



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
αρ. πρόσκλησης 24/2025

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων
(περιοχή Παπάγου)
Τ.Κ. : 59100
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Αθανασία Κρανιώτη
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313 51313 / 51137
e-mail : prom2@verhospi.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την Ανάθεση Παροχής Υπηρεσιών Δοσιμέτρησης προσωπικού με παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (CPV 38341200-9), για τις ανάγκες της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας

ΣΧΕΤΙΚΑ:

1. ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ τ. Α' 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα,
2. ο Ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Π.Ε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 256 /2-11-2001), όπως ισχύει σήμερα,
3. ο Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 134 /18-6-2007) όπως ισχύει σήμερα,
4. Η με αρ. 792/5021/26-03-2025 (96ΣΙ4690Β7-9ΔΥ) Απόφαση Διοικητή του Γ. Ν. Ημαθίας περί ορισμού Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την υπηρεσία Δοσιμέτρησης προσωπικού με παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (CPV 38341200-9), για τις ανάγκες του Γεν. Νοσοκομείου Ημαθίας - Υγ. Μον. Βέροιας
5. το από 17-04-2025 Πρακτικό της Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την Ανάθεση της Υπηρεσίας,
6. η με αρ. 13/30-04-2025 (θέμα 7^ο) (6ΓΞΨ4690Β7-8ΞΚ/ 25REQ016769405) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γεν. Νοσοκομείου Ημαθίας περί αναγνώρισης αναγκαιότητας, έγκρισης σκοπιμότητας της υπηρεσίας και διενέργειας διαγωνιστικής διαδικασίας με απευθείας ανάθεση κατόπιν Πρόσκλησης Υποβολής Προσφοράς προς κάθε ενδιαφερόμενο, για την Ανάθεση Παροχής Υπηρεσιών Δοσιμέτρησης προσωπικού με παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (CPV 38341200-9), και ορισμού μελών Επιτροπής Αξιολόγησης και

7. η με αρ. πρωτ. 7405/08-05-2025 (1120^η - 228^η) (ΨΖ064690Β7-Ν92 / 25REQ016786036) Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας

Η Υγειονομική Μονάδα Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, γνωστοποιεί κάθε ενδιαφερόμενο ότι προβαίνει σε:

Πρόσκληση Υποβολής Προσφοράς για την Ανάθεση Παροχής Υπηρεσιών Δοσιμέτρησης προσωπικού με παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (CPV 38341200-9), με τη διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης και ύστερα από έκδοση της παρούσας Πρόσκλησης, συνολικού προϋπολογισμού 4.500,00 € χωρίς Φ.Π.Α. (5.580,00 € με Φ.Π.Α. 24%). Κριτήριο κατακύρωσης της ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής, για την υλοποίηση του ζητούμενου Αντικειμένου της σύμβασης, όπως αυτό αναλυτικά περιγράφεται στο τέλος της παρούσας, σε χρονικό διάστημα , σε χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία υπογραφής του Συμφωνητικού/Σύμβασης

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε σε ηλεκτρονική μορφή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου protokollo@verhospi.gr , τα ακόλουθα:

- I. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»,
- II. την «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» και
- III. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ» της Ανάθεσης, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», υποβάλλονται τα εξής:

A. Υπεύθυνη Δήλωση του συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται :

- α)** ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης,
- β)** ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας Πρόσκλησης,
- γ)** ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της Σύμβασης,
- δ)** ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα έξι (6) μηνών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και
- ε)** ότι η οικονομική προσφορά δεσμεύει τον Ανάδοχο για όλη τη διάρκεια ισχύος της Σύμβασης και σε τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής.

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

A. Η πλήρης τεχνική περιγραφή για το υπό ανάθεση αντικείμενο στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στις Τεχνικές Προδιαγραφές της παρούσας Πρόσκλησης και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά (βεβαιώσεις και κάθε άλλου είδους έγγραφα που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση προς τις Τεχνικές Προδιαγραφές καθώς και άλλα υπάρχοντα στοιχεία σχετικά με την παραγωγική και εμπορική ικανότητα της επιχείρησης του προσφέροντος που τεκμηριώνουν την ικανότητα του Αναδόχου για

την καλή εκτέλεση της Σύμβασης -π.χ. Παραδόσεις, Συμβάσεις, Βεβαιώσεις Καλής Εκτέλεσης κλπ-), ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

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

- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
- Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη ανάθεση και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.
- Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον Ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της Σύμβασης και τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του Αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή των παραδοτέων και την αποπληρωμή της.

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

- 1) **Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου**, ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας. Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς, Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό¹.
- 2) **Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής). Σε περίπτωση εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

¹ Να προσκομιστεί παραστατικό ισχύουσας κατά την υποβολή εκπροσώπησης.

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

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

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

- 3) **Υπεύθυνη δήλωση** του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δε συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του Ν. 4412/2016.

Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και οι Υπεύθυνες Δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της Πρόσκλησης.

Οι Υπεύθυνες Δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης Σύμβασης (ήτοι η ημερομηνία της παρούσας Πρόσκλησης).

Κάθε προσφορά συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν. 4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει, στην Ελληνική Γλώσσα.

Το Αντικείμενο της ανάθεσης θα αφορά στην κάλυψη της Υγειονομικής Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας και η παράδοση θα εκτελεσθεί μετά την υπογραφή του σχετικού Συμφωνητικού και σύμφωνα με τα αναγραφόμενα σε αυτό. Σε περίπτωση εξάντλησης της συμβατικής αξίας λόγω έκτακτων αναγκών Δημόσιας Υγείας, δίνεται η δυνατότητα διαφοροποίησης της χρονικής διάρκειας της Σύμβασης.

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας.

Ο Ανάδοχος βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις ενώ ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.

Η πληρωμή του Αναδόχου, θα γίνει από το Νοσοκομείο Ημαθίας (Υγ. Μον. Βέροιας), μετά την εκπλήρωση των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή του συνόλου των παραδοτέων, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά (βάσει του Ν. 4152/13).

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς της διαγωνιστικής διαδικασίας ορίζεται η Παρασκευή 23-05-2025.

Οι τεχνικές προδιαγραφές του υπό Ανάθεση Αντικειμένου, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ**

ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΟΣΙΜΕΤΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΜΕ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ

ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (ΔΟΣΙΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ) ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

ΤΟΥ ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ

- ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ

Όλοι οι φορείς/εργαστήρια που συμμετέχουν στον Διαγωνισμό θα πρέπει:

1. Να παρέχουν «υπηρεσίες δοσιμετρίας» κατά την έννοια του στοιχείου 100 του άρθρου 4 και του άρθρου 81 του ΠΔ 101 (ΦΕΚ 194/Α/20-11-2018), γεγονός που αποδεικνύεται από τη σχετική εξουσιοδότηση από την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας, την οποία πρέπει να διαθέτουν.
2. Να διαθέτουν τις απαραίτητες φυσικές εγκαταστάσεις και επαρκή και κατάλληλο εξοπλισμό για την παροχή υπηρεσίας ατομικής παρακολούθησης των εκτιθέμενων εργαζομένων σε εξωτερική ακτινοβολή για τα είδη ακτινοβολιών, το ενεργειακό εύρος τους και το εύρος των ρυθμών δόσης στις οποίες δύναται να βρεθούν οι εκτιθέμενοι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου.
3. Να διαθέτουν κατάλληλες συσκευές ατομικής δοσιμέτρησης (δοσίμετρα) σώματος, άκρων και φακού του οφθαλμού για την μέτρηση των ακόλουθων λειτουργικών μεγεθών:
 - Δοσίμετρα σώματος: του ατομικού ισοδύναμου δόσης βάθους 10 χιλιοστών, Hr(10) και του ατομικού ισοδύναμου δόσης βάθους 0,07 χιλιοστών, Hr(0.07),
 - Δοσίμετρα άκρων: του ατομικού ισοδύναμου δόσης βάθους 0,07 χιλιοστών, Hr(0.07),
 - Δοσίμετρα φακού οφθαλμού: του ατομικού ισοδύναμου δόσης βάθους 3 χιλιοστών, Hr(3).
 - Η εκτίμηση της ενεργού δόσης, E, σε mSv
4. Να είναι διαπιστευμένοι σύμφωνα με τις απαιτήσεις του προτύπου ISO/IEC 17025 «Γενικές απαιτήσεις για την ικανότητα των εργαστηρίων δοκιμών και διακριβώσεων» ή ισοδύναμου. Η διαπίστευση να αφορά την μέτρηση ατομικών δοσιμέτρων όπως αυτά περιγράφονται στην παρούσα διακήρυξη.
5. Να διαθέτουν ιχνηλασιμότητα των δοκιμών (μετρήσεων) που πραγματοποιούν, στο Εθνικό Ινστιτούτο Μετρολογίας μέσω βαθμονόμησης, σε τουλάχιστον υποπρότυπο εργαστήριο βαθμονόμησης (SSDL).
6. Για τον υπολογισμό και την ανακοίνωση της αβεβαιότητας των μετρήσεων να χρησιμοποιούν μεθοδολογία ευρέως αποδεκτή σε ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο και ιδίως των προτύπων Guideto the expression of uncertainty in measurement (JCGM 100:2008) και IEC TR 62461-

Radiation protection instrumentation - Determination of uncertainty in measurement).

7. Να αποστέλλουν σε μηνιαία βάση ατομικά δοσίμετρα κατάλληλου τύπου στο Νοσοκομείο. Εξαίρεση μπορεί να αποτελεί η περίοδος Ιουλίου-Αυγούστου κατά την οποία θα γίνεται χρήση των δοσιμέτρων επί δίμηνο.
8. Να δεσμεύονται ότι, εφόσον τα ατομικά δοσίμετρα δεν επιστραφούν έγκαιρα, θα είναι σε θέση να μετρήσουν με ικανοποιητική ακρίβεια την καταγραφείσα δόση και μάλιστα σε βάθος χρόνου τουλάχιστον τριών (3) μηνών από την ημερομηνία αποστολής των δοσιμέτρων στο Νοσοκομείο.
9. Να δεσμεύονται ότι ο χρόνος μη επιστροφής ενός δοσιμέτρου, μετά την παρέλευση του οποίου το δοσίμετρο θα θεωρείται απωλεσθέν και η αξία του θα χρεώνεται, δεν θα είναι μικρότερος από τρεις (3) μήνες από την ημερομηνία αποστολής των δοσιμέτρων στο Νοσοκομείο.
10. Να ανακοινώνουν στον επόπτη ακτινοπροστασίας του Νοσοκομείου τα αποτελέσματα της ατομικής παρακολούθησης εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή των ατομικών δοσιμέτρων.
11. Να καταχωρούν τα αποτελέσματα στο Εθνικό Αρχείο Δόσεων σύμφωνα με τις απαιτήσεις της αρμόδιας ρυθμιστικής αρχής.
12. Να παρέχουν, εφόσον ζητηθεί από το Νοσοκομείο, συμβουλές στους εκτιθέμενους εργαζόμενους σχετικά με τον κατάλληλο χειρισμό, την αποθήκευση και χρήση των ατομικών δοσιμέτρων και κάθε άλλη πληροφορία που απαιτείται για να εξασφαλιστεί ότι τα εν λόγω δοσίμετρα χρησιμοποιούνται σωστά.
13. Να δεσμεύονται ότι σε περίπτωση ατυχήματος ή σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης θα είναι σε θέση να εκτιμήσουν τη δόση εντός μικρού χρονικού διαστήματος (όχι πάνω από 12 ώρες) από την άφιξη των δοσιμέτρων στους χώρους του.

Κάθε ατομικό δοσίμετρο θα πρέπει να φέρει ειδική και εμφανή σήμανση ώστε να μπορεί να αναγνωρίζει κάθε εκτιθέμενος εργαζόμενος το δοσίμετρο που πρέπει να χρησιμοποιήσει.

Σε κάθε ατομικό δοσίμετρο θα πρέπει να αναγράφεται η περίοδος χρήσης του.

Κάθε ατομικό δοσίμετρο ανάλογα με την φύση του υλικού που χρησιμοποιεί για την μέτρηση της δόσης θα πρέπει να τοποθετείται σε κατάλληλη θήκη ή συσκευασία, η οποία να το προστατεύει από εξωγενείς παράγοντες που θα μπορούσαν να επηρεάσουν τη μέτρηση (π.χ. νερό, υγρασία).

Κάθε δοσίμετρο θα πρέπει να μπορεί να πραγματοποιήσει μετρήσεις με ικανοποιητική ακρίβεια σε περιβαλλοντικές συνθήκες:

- θερμοκρασίας: -10 °C έως 40 °C
- έκθεσης σε ηλεκτρομαγνητικά πεδία: δεν επηρεάζεται από την έκθεση στο φως και σε ηλεκτρομαγνητικά πεδία μικρότερης συχνότητας.

Κάθε ατομικό δοσίμετρο θα πρέπει να μην επηρεάζεται από μηχανικές κακώσεις λόγω πτώσης από ύψος έως και 2 μέτρα.

Τέλος στην τεχνική προσφορά θα πρέπει να δηλώνονται ρητά τα παρακάτω:

- ο τύπος των προσφερόμενων δοσιμέτρων (δοσίμετρο σώματος, καρπού, δακτύλου, φακού οφθαλμού κλπ.)
- η τεχνολογία δοσιμέτρησης (TLD, OSL, φιλμ, κλπ.),
- το είδος της μετρούμενης ακτινοβολίας (βήτα, γάμμα, νετρόνια)
- το εύρος των ενεργειών
- το εύρος της μετρούμενης δόσης

Προσφερόμενα είδη/υπηρεσίες διαγωνισμού:

1. Μέτρηση ατομικών δοσιμέτρων σώματος
2. Μέτρηση ατομικών δοσιμέτρων σώματος, για χρήση εντός προστατευτικής ποδιάς
3. Μέτρηση ατομικών δοσιμέτρων καρπού
4. Μέτρηση ατομικών δοσιμέτρων δακτύλων
5. Μέτρηση ατομικών δοσιμέτρων φακού οφθαλμού

Ο προσφέρων μπορεί να περιλαμβάνει στην προσφορά του ένα ή περισσότερα από τα είδη 1, 2, 3, 4 και 5 αρκεί να αναφέρεται η τιμή κάθε είδους ξεχωριστά.

Επιπλέον κάθε υπηρεσία μέτρησης δοσιμέτρων 1, 2, 3, 4 και 5 συνδέεται με τις παρακάτω έκτακτες ή πάγιες χρεώσεις:

- Χρέωση νέου δοσιμέτρου,
- Χρέωση μη επιστρεφόμενου δοσιμέτρου,
- Χρέωση κατεστραμμένου δοσιμέτρου