



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας  
www.eopyy.gov.gr

**ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ**

(Αφορά αρ.πρωτ.)

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ**

**ΑΔΑ:**

**Αγ. Παρασκευή, 28/03/2016**

**Αρ. Πρωτ.: οικ.11968**

**Σχετ.: οικ.8839/16**

**Περιφερειακή Δ/ση Ανατολικής Αθήνας**

**Τμήμα Λογιστηρίου**

**Πληρ. Πέτσου Ε.**

**Τηλ.:210-6019804 fax:210-6019813**

**Ταχ. Δ/ση: Γούναρη 22**

**Αγ. Παρασκευή Τ.Κ 153 43**

**E-mail: pedi56@eopyy.gov.gr**

**Προς:**

κάθε ενδιαφερόμενο

**ΘΕΜΑ:** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια, εγκατάσταση και σύνδεση αισθητηρίων (αισθητήρων και καταγραφικού στα ψυγεία του Φαρμακείου Ν.Ιωνίας.

Σας γνωρίζουμε ότι, η Υπηρεσία μας προτίθεται να προχωρήσει στην προμήθεια, την τοποθέτηση και την σύνδεση, με τον κεντρικό εξυπηρετητή ενός κεντρικού συστήματος καταγραφής των θερμοκρασιών των ψυγείων, την εποπτεία της Μονάδας και του συστήματος, για τα ψυγεία του Φαρμακείου Ν. Ιωνίας και ειδικότερα:

- α) Αισθητήριο για την Υδροψυκτική U55374 DTK, CRYSTAL CR600 και FRYGOREX.
- β) Εγκατάσταση μονάδας επέκτασης αναλογικών αισθητηρίων με προοπτική κάλυψης πέντε (5) ψυγείων.
- γ) Επέκταση με GSM (modem) του κεντρικού συστήματος εποπτείας των ψυγείων, από το οποίο λαμβάνει μήνυμα ο εγκαταστάτης, το e mail και το κινητό τηλέφωνο της Προϊσταμένης του Φαρμακείου, τα mail και τα κινητά τηλέφωνα άλλων τριών (3) ατόμων που υπηρετούν στο Φαρμακείο ή και κλήση σε σταθερό τηλέφωνο του φαρμακείου και εκτροπή κλήσης στα τηλέφωνα των υπευθύνων, με τη σήμανση βλάβης, προκειμένου ν' αποφευχθεί ο κίνδυνος αλλοίωσης των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων.
- δ) Ανάλογη ρύθμιση του XWEB (Επόπτης μονάδων/ψυγείων).
- ε) Ετήσιο έλεγχο καλής λειτουργίας, δηλαδή ετήσια συντήρηση του συστήματος, αισθητηρίων, μονάδων επέκτασης, των καταγραφών των alarm και της άμεσης αποστολής ειδοποιήσεων με email και SMS.

Παρακαλούμε, εφόσον ενδιαφέρεστε, να καταθέσετε προσφορά σε κλειστό φάκελο στο πρωτόκολλο της Υπηρεσίας μας, μέχρι την Τρίτη 5 Απριλίου και ώρα 14:00 μ.μ. σύμφωνα με τα ανωτέρω.

Στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία ή διευκρίνιση.

**Εσωτ.Διανομή:**

-Δ/ση

-Λογιστήριο

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ Δ/ΝΣΗΣ**

**ΣΙΑΒΕΛΗ ΑΝΤΩΝΙΑ**

