



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^η Υ.Πε ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ
Ταχ. Δ/νση: Ιπποκράτους 8, Π. Πεντέλη
Υπηρεσία: Γραφείο Προμηθειών
Πληροφ.: ΠΑΝΑΓΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΑ
Τηλ . 213 2052 508 ή 518
e-mail promitheion@paidon-pentelis.gr

Πεντέλη,
Αρ. Πρωτ:3921/31-03-2026

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Προμήθειας Εξωσυμβατικού Είδους

Το Γενικό Νοσοκομείο Παιδων Πεντέλης προτίθεται να προβεί στην προμήθεια των κάτωθι ειδών, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο κατόπιν συλλογής προσφορών για

**1) ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΑΣΠΡΟΜΑΥΡΟ LASER τεμ 1
προϋπολογιζόμενη δαπάνης 270,00€ συμπ. ΦΠΑ**

****ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ****

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ :Τμήμα Πληροφορικής, ΤΗΛ 213-2052444 Κα Λαμπρίνα Παππά

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	Μονάδα μέτρησης	Τιμή Μονάδος χωρίς ΦΠΑ	Συνολική τιμή χωρίς ΦΠΑ	ΦΠΑ	Τελική Τιμή	Κωδικός Παρατηρηρίου	Τιμή Παρατηρηρίου
1								

Το παραπάνω είδος πρέπει να συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρει σήμανση CE.

Οι τιμές των προσφερομένων υλικών, δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές (αν υπάρχουν), του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ. Οι οικονομικές προσφορές που είναι ανώτερες από τις κατά ανωτέρω παραδεκτές τιμές απορρίπτονται. (Εγκύκλιος ΕΠΥ 2269/19.3.2012 ΑΔΑ: Β445Θ-ΩΩΒ).

Οι προσφορές δύνανται να αποστέλλονται στο Γρ. Προμηθειών μέσω e-mail

promitheion@paidon-pentelis.gr, έως **6/4/2026 & ώρα 10:00** .

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά με τη δημοσίευση του παρόντος. Να αναγράφεται στο θέμα του ηλεκτρικού μηνύματος ο αριθμός πρωτοκόλλου της πρόσκλησης

Η ΚΟΙΝΗ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΖΩΗ ΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

*****ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ*******ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΑΣΠΡΟΜΑΥΡΟ LASER: ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΑΣΠΡΟΜΑΥΡΗ LASER – ΣΑΡΩΣΗ – ΑΝΤΙΓΡΑΦΗ**

1. Ασπρόμαυρη εκτύπωση τεχνολογίας laser
2. Να συνοδεύεται από καλώδιο σύνδεσης USB
3. Ταχύτητα εκτύπωσης: ≥ 34 σελίδες/λεπτό
4. Ανάλυσης εκτύπωσης τουλάχιστον 600X600 dpi ή/και καλύτερη
5. μέγιστος μηνιαίος κύκλος εργασιών: τουλάχιστον 30.000 σελίδων/μήνα (A4)
6. Χωρητικότητα τροφοδότη χαρτιού εκτυπωτή: ≥ 250 φύλλα
7. Μεγέθους χαρτιού εκτυπωτή τουλάχιστον A4 και λειτουργία εκτύπωσης διπλής όψης
8. να διαθέτει εγχρωμη οθόνη αφής βοηθητικής διαχείρισής του
10. Γλώσσες εκτύπωσης τουλάχιστον PCL επιπέδου 5e , PCL 6
11. Τύπος σαρωτή: επίπεδη επιφάνεια (flatbed) και ADF (Automatic Document Feeder)
12. Μέγεθος σάρωσης: A4
13. Ανάλυση σάρωσης τουλάχιστον 600 X 600 ppi (χρώμα)
14. Τρόποι σύνδεσης τουλάχιστον USB 2.0 και Fast Ethernet
15. ενσωματωμένης μνήμης τουλάχιστον 512 MB
16. ταχύτητας επεξεργαστή τουλάχιστον 1.0 GHz
17. υποστήριξη και TONER υψηλής απόδοσης τουλάχιστον 12.000 σελίδων
18. υποστήριξη μονάδας απεικόνισης αυτονομίας τουλάχιστον 12.000 σελίδων
19. Προγράμματα οδήγησης (drivers) τουλάχιστον για τα λειτουργικά συστήματα WINDOWS 7 / 8 / 10
20. ΕΓΓΥΗΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 2 ΕΤΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ