9,6% του ΑΕΠ. Η Ελλάδα μάλιστα, εμφανίζει έναν φρενήρη ρυθμό αύξησης των δαπανών υγείας με 6,6% τον χρόνο, όταν ο μέσος όρος αύξησης στις χώρες μέλη του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ) είναι μόλις 4%. (Ιατρικός Τύπος 02/2010)

Αν αναλογιστεί κάποιος ότι ο προϋπολογισμός του Υπουργείου Υγείας για το 2011 ανερχόταν στα 9 δις ευρώ, εκ των οποίων τα 3 δις αφορούσαν λειτουργικά έξοδα από τις δαπάνες για τις προμήθειες (Ημερησία 11/2010), αντιλαμβάνεται ότι η υγεία στη χώρα μας κοστίζει!

Μετά την είσοδο της Ελλάδας στο Δ.Ν.Τ, οι επικεφαλές της τρόικα ζήτησαν από τον υπουργό υγείας επιπλέον μείωση των δαπανών στην υγεία. (I live gr 05/2011). Με την σειρά του ο υπουργός υγείας ζήτησε να «κοπούν» περί τα 500 εκ ευρώ από τις δαπάνες για τις προμήθειες (από 3 δις ευρώ σε 2,5 δις ευρώ). (Ημερησία 11/2010).

Πολλές φορές εμφανίζονται στο προσκήνιο μεταξύ άλλων οικονομικά προβλήματα που αφορούν προμήθειες υγείας δημόσιων νοσοκομειακών ιδρυμάτων, οι οποίες και εξασφαλίζονται μέσω δημόσιων διαγωνισμών. Στον τομέα των διαγωνισμών για προμήθειες προϊόντων και υπηρεσιών υγείας, ενδεικτικό στοιχείο αποτελεί το γεγονός ότι μέχρι τον Νοέμβριο του 2010, μόλις ένας στους δύο διαγωνισμούς είχε προκηρυχθεί (51%), ενώ οι ολοκληρωθέντες διαγωνισμοί στα νοσοκομεία έφταναν το 10%. (Ημερησία 11/2010).

Η σημασία των διαγωνιστικών διαδικασιών στο χώρο της υγείας, είναι ξεκάθαρη αν αναλογιστεί κάποιος, αφενός μεν τον θετικό, αφετέρου τον αρνητικό αντίκτυπο των διαγωνισμών αυτών. Σε ότι αφορά το θετικό πρόσωπο κάθε διαγωνισμού για την προμήθεια προϊόντων και υπηρεσιών υγείας, είτε μέσω της σωστής δομής του

διαγωνισμού, της ορθότητας των τεχνικών προδιαγραφών οι οποίες περιγράφουν με σαφήνεια το περιεχόμενο του διαγωνισμού, είτε εξαιτίας της ταχύτητας της διαδικασίας, του διοικητικού ελέγχου, επιτυγχάνεται η ολοκλήρωση του διαγωνισμού και ταυτόχρονα η εξοικονόμηση χρημάτων. Η επίτευξη προμηθειών υγείας με το καλύτερο οικονομικό αποτέλεσμα σχετίζεται με την μείωση δαπανών για την υγεία, και ταυτόχρονα οδηγεί στο στόχο της πολιτείας για ποιότητα παροχής υπηρεσιών υγείας στο κοινωνικό σύνολο, χωρίς να βλάπτεται το οικονομικό συμφέρον του δημοσίου. Επιπλέον όταν η παροχή υπηρεσιών και προϊόντων υγείας διαχέεται απρόσκοπτα σε όλους τους πολίτες, γίνεται χρηστή διοίκηση και διαχείριση της κρατικής περιουσίας, με αποτέλεσμα το όφελος του συνόλου της κοινωνίας.

Από την άλλη πλευρά ο αρνητικός αντίκτυπος των διαγωνισμών για τις προμήθειες στο χώρο της υγείας συνδέεται με την έννοια της διαφθοράς και την έλλειψη διαφάνειας στην δομή και διενέργεια των διαγωνισμών. Η έλλειψη διαφάνειας συχνά απαντάται στην δομή και σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών, που αποτελούν και την ουσία της διαδικασίας, οι οποίες όταν θέτουν «φωτογραφικούς όρους», θίγουν την νομιμότητα των διαγωνιστικών διαδικασιών. Η διαφθορά αποτελεί το εμπόδιο ώστε το ελληνικό κράτος να επιτελέσει το καθήκον του να προστατεύσει το δικαίωμα στην υγεία, υποχρέωση που έχει απέναντι στους πολίτες όπως άλλωστε αναφέρεται και στο άρθρο 5 του Συντάγματος.

Τόσο το θετικό όσο και το αρνητικό πρόσωπο των διαγωνισμών για τις προμήθειες υγείας αποτέλεσαν το κίνητρο για την συγγραφή της παρούσας εργασίας, η οποία πραγματεύεται την σπουδαιότητα της σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών για τις προμήθειες στην υγεία μέσω δημόσιων διαγωνισμών. Η σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών ως βασικό τμήμα της δομής των δημόσιων διαγωνισμών, δυστυχώς δεν αναγνωρίζεται παρόλο που οι τεχνικές προδιαγραφές εξυπηρετούν αρχές της τυπικότητας της διαγωνιστικής διαδικασίας, της ισότητας των διαγωνιζομένων, του υγιούς ανταγωνισμού, της διαφάνειας και συνεπώς αποτελούν σημαντικό όπλο προκειμένου να χτυπηθεί η διαφθορά στο χώρο των προμηθειών της υγείας. Στόχος της εργασίας είναι η μελέτη της σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών και η ανάδειξη των σκοπών που εξυπηρετούν οι τεχνικές προδιαγραφές για την επίτευξη της διαφάνειας των προμηθειών στην υγεία.

Συνεπώς η παρούσα προσπάθεια φιλοδοξεί να αναδείξει τη σημασία των τεχνικών προδιαγραφών και το ρόλο τους στην διεξαγωγή δημόσιων διαγωνισμών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας μέσω σωστών διαγωνιστικών διαδικασιών, προκειμένου

να διασφαλίζεται ο έλεγχος της νομιμότητας στις προμήθειες στην υγεία και της εξοικονόμησης των δαπανών και η περιουσία του κράτους να διαχέεται κατά τέτοιο τρόπο, ώστε το συμφέρον του δημοσίου να ταυτίζεται με το δημόσιο συμφέρον.

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

1.1 Ιστορική αναδρομή νομικού πλαισίου κανονισμών προμηθειών δημοσίου.

Ο πρώτος νόμος που αφορούσε προμήθειες αγαθών που ενεργούνται από το δημόσιο, τους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ), τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου (ΝΠΔΔ) καθώς και τα κρατικά νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ), ήταν ο Ν.2286/1995. Ο ανωτέρω νόμος καθόριζε το γενικό πλαίσιο των συμβάσεων δημοσίων προμηθειών, αλλά για τα ειδικότερα ζητήματα, προέβλεπε τη θέσπιση κανονισμών προμηθειών δημοσίου (ΚΠΔ) με προεδρικά διατάγματα (Π.Δ). (Εφημερίδα Κυβερνήσεως Ν.2286/95 αρθρ.5 παρ. 2). Αξιοσημείωτο αποτελεί το περιεχόμενο του άρθρ.5 παρ.2 του ίδιου νόμου, όπου αναφέρει ότι όλοι οι άλλοι φορείς «συνάπτουν και εκτελούν τις συμβάσεις προμηθειών τους, σύμφωνα με τους οικείους κανονισμούς προμηθειών φορέων, που καταρτίζονται από τους ίδιους τους φορείς και εγκρίνονται με απόφαση των υπουργών εμπορίου και του κατά περίπτωση αρμόδιου υπουργού», κανονισμός που καταδεικνύει την έλλειψη ενιαίας νομοθεσίας προμηθειών για όλους τους φορείς, από την δημιουργία ακόμη του πρώτου κανονισμού προμηθειών.

Βάσει του Ν.2286/95, εκδόθηκε το **Π.Δ. 394/1996** (ΦΕΚ Α' 266/4-12-1996) που αφορούσε τις προμήθειες του Δημοσίου και των ΝΠΔΔ που αποτελούν οργανισμούς της καθ' ύλην αυτοδιοίκησης (π.χ. νοσοκομεία, εκπ/κά ιδρύματα κλπ). Το Π.Δ 394/96 περιέγραφε τις γενικές διατάξεις για την προκήρυξη των διαγωνισμών προμηθειών (άρθρο 2), τις τεχνικές προδιαγραφές (άρθρο 3), τους κανόνες δημοσιότητας και την γλώσσα σύνταξης (άρθρα 3,4), τα προσόντα και τα δικαιολογητικά συμμετοχής (Άρθρο 6), τα κριτήρια αξιολόγησης των αιτήσεων (άρθρο 8). Οι λεπτομέρειες για τα υπόλοιπα δικαιολογητικά των συμμετεχόντων, οι προθεσμίες υποβολής εγγράφων, η τεχνική και οικονομική αξιολόγηση των προσφορών και οι κατακυρώσεις των διαγωνισμών, καθορίζονταν στα επόμενα άρθρα του Π.Δ. Επίσης κανόνες για τις εγγυήσεις, τις συμβάσεις την παραλαβή των προμηθειών, τον τρόπο πληρωμής, αλλά και διατάξεις για τις κυρώσεις αλλά ακόμη και των αποκλεισμό προμηθευτή ορίζονταν από το συγκεκριμένο Π.Δ.

Το 2004 το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο εξέδωσε την Οδηγία 2004/18/EK περί συντονισμού των διαδικασιών σύναψης δημόσιων συμβάσεων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών, και την Οδηγία 2004/17/EK περί συντονισμού των διαδικασιών σύναψης συμβάσεων στους τομείς του ύδατος, της ενέργειας, των μεταφορών και των ταχυδρομικών υπηρεσιών. Η Ευρωπαϊκή Ένωση ενημέρωσε τους κανόνες σύναψης δημοσίων συμβάσεων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών, σε μια προσπάθεια απλούστευσης, εναρμόνισης και εκσυγχρονισμού. Με το Π.Δ. 60/2007 και το Π.Δ. 59/2007 ενσωματώθηκαν στο Ελληνικό Δίκαιο οι Οδηγίες 2004/18/EK και 2004/17/EK αντίστοιχα. Σκοπός του Π.Δ 59/2007, ήταν η προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας προς το κοινοτικό δίκαιο σχετικά με τη σύναψη συμβάσεων στους τομείς του ύδατος, της ενέργειας, των μεταφορών και των ταχυδρομικών υπηρεσιών και ειδικότερα προς τις διατάξεις της υπ' αριθ. 2004/17/EK και σκοπός του **Π.Δ 60/2007**, ήταν η προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας περί δημοσίων συμβάσεων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών προς τις διατάξεις της οδηγίας 2004/18/EK.

Έντεκα χρόνια αργότερα το Π.Δ 394/96 καταργείται και αντικαθίσταται από το **Π.Δ 118/2007 «Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου»**. Σκοπός του νέου Π.Δ που ισχύει έως και σήμερα ήταν η πρόβλεψη ρυθμίσεων οι οποίες αποσκοπούσαν στην απλούστευση των διαδικασιών, τη μείωση του διοικητικού κόστους, τη διεύρυνση της συμμετοχής και την ανάπτυξη του ανταγωνισμού. Βάσει του Π.Δ 118/2007 ορίζεται ο τρόπος σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών, των όρων των διακηρύξεων, καθώς και της αξιολόγησης των προσφορών, ώστε να επιτυγχάνεται η πλέον αντικειμενική διαγωνιστική διαδικασία και καθιερώνεται διαφορετικό σύστημα (σε σχέση με εκείνο του Π.Δ/τος 394/96) υποβολής δικαιολογητικών. Αξίζει να σημειωθεί ότι στην περίπτωση που ένας διαγωνισμός εμπίπτει στο πεδίο εφαρμογής του Π.Δ 60/2007 (διεθνείς διαγωνισμοί) τότε κατά βάση εφαρμόζονται οι κανονισμοί του Π.Δ 60/2007 και συμπληρωματικά λειτουργεί το Π.Δ 118/2007.

Παράλληλα με τους κανονισμούς προμηθειών δημοσίου υπήρχαν οι οδηγίες του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής ένωσης **93/36/E.O.K.** περί συντονισμού των διαδικασιών για τη σύναψη συμβάσεων δημοσίων προμηθειών, **92/50/E.O.K.** για τις δημόσιες συμβάσεις υπηρεσιών, **93/38/E.O.K.** περί συντονισμού των διαδικασιών σύναψης συμβάσεων στους τομείς του ύδατος, της ενέργειας, των μεταφορών και των τηλεπικοινωνιών, οδηγίες οι οποίες ενσωματώθηκαν στην ελληνική νομοθεσία με τα Π.Δ 370/1995, Π.Δ.346/1998 και Π.Δ. 57/2000 αντίστοιχα. Παρατηρείται ότι, σε κάθε περίπτωση ο Κανονισμός

Προμηθειών του Δημοσίου οφείλει να είναι εναρμονισμένος στους Κανονισμούς του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου αφού άλλωστε η χώρα μας αποτελεί μέρος αυτού.

Αξίζει να υπογραμμιστεί ότι με σκοπό την ομοιόμορφη εφαρμογή της κοινοτικής νομοθεσίας περί δημόσιων συμβάσεων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών στα εθνικά δίκαια των κρατών μελών οι προαναφερόμενες οδηγίες της Ε.Ε., εισάγουν τον όρο «οργανισμού δημοσίου δικαίου». Σύμφωνα με τον ανωτέρω ορισμό, οργανισμός δημοσίου δικαίου νοείται κάθε οργανισμός που έχει συσταθεί ειδικά για την ικανοποίηση αναγκών γενικού συμφέροντος, που δεν έχουν εμπορικό χαρακτήρα, έχει νομική προσωπικότητα και χρηματοδοτείται κατά κύριο λόγο από το κράτος, τους Ο.Τ.Α. ή άλλους οργανισμούς δημοσίου δικαίου. Αποκρούει με άλλα λόγια την προσέγγιση του όρου δημόσιου οργανισμού και για τον εννοιολογικό προσδιορισμό χρησιμοποιεί αμιγώς λειτουργικά κριτήρια. (Ρέμελης, 2000).

Σημαντικό σταθμό για την προστασία των συμβάσεων που προκύπτουν από διαγωνισμούς προμηθειών, αποτελεί ο Νόμος **N.3886/2010** για την δικαστική προστασία κατά τη σύναψη δημόσιων συμβάσεων. Ο νόμος 3886/2010 (ΦΕΚ Α' 173), ρυθμίζει τα αναφερόμενα ζητήματα δικαστικής προστασίας για διαφορές που προκύπτουν κατά τη διαδικασία που προηγείται της σύναψης δημοσίων συμβάσεων δημοσίων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών, τις προϋποθέσεις και όρους ακύρωσης παράνομα συναφθείσας δημόσιας σύμβασης καθώς και την αξίωση για αποζημίωση. Ο νόμος 3886/2010 καταργεί το παλαιότερο σχετικό νόμο 2522/1997 και επηρεάζει τις προθεσμίες και τον τρόπο άσκησης προσφυγών στους διεθνείς διαγωνισμούς. (http://www.infosoc.gr/infosoc/el-GR/grafeiotypou/news/opis_news/general/nomos_3386_11_10_2010.htm)

Βάσει της παράθεσης των ανωτέρω νομοθετικών ρυθμίσεων, σε ότι αφορά τους κανόνες που διέπουν τις προμήθειες του δημοσίου παρατηρείται κατ' αρχήν η ύπαρξη διαχωρισμού συμβάσεων προμηθειών και συμβάσεων ύδατος, ενέργειας και τηλεπικοινωνιών, ακόμη και όταν αυτές αφορούν τον ίδιο οργανισμό. Επίσης παρατηρείται έντονα το φαινόμενο της πολυνομίας που πολλές φορές οδηγεί σε σύγχυση, μεταξύ των διαφορετικών δημοσίων οργανισμών. Δημόσιοι φορείς εφαρμόζουν για την προμήθεια όμοιων προϊόντων και για την ανάθεση ομοίων υπηρεσιών διαφορετικές διαδικασίες αξιολόγησης και διαγωνισμών, δεδομένου ότι οι φορείς των Ο.Τ.Α εφαρμόζουν τον Ε.Κ.Π.Ο.Τ.Α, που οι διατάξεις του είναι όμοιες με αυτές του

καταργηθέντα Κανονισμού Προμηθειών Δημοσίου, ενώ αντίθετα οι λοιποί φορείς του Δημοσίου εφαρμόζουν τον νέο Κανονισμό Προμηθειών Δημοσίου, ο οποίος προβλέπει διαφορετική διαδικασία διαγωνισμών με την επί παραδείγματι εισαγωγή της αξιολόγησης των δικαιολογητικών συμμετοχής.

Επιπλέον η αναγκαιότητα του κοινοτικού δικαίου και των θεσμών της Ε.Ε στην οργάνωση ενός πολύ σημαντικού τομέα της δημόσιας ζωής, των προμηθειών δημοσίου, διαφαίνεται από την εναρμόνιση των κοινοτικών οδηγιών στο νομοθετικό πλαίσιο της χώρας μας. Μολονότι έχουν δημιουργηθεί Π.Δ για την υιοθέτηση των ευρωπαϊκών ρυθμίσεων, ωστόσο εξακολουθούν τα όργανα του ελληνικού κράτους να παραβιάζουν τους κανονισμούς αυτούς. Παράδειγμα με το οποίο φαίνεται το γεγονός αυτό, ήταν η προειδοποιητική επιστολή που απέστειλε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, με την οποία δινόταν 2μηνη προθεσμία στην Ελλάδα προκειμένου να συμμορφωθεί με απόφαση του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου σχετικά με τις προμήθειες στα νοσοκομεία, καταγγέλλοντας κατασπατάληση του δημόσιου χρήματος. Το 2009 λοιπόν, το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο έκρινε ότι η Ελλάδα παραβίασε τις υποχρεώσεις που έχει με βάση τους κοινούς κανόνες της ΕΕ για την εναρμόνιση αλλά και τις κοινοτικές οδηγίες για τις δημόσιες συμβάσεις. (<http://tvxs.gr/news 16:07, 24/06/2010>).

1.2 Νομοθεσία περί δημόσιων συμβάσεων προμηθειών υγείας - Αντικείμενα συμβάσεων προμηθειών υγείας

Οι προμήθειες μέσω δημόσιων διαγωνισμών πραγματοποιούνται βάσει των διατάξεων του Ν.2286/95, σύμφωνα με τον οποίο, ως προμήθειες ορίζονται συμβάσεις από επαχθή αιτία, που συνάπτονται εγγράφως μεταξύ ενός προμηθευτή και των φορέων που υπάγονται στις διατάξεις του ανωτέρω νόμου και έχουν ως αντικείμενο την αγορά, τη χρηματοδοτική μίσθωση και τη μίσθωση αγαθών. Επίσης, θεωρούνται προμήθειες του δημόσιου τομέα και οι συμβάσεις ανάθεσης εκτελέσεως εργασιών, εγκατάστασης, συντήρησης, μεταφοράς ή και άλλων εργασιών που σχετίζονται με την προμήθεια των ανωτέρω αγαθών, εφόσον όμως η αξία αυτών υπερβαίνει την αντίστοιχη των εργασιών. (Ν.2286/95 αρ.1 παρ.2)

Στον τομέα της υγείας οι συμβάσεις προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας διέπονται από τις διατάξεις του Ν.3918/11: «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις».

Το πρώτο κεφάλαιο του Ν.3918/11 αφορά το Σύστημα Προμηθειών Υγείας και συγκεκριμένα το δεύτερο άρθρο του, το αντικείμενο των συμβάσεων των προμηθειών. Ενδεικτικά αντικείμενο των συμβάσεων προμηθειών μπορεί να είναι οι εξής κατηγορίες προϊόντων: ενεργά εμφυτεύσιμα προϊόντα, μη ενεργά εμφυτεύσιμα προϊόντα, οδοντιατρικά προϊόντα, «in vitro» διαγνωστικά προϊόντα, αναισθησιολογικά και αναπνευστικά προϊόντα, οφθαλμολογικά προϊόντα και προϊόντα οπτικής, προϊόντα μίας χρήσεως, υλικά καθαριότητας, ιατρικά αέρια, καύσιμα, τρόφιμα, ποτά, έντυπα, γραφική ύλη, ναρκωτικά, εμβόλια και φαρμακευτικά σκευάσματα που διανέμονται από τις Διευθύνσεις της Υγιεινής των Περιφερειών ή τους Φ.Κ.Α. ή τα νοσοκομεία, αντιδραστήρια αιμοδοσίας κάθε μορφής και διαδικασίας ελέγχου του αίματος, ξενοδοχειακός εξοπλισμός, ιματισμός, ηλεκτρομηχανικά και ιατροτεχνολογικά προϊόντα, εξοπλισμός εγκαταστάσεων, επαναχρησιμοποιήσιμα εργαλεία, τεχνικά βοηθήματα για άτομα με ειδικές ανάγκες, προϊόντα διαγνωστικής και θεραπευτικής ακτινοβολίας, μεταφορικά μέσα, εξοπλισμός πληροφορικής, ηλεκτρολογικός και ηλεκτρονικός εξοπλισμός, εξοπλισμός γραφείου, μηχανολογικός εξοπλισμός.

Αντικείμενο των συμβάσεων υπηρεσιών που συνάπτουν οι φορείς υγείας μπορεί να είναι οι εξής υπηρεσίες: εστίασης, καθαρισμού, ασφάλειας - φύλαξης, συντήρησης, διαχείρισης ακινήτων, πληροφορικής, εκπαίδευσης, παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών, πλύσης-καθαρισμού-σιδερώματος ιματισμού, αποκομιδής αποβλήτων, λογιστικής υποστήριξης, εξειδικευμένων μεταφορών (π.χ. αίματος-παραγώγων αίματος - μοσχευμάτων, εμβολίων κ.λπ.), διανομής και αποθήκευσης προϊόντων και εξοπλισμού. (Ν.3981/11 αρ.3 παρ.1)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΑΝΟΙΧΤΩΝ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

2.1 Είδη διαγωνισμών

A) Κριτήρια ανάθεσης

Οι διαγωνισμοί ή διαγωνιστικές διαδικασίες που κατατείνουν στη σύναψη δημοσίων συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών, διεξάγονται βάσει δύο (2) ειδικών και συγκεκριμένων κριτηρίων ανάθεσης: της χαμηλότερης τιμής και της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς.

Τα κριτήρια λοιπόν βάσει των οποίων οι αναθέτουσες αρχές αναθέτουν τις δημόσιες συμβάσεις, είναι:

α) η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, όπου για την ανάθεση των απαιτούμενων προμηθειών ή υπηρεσιών κριτήρια συνδεδεμένα με το αντικείμενο της συγκεκριμένης δημόσιας σύμβασης είναι ιδίως η ποιότητα, η τιμή, η τεχνική αξία, τα αισθητικά και λειτουργικά χαρακτηριστικά, τα περιβαλλοντικά χαρακτηριστικά, το κόστος λειτουργίας, η αποδοτικότητα, η εξυπηρέτηση μετά την πώληση και η τεχνική συνδρομή, η ημερομηνία παράδοσης και η προθεσμία παράδοσης ή εκτέλεσης, είτε

β) αποκλειστικά η χαμηλότερη τιμή. (Π.Δ 60/07 αρ.51, παρ.1)

B) Ανοικτές και κλειστές διαδικασίες, ανταγωνιστικός διάλογος, διαδικασίες με διαπραγμάτευση

Με βάση το Π.Δ 60/07 αρ2, παρ 11 οι διαγωνιστικές διαδικασίες μπορεί να διακρίνονται σε:

α) « Ανοικτές διαδικασίες » οι οποίες είναι οι διαδικασίες, στο πλαίσιο των οποίων κάθε ενδιαφερόμενος οικονομικός φορέας μπορεί να υποβάλλει προσφορά.

β) « Κλειστές διαδικασίες » είναι οι διαδικασίες, στις οποίες κάθε οικονομικός φορέας μπορεί να ζητήσει να συμμετάσχει, αλλά στο πλαίσιο των οποίων

μόνον οι οικονομικοί φορείς που έχουν προσκληθεί από την αναθέτουσα αρχή μπορούν να υποβάλλουν προσφορά.

γ) « Ανταγωνιστικός διάλογος » είναι η διαδικασία, στην οποία κάθε οικονομικός φορέας μπορεί να ζητήσει να συμμετάσχει και στην οποία η αναθέτουσα αρχή διεξάγει διάλογο με τους υποψηφίους που έχουν γίνει δεκτοί στη διαδικασία αυτή, προκειμένου να βρεθούν μία ή περισσότερες λύσεις που θα μπορούσαν να ικανοποιήσουν τις ανάγκες της, και βάσει της οποίας ή των οποίων οι υποψήφιοι που επελέγησαν καλούνται να υποβάλλουν προσφορά.

δ) « Διαδικασίες με διαπραγμάτευση » είναι οι διαδικασίες, στο πλαίσιο των οποίων οι αναθέτουσες αρχές διαβουλεύονται με τους οικονομικούς φορείς της επιλογής τους και διαπραγματεύονται τους όρους της σύμβασης με έναν ή περισσότερους από αυτούς.

Με τη διαδικασία του ανοιχτού διαγωνισμού πραγματοποιείται περίπου το 75% των κρατικών προμηθειών της χώρας μας. Η διαδικασία αυτή εξασφαλίζει τη μεγαλύτερη δυνατή συμμετοχή των υποψηφίων προμηθευτών, αφού προϋποθέτει την δημοσίευση της πλήρους διακήρυξης και επιτρέπει σε κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά. (<http://www.gge.gr/11/sub.asp?92>)

Γ) Κατώτατα οικονομικά όρια – προϋπολογισθείσες δαπάνες

Η προϋπολογισθείσα δαπάνη αποτελεί σημαντικό παράγοντα των διαγωνισμών. Βάσει της προϋπολογισθείσας δαπάνης καθορίζεται το νομικό πλαίσιο των διαγωνιστικών διαδικασιών, οι οποίοι διακρίνονται στους κατωτέρω:

α) Πρόχειρος διαγωνισμός: διενεργείται με στόχο τις προμήθειες προϊόντων και υπηρεσιών με όριο προϋπολογισθείσας δαπάνης το ποσό των 60.000 € (εκτός ΦΠΑ)

β) Τακτικός διαγωνισμός: διενεργείται με στόχο τις προμήθειες προϊόντων και υπηρεσιών με όριο προϋπολογισθείσας δαπάνης το ποσό των 130.000 € (εκτός ΦΠΑ). Οι τακτικοί διαγωνισμοί διέπονται από τις διατάξεις του Π.Δ 118/07.

β) Διεθνής διαγωνισμός: διενεργείται με κατώτατο όριο προϋπολογισθείσας δαπάνης το ποσό των 130.000 € (εκτός ΦΠΑ) όταν αφορά συνάψεις δημοσίων συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών που συνάπτονται από τις αναθέτουσες αρχές οι οποίες είναι κεντρικές κυβερνητικές αρχές πχ υπουργεία, παν/μια, γενικά επιτελεία κα,

και το ποσό των 200.000 € (εκτός ΦΠΑ) όταν αφορά δημόσιες συνάψεις προμηθειών και υπηρεσιών που συνάπτονται από τις υπόλοιπες αναθέτουσες αρχές πχ δημόσια νοσοκομειακά ιδρύματα (Π.Δ 60/07 άρθρο 6, παρ.1). Οι εν λόγω διαγωνισμοί διέπονται από τις διατάξεις του Π.Δ 60/07 και συμπληρωματικά από τις διατάξεις του Π.Δ 118/07.

2.2 Περιγραφή Δημόσιων Ανοικτών Διαγωνισμών (ΔΑΔ) προμηθειών υγείας

2.2.1 Γενικά περί ΔΑΔ προμηθειών υγείας

Όταν αναφερόμαστε σε ΔΑΔ προμηθειών υγείας, εννοούμε διαγωνισμούς με προϋπολογισθείσα δαπάνη άνω των 60.000€ (εκτός ΦΠΑ). Οι ΔΑΔ θέτουν ως κριτήριο κατακύρωσης είτε την χαμηλότερη τιμή, είτε την πλέον συμφέρουσα προσφορά, κριτήρια τα οποία θα αναλυθούν στα κεφάλαια οικονομικής και τεχνικής αξιολόγησης.

Ο φορέας που αναλαμβάνει την διενέργεια και ολοκλήρωση του διαγωνισμού αναφέρεται ως «αναθέτουσα αρχή». Οι ενδιαφερόμενοι φορείς που ζητούν να συμμετέχουν στον διαγωνισμό αναφέρονται ως «προμηθευτές», ή «οικονομικοί φορείς», ή «εργολήπτες» ή «πάροχοι υπηρεσιών». (ΠΔ 60/07 αρ.10, παρ.7). Οι αναθέτουσες αρχές οφείλουν να αντιμετωπίζουν τους οικονομικούς φορείς ισότιμα και χωρίς διακρίσεις ενεργώντας με διαφάνεια. (ΠΔ 60/07 αρ.3)

Η αναθέτουσα αρχή επίσης έχει την ευθύνη για την σύνταξη της διακήρυξης του διαγωνισμού, στην οποία περιγράφονται αναλυτικά οι τεχνικές προδιαγραφές των απαιτούμενων προϊόντων ή υπηρεσιών που επιθυμεί να προμηθευτεί ο φορέας.

Στην περίπτωση ΔΑΔ η περίληψη της διακήρυξης υποχρεωτικά αποστέλλεται στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή εφόσον είναι διεθνής ο διαγωνισμός και κατόπιν δημοσιεύεται σε εθνικό επίπεδο. Η δημοσίευση των διαγωνισμών αποσκοπεί στην προσέλκυση του μεγαλύτερου δυνατού αριθμού προμηθευτών και στην εξασφάλιση διαφάνειας στις συναλλαγές του Δημοσίου. Προκειμένου να επιτευχθεί ο βασικός αυτός στόχος, τηρούνται κάποιες προθεσμίες από την ημέρα δημοσίευσης μέχρι την ημέρα υποβολής των προσφορών, ώστε να δίνεται η ευκαιρία στους προμηθευτές να ετοιμάζουν τις προσφορές τους.

Οι διεθνείς (ανοικτοί ή κλειστοί) διαγωνισμοί δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν αν δεν περάσει τουλάχιστον προθεσμία 52 ημερών από την αποστολή της περίληψης διακήρυξης στην ΕΕ. Η προθεσμία αυτή μπορεί να συντμηθεί, σε περίπτωση επείγοντος, σε 22 ημέρες. Για διαγωνισμούς που, λόγω χαμηλού ύψους, δεν υπόκεινται σε δημοσίευση στην Επίσημη Εφημερίδα των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, η προθεσμία είναι 30ήμερη - 15ήμερη, σε περίπτωση κατεπείγοντος - από τη δημοσίευση στον ελληνικό τύπο ή στο ΦΕΚ (για την έναρξη της προθεσμίας λαμβάνεται υπόψη η δημοσίευση με τη μεταγενέστερη ημερομηνία).

Ακολουθεί το στάδιο της εξέτασης των δικαιολογητικών καταλληλότητας των συμμετεχόντων, το στάδιο της τεχνικής και τέλος το στάδιο της οικονομικής αξιολόγησης της διαγωνιστικής διαδικασίας, απόρροια των οποίων είναι η επιλογή των προμηθευτών και η δημιουργία των σχετικών συμβάσεων. Τα ανωτέρω στάδια περιγράφονται αναλυτικά σε επόμενη παράγραφο.

Μετά τα αποτελέσματα της κάθε ΔΑΔ υπογράφονται συμβάσεις με τον/τους οικονομικούς φορείς που έχουν επιλεγεί. Με βάση το ΠΔ 60/07 «Δημόσιες συμβάσεις, είναι συμβάσεις εξ επαχθούς αιτίας, οι οποίες συνάπτονται γραπτώς μεταξύ ενός ή περισσοτέρων οικονομικών φορέων και μιας ή περισσοτέρων αναθετουσών αρχών και έχουν ως αντικείμενο την εκτέλεση έργων, την προμήθεια προϊόντων ή την παροχή υπηρεσιών».

2.2.2 Ανάλυση διακήρυξης ΔΑΔ

Οι όροι της διακήρυξης διαγωνισμού πρέπει να είναι σαφείς και πλήρεις. Στις περιπτώσεις ανοικτού διαγωνισμού, η διακήρυξη, με την επιφύλαξη των τυχόν οριζομένων σε άλλες διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, περιλαμβάνει το είδος του διαγωνισμού, την αντίστοιχη προϋπολογισθείσα δαπάνη, καθώς και τα κριτήρια για την αξιολόγηση των προσφορών και την κατακύρωση της προμήθειας. Στην περίπτωση που κριτήριο είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, καθορίζονται και τα στοιχεία με βάση τα οποία γίνεται η αξιολόγηση της προσφοράς.

Στη διακήρυξη καθορίζεται το είδος και η ποσότητα του/των υλικών της προμήθειας ή της παρεχόμενης υπηρεσίας. Σημαντικό αποτελεί το τμήμα της διακήρυξης όπου πρέπει

να περιγράφονται με πληρότητα και σαφήνεια οι τεχνικές προδιαγραφές του προς προμήθεια υλικού.

Στην διακήρυξη ορίζονται λεπτομερώς τα δικαιολογητικά συμμετοχής και ο τρόπος υποβολής τους, οι διαδικασίες αποσφράγισης και αξιολόγησης των προσφορών, ο τόπος, ο τρόπος, ο χρόνος παράδοσης και πληρωμής και άλλα ουσιώδη στοιχεία της προμήθειας.

Σε κάθε διακήρυξη προβλέπονται η διαδικασία, τα αρμόδια όργανα για την αποσφράγιση των προσφορών, η ημερομηνία, η ώρα ο τόπος αποσφράγισης, καθώς και τα πρόσωπα που δικαιούνται να παρίστανται.

Σημαντικό τμήμα της διακήρυξης είναι εκείνο, όπου προβλέπονται οι τεχνικές απαιτήσεις ως απαραίτατοι όροι της διακήρυξης και μάλιστα η απόκλιση από τους οποίους συνεπάγεται απόρριψη της προσφοράς. Στην διακήρυξη διευκρινίζονται όλες οι λεπτομέρειες και απαιτήσεις του διαγωνισμού και τέλος περιλαμβάνεται και το σχέδιο της σύμβασης που θα υπογραφεί.

2.3 Στάδια διενέργειας Δ.Α.Δ προμηθειών υγείας

Τα στάδια διενέργειας δημόσιων ανοικτών διαγωνισμών προμηθειών υγείας, είναι σαφή, διακριτά και διαμορφώνονται βάσει των κανονισμών προμηθειών του δημοσίου, αλλά και των ευρωπαϊκών οδηγιών που αναλύθηκαν σε προηγούμενα κεφάλαια. Τρία είναι τα στάδια των ΔΑΔ:

A) Στάδιο ελέγχου της καταλληλότητας των συμμετεχόντων βάσει των κριτηρίων επιλογής της διακήρυξης (δικαιολογητικά συμμετοχής).

B) Στάδιο τεχνικής αξιολόγησης.

Γ) Στάδιο οικονομικής αξιολόγησης

Μετά την ολοκλήρωση των τριών σταδίων ακολουθεί η σύναψη συμβάσεων με τους επιλεγθέντες προμηθευτές.

2.3.1 Στάδιο ελέγχου των δικαιολογητικών συμμετοχής.

Στο συγκεκριμένο στάδιο ελέγχονται τα δικαιολογητικά καταλληλότητας και προσόντων των υποψηφίων που απαιτούνται από την διακήρυξη του διαγωνισμού και επιλέγονται οι συμμετέχοντες που θα συνεχίσουν στο επόμενο στάδιο της διαγωνιστικής διαδικασίας.

Οι συμμετέχοντες, οφείλουν να καταθέσουν υποχρεωτικά και κατά περίπτωση μαζί με την προσφορά τους, απαραίτητα δικαιολογητικά για την συμμετοχή τους στο διαγωνισμό, την προσωπική τους κατάσταση, υπεύθυνες δηλώσεις και στοιχεία που αφορούν την οικονομική και χρηματοοικονομική τους επάρκεια, τις επαγγελματικές και τεχνικές τους γνώσεις ή ικανότητες και άλλα στοιχεία όπως αυτά ζητούνται στην διακήρυξη του κάθε διαγωνισμού.

Τα δικαιολογητικά που ζητούνται και ελέγχονται στο στάδιο αυτό, περιγράφονται στα Π.Δ 60/2007 και Π.Δ 118/2007 και ανάλογα με την περίπτωση, συνήθως αφορούν τα ακόλουθα:

1) **Εγγύηση συμμετοχής στο διαγωνισμό**, κατά το άρθρο 25 του Π.Δ 118/2007. Οι εγγυήσεις εκδίδονται από πιστωτικά ιδρύματα ή άλλα νομικά πρόσωπα που λειτουργούν νόμιμα στα κράτη – μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και έχουν σύμφωνα με τα ισχύοντα το δικαίωμα αυτό. Με την εγγυητική επιστολή το πιστωτικό ίδρυμα αναλαμβάνει την υποχρέωση να καταβάλλει ορισμένο ποσό μετά από απλή έγγραφη ειδοποίηση εκείνου προς τον οποίο απευθύνεται.

2) **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, με θεώρηση γνησίου υπογραφής, στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού ή διαδικασίας ανάθεσης στον οποίο συμμετέχουν.

3) **Δικαιολογητικά προσωπικής κατάστασης των υποψηφίων** δλδ απόσπασμα ποινικού μητρώου όπου να δηλώνεται ότι, μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους, δεν έχουν καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα, (άρθρο 43 του Π.Δ 60/2007), συμμετοχής σε εγκληματική οργάνωση, δωροδοκία, απάτη ή νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες. Επίσης στα δικαιολογητικά προσωπικής κατάστασης των υποψηφίων ανήκουν και τα πιστοποιητικά από τα οποία προκύπτει ότι οι συμμετέχοντες είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους.

4) **Δικαιολογητικά που σχετίζονται με την επαγγελματική τους δραστηριότητα** όπως π.χ. άδεια ασκήσεως επαγγέλματος. Είναι επίσης δυνατόν να ζητείται από κάθε οικονομικό φορέα που επιθυμεί να συμμετάσχει σε δημόσια σύμβαση να αποδεικνύει την εγγραφή του σε επαγγελματικό ή εμπορικό μητρώο. (Π.Δ 60/2007 αρ.44).

5) **Δικαιολογητικά οικονομικής και χρηματοοικονομικής επάρκειας των συμμετεχόντων.** Η οικονομική και χρηματοοικονομική επάρκεια των συμμετεχόντων σε ΔΑΔ μπορεί να αποδεικνύεται με ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα δικαιολογητικά όπως κατάλληλες τραπεζικές βεβαιώσεις ή πιστοποιητικό ασφαλιστικής κάλυψης επαγγελματικών κινδύνων, ισολογισμούς ή αποσπάσματα ισολογισμών. (Π.Δ 60/2007 αρ.45). Οι αναθέτουσες αρχές υποδεικνύουν, στην προκήρυξη διαγωνισμού, ποια άλλα δικαιολογητικά πρέπει να προσκομισθούν σχετικά με την χρηματοοικονομική επάρκεια των συμμετεχόντων όπως βεβαιώσεις τραπεζών για την πιστοληπτική τους ικανότητα, ή κατάλογο περί του συνολικού ύψους των προμηθειών ή υπηρεσιών στον τομέα δραστηριοτήτων που αποτελεί το αντικείμενο της σύμβασης, για τις τρεις (3) τελευταίες οικονομικές χρήσεις κατ' ανώτατο όριο, κλπ

6) **Δικαιολογητικά τεχνικών και επαγγελματικών ικανοτήτων των συμμετεχόντων.** Η αναθέτουσα αρχή διευκρινίζει ποια δικαιολογητικά επιθυμεί που κατά περίπτωση. Στους ΔΑΔ για προμήθειες προϊόντων υγείας μπορεί τα δικαιολογητικά που ζητούνται να αφορούν τον κατασκευαστή των προϊόντων, δήλωση χώρας καταγωγής των, ή ακόμη και αποστολής του δείγματος προϊόντων.

7) **Δικαιολογητικά προτύπων εξασφάλισης ποιότητας** ότι οι συμμετέχοντες διαθέτουν πιστοποίηση από ανεξάρτητο διαπιστευμένο φορέα για τη διαχείριση της ποιότητας του προϊόντων με βάση διεθνή πρότυπα ISO, απαιτείται από τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης.

8) **Δικαιολογητικά προτύπων περιβαλλοντικής διαχείρισης** Οι αναθέτουσες αρχές, σε μερικές περιπτώσεις ζητούν την υποβολή πιστοποιητικών εκδιδόμενων από ανεξάρτητους οργανισμούς, με τα οποία ο προμηθευτής συμμορφώνεται με συγκεκριμένα πρότυπα όσον αφορά στην περιβαλλοντική διαχείριση και τα οποία παραπέμπουν στο κοινοτικό σύστημα οικολογικής διαχείρισης και ελέγχου [EMAS Κανονισμός 761/2001 (EEL 114)] ή σε πρότυπα περιβαλλοντικής διαχείρισης που βασίζονται σε αντίστοιχα ευρωπαϊκά ή διεθνή πρότυπα πιστοποιούμενα από όργανα

λειτουργούντα βάσει του κοινοτικού δικαίου, ή στις αντίστοιχες ευρωπαϊκές ή διεθνείς προδιαγραφές όσον αφορά στην πιστοποίηση. Επίσης, αποδέχονται και άλλα ισοδύναμα αποδεικτικά στοιχεία για μέτρα περιβαλλοντικής διαχείρισης τα οποία προσκομίζονται. (Π.Δ 60/2007 αρ.48).

Σε περίπτωση που κάποιο δεν προσκομιστεί κάποιο από τα δικαιολογητικά ή υπεύθυνες δηλώσεις ή πιστοποιητικά όπως αυτά απατούνται στη διακήρυξη του εκάστοτε ΔΑΔ προμηθειών, ο συμμετέχοντας απορρίπτεται και συνεπώς δεν εξετάζεται η προσφορά του στα επόμενα στάδια της διαγωνιστικής διαδικασίας.

Με γνώμονα τα ανωτέρω συμπερασματικά αποδεικνύεται ότι σε ΔΑΔ για την προμήθεια αγαθών ή υπηρεσιών μπορεί να προβλέπεται ότι για την συμμετοχή στο διαγωνισμό απαιτείται ο προμηθευτής να πληροί ορισμένες προϋποθέσεις σχετικά με τη φερεγγυότητα, την επαγγελματική δραστηριότητα, την χρηματοπιστωτική και οικονομική του κατάσταση καθώς και τις τεχνικές δυνατότητές του. Η μη συμμόρφωση των συμμετεχόντων οδηγεί στην απόρριψή τους από τον διαγωνισμό.

Αξιοσημείωτο επίσης είναι ότι ακολουθώντας τη νομοθεσία του Κ.Π.Δ., με την διακήρυξη καθορίζονται οι αναγκαίες ελάχιστες απαιτήσεις οικονομικών και τεχνικών προϋποθέσεων και τα όριά τους, καθώς και ποια από τα δικαιολογητικά πρέπει να υποβληθούν από τον προσφέροντα κατά το στάδιο της κατακύρωσης, για να αποδειχθεί ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις αυτές. (Π.Δ 118/2007 αρ.8).

2.3.2 Στάδιο τεχνικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ

Τα κριτήρια βάσει των οποίων οι αναθέτουσες αρχές αναθέτουν τις δημόσιες συμβάσεις, είναι είτε όταν η σύμβαση ανατίθεται στην πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά κατά την κρίση της αναθέτουσας αρχής, είτε αποκλειστικά η χαμηλότερη τιμή. (αρ.51 Π.Δ. 60/2007)

Συνεπώς οι Δ.Α.Δ σε ότι αφορά την τεχνική αξιολόγηση, μπορούν να διακριθούν σε:

A) Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά και

B) Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή

2.3.2.1 *Στάδιο τεχνικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά*

Μετά τον έλεγχο για την πληρότητα και την ορθότητα των δικαιολογητικών συμμετοχής που έχουν υποβληθεί, ακολουθεί το στάδιο της τεχνικής αξιολόγησης. Η τεχνική αξιολόγηση περιλαμβάνει την αξιολόγηση αλλά και τη βαθμολόγηση των τεχνικών προσφορών.

Κατόπιν για την επιλογή των οικονομικών προσφορών αξιολογούνται μόνο οι προσφορές που έχουν κριθεί ως τεχνικά αποδεκτές και σύμφωνες με τους λοιπούς όρους της διακήρυξης.

Η τεχνική αξιολόγηση των Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά για το σύνολο του έργου, της προμήθειας ή υπηρεσίας στο χώρο της υγείας γίνεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 51 του Π.Δ. 60/2007, σε συνδυασμό και με όσα προβλέπονται στο άρθρο 20 του Π.Δ. 118/2007.

Στους Δ.Α.Δ. με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά τα κριτήρια αξιολόγησης καθορίζονται στο τεύχος της διακήρυξης. Τα κριτήρια αξιολόγησης συνδέονται με το αντικείμενο της συγκεκριμένης δημόσιας σύμβασης, στην προκειμένη περίπτωση της προμήθειας προϊόντων ή υπηρεσιών υγείας και μπορεί να σχετίζονται με την ποιότητα, την τιμή, την τεχνική αξία, τα λειτουργικά αλλά και αισθητικά χαρακτηριστικά των προμηθειών. Επίσης αν ο διαγωνισμός αφορά προμήθεια μηχανήματος μπορεί να σχετίζονται με το κόστος λειτουργίας, την αποδοτικότητα, την τεχνική συνδρομή και υποστήριξη, την εξυπηρέτηση μετά την πώληση, την ημερομηνία παράδοσης ή την προθεσμία παράδοσης ακόμη και με χαρακτηριστικά που αφορούν περιβαλλοντικούς σκοπούς.

Συγκεκριμένα και ακολουθώντας το αρ.20 του Π.Δ. 118/07 για την τελική επιλογή του προμηθευτή, όταν κριτήριο είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, για την αξιολόγηση των προσφορών λαμβάνονται υπόψη τα παρακάτω στοιχεία:

(1) Η τιμή.

(2) Το κόστος εγκατάστασης, λειτουργίας και συντήρησης (πχ προμήθειας ιατρικών μηχανημάτων, συσκευών κλπ.), όταν και όπως αυτά καθορίζονται συγκεκριμένα στην διακήρυξη.

(3) Η συμφωνία των προσφερομένων υλικών με τις τεχνικές προδιαγραφές, όπως αυτές καθορίζονται στη διακήρυξη.

(4) Η παρεχόμενη εγγύηση καλής λειτουργίας ή διατήρησης.

(5) Η ποιότητα της εξυπηρέτησης (SERVICE) μετά την πώληση και της τεχνικής βοήθειας εκ μέρους του προμηθευτή, καθώς και η εξασφάλιση ύπαρξης ανταλλακτικών.

(6) Ο χρόνος παράδοσης των υλικών.

(7) Κάθε άλλο στοιχείο ανάλογα με την φύση των υπό προμήθεια υλικών ή και των ιδιαίτερων αναγκών του φορέα, εφόσον ζητείται από την διακήρυξη.

Η διαδικασία της οικονομοτεχνικής αξιολόγησης που ακολουθείται είναι η εξής:

Τα προαναφερόμενα στοιχεία αξιολόγησης, πλην των οικονομικών [τιμή, κόστος εγκατάστασης, λειτουργίας και συντήρησης, ήτοι, στοιχεία (1) και (2)], κατατάσσονται σε δύο ομάδες.

Ομάδα Α' Ομάδα Τεχνικών Προδιαγραφών και Ποιότητας και Απόδοσης, στην οποία περιλαμβάνονται τα στοιχεία (3).

Ομάδα Β' Ομάδα Τεχνικής Υποστήριξης και Κάλυψης, στην οποία περιλαμβάνονται τα στοιχεία (4), (5), (6).

Για τις παραπάνω δύο ομάδες ορίζεται συντελεστής βαρύτητας που μπορεί να *ανέρχεται μέχρι ποσοστό επί τοις εκατό 80 και 30 για κάθε ομάδα αντίστοιχα*. Το άθροισμα των ποσοστών αυτών *ανέρχεται σε 100*. Για κάθε στοιχείο των ομάδων, καθορίζεται από την διακήρυξη ο επί μέρους συντελεστής βαρύτητας (%), ώστε το άθροισμά τους, για κάθε ομάδα, να *ισούται με τον καθορισθέντα συντελεστή βαρύτητας της ομάδας*.

Όλα τα επί μέρους στοιχεία των ομάδων βαθμολογούνται *αυτόνομα με βάση τους 100 βαθμούς*. Η βαθμολογία των επί μέρους στοιχείων των προσφορών είναι 100 βαθμοί για τις περιπτώσεις που καλύπτονται ακριβώς όλοι οι *απαράβατοι όροι*. Η βαθμολογία αυτή αυξάνεται έως 110 βαθμούς όταν *υπερκαλύπτονται οι τεχνικές προδιαγραφές*.

Η σταθμισμένη βαθμολογία του κάθε στοιχείου των ομάδων είναι το γινόμενο του επί μέρους συντελεστή βαρύτητας του στοιχείου επί τη βαθμολογία του. Η συνολική βαθμολογία της κάθε προσφοράς είναι το άθροισμα των σταθμισμένων βαθμολογιών όλων των στοιχείων και των δύο ομάδων.

Η τελική βαθμολογία με βάση τα παραπάνω κυμαίνεται από 100 έως 110 βαθμούς.

Όπως προαναφέρθηκε στη διακήρυξη του διαγωνισμού δίνεται η βαρύτητα (σχετική στάθμιση) για το καθένα από τα επιλεγέντα κριτήρια για τον προσδιορισμό της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς. Η στάθμιση αυτή μπορεί να εκφράζεται με τον καθορισμό μιας διακύμανσης («ψαλίδας») με κατάλληλο εύρος. Όταν όμως δεν είναι δυνατή η στάθμιση για λόγους που μπορούν να αποδειχθούν, τότε καθορίζεται, φθίνουσα σειρά σπουδαιότητας των κριτηρίων αυτών.

Για την απλοποίηση της διαδικασίας της τεχνικής αξιολόγησης συνήθως όλα τα παραπάνω στοιχεία δηλαδή οι ομάδες, τα κριτήρια αξιολόγησης, οι βαθμολογίες των κριτηρίων κάθε ομάδας και οι συντελεστές βαρύτητας καταγράφονται σε έναν «Πίνακα Κριτηρίων Αξιολόγησης». Στον ανωτέρω πίνακα συμπληρώνονται οι βαθμολογίες των επιμέρους στοιχείων κάθε ομάδας. Όπως προαναφέρθηκε κάθε επιμέρους στοιχείο εκάστης ομάδας κριτηρίων βαθμολογείται αυτόνομα με βάση τους 100 βαθμούς. Η βαθμολογία των επί μέρους κριτηρίων των προσφορών είναι 100 βαθμοί για τις περιπτώσεις που καλύπτονται οι απαραίτητοι όροι και αυξάνεται ως 110 βαθμούς όταν υπερκαλύπτονται οι τεχνικές προδιαγραφές. Κατόπιν υπολογίζεται όπως περιγράφηκε ανωτέρω η σταθμισμένη βαθμολογία του κάθε κριτηρίου των ομάδων Α' και Β' ως το γινόμενο του επιμέρους συντελεστή βαρύτητας του κριτηρίου επί τη βαθμολογία του. Τέλος υπολογίζεται η συνολική βαθμολογία της κάθε προσφοράς που είναι το άθροισμα των σταθμισμένων βαθμολογιών όλων των κριτηρίων και των δύο ομάδων.

Μετά την ολοκλήρωση της τεχνικής αξιολόγησης, τα αποτελέσματα της οποίας διαβιβάζονται στους υποψήφιους προμηθευτές-αναδόχους του διαγωνισμού, ακολουθεί το τρίτο στάδιο δηλ η οικονομική αξιολόγηση του διαγωνισμού.

2.3.2.2 Στάδιο τεχνικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή

Στο στάδιο της τεχνικής αξιολόγησης δημόσιων ανοιχτών διαγωνισμών για την προμήθεια προϊόντων και υπηρεσιών υγείας, οι προσφορές γίνονται αποδεκτές όταν τηρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές που ορίζονται από τη διακήρυξη. Σε περιπτώσεις που προσφορά δεν πληροί τις τεχνικές προδιαγραφές οι οποίες και αποτελούν απαραίτητους όρους, η προσφορά απορρίπτεται.

Παρατηρούμε λοιπόν ότι στην τεχνική αξιολόγηση ΔΑΔ με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή, αρκεί απλώς να πληρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές που απαιτούνται στη διακήρυξη χωρίς να λαμβάνονται υπόψη πρόσθετες προδιαγραφές προϊόντων ή συμπληρωματικές υπηρεσίες που ανάγουν την ποιότητα της εκάστοτε προμήθειας.

Όταν με άλλα λόγια τηρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές, η προσφορά γίνεται αποδεκτή και κριτήριο κατακύρωσης θα αποτελέσει μόνο η τιμή προσφοράς.

2.3.3 Στάδιο οικονομικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ

Το στάδιο της οικονομικής αξιολόγησης αποτελεί το τελικό στάδιο για την επιλογή του ή των υποψηφίων στους οποίους θα κατακυρωθεί η προμήθεια των προϊόντων ή των υπηρεσιών υγείας του εκάστοτε διαγωνισμού.

Η οικονομική αξιολόγηση γίνεται με ανάλογα με βάση το κριτήριο κατακύρωσης του διαγωνισμού και εξαιτίας αυτού, περιγράφεται παρακάτω ξεχωριστά η οικονομική αξιολόγηση και κατακύρωση Δ.Α.Δ με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά και η οικονομική αξιολόγηση και κατακύρωση Δ.Α.Δ με κριτήριο αποκλειστικά την χαμηλότερη τιμή.

2.3.3.1. Στάδιο οικονομικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά

Για την επιλογή της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς αξιολογούνται μόνον οι προσφορές που έχουν κριθεί ως τεχνικά αποδεκτές και σύμφωνες με τους λοιπούς όρους της Διακήρυξης. Για τις ανάγκες της οικονομικής αξιολόγησης ελέγχεται το περιεχόμενο των οικονομικών προσφορών προκειμένου να διαπιστωθεί αν αυτό ικανοποιεί τους όρους της διακήρυξης.

Στη συνέχεια δημιουργείται ένας πίνακας όπου περιέχει κατά φθίνουσα σειρά την συνολική βαθμολογία δηλ το άθροισμα των επιμέρους σταθμισμένων βαθμολογιών όλων των κριτηρίων και των δύο ομάδων (Α' και Β') όπως προέκυψε με τη μέθοδο που περιγράφεται ανωτέρω καθώς και τις οικονομικές προσφορές (συγκριτικές τιμές) και ο οποίος ονομάζεται συγκριτικός πίνακας. Για τη διαμόρφωση της συγκριτικής τιμής,

λαμβάνεται υπόψη η τιμή της προσφοράς και, όταν από την διακήρυξη προβλέπεται, το κόστος εγκατάστασης, λειτουργίας και συντήρησης. Κατόπιν για κάθε οικονομική προσφορά υπολογίζεται ο λόγος της τιμής προσφοράς (συνολικό κόστος), προς τη συνολική βαθμολογία της.

Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά είναι εκείνη που παρουσιάζει τον μικρότερο λόγο της τιμής προσφοράς (συγκριτικής) προς την βαθμολογία της. Ο διαγωνισμός κατακυρώνεται στον προμηθευτή που έχει κάνει την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

Σε περιπτώσεις ισοδύναμων ή ισότιμων προσφορών, βάσει του αρ.21 του Π.Δ 118/07, προτείνεται η κατανομή της προς προμήθεια ποσότητας, εφόσον πρόκειται για διαιρετό υλικό, μεταξύ περισσοτέρων μειοδοτών με ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές. Εφόσον το υλικό δεν είναι διαιρετό και υπάρχουν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές τελικός προμηθευτής επιλέγεται ο μειοδότης που προκύπτει κατόπιν διαπραγμάτευσης, αφού κληθούν όλοι οι προσφέροντες που είχαν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές.

Στους ανοικτούς διαγωνισμούς, όταν ο προμηθευτής ο οποίος προσφέρει την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά δεν προσκομίζει, ένα ή περισσότερα από τα έγγραφα και τα δικαιολογητικά που προβλέπεται στη διακήρυξη, η κατακύρωση γίνεται στον προμηθευτή που προσφέρει την αμέσως επόμενη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά και ούτω καθεξής. Αν κανένας από τους προμηθευτές δεν προσκομίζει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις των της διακήρυξης, ένα ή περισσότερα από τα έγγραφα και δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται, ο διαγωνισμός ματαιώνεται.

2.3.3.2 Στάδιο οικονομικής αξιολόγησης Δ.Α.Δ με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή

Όταν για την τελική επιλογή του προμηθευτή κριτήριο είναι μόνο η χαμηλότερη τιμή, για την αξιολόγηση των προσφορών λαμβάνεται υπόψη τα **αποκλειστικά η χαμηλότερη τιμή**. Η κατακύρωση γίνεται τελικά στον προμηθευτή με την χαμηλότερη τιμή, εκ των προμηθευτών των οποίων οι προσφορές έχουν κριθεί ως αποδεκτές με βάση τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της διακήρυξης.

Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την αυτή ακριβώς τιμή και που είναι σύμφωνες με τους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης. (Π.Δ 118/07 αρ.20, παρ.2α). Στο ίδιο Π.Δ προβλέπεται ότι μπορεί να υπάρξει πρόταση για την κατανομή της προς προμήθεια ποσότητας, εφόσον πρόκειται για διαιρετό υλικό, μεταξύ περισσότερων μειοδοτών με ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές.

Εφόσον το υλικό δεν είναι διαιρετό και υπάρχουν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές τελικός προμηθευτής επιλέγεται ο μειοδότης που προκύπτει κατόπιν διαπραγμάτευσης, αφού κληθούν όλοι οι προσφέροντες που είχαν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές. (Π.Δ 118/07 αρ.21, παρ. β)

Στους ανοικτούς διαγωνισμούς, όταν ο προμηθευτής ο οποίος προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή δεν προσκομίζει ένα ή περισσότερα από τα έγγραφα και τα δικαιολογητικά που προβλέπονται εφόσον τούτο προβλέπεται στη διακήρυξη, η κατακύρωση γίνεται στον προμηθευτή με την αμέσως επόμενη χαμηλότερη τιμή. Σε περίπτωση που και αυτός δεν προσκομίζει ένα ή περισσότερα από τα έγγραφα και δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται κατά τα ανωτέρω, η κατακύρωση γίνεται στον προμηθευτή με την αμέσως επόμενη χαμηλότερη τιμή και ούτω καθεξής. Αν κανένας από τους προμηθευτές δεν προσκομίζει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της διακήρυξης, ένα ή περισσότερα από τα έγγραφα και δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται, ο διαγωνισμός ματαιώνεται.

Επίσης με βάση το Π.Δ 118/07 προβλέπονται και οι περιπτώσεις για κατακύρωση της προμήθειας για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα κατά ποσοστό στα εκατό, που θα καθορίζεται στη διακήρυξη. Το ποσοστό αυτό δεν μπορεί να υπερβαίνει το 30% για διαγωνισμούς προϋπολογισθείσης αξίας μέχρι 100.000 Ευρώ περιλαμβανομένου ΦΠΑ και το 15% για διαγωνισμούς προϋπολογισθείσης αξίας από 100.001 Ευρώ και άνω περιλαμβανομένου ΦΠΑ στην περίπτωση **μεγαλύτερης** ποσότητας ή το 50% στην περίπτωση **μικρότερης** ποσότητας. Για κατακύρωση μέρους της ποσότητας κάτω του καθοριζομένου από την διακήρυξη ποσοστού, απαιτείται προηγούμενη αποδοχή από τον προμηθευτή.

Ειδικά σε περιπτώσεις διαγωνισμών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή στους οποίους υποβάλλεται μία μόνο προσφορά ή τελικά γίνεται αποδεκτή μία μόνο προσφορά και εφόσον δεν υπάρχουν συγκριτικά στοιχεία τιμών είτε προηγούμενων διαγωνισμών είτε της αγοράς που να επιβεβαιώνονται με παραστατικά, ο διαγωνισμός ματαιώνεται και

επαναλαμβάνεται υποχρεωτικά. Στον επαναληπτικό διαγωνισμό και εφόσον συντρέχουν εκ νέου οι παραπάνω περιστάσεις, ο διαγωνισμός ολοκληρώνεται με διαπραγμάτευση της τιμής. (Π.Δ. 118/07 αρ.21, παρ. η)

2.4 Συμπεράσματα

Το πρώτο συμπέρασμα που προκύπτει με βάση τις ανωτέρω περιγραφές στη διαδικασία των Δ.Α.Δ είναι ότι κάθε στάδιο διέπεται από νομοθεσία η οποία είναι κατακερματισμένη και όχι κωδικοποιημένη και συγκεντρωμένη σε ένα νομικό πλαίσιο. Για να πραγματοποιηθεί και να ολοκληρωθεί χωρίς εμπόδια και καθυστερήσεις ένας τέτοιος διαγωνισμός απαιτείται γνώση του νομικού πλαισίου για την σύνταξη τόσο της διακήρυξης αλλά και για την ολοκλήρωση των σταδίων του διαγωνισμού.

Επίσης παρατηρείται ότι υπάρχουν οδηγίες και προτάσεις για περιπτώσεις χαμηλότερης ή υψηλότερης προμήθειας από ότι προβλέπει η διακήρυξη προκειμένου να διευκολυνθεί ο φορέας σε περίπτωση που τελικά χρειάζεται μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα προμήθειας.

Σε άλλες περιπτώσεις ο Νόμος προστατεύει το φορέα στον οποίο απευθύνεται ο διαγωνισμός στην περίπτωση που υπάρχει ένας μόνο μειοδότης και υπάρχουν συγκριτικές τιμές από προηγούμενους διαγωνισμούς, που δεν συνάδουν με την τιμή της προσφοράς, ο διαγωνισμός ματαιώνεται προκειμένου να αποφευχθεί το φαινόμενο υπερτιμολόγησης και αισχροκέρδειας.

Ακόμη και η περίπτωση ισοδύναμων προσφορών προβλέπεται προκειμένου να μην θιγεί το συμφέρον των μειοδοτών, αλλά ταυτόχρονα να προασπίζεται ο υγιής και ίσος ανταγωνισμός.

Οι τεχνικές προδιαγραφές αποτελούν αναπόσπαστο κομμάτι κάθε διαγωνισμού με διαφορετική όμως βαρύτητα ανάλογα με το κριτήριο κατακύρωσης. Συμπέρασμα που προκύπτει από την περιγραφή του τρόπου τεχνικής και οικονομικής αξιολόγησης των ΔΑΔ όταν το κριτήριο αφορά την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά είναι ότι η τελική απόφαση για την προμήθεια αγαθών βασίζεται σε σειρά κριτηρίων ποιοτικής επιλογής, λειτουργικότητας, αποδοτικότητας, καταλληλότητας του υλικού για την εξυπηρέτηση του σκοπού. Επίσης η εγγύηση καλής λειτουργίας και διατήρησης, η

εξυπηρέτηση μετά την πώληση και η εξασφάλιση ανταλλακτικών αποτελούν σημαίνοντα κριτήρια. Στα κριτήρια ποιοτικής επιλογής ΔΕΝ υπεισέρχονται παράμετροι κόστους, είτε αυτές αφορούν στην κτήση του αγαθού, είτε στην εγκατάσταση, συντήρηση, αναλώσιμα χρήσης, κτλ. Όλα αυτά τα στοιχεία αποτελούν το αντικείμενο της οικονομικής προσφοράς του προμηθευτή και συνυπολογίζονται για τον καθορισμό της τιμής. Δίνεται με άλλα λόγια εξέχουσα σημασία στην ποιότητα των αγαθών παράγοντα ιδιαίτερα σημαντικό αφού οι προμήθειες αυτές έχουν ως απώτερο στόχο τη διασφάλιση της ανθρώπινης υγείας.

Στις περιπτώσεις όμως των διαγωνισμών με κριτήριο επιλογής αποκλειστικά και μόνο την χαμηλότερη τιμή εφόσον εξασφαλίζονται οι ελάχιστες τεχνικές προδιαγραφές ο διαγωνισμός κρίνεται με μοναδικό γνώμονα την χαμηλότερη τιμή! Γεννάται τότε το ερώτημα: υπηρετείται πάντα η ποιότητα της υγείας και ιδιαίτερα της δημόσιας όταν επιλέγεται ο πιο φθηνός προμηθευτής ή απλώς εξυπηρετείται το δημόσιο οικονομικό συμφέρον χωρίς να ληφθεί υπόψη ο ποιοτικός παράγοντας! Στις προμήθειες που αφορούν έμμεσα την υγεία σε ένα δημόσιο φορέα, όπως προμήθεια γραφικής ύλης για την συνταγογράφηση, ειδών μαγειρείου ή υπόδησης προσωπικού η επίτευξη χαμηλότερης τιμής αποτελεί ίσως την πιο χρηστή επιλογή. Αλλά και για την προμήθεια υλικών όπως βαμβάκι, οινόπνευμα κλπ το κριτήριο της χαμηλότερης τιμής αποτελεί την καλύτερη επιλογή χάρη στην οποία διασφαλίζεται η υγεία των πολιτών και επιτυγχάνεται σωστή διαχείριση του δημοσίου χρήματος. Σε περιπτώσεις όμως υλικών απαραίτητων για χειρουργικές επεμβάσεις, μηχανημάτων το κριτήριο της πλέον συμφέρουσας προσφοράς ίσως θα πρέπει να αποτελεί πιο σκόπιμη επιλογή. Για αυτές τις περιπτώσεις δεν υπάρχει νομικό πλαίσιο για την επιλογή κριτηρίου κατακύρωσης με βάση τη διάκριση ειδών και η απόφαση αφορά αποκλειστικά τον εκάστοτε φορέα και τη σπουδαιότητα που αυτός αποδίδει σε κάθε προμήθεια προϊόντων ή υπηρεσιών υγείας.

Είτε στη περίπτωση ΔΑΔ με κριτήριο την χαμηλότερη είτε στην πλέον συμφέρουσα προσφορά, οι τεχνικές προδιαγραφές αποτελούν απαραίτους όρους της διαγωνιστικής διαδικασίας. Τα επόμενα λοιπόν κεφάλαια αφορούν στο νομικό πλαίσιο, τη σύνταξη, την σπουδαιότητα των τεχνικών προδιαγραφών και το ρόλο τους στις ανοιχτές διαγωνιστικές διαδικασίες προμηθειών υγείας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΑΝΟΙΧΤΩΝ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

3.1 Εισαγωγή

Οι τεχνικές προδιαγραφές αποτελούν αναπόσπαστο κομμάτι των δημόσιων ανοιχτών διαγωνισμών (ΔΑΔ), καθώς όλοι οι όροι των τεχνικών προδιαγραφών είναι απαραίτατοι και η οποιαδήποτε μη συμμόρφωση προς αυτούς συνεπάγεται την άνευ ετέρου και κατά δέσμια αρμοδιότητα απόρριψη της προσφοράς.

Στο Κεφάλαιο που ακολουθεί περιγράφεται το νομικό πλαίσιο που διέπει την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών, οι παράμετροι σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών, τα συστήματα ποιότητας και πιστοποιητικά που σχετίζονται με τις τεχνικές προδιαγραφές και αναλύονται βασικές αρχές που διέπουν τη σύνταξή τους, προκειμένου να αναδειχθεί η σπουδαιότητα των τεχνικών προδιαγραφών για την επιτυχή έκβαση των διαγωνισμών προμηθειών στην υγεία.

Στόχος του παρόντος κεφαλαίου είναι η περιγραφή και ανάλυση όσο το δυνατόν περισσότερων στοιχείων που θα διευκολύνουν την κατανόηση και σημασία των τεχνικών προδιαγραφών στις ανοιχτές διαγωνιστικές διαδικασίες στο χώρο της υγείας.

3.2 Νομικό πλαίσιο σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών

Το νομικό πλαίσιο των τεχνικών προδιαγραφών υιοθετεί το πνεύμα των κοινοτικών ρυθμίσεων, με στόχο την εξυπηρέτηση του δημοσίου συμφέροντος ειδικά στο χώρο της υγείας, αλλά και την προάσπιση της διαφάνειας και του υγιούς ανταγωνισμού.

Κύριο νομοθετικό άξονα που διέπει την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών προκειμένου να διασφαλίζεται η διαφάνεια, ο υγιής ανταγωνισμός και κατά συνέπεια το δημόσιο συμφέρον, αποτελεί το Π.Δ 118/07, ο Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου, το τρίτο (3^ο) άρθρο του οποίου σχετίζεται με τις τεχνικές προδιαγραφές. Στο συγκεκριμένο Άρθρο εκτός από τον ορισμό των τεχνικών προδιαγραφών, τον τρόπο διατύπωσής τους

και τον ορισμό προτύπων που πρέπει να ακολουθούνται για τη σύνταξή τους, επισημαίνεται ότι **οι τεχνικές προδιαγραφές είναι όροι απαράβατοι και η οποιαδήποτε μη συμμόρφωση προς αυτούς τους όρους συνεπάγεται απόρριψη της προσφοράς.**

Στο θέμα χρήσης των προτύπων για τον προσδιορισμό των τεχνικών προδιαγραφών αναφέρονται το Π.Δ 60/07 (αρ.53) το οποίο είναι εναρμονισμένο με τις διατάξεις της κοινοτικής οδηγίας 2004/18/εκ (αρ.23) αλλά και το Π.Δ 118/07 (αρ. 3). Με τα ίδια Π.Δ, διασφαλίζεται ότι οι τεχνικές προδιαγραφές πρέπει να είναι ακριβείς ως προς το αντικείμενο της προμήθειας και να έχουν ως αποτέλεσμα την ισότιμη πρόσβαση των προσφερόντων. Επίσης στη σύνταξή τους πρέπει να αποφεύγεται η δημιουργία όρων που να ευνοούν συγκεκριμένους προμηθευτές.

Η νομοθεσία που σχετίζεται με τη σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών, φροντίζει ώστε να υποδεικνύεται όχι μόνο ο τρόπος σύνταξής τους, αλλά και οι οδηγίες για τις λειτουργικές και ποιοτικές απαιτήσεις του εκάστοτε αντικειμένου ή της υπηρεσίας της προμήθειας. Ταυτόχρονα μέσω του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου, διαφαίνεται η ανάγκη για υγιή ανταγωνισμό, ισότητα των διαγωνιζομένων, διαφάνεια, αποφυγή ευνοϊκών – «φωτογραφικών» όρων στη σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών, προκειμένου να εξασφαλιστούν δίκαιοι όροι, ευρύτητα συμμετοχής, με στόχο την επιτυχή έκβαση του διαγωνισμού για την εξυπηρέτηση του δημοσίου συμφέροντος, ειδικά όταν αυτό ταυτίζεται με την ποιότητα παροχής προϊόντων και υπηρεσιών υγείας.

Στην ενότητα που ακολουθεί περιγράφονται και αναλύονται οι κανόνες για τη σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών με βάση τις παραμέτρους που ορίζονται από το νομοθετικό πλαίσιο, ώστε η διαγωνιστική διαδικασία να επιτρέπει εύρος συμμετεχόντων, να είναι έγκυρη και να οδηγεί στο βέλτιστο αποτέλεσμα.

3.3 Σύνταξη τεχνικών προδιαγραφών, βάσει του νομικού πλαισίου, που θα πρέπει να πληρούνται σε ΔΑΔ προμηθειών υγείας

Η ελληνική νομοθεσία υπαγορεύει τον τρόπο σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών σε δημόσιες διαγωνιστικές διαδικασίες. Προκειμένου να εξεταστεί η σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών θα πρέπει να προηγηθεί ο ορισμός τους.

Με βάση το Π.Δ 118/07 (αρ. 3, παρ.1) «**ως τεχνικές προδιαγραφές ορίζονται οι τεχνικές απαιτήσεις που καθορίζουν τα ελάχιστα αναγκαία χαρακτηριστικά του υλικού που απαιτούνται, προκειμένου αυτό να προσδιορισθεί αντικειμενικά με τρόπο που να ανταποκρίνεται στη χρήση, για την οποία προορίζεται από τον φορέα.**».

Οι τεχνικές αυτές απαιτήσεις πρέπει να περιλαμβάνουν, ιδίως, τα επίπεδα ποιότητας ή απόδοσης, τα επίπεδα ασφάλειας, τις διαστάσεις καθώς και τις λοιπές απαιτήσεις που ισχύουν για το υλικό ή το προϊόν όσον αφορά την ποιότητα, την ορολογία, τις δοκιμές και μεθόδους δοκιμών, τη συσκευασία, τη σήμανση. Ο χαρακτηρισμός του όρου «ελάχιστα αναγκαία» θέτει το ελάχιστο των προϋποθέσεων στον καθορισμό των χαρακτηριστικών του αντικειμένου της προμήθειας, προκειμένου να υπάρχει δυνατότητα συμμετοχής εύρους προμηθευτών και να διασφαλίζεται ο ανταγωνισμός. Με την υπαγωγή των τεχνικών προδιαγραφών στον ανωτέρω ορισμό, διαφυλάσσεται ο στόχος του διαγωνισμού μέσω της δυνατότητας του φορέα να προσδιορίζει τις ανάγκες του αντικειμένου προμήθειας. Συγχρόνως προστατεύεται ο ανταγωνισμός και η διαφάνεια, προς αποφυγή περιγραφών και χαρακτηρισμών που θα δημιουργήσουν ευνοϊκές καταστάσεις για συγκεκριμένους προμηθευτές.

«**Οι τεχνικές προδιαγραφές πρέπει να είναι σαφώς διατυπωμένες και πλήρως κατανοητές από όλους τους ενδιαφερομένους**» (Π.Δ 118/07 αρ.3, παρ.2). Με άλλα λόγια οι τεχνικές προδιαγραφές πρέπει να προσδιορίζουν με σαφήνεια το αντικείμενο της προμήθειας, ώστε οι προσφέροντες να γνωρίζουν ποιες απαιτήσεις πρέπει να καλύπτονται από την εκάστοτε προμήθεια. Η συγκεκριμένη φράση θέτει την υποχρέωση δημιουργίας σαφών συνθηκών τυπικά αλλά και ουσιαστικά, ώστε το κείμενο σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών να μην αμφισβητείται, ούτε να δημιουργεί ερμηνευτικά προβλήματα. Η σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών οφείλει να παρέχει στους ενδιαφερόμενους την αναγκαία αλλά και σαφή πληροφόρηση. Κατά αυτόν τον τρόπο ούτε παρακωλύεται ο ανταγωνισμός και εξυπηρετείται το δημόσιο συμφέρον μέσω της ευχέρειας του φορέα να προσδιορίζει με ευκρίνεια τις τεχνικές προδιαγραφές της

προμήθειας. Επίσης στην ίδια παράγραφο του ανωτέρω Άρθρου αναγράφεται ότι **οι τεχνικές προδιαγραφές «πρέπει να διατυπώνονται έτσι ώστε να εξασφαλίζεται η μεγαλύτερη δυνατή ευρύτητα συμμετοχής στον διαγωνισμό και να μη δημιουργούνται αδικαιολόγητα εμπόδια στον ανταγωνισμό».**

Στο ίδιο Άρθρο του Π.Δ 118/07 αναφέρεται ότι **«δεν επιτρέπεται η αναγραφή όρων στις τεχνικές προδιαγραφές και στις διακηρύξεις που να προσδιορίζουν προϊόντα ορισμένης κατασκευής ή προέλευσης ή μεθόδους επεξεργασίας, οι οποίες έχουν ως αποτέλεσμα να ευνοούνται ορισμένες επιχειρήσεις ή προϊόντα. Ειδικότερα, οι τεχνικές προδιαγραφές απαγορεύεται να αναφέρονται σε εμπορικά σήματα, διπλώματα ευρεσιτεχνίας, τύπους ορισμένης προέλευσης ή παραγωγής. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, εφόσον δεν είναι δυνατό να περιγραφεί ένα είδος με τεχνικές προδιαγραφές σαφείς και πλήρως κατανοητές, η μνεία των ανωτέρω στοιχείων είναι επιτρεπτή, αλλά υποχρεωτικά συνοδεύεται από τις λέξεις ‘ή ισοδύναμο’».** Με την ανωτέρω πρόταση για την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών, εξασφαλίζεται η ισότιμη πρόσβαση των διαγωνιζομένων. Αποφεύγεται παράλληλα η χρήση των λεγόμενων «φωτογραφικών όρων» δηλ όρων που υποδεικνύουν προϊόντα συγκεκριμένων εταιρειών, εμποδίζοντας τον υγιή ανταγωνισμό και βλάπτοντας τη διαφάνεια της διαγωνιστικής διαδικασίας.

Ο όρος «ισοδύναμο» απαντάται και στο Π.Δ 60/07 (αρ.53) σχετίζεται με τον καθορισμό «προτύπων» και τον εναρμονισμό των τεχνικών προδιαγραφών με τις Κοινοτικές Οδηγίες.

Αναλυτικότερα στο Π.Δ 118/07 (αρ.3, παρ.5) ορίζεται ρητώς ότι **«οι τεχνικές προδιαγραφές πρέπει να συμμορφώνονται προς τα ευρωπαϊκά πρότυπα, εφόσον υπάρχουν».** Για την εξασφάλιση της ορθής ερμηνείας και τήρησης του προηγούμενου κανόνα σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών, το ίδιο Π.Δ στην επόμενη παράγραφο του προβαίνει στον «ορισμό προτύπων» και την εννοιολογική αποσαφήνιση του όρου «πρότυπο». Εξηγεί ότι **«ως πρότυπο θεωρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές που έχουν εγκριθεί από ένα αναγνωρισμένο οργανισμό τυποποίησης για επανειλημμένη ή διαρκή εφαρμογή»** και κατόπιν διευκρινίζει τον όρο «ευρωπαϊκό πρότυπο». Ειδικότερα αναφέρει ότι **«ως Ευρωπαϊκό πρότυπο θεωρείται το πρότυπο που έχει εγκριθεί από ευρωπαϊκό οργανισμό τυποποίησης, όπως είναι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή Τυποποίησης (CEN) ή η Ευρωπαϊκή Επιτροπή Τυποποίησης Ηλεκτροτεχνικών**

Προϊόντων (CENELEC) ή Έγγραφο Εναρμόνισης (HD), σύμφωνα με τους κοινούς κανόνες των εν λόγω οργανισμών».

Αξίζει να υπογραμμιστεί ότι με την χρήση της λέξης «όπως» αποφεύγεται ο περιορισμός σε ότι αφορά τους συγκεκριμένους οργανισμούς τυποποίησης, οι οποίοι διαφαίνεται ότι αναφέρονται ενδεικτικά και όχι περιοριστικά προς τις συνθήκες δημιουργίας υγιούς ανταγωνισμού σχετικά με τα ευρωπαϊκά πρότυπα. Ταυτόχρονα ο ενδεικτικός χαρακτήρας του συγκεκριμένου κανόνα όχι μόνο δεν περιορίζει την έννοια του ανταγωνισμού, αλλά ενσωματώνει τον κανόνα του «ισοδύναμου», που αναφέρθηκε σε προηγούμενη παράγραφο, αποτελέσματος διευρύνοντας την δυνατότητα στο εύρος υποβολής προσφορών αλλά και στην περίπτωση ύπαρξης ισοδύναμων αποτελεσμάτων στους ΔΑΔ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

Σε κάθε περίπτωση λοιπόν οφείλουν οι τεχνικές προδιαγραφές να συντάσσονται κατά τέτοιο τρόπο ώστε να εναρμονίζονται με τα Κοινοτικά υποδείγματα και για αυτό το λόγο στο ελληνικό Δίκαιο γίνεται ιδιαίτερη μνεία σε ότι αφορά τα ευρωπαϊκά πρότυπα. Ακόμη και στο ΠΔ 60/07 (αρ.53) αναφέρεται ότι οι τεχνικές προδιαγραφές πρέπει να διατυπώνονται χωρίς να αντιβαίνουν στο κοινοτικό δίκαιο, να συμφωνούν με τα ευρωπαϊκά πρότυπα και σε περίπτωση που αυτά δεν υπάρχουν, στα εθνικά πρότυπα, στις εθνικές τεχνικές εγκρίσεις, ή στις εθνικές τεχνικές προδιαγραφές στον τομέα της χρησιμοποίησης των προϊόντων και να συνοδεύονται από παραπομπή με τη μνεία «ή ισοδύναμο». Επίσης στο ίδιο άρθρο αναφέρεται, ότι οι αναθέτουσες αρχές των διαγωνισμών δεν μπορούν να απορρίπτουν προσφορά με την αιτιολογία ότι τα προσφερόμενα προϊόντα και υπηρεσίες δεν πληρούν τις προδιαγραφές που έχουν συνταχθεί, εφόσον ο προσφέρων αποδεικνύει στην προσφορά του, με κάθε ενδεδειγμένο μέσο και με τρόπο που ικανοποιεί την αναθέτουσα αρχή, ότι οι λύσεις που προτείνει πληρούν, κατά ισοδύναμο τρόπο, τις τεχνικές προδιαγραφές.

3.4 Συστήματα ποιότητας και πιστοποιητικά

Τα συστήματα ή πρότυπα διασφάλισης ποιότητας και πιστοποιητικά είναι έγγραφα τα οποία έχουν εκδοθεί από αναγνωρισμένο φορέα και περιέχουν κανόνες, οδηγίες και τεχνικές προδιαγραφές, οι οποίες εξασφαλίζουν ότι τα προϊόντα προμηθειών ανταποκρίνονται στο σκοπό για τον οποίο προορίζονται. Τα πιστοποιητικά ποιότητας

δηλώνουν τη συμμόρφωση προϊόντων και υπηρεσιών με τις απαιτήσεις των εθνικών και ευρωπαϊκών προτύπων και τη Νομοθεσία.

Στις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης συχνά απαιτείται η ύπαρξη συστήματος ποιότητας ISO και η σήμανση CE όταν πρόκειται για προμήθεια προϊόντων προκειμένου να διασφαλίζεται η ποιότητα της παρεχόμενης προμήθειας.

Η αξιολόγηση και πιστοποίηση συστημάτων ποιότητας για την παροχή υπηρεσιών υγείας ή την προμήθεια προϊόντων υγείας γίνεται κυρίως σύμφωνα με τις ΔΥ7/2480/94, ΔΥ8/1348/04 Υπουργικές Αποφάσεις που ισχύουν στο χώρο της υγείας.

Η ΔΥ8/1348/04 (ΦΕΚ 32/Β/16-01-2004) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας έχει σκοπό την τήρηση ενός συστήματος αρχών και κατευθυντηρίων γραμμών, όσον αφορά την ορθή πρακτική διανομής για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, ώστε αυτά να μην αλλοιώνονται και να μην υποβαθμίζεται το επίπεδο ποιότητάς τους κατά τη διαδικασία της διανομής. Η Υπουργική απόφαση αφορά όλες τις επιχειρήσεις, οποιασδήποτε νομικής μορφής, στον κύκλο εργασιών των οποίων περιλαμβάνεται αποκλειστικά ή παράλληλα με οποιοσδήποτε άλλες δραστηριότητες η διανομή ιατροτεχνολογικών προϊόντων. (<http://www.ekevyl.gr/uploads/Rule3.pdf>)

3.4.1 Συστήματα ποιότητας ISO

Στις τεχνικές προδιαγραφές συχνά απαιτείται η ύπαρξη συστήματος ποιότητας ISO τόσο για τον προμηθευτή όσο και για τον κατασκευαστή.

«Το Πιστοποιητικό Συστήματος Ποιότητας σημαίνει ότι ο πιστοποιηθείς οργανισμός έχει εγκαταστήσει και τηρεί ένα σύστημα ποιότητας, το οποίο εξασφαλίζει ότι τα παραγόμενα προϊόντα και υπηρεσίες είναι σταθερής ποιότητας σε σχέση με τις καθορισμένες για αυτά απαιτήσεις». (www.ekevyl.gr)

Τα ISO εκδίδονται από πιστοποιημένους οργανισμούς πιστοποίησης και συνήθως έχουν χρονική διάρκεια 3-5 έτη. Πιστοποιητικά ISO των οποίων η ισχύς έχει λήξει δεν γίνονται αποδεκτά.

Το ISO 9001 είναι το διεθνές πρότυπο για την Ποιότητα. Η προηγούμενη έκδοση του προτύπου (ISO 9001:2000) αντικαταστάθηκε το 2008 με το πρότυπο ISO 9001:2008. Το

πρότυπο ορίζει τις απαιτήσεις, σύμφωνα με τις οποίες πρέπει να λειτουργεί ένας οργανισμός ώστε το τελικό προϊόν ή/και υπηρεσία να κρίνεται ικανοποιητικό τόσο από τους πελάτες της όσο και από τα λοιπά ενδιαφερόμενα μέρη. Οι απαιτήσεις του προτύπου καλύπτουν όλο το εύρος των δραστηριοτήτων ενός οργανισμού από τον σχεδιασμό και ανάπτυξη νέων προϊόντων και υπηρεσιών έως την εξυπηρέτηση μετά την πώληση. (<http://www.eqa.gr/el/management-system-certification/medical-devices.html>)

3.4.2 Πιστοποιητικό συμμόρφωσης προϊόντος / Σήμανση CE

Σύμφωνα με την ΔΥ/2480/94 για να κυκλοφορήσει ένα ιατροτεχνολογικό προϊόν στην Ε.Ε είναι απαραίτητο να διαθέτει σήμανση CE, εκτός αν το προϊόν εξαιρείται του πεδίου εφαρμογών της νομοθεσίας.

Το πιστοποιητικό αυτό είναι διάρκειας 4-5 ετών. Η απουσία της σήμανσης CE αποτελεί αιτία απόρριψης της προσφοράς. Το πιστοποιητικό CE αφορά πάντοτε συγκεκριμένο προϊόν και σε αυτό είναι απαραίτητο να αναγράφεται ο τύπος και το μοντέλο για το οποίο έχει εκδοθεί.

3.5 Αρχές που διέπουν την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών

3.5.1 Εισαγωγή

Οι δημόσιοι ανοιχτοί διαγωνισμοί προμηθειών και υπηρεσιών υγείας διέπονται από βασικές αρχές, όπως η αρχή της τυπικότητας, η αρχή του υγιούς ανταγωνισμού, η αρχή της ίσης μεταχείρισης των διαγωνιζομένων και η αρχή της διαφάνειας.

Οι τεχνικές προδιαγραφές αποτελούν αναπόσπαστο σε κάθε διαγωνισμό και πρέπει να συντάσσονται σύμφωνα με τις ίδιες αρχές που διέπουν την διαγωνιστική διαδικασία, προκειμένου να υπερασπίζεται το δικαίωμα κάθε πολίτη στην ποιοτική παροχή προμηθειών και υπηρεσιών υγείας, χωρίς να βλάπτεται και το οικονομικό συμφέρον του δημοσίου.

Στην παρούσα ενότητα εξετάζονται οι πιο βασικές, κατά την προσωπική μου άποψη, αρχές που σχετίζονται άμεσα με την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών, πρέπει να

διέπουν τον τρόπο σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών, αλλά και την αξιολόγηση των προσφορών με βάση τις τεχνικές προδιαγραφές: η αρχή της τυπικότητας, η αρχή του υγιούς ανταγωνισμού, η αρχή της ίσης μεταχείρισης των διαγωνιζομένων και η αρχή της διαφάνειας. Οι ανωτέρω αρχές πρέπει να διέπουν σύμφωνα με τη νομοθεσία όλους τους δημόσιους διαγωνισμούς, συνεπώς και όσους αφορούν στην προμήθεια ειδών και υπηρεσιών υγείας.

Στόχος της ενότητας που ακολουθεί είναι η ανάδειξη της σπουδαιότητας της σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών, σύμφωνα με τις παραπάνω βασικές αρχές, προκειμένου να διασφαλίζεται ο υγιής ανταγωνισμός, η διαφάνεια των διαγωνισμών προμηθειών στην υγεία, με αποτέλεσμα την ποιοτική παροχή υπηρεσιών υγείας. Με την διενέργεια διαφανών και νομίμων διαγωνισμών, με την επίτευξη του μεγαλύτερου δυνατού ανταγωνισμού εξασφαλίζονται προμήθειες και υπηρεσίες υγείας στην καλύτερη τιμή σε συνάρτηση με την ποιότητα τους, ως αποτέλεσμα των δημόσιων διαγωνισμών, μειώνονται οι δημόσιες δαπάνες υγείας και η περιουσία του κράτους διαχέεται κατά τέτοιο τρόπο, ώστε το οικονομικό συμφέρον του δημοσίου να ταυτίζεται με το δημόσιο συμφέρον.

Οι προαναφερθείσες αρχές που πρέπει να διέπουν τους διαγωνισμούς υγείας και είναι συνυφασμένες με τις τεχνικές προδιαγραφές, πολλές φορές διασαφηνίζονται από την νομολογία. Το συγκεκριμένο κεφάλαιο συντάχθηκε με γνώμονα τις διατάξεις που θεσπίστηκαν από την ελληνική νομοθεσία και αφορούν αρχές που οφείλουν να διέπουν τις τεχνικές προδιαγραφές, αλλά και με τη βοήθεια αποφάσεων του Συμβουλίου της Επικρατείας (Σ.τ.Ε), της Επιτροπής Αναστολών του Συμβουλίου της Επικρατείας (Ε.Α.Σ.τ.Ε.), αποφάσεων του Δικαστηρίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Δ.Ε.Ε.) πρώην Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου (Δ.Ε.Κ), που αφορούσαν τεχνικές προδιαγραφές δημόσιων διαγωνισμών προμηθειών και υπηρεσιών υγείας.

3.5.2 Αρχή τυπικότητας

Η αρχή της τυπικότητας διέπει τη διενέργεια των διαγωνισμών για την ανάθεση δημοσίων συμβάσεων προμηθειών, προϊόντων και υπηρεσιών υγείας. Στον Κανονισμό Προμηθειών του Δημοσίου (άρθ. 3, παρ. 7) προβλέπεται ότι «όλοι οι όροι των τεχνικών προδιαγραφών είναι απαράβατοι και η οποιαδήποτε μη συμμόρφωση προς αυτούς

συνεπάγεται, σύμφωνα με την αρχή της τυπικότητας, την άνευ ετέρου απόρριψη της προσφοράς».

Με βάση το ανωτέρω οι προσφορές πρέπει να είναι σύμφωνες με το περιεχόμενο των τεχνικών προδιαγραφών αλλά και του συνόλου των όρων της προκήρυξης. Ο προσφέρων οφείλει να υπακούει στους όρους της διακήρυξης και να συντάσσει την προσφορά του με τον τρόπο που υπαγορεύεται στις ενότητες αυτής. Η σύνταξη της προσφοράς, πρέπει να γίνεται με γνώμονα τις οδηγίες που τίθενται από τους όρους των τεχνικών προδιαγραφών, να πληροί το σύνολο των τεχνικών προδιαγραφών και να είναι σύμφωνη με όλους τους λοιπούς όρους της διακήρυξης. Η αρχή της τυπικότητας επιτάσσει την πιστή τήρηση των όρων της διακήρυξης και των τεχνικών προδιαγραφών από την αναθέτουσα αρχή και από τους διαγωνιζομένους κατά την σύνταξη των προσφορών τους.

Η προσφορά κάθε διαγωνιζόμενου οφείλει να τηρεί τον έγγραφο τύπο, σύμφωνα με την αρχή της τυπικότητας, προκειμένου να εξασφαλίζεται η απαιτούμενη διαφάνεια και να αποφεύγεται ο κίνδυνος αλλοίωσης των προσφορών. (Ε.Α.Σ.τ.Ε. 1229/2007)

Οι προσφορές πρέπει και να συντάσσονται και να κρίνονται με βάση την αρχή της τυπικότητας. Όπως προβλέπει ο Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου (Π.Δ 118/07 άρθ. 3, παρ. 3, 5) οι τεχνικές προδιαγραφές πρέπει να είναι σαφώς διατυπωμένες, πλήρως κατανοητές από όλους τους ενδιαφερομένους και πρέπει να συμμορφώνονται στα ευρωπαϊκά πρότυπα εφόσον αυτά υπάρχουν. Σε περιπτώσεις που πληρούνται οι όροι και οι τεχνικές προδιαγραφές των προσφερόμενων ειδών, με γνώμονα την αρχή της τυπικότητας, οι προσφορές γίνονται δεκτές.

Σε πολλές περιπτώσεις ζητείται η υποβολή πινάκων των χαρακτηριστικών των υπό προμήθεια προϊόντων, η υποβολή πινάκων τιμών και απαιτείται συγκεκριμένος τύπος και μέθοδος σύνταξης της τεχνικής προσφοράς, όπως μονογραφή του υποψηφίου αναδόχου σε κάθε σελίδα της προσφοράς του. Με βάση δε τις ειδικές αυτές απαιτήσεις αξιολογούνται και κρίνονται οι τεχνικές προσφορές, σύμφωνα με την αρχή της τυπικότητας. Όταν ο υποψήφιος συμμορφώνεται καθόλα με την διακήρυξη, τότε κατά την αξιολόγηση της προσφοράς και με βάση την αρχή της τυπικότητας, η προσφορά γίνεται δεκτή.

Αντίθετα και εν όψει μάλιστα της αυστηρής διαδικασίας των δημοσίων διαγωνισμών προσφορές οι οποίες δεν είναι σύμφωνες με τις τεχνικές προδιαγραφές της προκηρύξεως

αξιολογούνται, και με βάση την αρχή της τυπικότητας, αποκλείονται από τον διαγωνισμό. Σύμφωνα με την αρχή της τυπικότητας η αναθέτουσα αρχή δεν μπορεί να απορρίψει προσφορές που συμφωνούν απόλυτα με τους όρους της διακήρυξης. (Ε.Α.Σ.τ.Ε. 817/2008)

Συνεπώς η αρχή της τυπικότητας που διέπει τους δημόσιους διαγωνισμούς προμηθειών και υπηρεσιών υγείας εξασφαλίζει κατά την σύνταξη των προσφορών την υπακοή σε όλους τους όρους αλλά και ειδικά στις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης. Επιπλέον με βάση την αρχή της τυπικότητας διασφαλίζεται η δίκαιη αξιολόγηση, προκειμένου να μην αποκλείονται προσφορές απόλυτα συμμορφωμένες με το πνεύμα των δημόσιων διαγωνισμών.

3.5.3 Αρχή υγιούς ανταγωνισμού

Η αρχή του υγιούς διέπει όλες τις διαγωνιστικές διαδικασίες, διότι έχει ως αποτέλεσμα την δημιουργία ανοιχτής αγοράς σε όσους προμηθευτές πληρούν τις προϋποθέσεις των όρων των διαγωνισμών. Η επίτευξη υγιούς ανταγωνισμού συνεπάγεται την νόμιμη και θεμιτή σύγκριση τιμής και ποιότητας ομοειδών προϊόντων και υπηρεσιών βάσει αντικειμενικών κριτηρίων και κανόνων και αποτρέπει την δημιουργία μονοπωλιακών συνθηκών, που οδηγούν σε αγορά προϊόντων σε υψηλές τιμές, σε συνάρτηση με την ποιότητα τους. Η έκβαση των διαγωνισμών κάτω από συνθήκες υγιούς ανταγωνισμού οδηγεί στην επιλογή προϊόντων και υπηρεσιών σε χαμηλότερες τιμές ή σε πιο συμφέρουσες οικονομικά προσφορές προϊόντων και υπηρεσιών σε συνάρτηση με την ποιότητα τους, αποβαίνοντας στο όφελος του δημοσίου συμφέροντος.

Ο Κανονισμός Προμηθειών του Δημοσίου (Π.Δ 118/07 άρθ. 3, παρ. 3) προβλέπει ότι οι τεχνικές προδιαγραφές πρέπει να διατυπώνονται έτσι ώστε να εξασφαλίζεται η μεγαλύτερη ευρύτητα συμμετοχής στο διαγωνισμό και να μη δημιουργούνται αδικαιολόγητα εμπόδια στον ανταγωνισμό. Η συγκεκριμένη πρόταση συνδέει την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών με την αρχή του υγιούς ανταγωνισμού η οποία διέπει την διενέργεια των διαγωνισμών για προμήθειες ειδών και υπηρεσιών υγείας.

Η σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών είναι αναγκαίο να γίνεται κατά τέτοιο τρόπο προκειμένου να διασφαλίζεται εύρος συμμετεχόντων στους δημόσιους διαγωνισμούς

προμηθειών υγείας, ώστε να επιτυγχάνεται ο υγιής ανταγωνισμός. Με βάση την ελληνική νομοθεσία (Π.Δ 60/07 άρθ. 53, παρ. 3) η οποία είναι εναρμονισμένη με το κοινοτικό δίκαιο, οι τεχνικές προδιαγραφές πρέπει να διατυπώνονται είτε:

(α) με παραπομπή στις τεχνικές προδιαγραφές των εθνικών προτύπων, που αποτελούν μεταφορά ευρωπαϊκών προτύπων, σε κοινές τεχνικές εγκρίσεις, σε διεθνή πρότυπα, σε τεχνικά σ-ματα που εκπονούνται από ευρωπαϊκούς οργανισμούς τυποποίησης, σε εθνικές τεχνικές εγκρίσεις κ.α.

(β) με αναφορά σε επιδόσεις και λειτουργικές απαιτήσεις.

Όταν οι αναθέτουσες αρχές κάνουν χρήση της ανωτέρω δυνατότητας, οι τεχνικές ικανότητες των προσφερόντων αποδεικνύονται με πιστοποιητικά εκδιδόμενα από επίσημα ινστιτούτα ή υπηρεσίες ελέγχου ποιότητας, που έχουν την σχετική αρμοδιότητα, με παραπομπές σε προδιαγραφές ή πρότυπα όπου επιβεβαιώνεται η καταλληλότητα του υπό προμήθεια προϊόντος, με πρότυπα εξασφάλισης ποιότητας, επίσημους καταλόγους εγκεκριμένων οικονομικών φορέων κλπ. (Οδηγία 2004/18/EK άρθρα 46, 48 και 49)

Προκειμένου να διασφαλιστεί η αρχή του υγιούς ανταγωνισμού, οι αναθέτουσες αρχές οφείλουν να δέχονται προσφορά έργων, προϊόντων ή υπηρεσιών, που πληρούν εθνικά πρότυπα, ευρωπαϊκές εγκρίσεις, τεχνικά πλαίσια αναφοράς από ευρωπαϊκό οργανισμό τυποποίησης, εφόσον οι προσφορές καλύπτουν τις επιδόσεις ή λειτουργικές απαιτήσεις που έχουν ορίσει οι τεχνικές προδιαγραφές.

Σε πολλές περιπτώσεις ιατροτεχνολογικά, ιατρικά μηχανήματα και άλλα προϊόντα προορίζονται να χρησιμοποιούνται σε συνδυασμό με εξοπλισμό ή άλλα προϊόντα, συνδυασμός των οποίων οδηγεί στο επιθυμητό αποτέλεσμα. Στις τεχνικές προδιαγραφές των συγκεκριμένων προϊόντων είναι επιθυμητό να ζητούνται επαρκή στοιχεία για τα ανωτέρω χαρακτηριστικά, ούτως ώστε να είναι δυνατή η επιλογή των ενδεδειγμένων προϊόντων ή εξοπλισμού που πρέπει να χρησιμοποιούνται, προκειμένου να επιτυγχάνεται ο πιο ασφαλής και κατάλληλος συνδυασμός. Τέτοια στοιχεία μπορεί να είναι πληροφορίες που παρέχονται από τον κατασκευαστή, οδηγίες χρήσης, πιστοποιητικά καλής λειτουργίας που να αποδεικνύουν ότι ο συνοδός εξοπλισμός ή τα προϊόντα είναι απόλυτα συμβατά με το ζητούμενο αντικείμενο της προμήθειας και συντελούν στην ομαλή και απρόσκοπτη λειτουργία/χρήση του προϊόντος της προμήθειας. (Ε.Α.Σ.τ.Ε. 546/2008)

Το ερώτημα που γεννάται είναι αν περιορίζεται ο υγιής ανταγωνισμός, όταν ζητείται από τις τεχνικές προδιαγραφές τα απαιτούμενα προϊόντα να συνδυάζονται με κάποιο συνοδό εξοπλισμό. Σε περιπτώσεις προμήθειας in vitro διαγνωστικών ιατροτεχνολογικών προϊόντων προβλέπεται ότι εάν το προϊόν προορίζεται να χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με άλλα προϊόντα ή εξοπλισμό, ο συνδυασμός στο σύνολό του, συμπεριλαμβανομένων των συστημάτων συνδέσεως, πρέπει να είναι ασφαλής και να μην υποβαθμίζει τις προβλεπόμενες επιδόσεις του προϊόντος. (Κ.Υ.Α. ΔΥ8δ/οικ.3607/892/2001)

Επιπλέον προσδιορίζεται ότι όταν το αντικείμενο προμήθειας αποτελείται από επιμέρους στοιχεία - που είναι όλα απαραίτητα, προκειμένου να παραχθεί ένα συγκεκριμένο αποτέλεσμα - είναι νόμιμη η προδιαγραφή της διακήρυξης ότι τα επί μέρους αυτά στοιχεία πρέπει να συνδυάζονται και κατά συνέπεια η απαίτηση αυτή δεν περιορίζει τον ανταγωνισμό. (Ε.Α.Σ.τ.Ε. 546/2008) Επομένως η πρόβλεψη τέτοιων όρων και απαιτήσεων είναι νόμιμη και μάλιστα η απαίτηση αυτή δεν περιορίζει τον ανταγωνισμό.

Είναι αυτονόητο ότι κάθε πρόσωπο που εκπροσωπεί τα συμφέροντα μιας εταιρίας, μπορεί εφόσον η προσφορά του πληροί τις τεχνικές προδιαγραφές του εκάστοτε διαγωνισμού να λάβει μέρος και να υποβάλει την προσφορά του. Στο πλαίσιο της μέριμνας για τη νομική ασφάλεια και κυρίως τη διαφάνεια, πρέπει να προλαμβάνεται κάθε πιθανότητα δημιουργίας προνομιακής κατάστασης που θα νόθευε τον ανταγωνισμό. (Ε.Α.Σ.τ.Ε. 41/2007)

Προκειμένου κάθε διαγωνισμός να διέπεται από την αρχή του υγιούς ανταγωνισμού, θα πρέπει να εμποδίζεται η διαρροή πληροφοριών κατά τη σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών, αλλά και η ανταλλαγή πληροφοριών από μία εταιρεία στην άλλη κατά την σύνταξη των προσφορών τους. Σε σχετική απόφαση του Σ.τ.Ε αποφασίστηκε ότι « η συμμετοχή στον ίδιο διαγωνισμό εταιρειών που λόγω της οργανικής θέσης που κατέχει η μία διαγωνιζόμενη σε άλλη, έχουν τη δυνατότητα να διαθέτουν πληροφορίες από την προσφορά τους και εν γένει εναρμονισμού της συμπεριφοράς τους κατά την διαμόρφωση των προσφορών τους, νοθεύει τον διαγωνισμό και δημιουργεί συνθήκες άνισου ανταγωνισμού, παραβιάζοντας την αρχή της ίσης μεταχείρισης των διαγωνιζομένων και του ελεύθερου ανταγωνισμού ». (Ε.Α.Σ.τ.Ε. 41/2007)

Η διαρροή πληροφοριών κατά την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών δημιουργεί ευνοϊκές συνθήκες σε ορισμένους συμμετέχοντες σε ότι αφορά τη διαμόρφωση των προσφορών τους και άνισες συνθήκες σε βάρος των υπολοίπων, με αποτέλεσμα να

πλήττεται ο υγιής ανταγωνισμός και να νοθεύονται οι διαγωνιστικές διαδικασίες. Επιπλέον εξαιτίας της διαρροής και της ανταλλαγής χρήσιμων πληροφοριών εξασφαλίζεται περισσότερος χρόνος σε ορισμένους συμμετέχοντες, προκειμένου να συντάξουν τις προσφορές τους και αντίστοιχα περιορίζεται το χρονικό περιθώριο των υπολοίπων.

Συνοψίζοντας τα ανωτέρω καταλήγουμε στο συμπέρασμα ότι η σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών πρέπει να γίνεται με τέτοιο τρόπο προκειμένου να εξασφαλίζεται εύρος συμμετεχόντων στους διαγωνισμούς, να εμποδίζεται η δημιουργία αθέμιτων, φωτογραφικών και παράνομων συνθηκών που να ευνοούν ή να απορρίπτουν συμμετέχοντες, ώστε να επιτυγχάνεται ο υγιής ανταγωνισμός και να εξασφαλίζεται το καλύτερο αποτέλεσμα τους με στόχο το δημόσιο συμφέρον στην παροχή προϊόντων και υπηρεσιών ειδικά στο χώρο της υγείας.

3.5.4 Αρχή ίσης μεταχείρισης – αρχή διαφάνειας

Οι διαδικασίες των δημόσιων διαγωνισμών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας, οφείλουν να διέπονται από τις αρχές της ίσης μεταχείρισης και διαφάνειας, οι οποίες σε πολλές περιπτώσεις είναι αλληλένδετες μεταξύ τους αλλά και συνδέονται με την υποχρέωση της αναθέτουσας αρχής να περιγράψει με σαφείς, ακριβείς όρους τις τεχνικές προδιαγραφές των ζητούμενων προϊόντων ή υπηρεσιών.

Σύμφωνα με τον Κανονισμό Προμηθειών του Δημοσίου (Π.Δ 118/07 άρθ. 3, παρ.3) οι τεχνικές προδιαγραφές πρέπει να είναι σαφώς διατυπωμένες και πλήρως κατανοητές από όλους τους ενδιαφερομένους. Η διαδικασία ανάθεσης δημοσίων συμβάσεων προμηθειών διέπεται από την αρχή της διαφάνειας, η οποία προς διασφάλιση της ίσης μεταχείρισης των διαγωνιζομένων, επιβάλλει στην αναθέτουσα αρχή την υποχρέωση σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών με σαφήνεια, ακρίβεια, αλλά και την διάθεση πληροφοριών που είναι απαραίτητες για τον εκάστοτε διαγωνισμό. Έτσι προασπίζεται η αρχή της ισότητας και ίσης μεταχείρισης όλων των ενδιαφερομένων, προκειμένου ακολουθώντας τους απαραίτους όρους των τεχνικών προδιαγραφών να συμμετέχουν στους διαγωνισμούς έχοντας τις ίδιες ευκαιρίες με τους λοιπούς διαγωνιζόμενους.

Σε απόφαση του Δ.Ε.Κ. (υπόθεση C- 19/2000 σκέψη 111, 18-10-2001) η αρχή της διαφάνειας ορίζεται ως «το επιστέγασμα της αρχής της ίσης μεταχείρισης, που αποσκοπεί στον αποκλεισμό του κινδύνου ευνοιοκρατίας και καταχρήσεως εκ μέρους της αναθέτουσας αρχής. Η αρχή της διαφάνειας επιτάσσει ότι όλοι οι όροι και τρόποι διεξαγωγής της διαδικασίας αναθέσεως πρέπει να διατυπώνονται με σαφήνεια, ακρίβεια και χωρίς αμφισημία στην προκήρυξη του διαγωνισμού ή στη συγγραφή υποχρεώσεων, κατά τρόπο ώστε, αφενός, να παρέχουν σε όλους τους ευλόγως ενημερωμένους και κανονικά επιμελείς υποψηφίους τη δυνατότητα να κατανοούν το ακριβές περιεχόμενό τους και να τους ερμηνεύουν με τον ίδιο τρόπο και, αφετέρου, να καθιστούν δυνατό τον εκ μέρους της αναθέτουσας αρχής αποτελεσματικό έλεγχο του αν οι προσφορές των υποψηφίων ανταποκρίνονται στα κριτήρια που διέπουν την εν λόγω σύμβαση ».

Η αρχή της διαφάνειας προς διασφάλιση της ίσης μεταχείρισης των συμμετεχόντων, στις διαδικασίες αναθέσεως των δημοσίων συμβάσεων προμηθειών, θεσπίζεται από την κοινοτική οδηγία 2004/18/EK και το Π.Δ. 60/07. Η αρχή της διαφάνειας προς διασφάλιση της ίσης μεταχείρισης των διαγωνιζομένων, επιβάλλει στην αναθέτουσα αρχή, εκτός της υποχρεώσεως για σαφήνεια των όρων της διακήρυξης (συνεπώς και των τεχνικών προδιαγραφών) και την υποχρέωση να περιγράψει με τρόπο σαφή και ακριβή τις πραγματικές συνθήκες, υπό τις οποίες θα κληθεί να υποβάλλει προσφορά ο υποψήφιος προμηθευτής.

Ιδιαίτερα σε περιπτώσεις προμήθειας ιατρικών μηχανημάτων ή προϊόντων η υποχρέωση διευκρινήσεων σχετικά με τη χρήση των προϊόντων, των οδηγιών χρήσης που θα παρέχονται από τον προμηθευτή ακόμη και των μικρών βλαβών που μπορεί να αντιμετωπιστούν από τους αποδέκτες των προμηθειών, θεωρούνται θεμιτές και βοηθούν τους συμμετέχοντες στην σύνταξη των τεχνικών τους προσφορών. Έτσι διασφαλίζεται η αρχή της ισότητας και ίσης μεταχείρισης των διαγωνιζομένων με βάση την πληρότητα και ακρίβεια των τεχνικών προδιαγραφών.

Κάθε ενδιαφερόμενος αφενός μεν θα διαθέτει όλες τις πληροφορίες που του είναι απαραίτητες για να αποφασίσει αν θα μετάσχει ή η στον διακηρυχθέντα διαγωνισμό, αφετέρου δε θα έχει, σε περίπτωση συμμετοχής του στο διαγωνισμό, τις αυτές ακριβώς με τους λοιπούς διαγωνιζόμενους ευκαιρίες κατά το στάδιο προετοιμασίας και υποβολής της προσφοράς του. (Ε.Α 1208/2006)

Στόχος της αρχής της διαφάνειας που πρέπει να διέπει τους δημόσιους διαγωνισμούς είναι να αποκλείει τον κίνδυνο δημιουργίας ευνοϊκών συνθηκών για ορισμένους συμμετέχοντες και συνεπώς τη νοθεία των διαδικασιών.

Η σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών με βάση την νομοθεσία πρέπει να διέπεται την αρχή της διαφάνειας. Όπως έχει ήδη προαναφερθεί σύμφωνα με το τρίτο άρθρο του Π.Δ. 118/07, δεν επιτρέπεται η αναγραφή όρων στις τεχνικές προδιαγραφές και στις διακηρύξεις που να προσδιορίζουν προϊόντα ορισμένης κατασκευής ή προέλευσης ή μεθόδους επεξεργασίας, οι οποίες έχουν ως αποτέλεσμα να ευνοούνται ορισμένες επιχειρήσεις ή προϊόντα.

Ειδικότερα, οι τεχνικές προδιαγραφές απαγορεύεται να αναφέρονται σε εμπορικά σήματα, διπλώματα ευρεσιτεχνίας, τύπους ορισμένης προέλευσης ή παραγωγής. Απαγορεύεται με άλλα λόγια η χρήση περιγραφής στις τεχνικές προδιαγραφές στοιχείων που να «φωτογραφίζουν» συγκεκριμένα προϊόντα, νοθεύοντας έτσι τη διαγωνιστική διαδικασία και πλήττοντας την αρχή της διαφάνειας. Τα προαναφερθέντα στοιχεία χαρακτηρίζονται ως «φωτογραφικοί όροι», οι οποίοι όχι μόνο εμποδίζουν την διαφάνεια των διαγωνισμών αλλά αποτελούν αιτίες ακύρωσης της διαδικασίας εφόσον εντοπιστούν και αποδειχθούν ότι νοθεύουν τις διαδικασίες.

Ο Κανονισμός προμηθειών του Δημοσίου προκειμένου να εξασφαλίσει την επαρκή στις τεχνικές προδιαγραφές των υπό προμήθεια προϊόντων και να διασφαλίσει την αρχή διαφάνειας στις διαγωνιστικές διαδικασίες, προβλέπει και τις περιπτώσεις όπου πρέπει να γίνεται αναφορά στοιχείων. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, εφόσον δεν είναι δυνατό να περιγραφεί ένα είδος με τεχνικές προδιαγραφές σαφείς και πλήρως κατανοητές, η μνεία στοιχείων είναι επιτρεπτή, αλλά υποχρεωτικά συνοδεύεται από τις λέξεις «ή ισοδύναμο». (Π.Δ 118/07, άρθρο 3, παρ. 4)

Η σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών, με αναφορές στην εμπορική ονομασία προϊόντων στις τεχνικές προδιαγραφές ή στοιχεία, που δεν συνοδεύονται από τη μνεία του «ισοδύναμου», παραβιάζει την αρχή της διαφάνειας.

Οι αναθέτουσες αρχές δεν μπορούν να απορρίπτουν προσφορά με την αιτιολογία ότι τα προσφερόμενα προϊόντα και υπηρεσίες δεν πληρούν τις προδιαγραφές στις οποίες έχουν παραπέμψει, εφόσον ο προσφέρων αποδεικνύει στην προσφορά του, με κάθε ενδεδειγμένο μέσο και με τρόπο που ικανοποιεί την αναθέτουσα αρχή, ότι οι λύσεις που

προτείνει πληρούν, κατά ισοδύναμο τρόπο, τις τεχνικές προδιαγραφές. (Π.Δ 60/07 άρθ. 53, παρ.5)

Η διασφάλιση της αρχής της διαφάνειας που διέπει τους δημόσιους διαγωνισμούς απαγορεύει την τροποποίηση των τεχνικών προδιαγραφών από την αναθέτουσα αρχή, αλλοιώνοντας τα στοιχεία του διαγωνισμού. Η αλλοίωση των τεχνικών προδιαγραφών παραβιάζει όχι μόνο την αρχή της διαφάνειας των διαγωνισμών αλλά υπονομεύει και την αρχή υγιούς ανταγωνισμού και ισότητας των συμμετεχόντων.

Η τροποποίηση όρων του διαγωνισμού κατά την διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης επιτρέπεται μόνον εφόσον προβλέπεται ρητά η εν λόγω δυνατότητα, όπως και οι τρόποι εφαρμογής της. Σε κάθε περίπτωση η διακήρυξη οριοθετεί το πλαίσιο εντός του οποίου πρέπει να διεξαχθεί η διαδικασία, οπότε όλοι όσοι ενδιαφέρονται να μετάσχουν στον διαγωνισμό το γνωρίζουν εξ αρχής και τελούν, κατ' αυτόν τον τρόπο, σε ισότητα κατά την υποβολή της προσφοράς τους. Εφόσον δεν προβλέπεται ρητά παρόμοια δυνατότητα, αλλά η αναθέτουσα αρχή σκοπεύει, κατά το στάδιο που έπεται της αναθέσεως της συμβάσεως, να αποκλίνει από έναν από τους ουσιώδεις προβλεπόμενους όρους, δεν μπορεί νομίμως να συνεχίσει τη διαδικασία εφαρμόζοντας άλλους όρους από τους αρχικά προγραφθέντες, διότι με τον τρόπο αυτό θα αλλοιώνονταν οι όροι αυτοί που διέπουν την ανάθεση της συμβάσεως, γεγονός που θα συνεπαγόταν αναπόφευκτα παραβίαση των αρχών της διαφάνειας και της ίσης μεταχείρισεως των υποψηφίων, εφόσον δεν εξασφαλίζονται η ενιαία εφαρμογή των όρων του διαγωνισμού και η αντικειμενικότητα της διαδικασίας.(www.ggde.gr Γενική Γραμματεία Δημοσίων Έργων ΥΠΕΧΩΔΕ)

Η αναθέτουσα αρχή απαγορεύεται να απορρίψει προσφορά με την αιτιολογία επίκλησης έλλειψης τεχνικού χαρακτηριστικού, που δεν προβλέπεται από την διακήρυξη, καθώς αυτό θα αποτελούσε παράνομη τροποποίηση των τεχνικών προδιαγραφών. Η περίπτωση αποκλεισμού τεχνικής προσφοράς κατ' επίκληση ή έλλειψη τεχνικού χαρακτηριστικού μη προβλεπόμενου από τη διακήρυξη ισοδυναμεί με παράνομη τροποποίηση των όρων της διακήρυξης και βλάπτει την εξασφάλιση της διαφάνειας μέσω των τεχνικών προδιαγραφών. (Ε.Α.Σ.τ.Ε. 254/2008)

Με βάση τα ανωτέρω καταλήγουμε στο συμπέρασμα ότι η εξασφάλιση της αρχής της διαφάνειας είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών. Η διαφάνεια εξασφαλίζεται από την δημοσίευση, την σαφήνεια, ακρίβεια των όρων των τεχνικών προδιαγραφών, την λεπτομερή περιγραφή των αναγκών των προϊόντων

προμήθειας, την εφαρμογή των εθνικών και κοινοτικών οδηγιών και τον αποκλεισμό «φωτογραφικών όρων». Η σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών αποτελεί ουσιαστικό κομμάτι για την διασφάλιση της διαφάνειας στον τομέα των διαγωνισμών και ειδικότερα στους δημόσιους διαγωνισμούς προμηθειών υγείας και κάθε στοιχείο που θα την εμποδίσει βλάπτει όχι μόνο το δημόσιο συμφέρον θέτει σε κίνδυνο την υγεία του πληθυσμού της χώρας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΗΣ ΓΑΜΜΑ ΚΑΜΕΡΑ ΔΥΟ ΑΝΙΧΝΕΥΤΙΚΩΝ ΚΕΦΑΛΩΝ ΜΕΣΩ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΑΝΟΙΧΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

4.1 Εισαγωγή

Η παρούσα ενότητα αποτελεί παράδειγμα σύνταξης και αξιολόγησης των τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια ιατρικού μηχανήματος και συγκεκριμένα συστήματος τομογραφικής γ' κάμερα δύο ανιχνευτικών κεφαλών μέσω δημόσιου ανοιχτού διαγωνισμού. Περιγράφεται με απλά λόγια το εν λόγω μηχάνημα και η διαγνωστική του σημασία στην πυρηνική ιατρική. Παρουσιάζονται οι τεχνικές προδιαγραφές του μηχανήματος, του συνοδού εξοπλισμού και ο πίνακας τεχνικής αξιολόγησης για την προμήθειά του μέσω δημόσιου ανοιχτού διαγωνισμού με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

Η δημιουργία του παρόντος κεφαλαίου δεν θα ήταν εφικτή δίχως την ουσιαστική συμβολή του κ. Παναγιώτη Γεωργούλια, ο οποίος και παραχώρησε το αρχείο. Οι τεχνικές προδιαγραφές χρησιμοποιήθηκαν σε διακήρυξη δημόσιου ανοιχτού διαγωνισμού πανεπιστημιακού δημόσιου νοσοκομείου για την προμήθεια του εν λόγω μηχανήματος

4.2 Πυρηνική ιατρική - διαγνωστικές μέθοδοι - γ' κάμερα

Η μελέτη των ασταθών ισοτόπων σε συνδυασμό με την ανάπτυξη των συστημάτων ανίχνευσης της εκπεμπόμενης από ραδιοϊσότοπα ακτινοβολίας αποτέλεσε το υπόστρωμα

για την διερεύνηση ενδεχομένων εφαρμογών των ραδιοϊσοτόπων στην Ιατρική. Αυτή η διερεύνηση είχε σαν αποτέλεσμα τη δημιουργία της ειδικότητας της Πυρηνικής Ιατρικής που έχει σαν σκοπό την εφαρμογή των ιδιοτήτων των ραδιοϊσοτόπων στη διάγνωση και την θεραπεία των ανθρωπίνων ασθενειών. Η πυρηνική ιατρική έχει δύο συνιστώσες, τη θεραπευτική και την διαγνωστική.

(www.evangelismos-hosp.gr/xmsAssets/File/General.../piriniki.doc)

Στο ευρύ κοινό οι διαγνωστικές εξετάσεις πυρηνικής ιατρικής είναι γνωστές ως «σπινθηρογραφήματα». Η ονομασία αυτή προκύπτει από τη διαδικασία ανίχνευσης της ακτινοβολίας που εκπέμπει το ραδιοϊσότοπο, το οποίο προηγουμένως έχει χορηγηθεί ενδοφλεβίως, μέσω της αναπνευστικής οδού ή με κατάποση, για την πραγματοποίηση της εξέτασης. Το ραδιοϊσότοπο αφού εισέλθει στο σώμα κατευθύνεται και συγκεντρώνεται στην πάσχουσα περιοχή εκπέμποντας ακτινοβολία η οποία και ανιχνεύεται από κατάλληλο σύστημα τη γ -camera.

Η γ -camera έχει τη δυνατότητα να συλλέγει την εκπεμπόμενη ακτινοβολία από το σώμα του ασθενούς και να σχηματίζει την εικόνα της υπό εξέταση περιοχής. Ανάλογα με το είδος της εξέτασης και την πάθηση, στη λαμβανόμενη εικόνα παρατηρούνται περιοχές με αυξημένη, μειωμένη ή σταθερή συγκέντρωση ραδιοϊσοτόπων. Οι περιοχές αυτές αξιολογούνται από τον πυρηνικό ιατρό και ακολούθως συντάσσεται η ιατρική γνωμάτευση.

(http://www.eeae.gr/gr/docs/president/_piriniki_iatriki.pdf)

Το σύστημα γ -κάμερα αποτελείται, κατά βάση, από μία ή περισσότερες ανιχνευτικές διατάξεις (κεφαλές) που χρησιμοποιούνται για την καταμέτρηση γ -φωτονίων που εκπέπονται από ραδιοϊσότοπα τα οποία εισάγονται για αυτόν το σκοπό στο ανθρώπινο σώμα. Οι ανιχνευτικές διατάξεις μπορεί να περιστρέφονται ή να παραμένουν ακίνητες κατά τη διάρκεια κάποιας εξέτασης διακρίνοντας τα αντίστοιχα συστήματα γ -κάμερα σε τομογραφία ή απλά. Καταλλήλως προσαρμοσμένα ηλεκτρονικά ελέγχουν τις ανιχνευτικές διατάξεις και τον τρόπο λειτουργίας αυτών καθορίζοντας έτσι τη συλλογή, αποθήκευση και επεξεργασία των δεδομένων καταμέτρησης. Τα αποτελέσματα μπορούν παρουσιάζονται σε οθόνη H/Y ή σε σύστημα αποτύπωσης με φιλμ. Ένα τυπικό τομογραφικό σύστημα γ -κάμερα φαίνεται στην εικόνα 1. (<http://www.teiath.gr>)



Εικόνα 1. Σύστημα γ-κάμερα με δύο κεφαλές

4.3 Τομογραφική γ-camera δύο ανιχνευτικών «κεφαλών» - σπουδαιότητα

Όπως προαναφέρθηκε η Πυρηνική Ιατρική παρέχει εδώ και δεκαετίες τη μοναδική δυνατότητα λειτουργικής απεικόνισης (functional imaging) οργάνων και συστημάτων. Με τις *in vivo* διαγνωστικές εξετάσεις (σπινθηρογραφήματα) απεικονίζονται όλα σχεδόν τα όργανα και συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού (εγκέφαλος, ενδοκρινείς αδένες, καρδιά, πνεύμονες, νεφρά, γαστρεντερικό, σκελετός κτλ.), παρέχοντας ανεκτίμητα στοιχεία για τη διάγνωση, θεραπεία και παρακολούθηση σημαντικού αριθμού ασθενών.

Η τομογραφική γ-camera δύο ανιχνευτικών «κεφαλών» αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα του εξοπλισμού ενός σύγχρονου Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής. Η δυνατότητα ταυτόχρονης καταγραφής των σπινθηρογραφικών δεδομένων από δύο διαφορετικές θέσεις υποδιπλασιάζει τη διάρκεια της εξέτασης, επιτρέποντας στον ίδιο χρόνο την εκτέλεση διπλάσιου αριθμού σπινθηρογραφημάτων, συγκριτικά με τη συμβατική γ-camera μίας ανιχνευτικής «κεφαλής». Μία τομογραφική γ-camera δύο ανιχνευτικών «κεφαλών» παρέχει τη δυνατότητα σπινθηρογραφικής εξέτασης τουλάχιστον είκοσι (20)

ασθενών ημερησίως, αριθμός που αντιστοιχεί στις δυνατότητες δύο κλασικών γ-cameras μίας «κεφαλής». Οι ανάγκες σε προσωπικό (τεχνολόγους) είναι μικρότερες δεδομένου ότι λειτουργεί ένα μηχάνημα, ενώ και το κόστος αγοράς και συντήρησης είναι μειωμένο συγκριτικά με το αντίστοιχο κόστος δύο τομογραφικών γ-cameras μίας ανιχνευτικής «κεφαλής».

Ιδιαίτερα σημαντική για τη βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υγειονομικών υπηρεσιών θεωρείται η μικρή διάρκεια της εξέτασης, δεδομένου ότι ελαχιστοποιείται η ταλαιπωρία των ασθενών (είναι απαραίτητο να παραμένουν εντελώς ακίνητοι σε όλη τη διάρκεια λήψης του σπινθηρογραφήματος) γεγονός ιδιαίτερα σημαντικό για ασθενείς σε επιβαρυσμένη κλινική ή ψυχολογική κατάσταση. Επιπλέον, οι τεχνικές δυνατότητες της τομογραφικής γ-camera δύο ανιχνευτικών «κεφαλών» είναι σημαντικά ανώτερες εκείνων της συμβατικής γ-camera μίας ανιχνευτικής «κεφαλής» συμπεριλαμβάνοντας ειδικό σύστημα διόρθωσης για την εξασθένιση της γ-ακτινοβολίας, καθώς και σύστημα διόρθωσης πιθανών κινήσεων του ασθενούς.

4.4 Τομογραφική γ-camera δυο ανιχνευτικών «κεφαλών» - περιγραφή

Το σύστημα της τομογραφικής γ-camera δύο ανιχνευτικών «κεφαλών» περιλαμβάνει το βασικό «κορμό» του μηχανήματος και τα παρακάτω κύρια τμήματα:

1. Δύο ανιχνευτικές «κεφαλές» τετράγωνες, μεγάλου πεδίου απεικόνισης (FOV), μεταβλητής γωνίας (δυνατότητα κλίσης υποχρεωτικά στις 90 και 180 μοίρες), με κατάλληλη θωράκιση και ικανοποιητικό αριθμό φωτοπολλαπλασιαστών.
2. Τομογραφικό στατώ, με οθόνη εμμοής, δυνατότητα περιστροφής σε 180 και 360 μοίρες, δυνατότητα συνεχούς ή διακοπόμενης λήψης, σύστημα αυτόματης ακινητοποίησης και σύστημα αυτόματων βαθμονομήσεων των κινήσεων του και των κινήσεων των «κεφαλών».
3. Εξεταστικό κρεβάτι, τροχήλατο, με δυνατότητα εκτέλεσης όλων των σπινθηρογραφήματων, σύστημα για ολόσωμες εξετάσεις (wholebody), ειδικό σύστημα ακινητοποίησης της κεφαλής, των άνω άκρων (κατά προτίμηση και του λοιπού σώματος του ασθενούς) και αντοχής τουλάχιστον 180 κιλών.
4. Υπολογιστικό σύστημα λήψης με πλήρες λογισμικό και σύγχρονα προγράμματα, δυνατότητα σύνδεσης σε δίκτυο με άλλους υπολογιστές και δυνατότητα λήψης των αποτελεσμάτων σε μορφή DICOM.

5. Υπολογιστικό σύστημα επεξεργασίας με δύο τουλάχιστον θέσεις εργασίας, πλήρες λογισμικό σύμφωνα με τα σύγχρονα ιατρικά δεδομένα, ισχυρούς ηλεκτρονικούς υπολογιστές, σύνδεση σε δίκτυο τόσο μεταξύ τους όσο και με το υπολογιστικό σύστημα της γ-camera, δυνατότητα καταγραφής των δεδομένων σε CD-R και δυνατότητα λήψης των αποτελεσμάτων σε μορφή DICOM.
6. Πλήρη ζεύγη κατευθυντήρων.
7. Σύστημα αδιάκοπης παροχής ρεύματος (UPS).

Η ανωτέρω περιγραφή του συστήματος της τομογραφικής γ-camera παρόλο αποτελεί ταυτόχρονα την περιγραφή των τεχνικών προδιαγραφών του μηχανήματος. Ωστόσο σε περίπτωση που το μηχάνημα αποτελεί αντικείμενο προμήθειας ΔΑΔ η σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών απαιτεί πλήρη σαφήνεια περιγραφώ του αντικειμένου και οφείλει να πληροί όλες τις αρχές που αναπτύχθηκαν στο προηγούμενο κεφάλαιο.

Στη συνέχεια του παρόντος κεφαλαίου παρατίθενται οι τεχνικές προδιαγραφές για την «Προμήθεια – εγκατάσταση ολοκληρωμένου ψηφιακού συστήματος δικέφαλης γ-camera, συμπεριλαμβανομένης και της ετήσιας συντήρησης αυτής», από τη διακήρυξη δημόσιου διαγωνισμού πανεπιστημιακού νοσοκομειακού ιδρύματος της χώρας μας. Στόχος του παραδείγματος αυτού είναι να κατανοηθεί η σαφήνεια της περιγραφής και η πολυπλοκότητα της σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών στην περίπτωση διαγωνιστικής διαδικασίας. Επίσης παρατίθεται και ο πίνακας της τεχνικής αξιολόγησης εφόσον ο διαγωνισμός ήταν με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

4.5 Τεχνικές προδιαγραφές για την προμήθεια συστήματος τομογραφικής δικέφαλης γ-κάμερας μέσω ανοιχτού διαγωνισμού

Στην παρούσα ενότητα παρατίθενται οι τεχνικές προδιαγραφές, η τεχνική αξιολόγηση διαγωνισμού για την προμήθεια συστήματος τομογραφικής γ-κάμερα μέσω ανοιχτού διαγωνισμού, συμπεριλαμβανομένης ετήσιας δαπάνης συντήρησης, με κριτήριο αξιολόγησης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

4.5.1 Τεχνικές προδιαγραφές

Ολοκληρωμένο ψηφιακό σύστημα τομογραφικής δικέφαλης γ -camera με H/Y κατάλληλο για στατικές, δυναμικές, τομογραφικές (SPECT, gated-SPECT κτλ.) και ολοσωματικές σπινθηρογραφικές εξετάσεις.

Το σύστημα **πρέπει** να είναι πλήρες, καινούργιο, σύγχρονης ψηφιακής τεχνολογίας κατάλληλο για την εκτέλεση όλων των απαιτούμενων εξετάσεων Πυρηνικής Ιατρικής. Να διαθέτει δύο ανιχνευτικές κεφαλές ορθογώνιες, μεταβλητής γωνίας.

Το συγκρότημα της γ -camera **πρέπει** να απαρτίζεται από τα ακόλουθα μέρη:

1. Δύο ανιχνευτικές κεφαλές και τομογραφικό στατώ.
2. Εξεταστική κλίνη
3. Κατευθυντήρες
4. Πρόσθετα εξαρτήματα
5. Υπολογιστικό σύστημα λήψης
6. Υπολογιστικό σύστημα επεξεργασίας (δύο σταθμοί επεξεργασίας), με λήψη των δεδομένων σε μορφή dicom.
7. Σύστημα φωτογράφισης με ξηρά ασπρόμαυρη και έγχρωμη εκτύπωση
8. Σύστημα συνδυασμένης σπινθηρογράφισης με ταυτόχρονη καταγραφή του ηλεκτροκαρδιογραφήματος του εξεταζομένου κατάλληλο για gated μελέτες.

Αναλυτικά:

1. *ΑΝΙΧΝΕΥΤΙΚΕΣ ΚΕΦΑΛΕΣ ΚΑΙ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΤΑΤΩ*
 - 1.1. Το σύστημα **πρέπει** να διαθέτει δύο (2) κεφαλές ορθογωνίου διατομής, μεγάλου οπτικού πεδίου (FOV) τουλάχιστον (50x37 cm). Κάθε κεφαλή να περιλαμβάνει κρύσταλλο Ιωδιούχου Νατρίου με ενεργοποιητή Θάλλιο [NaI(Tl)] πάχους μεγαλύτερο ή ίσο των 3/8 ιντσών, με ικανοποιητικό αριθμό φωτοπολλαπλασιαστών υψηλής απόδοσης (να αναφερθεί και θα αξιολογηθεί ο αριθμός των φωτοπολλαπλασιαστών σε σχέση με την τεχνική προσδιορισμού σημάτων θέσης και ενέργειας), η κάθε μία, με ένα ψηφιοποιητή σήματος (ADC) ανά φωτοπολλαπλασιαστή (1ADC/ PMT).
 - 1.2. Οι διατάξεις των κεφαλών θα **πρέπει** να είναι μεταβλητής γωνίας (δυνατότητα κλίσης υποχρεωτικά σε γωνία: α) 90 – 101 μοίρες και β) 180 μοίρες. Να γίνει

αναλυτική περιγραφή όλων των κινήσεων των ανιχνευτικών κεφαλών **προς αξιολόγηση**.

- 1.3. Το σύστημα **πρέπει** να διαθέτει ψηφιακό σύστημα για την ρύθμιση της απόδοσης των φωτοπολλαπλασιαστών και στο βαθμό που απαιτείται να πραγματοποιεί την διόρθωση σε πραγματικό χρόνο (on the fly correction) για ευαισθησία, γραμμικότητα, ενέργεια, ομοιογένεια και κέντρο περιστροφής των ανιχνευτών.
- 1.4. Οι κινήσεις των κεφαλών αλλά και του συστήματος περιστροφής **πρέπει** να γίνονται ηλεκτρονικά και να επιτυγχάνεται μία πλήρης περιστροφή τουλάχιστον, σε χρόνο ενός λεπτού (οι μεγαλύτερες ταχύτητες περιστροφής θα εκτιμηθούν).
- 1.5. Να δοθεί η μέγιστη δυνατότητα περιστροφής των κεφαλών. Η περιστροφή των κεφαλών (εκτός των κινήσεων του προγράμματος) **πρέπει** να γίνεται και από ανεξάρτητο χειριστήριο εντολών.
- 1.6. **Πρέπει** να διατίθεται σύστημα αυτόματης ακινητοποίησης σε περίπτωση εκτάκτου ανάγκης.
- 1.7. Να αναφερθούν **προς αξιολόγηση** οι παρακάτω τεχνικές παράμετροι των κεφαλών οι οποίες να είναι σύμφωνες με τα πλέον πρόσφατα διεθνή πρότυπα NEMA (NU 2-2001) σε ότι αφορά το ωφέλιμο οπτικό πεδίο (UFOV):
 - 1.7.1. Χωρική διακριτική ικανότητα
 - 1.7.2. Ολοκληρωτική ομοιογένεια
 - 1.7.3. Διαφορική ομοιογένεια
 - 1.7.4. Γραμμικότητα
 - 1.7.5. Ευαισθησία
 - 1.7.6. Διακριτική ικανότητα ενέργειας
 - 1.7.7. Μέγιστος παλμορυθμός
- 1.8. Η θωράκιση των κεφαλών **πρέπει** να είναι κατάλληλη για ενέργειες τουλάχιστον έως 364 KeV. **Θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** εάν η θωράκιση είναι κατάλληλη για ενέργεια 511 KeV και άνω.
- 1.9. Να περιγραφούν αναλυτικά **προς εκτίμηση και αξιολόγηση** τα χαρακτηριστικά εργονομίας και ανοχής του τομογραφικού στατώ. **Πρέπει** να έχει δυνατότητα περιστροφής του συστήματος των δύο κεφαλών 360 μοίρες τουλάχιστον, δυνατότητα συνεχούς ή διακοπτόμενης τομογραφικής λήψης και σύστημα αυτόματης ακινητοποίησης. **Θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** η δυνατότητα αυτόματων βαθμονομήσεων των κινήσεων του και των κινήσεων των «κεφαλών».

Πρέπει να περιλαμβάνει οθόνη εμμόνης, η οποία να εγκαθίσταται σε ευέλικτο βραχίονα για καλύτερη πρόσβαση από τον χειριστή, οι λειτουργίες της οποίας θα **πρέπει** να αναφερθούν.

1.10. Στην βασική σύνθεση **πρέπει** να περιλαμβάνει σύστημα αυτόματης περιγραφής περιγράμματος του ασθενούς, κατά την διενέργεια του συνόλου των εξετάσεων. **Θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** η δυνατότητα αυτόματης περιγραφής σε πραγματικό χρόνο χωρίς την ανάγκη προσάρωσης.

2. *Εξεταστική κλίνη*

2.1. Η ζητούμενη κλίνη θα **πρέπει** να είναι τροχήλατη. Η επιφάνεια της κλίνης θα **πρέπει** να είναι κατασκευασμένη από υλικό χαμηλής απορρόφησης γ-και X ακτινοβολίας. **Θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** η χαμηλότερη δυνατή απορρόφηση καθώς και η μη αναγκαιότητα της ύπαρξης επιδαπέδιων ραγών.

2.2. **Πρέπει** να εξασφαλίζει ομαλή λειτουργία σε επιμήκη και κατακόρυφη κίνηση για όλες τις ζητούμενες σπινθηρογραφικές μελέτες και να απομακρύνεται χειροκίνητα σε έκτακτη περίπτωση (**θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** η ελάχιστη απόσταση από το έδαφος που δύναται να κατέβει η κλίνη καθώς και το εύρος της).

2.3. Να αναφερθούν οι διαστάσεις της κλίνης η οποία **πρέπει** να μπορεί να δεχτεί βάρος τουλάχιστον 150 κιλά (**θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** το μεγαλύτερο δυνατό βάρος το οποίο μπορεί να δεχθεί η κλίνη).

2.4. **Πρέπει** να παρέχει ειδικό σύστημα σταθεροποίησης της κεφαλής του εξεταζομένου για την τομογραφική σπινθηρογράφιση του εγκεφάλου.

2.5. **Πρέπει** να διαθέτει στην βασική σύνθεση σύστημα στήριξης των άνω άκρων για καρδιολογικές μελέτες (cardiac arm rest).

2.6. **Πρέπει** να έχει την δυνατότητα απομάκρυνσης για διενέργεια εξετάσεων από φορείο, αναπηρική καρέκλα κ.λ.π.

3. *Κατευθυντήρες*

3.1. Το συγκρότημα θα **πρέπει** να διαθέτει τα παρακάτω ζεύγη κατευθυντήρων με τα αντίστοιχα απαραίτητα συστήματα τοποθέτησης:

3.1.1. Χαμηλής ενέργειας, υψηλής διακριτικής ικανότητας (LEHR) ή αντίστοιχο.

3.1.2. Υψηλής ενέργειας.

3.1.3. Να προσφερθούν προς επιλογή όλοι οι λοιποί διαθέσιμοι κατευθυντήρες

Να αναφερθούν **προς αξιολόγηση** οι τιμές διακριτικής ικανότητας και ευαισθησίας του συστήματος για κάθε ένα από τα ζητούμενα είδη κατευθυντήρων.

- 3.2. Το σύστημα αλλαγής και αποθήκευσης των κατευθυντήρων να είναι εύχρηστο. Να περιγραφεί ο τρόπος αλλαγής των κατευθυντήρων **προς αξιολόγηση**. **Θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** ο απλούστερος, πλέον ασφαλής και κατά το δυνατόν αυτοματοποιημένος τρόπος αλλαγής των κατευθυντήρων.

4. *Πρόσθετα εξαρτήματα*

Στην βασική σύνθεση **πρέπει** να περιλαμβάνονται υποχρεωτικά:

- 4.1. Σύστημα αδιάκοπης παροχής ρεύματος (UPS) ικανό για την προστασία του συστήματος σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.
- 4.2. Σύστημα εργομετρικής δοκιμασίας κοπώσεως (κυλιόμενος τάπητας) με τον αναγκαίο συνοδευτικό εξοπλισμό (συνδεδεμένος ηλεκτροκαρδιογράφος, συνδεδεμένος ηλεκτρονικός υπολογιστής για την καταγραφή των δεδομένων, απινιδωτής, κ.λ.π.). ΒΛΕΠΕ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 & 2
- 4.3. Να προσφερθεί προς επιλογή ομοίωμα ποιοτικού ελέγχου SPECT, ειδικό εξάρτημα την για εκτέλεση σπινθηρογραφημάτων μαστού, και εξάρτημα ακινητοποίησης βρεφών – νηπίων.

5. *Υπολογιστικό σύστημα λήψης δεδομένων*

- 5.1. **Πρέπει** να διαθέτει ανεξάρτητο υπολογιστικό σύστημα λήψης δεδομένων με πλήρες λογισμικό και σύγχρονα προγράμματα. **Πρέπει** να διαθέτει πρωτόκολλο DICOM, το οποίο να καλύπτει τουλάχιστον τις εξής λειτουργίες: Send/Receive, Print, (δυνατότητα σύνδεσης του συστήματος σε δίκτυο με άλλους υπολογιστές του Νοσοκομείου). **Θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** η προσφορά επιπλέον λειτουργιών DICOM. **Πρέπει** να διαθέτει δυνατότητα λειτουργίας ακόμα και αν δεν λειτουργεί ο σταθμός επεξεργασίας. Το υπολογιστικό σύστημα επεξεργασίας **πρέπει** να είναι σύγχρονης τεχνολογίας το οποίο να περιγραφεί αναλυτικά (πληκτρολόγιο με mouse, trackball ή άλλο παρεμφερές εξάρτημα, οθόνη υψηλής διακριτικής ικανότητας και χαμηλής ακτινοβολίας, RAM, MHz, κ.λ.π.) **προς αξιολόγηση**. **Πρέπει** να διαθέτει σκληρό δίσκο τουλάχιστον 30 GB.

- 5.2. **Πρέπει** να περιγραφούν **προς αξιολόγηση** όλα τα είδη των εξετάσεων που πραγματοποιούνται (στατικές, δυναμικές, gated cardiac, τομογραφικές κλπ.)
- 5.3. **Πρέπει** να περιγραφούν **προς αξιολόγηση** οι παράμετροι συλλογής δεδομένων (διαθέσιμα μεγέθη μήτρας από 64*64 έως τουλάχιστον 512*512, κ.λπ.).
- 5.4. **Πρέπει** να περιγραφούν **προς αξιολόγηση** οι άλλες δυνατότητες του λογισμικού λήψης δεδομένων (προσανατολισμός εικόνας, μεγεθύνσεις κλπ.)
- 5.5. **Πρέπει** να διαθέτει σύστημα αυτόματης διόρθωσης της ενέργειας, γραμμικότητας και ομοιογένειας το οποίο και να περιγραφεί.
- 5.6. **Πρέπει** να διαθέτει αναλυτές ύψους παλμών, για ταυτόχρονη καταμέτρηση δύο τουλάχιστον ισοτόπων ή ισοτόπου τεσσάρων τουλάχιστον φωτοκορυφών.
- 5.7. **Πρέπει** να διαθέτει δυνατότητα απεικόνισης του ενεργειακού φάσματος υπό μορφή καμπύλης.
- 5.8. **Πρέπει** να διαθέτει προρυθμιστές λήψης και να περιγραφούν όλες οι δυνατότητες τους (π.χ. χρόνος κρούσης, μεγέθυνση, αριθμός τομών SPECT, φάσεις δυναμικών μελετών και λοιπών παραμέτρων κλπ.)
- 5.9. **Πρέπει** να υποστηρίζει το σύστημα συγχρονισμού με ΗΚΓ (gating) ασθενούς.
- 5.10 **Πρέπει** να διαθέτει σύστημα τηλεδιάγνωσης βλαβών.
- 5.11 **Πρέπει** να διαθέτει συστήματα ασφαλείας των δεδομένων (anti-virus software, κ.λ.π.)

6. Υπολογιστικό σύστημα επεξεργασίας δεδομένων και εικόνων

Το σύστημα **πρέπει** να εγκατασταθεί σε χώρους επιλογής του χρήστη εντός του Νοσοκομείου.

Πρέπει να αποτελείται από δύο ανεξάρτητα υπολογιστικά συστήματα επεξεργασίας τα οποία να μπορούν να λειτουργούν ταυτόχρονα (όχι floating license).

Κάθε ένα από αυτά πρέπει να πληροί και να περιλαμβάνει τα κάτωθι:

- 6.1 Υπολογιστικό σύστημα επεξεργασίας με πλήρες λογισμικό σύμφωνα με τα σύγχρονα ιατρικά δεδομένα, ισχυρούς ηλεκτρονικούς υπολογιστές, σύνδεση σε δίκτυο τόσο μεταξύ τους όσο και με το υπολογιστικό σύστημα της γ-camera, δυνατότητα καταγραφής των δεδομένων σε CD-R.
- 6.2 Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, πολλαπλών δυνατοτήτων, multi-tasking με επεξεργαστή κατά προτίμηση 32 bit και άνω και σύγχρονο λειτουργικό σύστημα κατά προτίμηση 1) Windows, 2) Linux, 3) UNIX, ή αντίστοιχο. Να περιγραφεί αναλυτικά (RAM, MHz, μέσα αρχειοθέτησης, κλπ.) προς εκτίμηση και θα **πρέπει**

να διαθέτει σκληρό δίσκο τουλάχιστον 70 GB και RAM 1 GB. Να αναφερθούν αναλυτικά τα μαγνητικά και οπτικά μέσα αποθήκευσης **προς αξιολόγηση**.

- 6.3 Να διαθέτει πλήρες και σύγχρονο αλφαριθμητικό πληκτρολόγιο, με function και control keys, κατά προτίμηση mouse ή άλλο παρεμφερές εξάρτημα για την σχεδίαση περιοχών ενδιαφέροντος (ROI), καμπυλών κλπ.
- 6.4 Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη, μεγάλων διαστάσεων (τουλάχιστον 19'') για άνετη παρατήρηση, χαμηλής ακτινοβολίας, υψηλής ευκρίνειας, με επαρκείς διαβαθμίσεις χρωμάτων και αποχρώσεων γκρι.
- 6.5 Να διαθέτει κινηματογραφική παρουσίαση (CINE MODE) και δυνατότητα αποθήκευση σε AVI ώστε να είναι δυνατή η εξαγωγή σε άλλο υπολογιστικό σύστημα.
- 6.6 Να διαθέτει επεξεργασία και παρουσίαση τρισδιάστατων (3D) τομογραφικών μελετών.
- 6.7 Να επιτρέπει την ταχεία ανασύσταση τομογραφικών εικόνων. Απαραίτητη η δυνατότητα ανασύστασης κατά τα επίπεδα TRANSVERSE, SAGITTAL, CORONAL. Να αναφερθούν. Να διαθέτει στην βασική σύνθεση δυνατότητα ανασύνθεσης των δεδομένων με την μέθοδο της συνεχής επαναληπτικής ανασύνθεσης (iterative) τομογραφικών εξετάσεων.
- 6.8 Να περιγραφούν τα γενικά προγράμματα επιλογής φίλτρου, ανάλυσης εικόνων και καμπυλών **προς εκτίμηση**.
- 6.9 Να διαθέτει προγράμματα επεξεργασίας όλων των κλινικών εξετάσεων για τομογραφικές, στατικές, δυναμικές και για ολόσωμες μελέτες (whole body). Ειδικότερα θα **πρέπει** να περιλαμβάνει προγράμματα για:
- Μελέτη καρδιάς με πρώτη διέλευση (first pass).
 - Αιμάτωση μυοκαρδίου τομογραφική και επίπεδη.
 - Ανάλυση τομογραφίας μυοκαρδίου (με Tl^{201} και Tc^{99m}), επαναπροσανατολισμός, 3D παρουσίαση μυοκαρδίου, βαθμός αιμάτωσης, κλπ.
 - Τομογραφία καρδιάς με σύστημα συγχρονισμού της λήψης δεδομένων με το σήμα της καρδιάς SPECT-gated (τουλάχιστον δύο εκ των: QGS, Emory Toolbox, 4D-MSPECT). Να προσφερθούν για επιλογή όλα τα επιπλέον διαθέσιμα προγράμματα και για τους δύο σταθμούς επεξεργασίας.
 - Ανάλυση στατικού σπινθηρογραφήματος νεφρών. Δυνατότητα προσδιορισμού σχετικής και απόλυτης λειτουργικότητας.
 - Ανάλυση δυναμικού σπινθηρογραφήματος νεφρών. Μέτρηση GFR και ERPF.

- Ανάλυση δυναμικού σπινθηρογραφήματος νεφρικού μοσχεύματος.
- Σπινθηρογράφημα παραθυροειδών – μελέτη με δύο ισότοπα. Σύγκριση-αφαίρεση εικόνας και διόρθωσης σε περίπτωση κίνησης του ασθενούς.
- Σπινθηρογράφημα θυροειδούς, καθήλωση θυροειδούς (uptake).
- Μελέτη χοληφόρων.
- Τρισδιάστατη απεικόνιση τομογραφίας.
- Τομογραφική μελέτη εγκεφάλου – ανάλυση της πρόσληψης των βασικών γαγγλίων με χρήση σχετικού ραδιοφαρμάκου, αυτοματοποιημένη ανάλυση – χαρτογράφηση του εγκεφάλου. Θα αξιολογηθεί η δυνατότητα χαρτογράφησης του εγκεφάλου σε περιοχές Broadmann.
- Επιπλέον, το υπολογιστικό σύστημα **πρέπει** να παρέχει την δυνατότητα σύνδεσης και σύντηξης εικόνων από διαφορετικά απεικονιστικά συστήματα (SPECT- CT fusion, SPECT- MRI fusion).

Τα προσφερόμενα προγράμματα θα αναγράφονται σε πίνακα με σχετική περιγραφή της λειτουργικότητας τους καθώς και με σαφή αναφορά στον εμπορικό τίτλο των λογισμικών. Η ποσότητα, η πληρότητα και η ποιότητα των προσφερομένων προγραμμάτων **θα αξιολογηθεί**. Περαιτέρω, **θα αξιολογηθεί** η προσφορά προγραμμάτων επιπλέον των προαναφερθέντων. Να προσφερθούν προς επιλογή όλα τα επιπλέον προγράμματα επεξεργασίας.

Η εταιρία οφείλει (**πρέπει**) να προσφέρει δωρεάν αναβαθμίσεις των επιλεγμένων πακέτων (Software Updates) καθ' όλη την διάρκεια της υποστήριξης και συντήρησης του συστήματος.

- 6.10 Να διαθέτει τεχνικές ελαχιστοποίησης σφαλμάτων που οφείλονται σε κίνηση του ασθενούς (motion correction).
- 6.11 Τα παραπάνω πακέτα να διαθέτουν έναν υψηλό βαθμό αυτοματοποίησης υπολογισμών με σκοπό το ελάχιστο του χρόνου επεξεργασίας των παραπάνω κλινικών εφαρμογών. **Να περιγραφούν αναλυτικά και θα αξιολογηθούν** τα στοιχεία αυτοματοποίησης υπολογισμών στο προσφερόμενο πακέτο, όπως για τον επαναπροσανατολισμό καρδιάς, την 3D ανασύνθεση και τον βαθμό αιμάτωσης μυοκαρδίου και για δυναμικές μελέτες.
- 6.12 **Να περιγραφούν και θα αξιολογηθούν** οι δυνατότητες προγραμματισμού του συστήματος.
- 6.13 Να διαθέτει πρωτόκολλο DICOM, το οποίο να καλύπτει τουλάχιστον τις εξής λειτουργίες: Send/Receive, Query/Retrieve, Print, HIS/RIS (δυνατότητα σύνδεσης

του συστήματος σε δίκτυο με άλλους υπολογιστές του Νοσοκομείου), καταχώριση. **Θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** η προσφορά επιπλέον λειτουργιών DICOM.

- 6.14 **Θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** η πληρότητα και λειτουργικότητα της βάσης δεδομένων για την καταχώριση / εύρεση, ασθενών, εξετάσεων και λοιπών στοιχείων. Να περιγραφεί αναλυτικά η λειτουργία **προς αξιολόγηση**.
- 6.15 Να διαθέτει συστήματα ασφαλείας των δεδομένων (anti-virus software, κ.λ.π.)
- 6.16 **Θα εκτιμηθεί και θα αξιολογηθεί** η δυνατότητα εξαγωγή δεδομένων σε εφαρμογές MS Windows.
- 6.17 Να διαθέτει σύστημα τηλεδιάγνωσης βλαβών.

7. Σύστημα φωτογράφισης

Πρέπει να προσφερθεί φωτογραφικό σύστημα ξηράς εκτύπωσης (τύπου dry) για μαυρόασπρη και έγχρωμη απεικόνιση σε χαρτί και φιλμ.

2. Τεχνικές προδιαγραφές συστήματος δοκιμασία κόπωσης

Το μηχάνημα **πρέπει** να αποτελείται από:

A. Τροχήλατη Μονάδα (Κονσόλα)

Ο υπολογιστής του ηλεκτρονικού τμήματος **πρέπει** να λαμβάνει και να καταγράφει τουλάχιστον 12 απαγωγές ταυτόχρονα

1. **Πρέπει** να διαθέτει ειδική μονάδα ψηφιοποίησης του σήματος πάνω στον ασθενή με ρυθμό δειγματοληψίας 4000 Hz τουλάχιστον για την όσο το δυνατόν απαλλαγμένη από παράσιτα καταγραφή. Να αναλυθεί ο τρόπος ψηφιοποίησης για να εκτιμηθεί.
2. Ο χειριστής **πρέπει** να έχει απαραίτητα δυνατότητα ρύθμισης όλων των σημείων προσδιορισμού στο ST (του ΙΣΟΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ, του ΣΗΜΕΙΟΥ J, του ΣΗΜΕΙΟΥ J+X).
3. **Πρέπει** να διαθέτει 6-κάναλο θερμικό καταγραφικό, στο οποίο να καταγράφονται κατά τη διάρκεια της δοκιμασίας τουλάχιστον, 3, 6, 12 απαγωγές ρυθμού, μέσοι όροι (medians) απαγωγές, τα median complexes σε κάθε απαγωγή και για κάθε φάση του test, τα trends. Στο ίδιο θερμικό καταγραφικό απαραίτητα να εκτυπώνονται και οι τελικές αναφορές (final reports).
4. **Πρέπει** να διαθέτει ειδικό αλγόριθμο για την απόρριψη του αναπνευστικού παρασίτου. Να αναλυθεί προκειμένου να αξιολογηθεί.

5. **Πρέπει** να διαθέτει αξιόπιστο αλγόριθμο εξαγωγής του μέσου όρου QRS. Να αναλυθεί προκειμένου να αξιολογηθεί.
6. **Πρέπει** να διαθέτει απαραίτητα ειδικό αλγόριθμο αυτόματης ανίχνευσης αρρυθμιών (π.χ. εκτακτοσυστολών), τις οποίες να εμφανίζει στην οθόνη και να τις εκτυπώνει κατόπιν επιθυμίας του χειριστή.
7. **Πρέπει** να διαθέτει αλφαριθμητικό πληκτρολόγιο με το οποίο ο χειριστής να μπορεί να γράψει τα στοιχεία του ασθενούς και σχόλια. Να διαθέτει επίπεδη TFT οθόνη (monitor) 17’’ τουλάχιστον, υψηλής ανάλυσης (**να αναφερθούν στοιχεία προς αξιολόγηση**) ώστε ο χειριστής να μπορεί να παρακολουθεί άνετα τα αναγραφόμενα στοιχεία. **Πρέπει** να διαθέτει οπωσδήποτε ειδικό πληκτρολόγιο για την διενέργεια της δοκιμασίας κοπώσεως.
8. **Πρέπει** να υπάρχει δυνατότητα διαμόρφωσης από τον χειριστή των στοιχείων που θα παρουσιάζονται στη οθόνη. **Πρέπει** να μπορεί να απεικονίζει 3 και κατά προτίμηση 6 απαγωγές ρυθμού ταυτόχρονα. **Πρέπει** να απεικονίζεται ο καρδιακός ρυθμός, η πίεση, το όνομα του πρωτοκόλλου, η ταχύτητα και η κλίση του τάπητα, το όνομα του σταδίου καθώς επίσης και τα trends.
9. Στην τελική έκθεση – αναφορά **πρέπει** να υπάρχουν τουλάχιστον τα διαγράμματα (trends) αλλαγής του ST, του καρδιακού ρυθμού, του έργου που καταναλώθηκε (METS), της αρτηριακής πίεσης, trend του J point
10. Επίσης, το σύστημα **πρέπει** να πραγματοποιεί και να καταγράφει μετρήσεις του διαστήματος ST που να περιλαμβάνουν οπωσδήποτε τα: ST amplitude, ST slope, ST index, ST integral, ST/HR slope.
11. **Πρέπει** να έχει δυνατότητα αποθήκευσης στον σκληρό δίσκο του συστήματος ικανής χωρητικότητας, όλων των φάσεων και των σταδίων της δοκιμασίας κοπώσεως μαζί με τις αντίστοιχες κυματομορφές ΗΚΓ τουλάχιστον 12 απαγωγών καθώς επίσης τους μέσους όρους σε τουλάχιστον 12 απαγωγές και τις τελικές αναφορές της εξέτασης. Μετά το τέλος του τεστ **πρέπει** να μπορούν να ανακληθούν από τον σκληρό δίσκο όλα τα στοιχεία του ασθενούς καθώς και το ΗΚΓ για επανεξέταση ή νέα ανάλυση του ST με νέα σημεία μετρήσεως.
12. **Πρέπει** να μπορεί να αναβαθμίζεται με δυνατότητα αποθήκευσης των εξετάσεων σε CD.
13. **Πρέπει** να αναβαθμίζεται με πρόγραμμα ανάλυσης των T-wave Alternans, για την αξιολόγηση της πιθανότητας εμφάνισης αιφνίδιου θανάτου του ασθενούς. (Sudden Cardiac Death).

14. **Πρέπει** να αναβαθμίζεται ώστε να εκτελεί μετρήσεις και διάγνωση του καρδιογραφήματος με τον πιο αξιόπιστο αλγόριθμο στο καρδιογράφημα ηρεμίας (**να αναφερθεί για να αξιολογηθεί**), καταγραφή ανυσματοκαρδιογραφημάτων (vectorcardiography), αποθήκευση όλης της εξέτασης (full disclosure καταγραφή) για την αξιολόγηση αυτής και μετά το πέρας της εξέτασης, εξαγωγή των δεδομένων σε μορφή ASCII/XML/EXCEL και Word/PDF. Όλα τα παραπάνω να προσφερθούν προς επιλογή.
15. **Πρέπει** να έχει την δυνατότητα σύνδεσης με αυτόματη ηλεκτρονική συσκευή μετρήσεως αναίμακτου πίεσης (προγραμματιζόμενη), ώστε όλες οι προκαθοριζόμενες μετρήσεις να καταγράφονται αυτόματα. Να προσφερθεί προς επιλογή.
16. **Πρέπει** να έχει δυνατότητα σύνδεσης σε κοινό ψηφιακό δίκτυο ETHERNET με σύστημα διαχείρισης καρδιολογικών δεδομένων, ώστε να υπάρχει η δυνατότητα αποστολής και μόνιμης αποθήκευσης σε αυτό το τεστ κόπωσης για τη δημιουργία ενός μόνιμου ηλεκτρονικού φακέλου των καρδιολογικών δεδομένων του ασθενούς.

B. Τάπητας Κόπωσης

1. **Πρέπει** να είναι οπωσδήποτε του ίδιου κατασκευαστικού οίκου με την τροχήλατη μονάδα (κονσόλα). **Πρέπει** να διαθέτει δυνατότητα ρυθμιζόμενης ταχύτητας από 0 (μηδέν) χιλιόμετρα την ώρα για την μέγιστη ασφάλεια των ασθενών, έως 20 χιλιόμετρα την ώρα και δυνατότητα κλίσεως από 0-25%. **Πρέπει** να διαθέτει απαραίτητα ισχυρό μοτέρ 2 ίππων τουλάχιστον, πρόσθιο και πλευρικά στηρίγματα για την ασφάλεια του ασθενούς. Να έχει απαραίτητα δυνατότητα υποδοχής ασθενών, βάρους τουλάχιστον 150 kg.
2. **Πρέπει** να διαθέτει σύστημα για απόσβεση κραδασμών και θορύβων. **Πρέπει** να αποδεικνύεται η συνδεσιμότητά του με το τμήμα A (τροχήλατη μονάδα) και να δέχεται εντολές για ρύθμιση ταχύτητας και κλίσεως αυτομάτως βάσει πρωτοκόλλων.

3. Τεχνικές προδιαγραφές διαφασικού ημιαυτομάτου εξωτερικού απινιδωτού

Η συσκευή **πρέπει**:

1. Να είναι καινούργια, αμεταχειρίστη, σύγχρονης τεχνολογίας, ανθεκτικής κατασκευής, κατάλληλη για χρήση σε όλους τους χώρους και να περιλαμβάνει όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την λειτουργία της.

2. Να είναι διφασικού τύπου και να λειτουργεί με μπαταρία η οποία να έχει τη δυνατότητα παροχής τουλάχιστον 300 απινιδώσεων στη μέγιστη αποδιδόμενη ενέργεια. Επίσης η μπαταρία να παρέχει δυνατότητα συνεχούς λειτουργίας της συσκευής τουλάχιστον για 15 ώρες.
3. Να υπάρχει ενσωματωμένος δείκτης κατάστασης φόρτισης της μπαταρίας επάνω στη συσκευή και επάνω στη μπαταρία.
4. Να εκτελεί αυτόματη ανάλυση του λαμβανόμενου ηλεκτροκαρδιογραφήματος. Να ακολουθείται ο αλγόριθμος σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης (European Resuscitation Council) - Guidelines 2005.
5. Να παρέχει χρόνο και καθοδήγηση για θωρακικές συμπίεσεις πριν από την πρώτη ανάλυση καθώς και ύστερα από κάθε απινίδωση, όπως ορίζεται από τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης (Guidelines 2005).
6. Να έχει τη δυνατότητα εναλλαγής σε λειτουργία χειροκίνητης (manual) απινίδωσης.
7. Να διαθέτει ενσωματωμένη οθόνη τουλάχιστον 5 ιντσών στη οποία να απεικονίζονται το λαμβανόμενο ηλεκτροκαρδιογράφημα, η αριθμητική ένδειξη του καρδιακού ρυθμού, γραφικά μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή και όλα τα μηνύματα τα σχετικά με τη λειτουργία της συσκευής.
8. Να διαθέτει δυνατότητα λήψης του ηλεκτροκαρδιογραφήματος μέσω 3-πολικού καλωδίου και μέσω των αυτοκόλλητων pads.
9. Να διαθέτει καθοδήγηση του χρήστη με γραφικές και φωνητικές οδηγίες (θα αξιολογηθεί η δυνατότητα καθοδήγησης του χρήστη στην ελληνική γλώσσα).
10. Η απινίδωση να πραγματοποιείται μέσω αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων τα οποία να συνδέονται στη συσκευή μέσω καλωδίου.
11. Να διαθέτει μεταβαλλόμενη ενέργεια 150-360 Joules και να ακολουθεί τον αλγόριθμο του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης (European Resuscitation Council). Να έχει δυνατότητα αυτόματης ρύθμισης του παλμού απινίδωσης με τη μέθοδο της μέτρησης θωρακικής εμπέδησης (impedance).
12. Να διαθέτει σύστημα αυτόματου ελέγχου το οποίο να εκτελεί διαγνωστικό test κάθε 24 ώρες και να ελέγχονται τα ηλεκτρονικά κυκλώματα της συσκευής και η κατάσταση της μπαταρίας.

13. Να διαθέτει ενσωματωμένη μνήμη αποθήκευσης των επεισοδίων και δυνατότητα μεταφοράς τους σε Η/Υ.
14. Η συσκευή να πληροί τα διεθνή standards ασφαλείας γεγονός που θα αποδεικνύεται με τα αντίστοιχα πιστοποιητικά που θα συνοδεύουν την προσφορά.
15. Να είναι όσο το δυνατόν απλός στη χρήση και λειτουργία ώστε να μπορεί να χρησιμοποιηθεί και από μη ιατρικό προσωπικό με την ελάχιστη δυνατή εκπαίδευση.
16. Να είναι υψηλής ανθεκτικότητας σε θερμοκρασίες, κραδασμούς και πτώση υγρών (να αναφερθούν οι προδιαγραφές ασφαλείας **προς αξιολόγηση**).
17. Η συσκευή να συνοδεύεται από:
 - Μια (1) θήκη μεταφοράς
 - Δυο (2) ζεύγη αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων
 - Μια (1) μπαταρία
 - Ένα (1) τριπολικό καλώδιο ΗΚΓγραφήματοςκαι όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την πλήρη αξιοποίηση των δυνατοτήτων του.

4. Εκπαίδευση

1. Ο Προμηθευτής **πρέπει** να συνυποβάλλει (με ποινή αποκλεισμού της προσφοράς), οπωσδήποτε μετά της προσφοράς τα παρακάτω, προκειμένου, αφενός μεν τα αντίστοιχα στοιχεία να αξιολογηθούν – βαθμολογηθούν και αφετέρου δε να εξασφαλίζεται η πλήρης εκμεταλλευσιμότητα των δυνατοτήτων και αποδόσεων των μονάδων και κύρια να διασφαλίζεται από τους χρήστες η κανονική λειτουργία των μηχανημάτων και ταυτόχρονα να προστατεύεται η Δημόσια Υγεία με τη χρησιμοποίηση των αναγκαίων εκάστοτε στοιχείων, κατά τη διενέργεια των εξετάσεων:
 - α. Δήλωση ότι κατά την υπογραφή του πρωτοκόλλου παραλαβής σε κατάσταση λειτουργίας θα παραδώσει πλήρες εγχειρίδιο με σαφείς οδηγίες χρήσεως και λειτουργίας του μητρικού κατασκευαστικού οίκου (Operation Manuals) με αναλυτική περιγραφή των αντίστοιχων πρωτοκόλλων και λειτουργιών για όλες τις αντίστοιχες εφαρμογές.
 - β. Πλήρες αναλυτικό πρόγραμμα εκπαίδευσης για τους χρήστες (πυρηνικούς ιατρούς, φυσικούς ιατρικής – ακτινοφυσικούς, τεχνικούς και τεχνολόγους - ακτινολόγους), ως και αντίγραφο των αναγκαίων βοηθημάτων ή πινάκων στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα.
2. Ο προμηθευτής **πρέπει** να αναφέρει ότι διαθέτει στην Ελλάδα, μόνιμο και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό (πέραν και ανεξάρτητα του αντίστοιχου τεχνικού προσωπικού για παροχή υπηρεσιών εγκατάστασης, συντήρησης, κλπ) για την υποστήριξη των προσφερόμενων μονάδων από άποψη λειτουργική και επίδειξη – εκμάθηση του προσωπικού των Νοσοκομείων (πυρηνικούς ιατρούς ακτινολόγους, φυσικούς ιατρικής – ακτινοφυσικούς, τεχνικούς και τεχνολόγους - ακτινολόγους), τόσο επί της λειτουργίας των μονάδων, όσο και επί των δυνατοτήτων αποτελεσματικότερης και επωφελέστερης εκμετάλλευσης και ανάπτυξης της απόδοσής τους, ποιοτικής και ποσοτικής.

Το υπόψη εκπαιδευτικό ως και το τεχνικό προσωπικό, θα αναφερθεί χωριστά, με τον αντίστοιχο χρόνο ενασχόλησής του, τα προσόντα, εκπαίδευση, κλπ. και θα συνυποβληθεί σχετικό πιστοποιητικό ειδικής, προς τούτο, εκπαίδευσης και αντίστοιχης εξουσιοδότησης, από τον μητρικό κατασκευαστικό οίκο, ώστε να τεκμηριώνεται η καταλληλότητά του, αντίστοιχα, για την πλήρη εκπαίδευση πυρηνικών ιατρών, φυσικών ιατρικής – ακτινοφυσικών, τεχνικών και τεχνολόγων - ακτινολόγων) επί της λειτουργίας των μηχανημάτων, της συντήρησης και της

πλήρους εκμετάλλευσης των δυνατοτήτων των μονάδων, ενώ για το τεχνικό προσωπικό η καταλληλότητά του για εγκατάσταση service κλπ., των υπόψη μονάδων.

3. Ο προμηθευτής **πρέπει** εντός του χρόνου εγγύησης και της μετέπειτα συντήρησης να παράσχει ανάλογη εκπαίδευση, ύστερα από αίτημα του φορέα, νέου προσωπικού (πυρηνικούς ιατρούς, φυσικούς ιατρικής – ακτινοφυσικούς, τεχνικούς και τεχνολόγους - ακτινολόγους). Η εκπαίδευση αυτή δύναται να συνδυασθεί με την τακτική συντήρηση της μονάδος.
4. Σε περίπτωση που ο προμηθευτής δεν διαθέτει το αναγκαίο προσωπικό για την ως άνω εκπαίδευση θα **πρέπει** στην προσφορά να υπάρχει έγγραφο του μητρικού οίκου ότι η εκπαίδευση θα γίνει από δικό του εξειδικευμένο προσωπικό στην Ελληνική γλώσσα.
5. Το πρόγραμμα εκπαίδευσης **πρέπει** να υποβληθεί μαζί με την προσφορά. Η εκπαίδευση **θα πρέπει** να διαρκέσει κατ' ελάχιστον 10 ημερολογιακές ημέρες.

5. Συντήρηση

1. Ο προμηθευτής **πρέπει** να διαθέτει στην Ελλάδα μόνιμα κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης και εξουσιοδότησης αυτού από τον μητρικό κατασκευαστικό οίκο, για τη συντήρηση των αντίστοιχων μηχανημάτων. Η σύνθεση του συνεργείου συντήρησης **να αναφερθεί** αναλυτικά στην προσφορά, με προσόντα τυπικά κ.λ.π., ως και ο χρόνος σχετικής ενασχόλησης και εκπαίδευσης, ο οποίος θα επιβεβαιώνεται από στοιχεία ασφάλισης (I.K.A κ.λ.π.). **Θα αναφερθεί οπωσδήποτε στην προσφορά, προκειμένου να αξιολογηθεί,** πλήρης κατάλογος παρόμοιων ή ιδίων μηχανημάτων που έχουν εγκατασταθεί στην Ελλάδα με ιδιαίτερη επισήμανση- αναφορά των μηχανημάτων που έχουν εγκατασταθεί σε Δημόσια Νοσοκομεία και θα διευκρινισθεί, αν συντηρούνται από το αντίστοιχο συνεργείο του προμηθευτή και από πότε.
Ασάφειες ή αοριστίες, ως προς τον αριθμό, προσόντα, εκπαίδευση του προσωπικού, τους όρους εγγυήσεων ή τη συντήρηση κ.λ.π. θα βαρύνουν στην αξιολόγηση, ως ουσιώδεις αποκλίσεις.
2. Ο προμηθευτής **πρέπει** να συντηρεί τις ως άνω μονάδες για ένα έτος από την παραλαβή του συστήματος σε καλή λειτουργία, χωρίς επιπρόσθετη αμοιβή. Κατά τη διάρκεια της περιόδου συντήρησης των μονάδων θα τηρείται ημερολόγιο λειτουργίας, συντήρησης, βλάβης, κλπ., που θα παρακολουθείται και θα

μονογράφεται από τους υπεύθυνους του Νοσοκομείου (ακτινοφυσικό ή/και ηλεκτρονικό) και τον τεχνικό του προμηθευτή.

Ο προμηθευτής - συντηρητής έχει την υποχρέωση να παραδίδει το μηχάνημα μετά από οποιαδήποτε συντήρηση (επιδιορθωτική ή προληπτική), στην Τεχνική Υπηρεσία (Τμήμα Βιοϊατρικής), και στο Εργαστήριο Ιατρικής Φυσικής του Π.Γ.Ν.Λάρισας, παραδίδοντας και αντίστοιχο Δελτίο Εργασίας-Επισκευής.

3. Στο ημερολόγιο θα αναγράφονται οι βλάβες, τα αίτιά τους και η διάρκεια ακινητοποίησης του μηχανήματος. Ο προμηθευτής θα ειδοποιείται τηλεφωνικά για τη βλάβη και ει δυνατόν το είδος της και θα στέλνεται φαξ, οπότε θα αρχίζει η μέτρηση του χρόνου ακινητοποίησης. Στο τέλος κάθε συμβατικού έτους συμβολαίου συντήρησης θα αθροίζονται οι εργάσιμες ημέρες ακινητοποίησης λόγω βλάβης οποιουδήποτε μέρους του συγκροτήματος. Για κάθε τέτοια εργάσιμη ημέρα άνω των πέντε (5) ημερών ετησίως, θα επεκτείνεται η εγγύηση κατά τρεις (3) ημέρες.
4. Υποχρέωση του προμηθευτή - συντηρητή (και θα συμπεριλαμβάνεται στο τίμημα), είναι να καλύπτει απεριόριστο αριθμό κλήσεων για αποκατάσταση οποιασδήποτε βλάβης, κατά την διάρκεια της σύμβασης. Επίσης υποχρέωση του προμηθευτή - συντηρητή είναι να ανταποκρίνεται (να είναι παρών στο Νοσοκομείο και να έχει ήδη πραγματοποιηθεί η έναρξη αξιολόγησης του προβλήματος) εντός 24 ωρών σε οποιαδήποτε κλήση του Νοσοκομείου. Η κλήση θα γίνεται τηλεφωνικά ή με FAX. Τονίζεται ότι η υποχρέωση συντήρησης (τακτικής ή έκτακτης) αφορά όλο το χρονικό διάστημα της τριετούς εγγύησης και για απεριόριστο αριθμό πράξεων από το προς προμήθεια συγκρότημα. Ο ανάδοχος **θα πρέπει** να δηλώσει ρητά ότι α) είναι σε θέση να συντηρεί τις ως άνω μονάδες επί δεκαετία μετά την λήξη της περιόδου εγγύησης και β) ότι θα διαθέτει το ως άνω διάστημα όλα τα απαραίτητα ανταλλακτικά για την εύρυθμη λειτουργία των μονάδων.

Ο προμηθευτής - συντηρητής είναι υποχρεωμένος να προσέρχεται για την προληπτική συντήρηση σε εργάσιμες μέρες και ώρες. Η ημερομηνία διεξαγωγής των επισκέψεων θα προκαθορίζεται ύστερα από έγγραφη ενημέρωση της εταιρείας και γραπτή (FAX) αποδοχή από το τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.

Ο προμηθευτής - συντηρητής έχει την υποχρέωση κατά την διάρκεια των επισκευών να εκπαιδεύσει τους Τεχνικούς του Νοσοκομείου και τους χειριστές των μηχανημάτων.

5. Κατά τη διάρκεια της περιόδου συντήρησης όλες οι δαπάνες επισκευής, συντήρησης και προμήθειας ανταλλακτικών του προσφερθέντος συγκροτήματος επιβαρύνουν τον προμηθευτή. Να δοθεί επιπλέον, συγκεκριμένη αριθμητικώς και ολογράφως η αξία ετήσιας συντήρησης για κάθε ένα έτος μετά τη λήξη της περιόδου εγγύησης.
6. Οι απαιτούμενες επισκέψεις ανά έτος για την προληπτική συντήρηση **πρέπει** να είναι τρεις (3) επισκέψεις ανά έτος και αυτές θα πραγματοποιούνται μία κάθε τετράμηνο.
7. Ο προμηθευτής - συντηρητής αναλαμβάνει την πλήρη ευθύνη των πράξεων ή παραλήψεων των Μηχανικών της εταιρείας, για οποιαδήποτε εκ τούτων προερχόμενη ζημιά στο ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ή στον οποιονδήποτε τρίτο, με την επιφύλαξη ότι αυτή **πρέπει** να αποδεικνύεται σε κάθε περίπτωση δια της νομικής οδού.

Ρητά συμφωνείται ότι το ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ουδεμία υποχρέωση υπέχει για την ασφαλιστική τακτοποίηση των Μηχανικών του αναδόχου αφού η υποχρέωση αυτή τον βαρύνει αποκλειστικά.

Το ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ δεν υπέχει οποιαδήποτε ευθύνη έναντι του προσωπικού που θα απασχολήσει ο προμηθευτής - συντηρητής, εκτός και αν οφείλεται σε υπαιτιότητα του ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.

8. Κατά την υπογραφή του πρωτοκόλλου παραλαβής σε κατάσταση λειτουργίας ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει: πλήρη σειρά τευχών (εις διπλούν) με οδηγίες συντήρησης και επισκευής (SERVICE MANUALS) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα, καθώς και όλα τα σχεδιαγράμματα των επί μέρους τμημάτων του μηχανήματος.
- 9 Σχετικά με την παροχή εγγυήσεων από τον προμηθευτή για την τήρηση των όρων της σύμβασης μισθώσεως και συντήρησης των προαναφερθέντων μονάδων ισχύουν τα ακόλουθα:
 - α. Κατά την υπογραφή της σύμβασης προμήθειας ο προμηθευτής υποχρεώνεται να αντικαταστήσει την εγγυητική επιστολή συμμετοχής στο διαγωνισμό με άλλη εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης όλων των όρων της σύμβασης, ίση με το δέκα (10%) τοις εκατό της συνολικής αξίας του υπό μίσθωση μηχανήματος (χωρίς ΦΠΑ).
 - β. Σε περίπτωση κατά την οποία ο «αντιπρόσωπος – προμηθευτής» δεν προκύπτει αποδεδειγμένα ότι διαθέτει σχετική εξουσιοδότηση από τον μητρικό οίκο για χρόνο ο οποίος καλύπτει και χρονικά τις εκάστοτε απαιτούμενες υποχρεώσεις του προμηθευτή (ανταλλακτικά – συντήρηση, services, κλπ), τότε οι αντίστοιχες

εγγυητικές επιστολές εκδίδονται από τον μητρικό ή ελληνικό θυγατρικό (ως προαναφέρθηκε) οίκο, πέραν των λοιπών δεσμεύσεων (πιστοποιητικά – βεβαιώσεις κλπ) του μητρικού οίκου, ως αναφέρονται στη Διακήρυξη.

4.5.2 Κριτήρια αξιολόγησης προσφορών (άρθρο 20, ΠΔ 118/2007)

Κριτήρια αξιολόγησης & συντελεστές

ΟΜΑΔΕΣ	Συντ. Βαρ.%	Βαθμ. 100:110	Σταθμ. Βαθμ
ΟΜΑΔΑ Α			
1. Τεκμηριωμένη κάλυψη απαιτήσεων Δ/ξης και συμφωνία της προσφοράς με ουσιώδη τεχνικά χαρακτηριστικά της Δ/ξης για το σύνολο των μερών που απαρτίζουν το προσφερόμενο είδος	40%		
2. Αποδεδειγμένη λειτουργικότητα, καταλληλότητα, ενδεχόμενη ομοιογένεια και αποδοτικότητα προσφερόμενων υλικών, με βάση τις τεχνικές απαιτήσεις της Δ/ξης και την εξυπηρέτηση του προορισμού του είδους.	30%		
Σύνολο Α' Ομάδας	70%		
1. Προσφερόμενοι τεκμηριωμένα (ως η Δ/ξη) όροι παράδοσης σε κανονική και πλήρη λειτουργία, ως και εγγύησης καλής λειτουργίας των προσφερομένων ειδών.	4%		
2. Διασφάλιση της ποιότητας εξυπηρέτησης (service) με τεκμηριωμένη, κατά τους όρους της Δ/ξης, την τεχνική υποστήριξη, ως και την μακρόχρονη εξασφάλιση της ύπαρξης, αποθήκευσης και έγκαιρης παροχής ανταλλακτικών.	14%		
3. Αποδεδειγμένη ικανότητα, εμπειρία και ειδίκευση του	8%		

προμηθευτή, ως και η διατιθεμένη τεκμηριωμένα υποδομή σε εξειδικευμένο – εκπαιδευμένο προσωπικό και σε εξοπλισμό, για την παροχή πλήρους τεχνικής υποστήριξης, κατά τις απαιτήσεις της Δ/ξης.			
4. Τεκμηρίωση των στοιχείων της προσφοράς για την υφιστάμενη υποδομή και τις δυνατότητες του προμηθευτή στον τομέα παρεχόμενης εκπαίδευσης (εκπαιδευμένο προσωπικό, οδηγίες χρήσης, προγράμματα εκπαίδευσης κ.λ.π.) στους χρήστες (πυρηνικούς ιατρούς, φυσικούς ιατρικής – ακτινοφυσικούς, τεχνικούς και τεχνολόγους - ακτινολόγους), κατά τους όρους της Δ/ξης, ώστε να διασφαλίζεται η κανονική λειτουργία και η πλήρης εκμεταλλευσσιμότητα των δυνατοτήτων και των προγραμμάτων του είδους.	4%		
Σύνολο Β' Ομάδας	30%		
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ Α' & Β' ΟΜΑΔΩΝ	100		

ΟΔΗΓΙΕΣ: Σύμφωνα με το Π.Δ. 118/2007 (άρθρο 20), κατά τη βαθμολογία των (εντός όρων διακήρυξης) προσφορών, κάθε κριτήριο βαθμολογείται μεταξύ 100 και 110, με κεντρική τιμή το 105 για την περίπτωση ακριβούς κάλυψης των απαιτήσεων του κριτηρίου, μέχρι 100 εάν αποκλίνει επουσιωδώς από την αντίστοιχη απαίτηση και μέχρι 110 εάν υπερκαλύπτει τα αιτούμενα και στη συνέχεια πολλαπλασιάζεται με το συντελεστή βαρύτητας του αντίστοιχου κριτηρίου, για να προκύψουν οι σταθμισμένες βαθμολογίες, οι οποίες θα κυμαίνονται για τις προσφορές μεταξύ 100:110 (ως ορίζεται

στους όρους της Δ/ξης και το ΠΔ 118/2007) αναλόγως του περιεχομένου, κάθε προσφοράς και του βαθμού ικανοποίησης των ουσιωδών απαιτήσεων της Δ/ξης

Μέθοδος Αξιολόγησης

1. Για την επιλογή της πλέον συμφέρουσας προσφοράς από οικονομική άποψη αξιολογούνται μόνο οι προσφορές που έχουν κριθεί τεχνικά αποδεκτές και είναι σύμφωνες με τους λοιπούς όρους της Διακήρυξης.
2. Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά για κάθε είδος είναι εκείνη που παρουσιάζει τον μικρότερο λόγο (Λ), λαμβανομένων υπ' όψιν μέχρι δύο (2) δεκαδικών ψηφίων, της τιμής προσφοράς (συγκριτικής) προς την βαθμολογία του όπου:

$$Λi = \frac{Ki}{Bi}$$

- α) Ki = Συγκριτική Τιμή Προσφοράς i (συνολικό ετήσιο κόστος) .
- β) Bi = Σταθμισμένη Βαθμολογία, δηλαδή το άθροισμα της βαθμολογίας των επιμέρους στοιχείων κάθε ομάδας κριτηρίων αξιολόγησης επί τους αντίστοιχους συντελεστές βαρύτητας της Τεχνικής Προσφοράς i . Τα στοιχεία και οι αντίστοιχοι συντελεστές βαρύτητας δίνονται στο ΑΡΘΡΟ 4 του παρόντος Κεφαλαίου. Συγκεκριμένα:
Σταθμισμένη Βαθμολογία Προσφοράς = $(0,40 \times \text{βαθμ} A1) + (0,30 \times \text{βαθμ} A2) + (0,40 \times B1) + (0,14 \times \text{βαθμ} B2) + (0,8 \times \text{βαθμ} B3) + (0,40 \times \text{βαθμ} B4)$

Όπου $\text{βαθμ} A1, A2, A3, B1, B2$: βαθμολογία κριτηρίου $A1, A2, A3, B1, B2$.

3. Για τη διαμόρφωση της συγκριτικής τιμής θα ληφθεί υπόψη η Τιμή Προσφοράς όπως περιγράφεται στον Πίνακα οικονομικής προσφοράς .
4. Όλα τα επιμέρους στοιχεία των ειδών βαθμολόγησης, βαθμολογούνται αυτόνομα με βάση τους 100 βαθμούς.
5. Η βαθμολογία των επί μέρους στοιχείων των προσφορών είναι 100 για τις περιπτώσεις που καλύπτονται ακριβώς όλοι οι απαραίτατοι νόμοι. Η βαθμολογία αυτή αυξάνεται μέχρι 110 βαθμούς για τις περιπτώσεις που υπερκαλύπτονται οι τεχνικές προδιαγραφές.
6. Η τελική βαθμολογία με βάση τα παραπάνω κυμαίνεται από 100 έως 110 βαθμούς
7. Σε περίπτωση ισοβαθμίας του Λ μεταξύ δύο προσφορών θα επιλεγεί η προσφορά εκείνη που έχει τη μεγαλύτερη σταθμισμένη βαθμολογία τεχνικής προσφοράς. Σε περίπτωση που υπάρχουν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές τελικός Ανάδοχος επιλέγεται ο μειοδότης που προκύπτει κατόπιν διαπραγμάτευσης, αφού κληθούν όλοι οι

προσφέροντες που είχαν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές (ΠΔ 118/2007 Άρθρο 21 παρ. β)

8. Ο διαγωνισμός κατακυρώνεται στον προμηθευτή που έχει την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Παρατηρώντας την ιστορική αναδρομή του νομικού πλαισίου που καθόριζε τις προμήθειες του δημοσίου τομέα, το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο, βάσει του οποίου πρέπει να πραγματοποιούνται οι προμήθειες προϊόντων και υπηρεσιών του δημοσίου και την αναφορά στα αντικείμενα συμβάσεων προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας διαπιστώνεται πολυνομία που πολλές φορές οδηγεί σε σύγχυση, μεταξύ των διαφορετικών δημοσίων οργανισμών. Δημόσιοι φορείς εφαρμόζουν για την προμήθεια όμοιων προϊόντων και για την ανάθεση ομοίων υπηρεσιών διαφορετικές διαδικασίες αξιολόγησης και διαγωνισμών, δεδομένου ότι οι φορείς των Ο.Τ.Α εφαρμόζουν τον Ε.Κ.Π.Ο.Τ.Α, που οι διατάξεις του είναι όμοιες με αυτές του καταργηθέντα Κανονισμού Προμηθειών Δημοσίου, ενώ αντίθετα οι λοιποί φορείς του Δημοσίου εφαρμόζουν τον νέο Κανονισμό Προμηθειών Δημοσίου, ο οποίος προβλέπει διαφορετική διαδικασία διαγωνισμών με την επί παραδείγματι εισαγωγή της αξιολόγησης των δικαιολογητικών συμμετοχής.

Στο ελληνικό δημόσιο οι προμήθειες ειδών και υπηρεσιών υγείας πραγματοποιούνται με διαφορετικές διαγωνιστικές διαδικασίες, ανάλογα με το οικονομικό όριο της προϋπολογισθείσας δαπάνης και κατακυρώνονται είτε με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, είτε την πιο συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, όπως παρουσιάστηκε στο δεύτερο κεφάλαιο. Περιγράφηκε συνοπτικά η διαδικασία των δημοσίων ανοιχτών διαγωνισμών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας, οι οποίοι αποτελούν και την πλειοψηφία των διαγωνισμών στο χώρο της υγείας. Αποδεικνύεται ότι σημαντικό τμήμα των διαγωνισμών, αποτελεί το τμήμα των τεχνικών προδιαγραφών, όπου ουσιαστικά γίνεται η περιγραφή του είδους της προμήθειας που ζητείται από την αναθέτουσα αρχή, όπως και των επιθυμητών λειτουργικών χαρακτηριστικών και ποιοτικών απαιτήσεων του εκάστοτε αντικειμένου αυτής. Από την παρουσίαση του τρόπου διεξαγωγής ενός δημοσίου ανοιχτού διαγωνισμού, την ύπαρξη πολυνομίας, την αναγκαιότητα τήρησης προθεσμιών και τον ανθρωποκεντρικό χαρακτήρα των προμηθειών στο χώρο της υγείας, διαφαίνεται το γεγονός ότι απαιτείται εξειδικευμένη γνώση και ικανότητα προκειμένου να συνταχθεί η διακήρυξη ενός διαγωνισμού για την προμήθεια αγαθών και υπηρεσιών υγείας και να ολοκληρωθεί ένας τέτοιος διαγωνισμός.

Στους δημοσίους ανοιχτούς διαγωνισμούς προμηθειών υγείας, οι τεχνικές προδιαγραφές αποτελούν απαραίτους όρους, αλλά και θέτουν συγκριτικά κριτήρια επιλογής,

συντελεστές βαρύτητας των αντικειμένων προμήθειας, όταν το κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά. Όπως προαναφέρθηκε στην σχετική ενότητα, όταν κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, τότε τα επιμέρους στοιχεία των τεχνικών προδιαγραφών των αντικειμένων προμήθειας αξιολογούνται, συγκρίνονται και βαθμολογούνται. Η τελική επιλογή των προμηθειών βασίζεται σε χαρακτηριστικά των τεχνικών προδιαγραφών, λαμβανομένων υπόψη στοιχείων που βαθμολογούνται και σχετίζονται με την ποιότητα των υπό προμήθεια προϊόντων υγείας σε συνάρτηση με την τιμή, των υπό προμήθεια προϊόντων και των υπό ανάθεση υπηρεσιών.

Στοιχεία αξιολόγησης αποτελούν και τα στοιχεία των τεχνικών προδιαγραφών, η τεχνική υποστήριξη, η διαθεσιμότητα ανταλλακτικών, η εγγύηση καλής λειτουργίας, η συντήρηση σε περιπτώσεις προμήθειας πχ ιατρικών μηχανημάτων, αντιδραστηρίων ή και ιατρικού εξοπλισμού. Η ποιότητα των υπό προμήθεια προϊόντων και υπηρεσιών υγείας, στην περίπτωση διαγωνισμών με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα προσφορά, είναι ιδιαίτερα σημαντική στην τελική αξιολόγηση και επιλογή. Το κριτήριο κατακύρωσης διαγωνισμών σύμφωνα με την πλέον συμφέρουσα προσφορά, εξασφαλίζει υψηλή παροχή προϊόντων και υπηρεσιών υγείας σε συνάρτηση με την τιμή τους. Διασφαλίζεται συνεπώς η υγεία των πολιτών με την καλύτερη δυνατή επιλογή και ταυτόχρονα επιτυγχάνεται χρηστή διαχείριση των δημοσίων δαπανών. Καταλήγουμε λοιπόν στο προσωπικό συμπέρασμα, ότι μηχανήματα και υλικά που σχετίζονται άμεσα με την διάγνωση, θεραπεία και εξασφάλιση υγείας στους ασθενείς, όπως πχ τομογράφοι, υπερηχογράφοι, εμφυτεύσιμα και άλλα υλικά που τοποθετούνται σε ασθενείς κατά στις ιατρικές επεμβάσεις πρέπει να προμηθεύονται μέσω διαγωνισμών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

Στους δημόσιους ανοιχτούς διαγωνισμούς υγείας με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή, οι προσφορές αξιολογούνται και γίνονται αποδεκτές, αν και εφόσον πληρούν το σύνολο των τεχνικών προδιαγραφών που προβλέπονται από τη διακήρυξη. Τελικά επιλέγονται οι προσφορές με την χαμηλότερη τιμή. Οι τεχνικές προδιαγραφές των συγκεκριμένων διαγωνισμών συντάσσονται με την προϋπόθεση, ότι τα υπό προμήθεια είδη καλύπτουν τα ελάχιστα αναγκαία χαρακτηριστικά ώστε να ανταποκρίνονται στη χρήση για την οποία προορίζονται, χωρίς να βαθμολογούνται πρόσθετες προδιαγραφές ή συμπληρωματικές υπηρεσίες, οι οποίες ανάγουν την ποιότητα της εκάστοτε προμήθειας.

Συνεπώς το αποτέλεσμα των ΔΑΔ υγείας με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή, είναι η επιλογή των πιο φτηνών υλικών ή υπηρεσιών.

Σε περιπτώσεις που τα υπό προμήθεια είδη σχετίζονται έμμεσα με την παροχή ιατρικής κάλυψης, πχ συνταγολόγια, οινόπνευμα, βαμβάκι κ.α. η επιλογή του πιο φθηνού υλικού δεν επηρεάζει την υγεία των ασθενών και συντελεί στην σωστή διαχείριση των δημοσίων δαπανών. Όταν όμως η χαμηλότερη τιμή ως κριτήριο επιλογής σχετίζεται με υλικά απαραίτητα για ιατρικές επεμβάσεις, με ιατρικά μηχανήματα, η επιλογή του φθηνότερου προμηθευτή εξυπηρετεί μόνο το οικονομικό συμφέρον του δημοσίου, δίχως να λαμβάνεται υπόψη η διασφάλιση και ποιότητα στην παροχή υπηρεσιών υγείας.

Το γεγονός ότι η παροχή δημόσιας υγείας στη χώρα μας είναι δωρεάν, αν και οι πολίτες πληρώνουν έμμεσα τμήμα αυτής μέσω των ασφαλιστικών τους εισφορών, δεν συνεπάγεται ότι η πολιτεία δικαιούται να επιλέγει την πιο φθηνή οδό για την ιατρική περίθαλψη των πολιτών. Η απόφαση για την επιλογή κριτηρίου αξιολόγησης και κατακύρωσης των ΔΑΔ υγείας αφορά αποκλειστικά την αναθέτουσα αρχή και τη σπουδαιότητα που αυτή αποδίδει για την χρησιμότητα του εκάστου υπό προμήθεια προϊόντος ή υπηρεσία υγείας.

Η επιλογή των κριτηρίων χαμηλότερης τιμής / πλέον συμφέρουσας προσφοράς ανάλογα με τα υπό προμήθεια είδη και υπηρεσίες υγείας δεν καθορίζεται από νομικό πλαίσιο. Σε κάθε περίπτωση η δημιουργία νομικού πλαισίου για το συγκεκριμένο ζήτημα, κατά προσωπική άποψη δεν αποτελεί λύση, καθόσον θα περιπλέξει την ήδη πολύπλοκη διαδικασία των δημόσιων ανοιχτών διαδικασιών. Η ουσιαστική λύση εναποτίθεται στον τρόπο σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών, προκειμένου ακόμη και στη περιπτώσεις αξιολόγησης και επιλογής με βάση τη χαμηλότερη τιμή, να λαμβάνεται υπόψη ο ανθρωποκεντρικός χαρακτήρας των προμηθειών ειδών και υπηρεσιών υγείας και οι τεχνικές προδιαγραφές να διασφαλίζουν όλα τα απαραίτητα στοιχεία για την απόδοση, λειτουργία και ποιότητα, ώστε να εξασφαλίζεται η υγεία των πολιτών.

Στην τρίτη ενότητα της παρούσας εργασίας παρουσιάστηκε το νομικό πλαίσιο, ο τρόπος με τον οποίο πρέπει να συντάσσονται οι τεχνικές προδιαγραφές των ΔΑΔ υγείας και οι βασικότερες κατά προσωπική άποψη αρχές που εξασφαλίζονται με την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών. Η σπουδαιότητα των τεχνικών προδιαγραφών στις ανοιχτές διαγωνιστικές διαδικασίες προμηθειών υγείας είναι αδιαμφισβήτητη, αφού οι όροι των τεχνικών προδιαγραφών αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα των διαγωνισμών, καθορίζουν

τα υπό προμήθεια είδη ή υπηρεσίες, είναι απαράβατοι και οποιαδήποτε μη συμμόρφωση σε αυτούς συνεπάγεται απόρριψη των προσφορών.

Τα σημαντικότερα, κατά προσωπική άποψη, συμπεράσματα που προκύπτουν και σχετίζονται άμεσα με την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών (ΤΠ) συνοπτικά μπορούν να αποδοθούν ως εξής:

- Οι ΤΠ πρέπει να συντάσσονται με απώτερο στόχο την επίτευξη των αναγκών της αναθέτουσας αρχής, για τα υπό προμήθεια είδη ή υπηρεσίες, με την βέλτιστη ποιότητα σε συνάρτηση με την τιμή (value for money)
- Οι ΤΠ πρέπει να είναι σαφείς, ως προς το αντικείμενο της προμήθειας και πλήρως κατανοητές από όλους τους ενδιαφερομένους
- Οι ΤΠ οφείλουν να διατυπώνονται με ακρίβεια, προκειμένου να υπάρχει δυνατότητα συμμετοχής εύρους προμηθευτών και να διασφαλίζεται ο υγιής ανταγωνισμός.
- Κατά την σύνταξη των ΤΠ απαγορεύεται η χρήση «φωτογραφικών όρων», που εμποδίζουν την ίση μεταχείριση των διαγωνιζομένων και νοθεύουν την διαγωνιστική διαδικασία
- Εάν το προϊόν προορίζεται να χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με άλλα προϊόντα ή εξοπλισμό, οι ΤΠ οφείλουν να ζητούν διευκρινήσεις σε σχέση με το συνοδό εξοπλισμό
- Οι ΤΠ οφείλουν να εναρμονίζονται στα ευρωπαϊκά πρότυπα, εφόσον αυτά υπάρχουν, προκειμένου να οδηγούν το αποτέλεσμα των ΔΑΔ σε προμήθεια υλικών και υπηρεσιών ασφαλή για την υγεία των πολιτών
- Κατά τη σύνταξη των ΤΠ πρέπει να προλαμβάνεται κάθε δημιουργία προνομιακής κατάστασης, που θα έπληττε την ίση μεταχείριση των συμμετεχόντων, τη διαφάνεια και τον υγιή ανταγωνισμό
- Η διαρροή - ανταλλαγή πληροφοριών που σχετίζονται με τις ΤΠ, πρέπει να εμποδίζεται, καθώς δημιουργεί άνισες συνθήκες ανταγωνισμού
- Η τροποποίηση των ΤΠ παραβιάζει τη διαφάνεια των διαγωνιστικών διαδικασιών

- Οι υπερβολικά περιοριστικές ΤΠ οδηγούν σε αποκλεισμό συμμετεχόντων βλάπτοντας τον υγιή ανταγωνισμό
- Οι ασαφείς ΤΠ δυσκολεύουν την αξιολόγηση των προσφορών και καθυστερούν ή οδηγούν ακόμη και σε ακύρωση της διαγωνιστικής διαδικασίας

Προκειμένου να αποφευχθούν καθυστερήσεις, παρακωλύσεις των ανοιχτών διαγωνισμών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας, καταβάλλεται προσπάθεια προς την κατεύθυνση ενιαίων τεχνικών προδιαγραφών από την πολιτεία. Εποπτευόμενοι φορείς αλλά και υπηρεσίες του υπουργείου υγείας όπως το Ερευνητικό Κέντρο Βιολογικών Υλικών (ΕΚΕΒΥΛ Α.Ε) και η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) τηρούν μητρώο τεχνικών προδιαγραφών ή αναρτούν ενιαίες τεχνικές προδιαγραφές για την διενέργεια των ανοιχτών διαγωνιστικών διαδικασιών.

Συνοψίζοντας τα ανωτέρω, το συμπέρασμα που προκύπτει είναι ότι οι τεχνικές προδιαγραφές, αποτελούν ουσιώδες τμήμα των δημόσιων ανοιχτών διαγωνισμών προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών υγείας. Η σύνταξή τους απαιτεί επιστημονικές, διοικητικές γνώσεις, κατάρτιση, προκειμένου να επιτευχθεί η μέγιστη ποιότητα παροχής υγείας σε συνάρτηση με την τιμή. Οι σαφείς, σωστά δομημένες τεχνικές προδιαγραφές εξυπηρετούν αρχές της ισότητας των διαγωνιζομένων, του υγιούς ανταγωνισμού, της διαφάνειας και συνεπώς αποτελούν σημαντικό όπλο προκειμένου να χτυπηθεί η διαφθορά στο χώρο των προμηθειών της υγείας.

Η ορθολογική σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών εξασφαλίζει προμήθειες υγείας με το καλύτερο οικονομικό αποτέλεσμα, οδηγεί στην μείωση δαπανών, δίχως να βλάπτεται η υγεία των πολιτών.

Το σπουδαιότερο όμως συμπέρασμα, είναι ότι η σωστή διαχείριση των δημόσιων δαπανών για την υγεία, δεν απαιτεί μόνο άριστες οικονομικές - επιστημονικές γνώσεις, αλλά χρηστή διοίκηση και λήψη αποφάσεων με κριτήριο το σεβασμό στην ανθρώπινη ύπαρξη. Διότι η υγεία αποτελεί αγαθό, η εξασφάλισή της συνταγματικό δικαίωμα κάθε πολίτη, και οποιαδήποτε παροχή προμήθειας είδους και υπηρεσίας υγείας, οφείλει να είναι όχι μόνο δωρεάν, αλλά και δωρεά στους πολίτες της χώρας.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ – ΠΗΓΕΣ

- Δέγλερης Εμμ. Παναγιώτης, Δίκαιο Προμηθειών και Υπηρεσιών Δημοσίου Επιλογή νομολογίας προσωρινής δικαστικής προστασίας (Ν. 2522/97) Σ.τ.Ε. – Πρωτοδικείων – Δ.Ε.Κ. Αθήνα 2009 Εκδόσεις Σάκκουλα, Τόμος ΙΙ, Β΄ Έκδοση
- Δέγλερης Εμμ. Παναγιώτης, Δίκαιο Προμηθειών και Υπηρεσιών Δημοσίου Κωδικοποιημένη Νομοθεσία Προμηθειών και Υπηρεσιών Δημοσίου, ενημερωμένη μέχρι και τα νομοθετήματα: Ν. 3614/2007, Ν. 3601/2007, Ν. 3580/2007, Π.Δ. 118/2007, Π.Δ. 59/2007, Π.Δ. 60/2007, Κ.Υ.Α. 20977/2007, Αθήνα 2008 Εκδόσεις Σάκκουλα, Τόμος Ι, Β΄ Έκδοση
- Δέγλερης Εμμ. Παναγιώτης, Δίκαιο Προμηθειών και Υπηρεσιών Δημοσίου, Αθήνα 2003, Εκδόσεις Σάκκουλα, Τόμος Ι
- Ρέμελης Σ. Κων/νος Η αίτηση ασφαλιστικών μέτρων ενώπιον του ΣτΕ (ν. 2522/97): Οι κοινοτικές καταβολές της προσωρινής προστασίας στα δημόσια έργα, τις προμήθειες και τις υπηρεσίες, Αθήνα 2003, Εκδόσεις Σάκκουλα
- Ιστοσελίδα Γενικής Γραμματείας Δημοσίων Έργων ΥΠΕΧΩΔΕ www.ggde.gr
- Επίσημη Εφημερίδα της Ε.Ε (1/12/09) (L 314/64)
- Ιστοσελίδα Εθνικού Τυπογραφείου <http://www.et.gr/>
- Ιστοσελίδα ΕΚΕΒΥΛ www.ekevyl.gr
- Ιστοσελίδα Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας Υπουργείου Ανάπτυξης http://www.eeae.gr/gr/docs/president/_piriniki_iatriki.pdf
- Ιστοσελίδα εφημερίδας «Ημερησία»

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=12333&subid=2&pubid=75831151>
13/11/2010

- Ιστοσελίδα Ιατρικός Τύπος <http://www.iatrikostypos.com/content/oikonomia/sto-10-toy-aep-oi-dapanes-ygeias> 26/02/2010
- Ιστοσελίδα ΤΕΙ Αθηνών <http://www.teiath.gr>
- Inews.gr <http://www.inews.gr/article.php?r=http%3A%2F%2F> (01-06-11)
- <http://www.eqa.gr/el/management-system-certification/medical-devices.html>
- www.evangelismos-hosp.gr/xmsAssets/File/General.../piriniki.doc
- http://www.infosoc.gr/infosoc/el-GR/grafeiotypou/news/opis_news/general/nomos_3386_11_10_2010.htm
- Προσωπικό αρχείο Δρ. Γεωργούλια Παναγιώτη
- <http://www.gge.gr/11/sub.asp?92>

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΣΥΝΤΟΜΕΥΣΕΙΣ

- Ν.: Νόμος
- Π.Δ: Προεδρικό Διάταγμα
- Κ.Π.Δ: Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου
- ΔΑΔ: Δημόσιοι Ανοιχτοί Διαγωνισμοί
- Σ.τ.Ε: Συμβούλιο της Επικρατείας
- Ε.Α.Σ.τ.Ε: Επιτροπή Αναστολών Συμβουλίου της Επικρατείας
- ΤΠ: Τεχνικές Προδιαγραφές
- Δ.Ν.Τ: Διεθνές Νομισματικό Ταμείο
- Ε.Ε; Ευρωπαϊκή Ένωση
- Ε.Κ: Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο
- Ο.Τ.Α: Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης
- ΝΠΔΔ: Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου
- ΝΠΙΔ: Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου