



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

Ημερομηνία: 19/03/2025
Αρ. Πρωτ.: 5127

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ.

ΠΡΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ:

PRIVATEREVIEW ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΚΥΜΗΣ

ΠΕΡΙΟΧΗ ΒΑΘΡΟΒΟΥΝΙΟΥ

Ταχ. Δ/ση: (όπισθεν υπεραστικών ΚΤΕΛ),
34100 Χαλκίδα

Τμήμα: Οικονομικό

Γραφείο: Προμηθειών

Υπεύθυνος: Παπαδοπούλου Νικολέττα

Τηλέφωνο: 22213-55895

E-mail: Sup5gnx@chalkidahospital.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ: 7/2025 ΓΙΑ ΤΗΝ

**«ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΧΑΛΚΙΔΑΣ».**

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (κατάθεση σφραγισμένων προσφορών), με ανάρτηση και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής, για την ανάδειξη παρόχου υπηρεσιών **ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ (CPV: 79342311-6)**, προϋπολογισμού **3.600,00€** πλέον ΦΠΑ 24%, ήτοι **4.464,00€** με το ΦΠΑ.

1. Αναθέτουσα Αρχή - Στοιχεία επικοινωνίας:

Αναθέτουσα αρχή: Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας

Οδός: Περιοχή Βαθροβουνίου

Ταχ.Κωδ.: 34100

Πληροφορίες: Παπαδοπούλου Νικολέττα

Τηλ.: 22213-55895

E-mail: Sup5gnx@chalkidahospital.gr

2. Πρόσβαση στα έγγραφα:

Η παρούσα Διακήρυξη θα αναρτηθεί:

- ✓ Στο πρόγραμμα «Διαύγεια» (<https://diavgia.gov.gr>)
- ✓ Στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ. (<http://www.eprocurement.gov.gr>)
- ✓ Στον δικτυακό τόπο της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας (<http://dypethessaly.gr>)
- ✓ Στο δικτυακό τόπο του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας (<http://chalkidahospital.gr>)

3. Κωδικός CPV: 79342311-6

4. Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Χαλκίδας για την έγκριση διενέργειας Συλλογής Κλειστών Προσφορών :

- Η αριθμ. 7/14-03-2025 Θ.32°, Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου (ΑΔΑ: Ψ92Ι46907Θ-ΙΗΛ).
- Για την παρούσα διαδικασία έχει εκδοθεί η Απόφαση με αρ. πρωτ.: 5078/19-03-2025 ΑΑΜΔ 615/2025, ΑΔΑ: ΨΟΞΗ46907Θ-ΟΟΓ) για την ανάληψη υποχρέωσης/έγκριση δέσμευσης πίστωσης για το οικονομικό έτος 2025.

5. Περιγραφή της δημόσιας σύμβασης: Το Νοσοκομείο Χαλκίδας προτίθεται να προβεί σε μία ολοκληρωμένη λύση που θα προσφέρει στους ασθενείς μας αλλά και στους επισκέπτες, μέσω του κατάλληλου εξοπλισμού και του σχετικού λογισμικού που θα τον συνοδεύει, τη δυνατότητα να αξιολογήσουν την ποιότητα των υπηρεσιών υγείας, εκφράζοντας τη γνώμη τους για την επάρκεια και την ποιότητα των υπηρεσιών αυτών

6.Κριτήριο Κατακύρωσης: Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής.

7.Εναλλακτικές προσφορές: Δεν γίνονται δεκτές. Ως απαράδεκτες θα απορρίπτονται προσφορές στις οποίες: α) δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ ή που καθορίζεται σχέση ΕΥΡΩ προς ξένο νόμισμα, β) δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, με την επιφύλαξη της παρ. 4 του άρθρου 102 του ν. 4412/2016 και γ) η τιμή υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της σύμβασης που καθορίζεται και τεκμηριώνεται από την αναθέτουσα αρχή.

8. Χρόνος παράδοσης υπηρεσίας: Η προσήκουσα σύμβαση θεωρείται ότι έχει εκτελεστεί όταν παραδοθεί οριστικά το σύνολο της υπηρεσίας, γίνει η αποπληρωμή του συμβατικού τιμήματος και εκπληρωθούν οι τυχόν λοιπές συμβατικές υποχρεώσεις από τα συμβαλλόμενα μέρη και αποδεσμευτούν οι σχετικές εγγυήσεις κατά τα προβλεπόμενα στη σύμβαση.

9. Δικαιούμενοι συμμετοχής: Υποψήφιοι ή προσφέροντες και σε περίπτωση ενώσεων, τα μέλη αυτών μπορούν να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα εγκατεστημένα σε

- κράτος-μέλος της Ένωσης.
- κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.).
- τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη Συμφωνία Δημοσίων Συμβάσεων.
- τρίτες χώρες που έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση.

10. Υποδιαίρεση σε τμήματα: -

11. Ειδικό όρο εκτέλεσης της σύμβασης: Σύμβαση προμήθειας υπηρεσιών.

12. Παραλαβή προσφορών: Η συλλογή προσφορών θα διεξαχθεί στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας, Περιοχή Βαθροβουνίου, ΤΚ 34100 Χαλκίδα, στις **27 ΜΑΡΤΙΟΥ 2025, ημέρα Πέμπτη και ώρα 09:00 π.μ.** από αρμόδια επιτροπή. Οι προσφορές, μπορεί να αποστέλλονται, ταχυδρομικώς στην Διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας, Περιοχή Βαθροβουνίου, ΤΚ 34100, Χαλκίδα, Τμήμα Πρωτοκόλλου, σε σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη **ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ.**

Οι προσφορές θα παραλαμβάνονται έως **τις 26 Μαρτίου 2025, ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:30 μ.μ.** Προσφορές που κατατίθενται μετά την ορισθείσα ημερομηνία και ώρα διενέργειας του διαγωνισμού δεν θα γίνονται δεκτές και θα επιστρέφονται ως εκπρόθεσμες. Οι φάκελοι θα περιέχουν υποφάκελο της τεχνικής προσφοράς (πρωτότυπο) και υποφάκελο οικονομικής προσφοράς.

Στην τεχνική προσφορά θα αναγράφεται :

- Η προσφερόμενη υπηρεσία, σύμφωνα με το σχετικό 5 και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'.
- ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ: Οι προμηθευτές θα καταθέσουν Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχει ο οικονομικός φορέας και σύμφωνα με την οποία θα δηλώνεται ως ακολούθως (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α').

13. Χρόνος ισχύος προσφορών: Εκατόν ογδόντα (180) ημέρες.

14. Γλώσσα σύνταξης προσφορών: Ελληνική

15. Χρηματοδότηση: Η δαπάνη θα βαρύνει τον ΚΑΕ 7123 του προϋπολογισμού του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας.

16. Σημειώσεις:

α) Σύμφωνα με το αρ.130 του Ν.4270/2014 για αξία σύμβασης μεγαλύτερης των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ απαιτείται η κατάρτισή της να γίνει με ιδιωτικό τουλάχιστον έγγραφο.

β) Εγγυητική συμμετοχής δεν απαιτείται. Η κατάθεση εγγυητικής καλής εκτέλεσης για συμβάσεις άνω των 30.000 ευρώ είναι απαραίτητη. Στην περίπτωση που η αξία της σύμβασης είναι ίση ή κατώτερη των 30.000,00 ευρώ, δεν απαιτείται εγγύηση καλής εκτέλεσης (Πρβλ. τρίτο εδ. της παρ. 4 του άρθρου 21 του Ν.4782/2021 που τροποποιεί το άρθρο 72 του Ν.4412/2016). Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναγραφόμενα στο άρθρο 72 του Ν.4412/2016.

17. Ενστάσεις: Σύμφωνα με το άρθρο 55 του Ν. 4782/2021 που τροποποιεί το άρθρο 127 του Ν. 4412/2016 (όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει παρ.20, αρ. 43 του Ν.4605/2019 & παρ.33, αρ. 107 του Ν. 4497/2017.).

18. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

Τις διατάξεις του: Ν.Δ. 496/1974, Ν.2121/1993, Ν. 2198/1994, Ν. 2286/95 (Φ.Ε.Κ. 19/Α/95 όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 2323/95, Ν.2362/95, Ν.2328/95 όπως τροποποιήθηκε με το Ν.2372/96, Ν.2741/96 και το Ν.2414/96 σε συνδυασμό με τις διατάξεις του Π.Δ. 82/1996 όπως αυτές τροποποιήθηκαν και ισχύουν μετά την έναρξη εφαρμογής των Ν.3310/05 και Ν.3414/2005, Ν. 2469/97, Ν. 2741/99 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρθ. 12 του Ν. 3310/2005, Ν.2859/2000, Π.Δ. 63/05, Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα, Ν. 3527/2007, Ν. 3580/2007, Ν.2955/2001 όπως ισχύει σήμερα, Κ.Ν. 2190/1920, Ν.3604/2007, Ν.3419/2005, Ν.3853/2010, Ν. 2522/97, Ν.2690/99, Ν.2889/2001, Ν.3021/2002, Π.Δ. 166/2003, Ν. 3310/2005 όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3414/2005, Ν. 3377/2005, Ν. 2513/1997, Ν.3580, την αριθμ. ΔΥ6α/Γ.Π./οικ.36392/17-3-2009 ΚΥΑ (ΦΕΚ.545/Β' /24-3-09), Ν.3548/2007, Ν. 3801/09, Ν. 3846, Ν. 3886/2010, Ν.3897/2010, ΠΔ 113/2010, Ν. 3918/2011, Ν. 3871/2011, Ν. 3979/2011, Ν.4038/2011, Ν. 3984/2011, Ν. 3959/20-04-2011, Ν.3863/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρ. 22 του Ν. 4144/2013, Ν. 3867/2010, Ν.3833/2010, Ν. 3868/2010, Ν.4025/2011, Ν. 4013/2011, Ν.3861/2010, Ν.4024/2011, Ν.4152/2013, Ν.4155/2013 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το Ν.4412/16, Ν.4254/2014 στο πλαίσιο εφαρμογής του Ν.4046/2012, Ν.4354/2015, Π.Δ. 28/2015 Ν. 4082/2012, Ν.4052/2012, Ν.4055/2012, Ν.4129/2013, Ν. 4238/2014, Ν.4250/14, Ν.4270/14, Ν.4314/2014, Ν. 4368/2016, Ν.4389/16, ΠΔ 80/16, ΠΔ.38/2017, Ν.4412/16, Ν.4413/16, Ν.4387/2016, Ν. 4447/2016, Ν.4456/2017, 4465/2017, Ν.4472/2017, Ν. 4487/2017, Ν. 4488/2017, Ν.4441/2017, Ν.4497/17, Ν. 4512/2018, Ν.4605/2019, Ν.4608/2019, Ν.4609/2019, Ν.4612/2019, Ν.4622/2019, περ. α.α. παρ.α αρ.31 του Ν.4270/14 (όπως τροποποιήθηκε παρ1α αρ.58 του Ν.4607/2019, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με παρ.1 αρ.125 του Ν.4611/2019), Ν. 4782/2021.

19. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναγραφόμενα στο Ν. 4782/2021 και Ν.4412/16. Για ότι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα Προκήρυξη, ισχύουν οι περί προμηθειών «Νόμοι – Διατάξεις».

20. Δικαιολογητικά για την υπογραφή της σύμβασης: Ο κάθε μειοδότης του διαγωνισμού, με την υπογραφή της σύμβασης οφείλει να προσκομίσει τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Φορολογική Ενημερότητα
- Ασφαλιστική Ενημερότητα
- Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου
- Πιστοποιητικό Γενικού Εμπορικού Μητρώου (Γ.Ε.ΜΗ).

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ				
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:			
Ημερ/νια έκδοσης Ταυτότητας :					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους των τεχνικών προδιαγραφών και της διακήρυξης

β) Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του ο οικονομικός φορέας δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.

γ) Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωσή μου.

δ) Παραιτούμαστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση - ματαίωση του διαγωνισμού.

ε) Συμμετέχουμε με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

ζ) Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ημερομηνία: / /
Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Το αντικείμενο του έργου θα έχει τις κάτωθι τεχνικές προδιαγραφές:

Α) Θα τοποθετηθούν συνολικά 3 συσκευές επιδαπέδies τύπου Pushbutton – compact, οι οποίες θα δίνουν τη δυνατότητα με μονοσήμαντες επιλογές μέσω μπουτόν να αξιολογούνται οι βασικές υπηρεσίες υγείας που προσφέρονται. Τέτοιες συσκευές θα τοποθετηθούν, 1 στην είσοδο/έξοδο του νοσοκομείου, 1 στα ΤΕΠ και 1 στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, με τα εξής χαρακτηριστικά:

- ✓ Κομψό design που θα ταιριάζει με το περιβάλλον.
- ✓ Χωρίς καλώδια και ανάγκη φόρτισης ή σύνδεσης στο internet από το Νοσοκομείο.
- ✓ Με ανθεκτικότητα στη διαρκή χρήση.
- ✓ Με προστασία από κακόβουλη χρήση μέσω αλγορίθμου επεξεργασίας δεδομένων.
- ✓ Με δυνατότητες παραμετροποίησης με το λογότυπό του Νοσοκομείου για αρμονική ενσωμάτωση στους χώρους εγκατάστασης.

Β) Θα τοποθετηθούν συνολικά 2 επιδαπέδies τύπου touchscreen συσκευές οι οποίες θα δίνουν τη δυνατότητα μέσω επιλογών που θα καθορίζονται από ειδικό λογισμικό σύμφωνα με τις επιθυμίες της υπηρεσίας, να αξιολογούνται οι υπηρεσίες υγείας που προσφέρονται. Τέτοιες συσκευές θα τοποθετηθούν, 1 στα ΤΕΠ και 1 στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία με τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:

- ✓ Ενημέρωση σε πραγματικό χρόνο
- ✓ Ανάπτυξη του επιθυμητού ερωτηματολογίου
- ✓ Δυνατότητα λειτουργίας με έως 3 γλώσσες
- ✓ Διαφορετικού τύπου ερωτήσεις: κλίμακα αξιολόγησης, επιλογή από λίστα, σχόλια κ.λπ.
- ✓ Δυνατότητα αλλαγής του ερωτηματολογίου απομακρυσμένα.
- ✓ Παραμετροποίηση του φόντου οθόνης έτσι ακριβώς όπως επιθυμούμε

Γ) Θα τοποθετηθούν σε επίκαιρα σημεία ειδικές σημάνσεις QR code με ένα σχετικό εικαστικό ώστε ασθενείς και επισκέπτες να έχουν την δυνατότητα να εκφράσουν την γνώμη τους για τις προσφερόμενες υπηρεσίες υγείας. Σκανάροντας τον αντίστοιχο QR κωδικό μέσω κινητού τηλεφώνου, θα παρουσιάζεται στη συσκευή ένα στοχευμένο ερωτηματολόγιο της επιλογής της υπηρεσίας. Δηλαδή συνδέοντας ο ενδιαφερόμενος το κινητό του με το WI-FI του νοσοκομείου ή την οικεία σύνδεση κινητής τηλεφωνίας και σκανάροντας τον QR code θα εμφανίζεται στην οθόνη της συσκευής του το online ερωτηματολόγιο όπου θα του δίνεται και εκεί η δυνατότητα της online αξιολόγησης.

Ο ανάδοχος θα παραχωρήσει δωρεάν 1 QR code, 1 online ερωτηματολόγιο και επί πλέον 1 online ερωτηματολόγιο για το site του νοσοκομείου όταν αυτό καταστεί λειτουργικό.

Ένα απλό και εύκολο online περιβάλλον θα παρουσιάζει με κατανοητό τρόπο τις απαντήσεις των ασθενών μας από όλα τα παραπάνω μέσα που θα χρησιμοποιήσουμε (συσκευές και online ερωτηματολόγια), ενώ ταυτόχρονα θα μας επιτρέπεται να τα ερμηνεύουμε κατάλληλα ώστε να αποφασίζουμε με σιγουριά για τις ενέργειες που απαιτούνται για τη βελτίωση των υπηρεσιών μας (Dashboard). Χαρακτηριστικά του Dashboard:

1. Χρονική σύγκριση των αποτελεσμάτων
2. Σύγκριση αποτελεσμάτων ανά περιοχή, θεματική ενότητα και συσκευή
3. Εύκολη περιήγηση
4. Εξαγωγή reports
5. Επικοινωνία με άλλα λογισμικά
6. Συμβατότητα με δείκτες απόδοσης
7. Πρόσβαση από παντού χωρίς να απαιτείται εγκατάσταση οποιουδήποτε προγράμματος
8. Reports μέσω email σε εβδομαδιαία ή μηνιαία βάση
9. Έκτακτες ειδοποιήσεις όποτε προκύπτει υψηλή χρήση ή ταχεία συσσώρευση αρνητικών

Ο ανάδοχος υποχρεούται να εκπαιδεύσει το διοικητικό προσωπικό της υπηρεσίας που θα του υποδειχθεί, που θα είναι αρμόδιο για τη διαχείριση των αποτελεσμάτων από τη συλλογή των ερωτηματολογίων και για την επικοινωνία με τους υπόλοιπους υπεύθυνους του αναδόχου.

ΕΤΗΣΙΟΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€): 3.600,00€

**Η Διευθύντρια Διοικητικού
του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας**

ΛΕΥΚΟΘΕΑ ΜΕΓΑΡΙΤΗ