**Β.1. Πίνακας Προδιαγραφών - Μονόχρωμος Πολυλειτουργικός (Mfp) Εκτυπωτής Α4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Περιγραφή/Προδιαγραφή** | **Απαίτηση** | **Απάντηση Υποψηφίου** | **Παραπομπή Τεκμηρίωσης** |
| **1** | **Γενικά χαρακτηριστικά** |  |  |  |
| 1.1 | Το σύνολο του προσφερόμενου εξοπλισμού θα πρέπει να είναι σύγχρονο, να μην υπάρχει ανακοίνωση περί αντικατάστασης / απόσυρσης του από τον κατασκευαστή, καθώς και να βρίσκεται σε παραγωγή από τον κατασκευαστή τη χρονική στιγμή υποβολής της προσφοράς. | ΝΑΙ |  |  |
| 1.2 | Το σύνολο του προσφερόμενου εξοπλισμού θα συνοδεύεται από τα εγχειρίδια χρήσης των επιμέρους συσκευών και του λογισμικού του (σε ηλεκτρονική ή/και έντυπη μορφή). | ΝΑΙ |  |  |
| 1.3 | Για το σύνολο του εξοπλισμού θα προσφερθούν οι απαιτούμενοι οδηγοί εγκατάστασης (drivers). | ΝΑΙ |  |  |
| 1.4 | Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παράσχει για το σύνολο του εξοπλισμού όλα τα παρελκόμενα (καλώδια τροφοδοσίας, δικτύου, κλπ.) για την εγκατάσταση του εξοπλισμού και την ενσωμάτωση αυτού στην υφιστάμενη πληροφοριακή υποδομή της ΕΑΑΔΗΣΥ. | ΝΑΙ |  |  |
| 1.5 | Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει την παράδοση και εγκατάσταση του συνόλου του εξοπλισμού στους χώρους που θα του υποδειχθούν από την ΕΑΑΔΗΣΥ. | ΝΑΙ |  |  |
| 1.6 | Ο εξοπλισμός θα φέρει τις απαραίτητες πιστοποιήσεις που επιβάλλει η ελληνική και η κοινοτική νομοθεσία. | ΝΑΙ |  |  |
| **2** | **Χαρακτηριστικά στοιχεία μηχανής mfp** |  |  |  |
| 2.1 | Να αναφερθεί ο κατασκευαστής και το προσφερόμενο μοντέλο. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.2 | Η ποσότητα του προσφερόμενου εξοπλισμού θα είναι τουλάχιστον δύο (02) μηχανές mfp. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.3 | Ο προσφερόμενος MFP θα πρέπει να λειτουργεί σε απ' ευθείας σύνδεση με το δίκτυο της ΔΕΗ (230V, 50Hz) με τις προβλεπόμενες διακυμάνσεις τάσης/συχνότητας. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.4 | Η ταχύτητα εκτύπωσης για μέγεθος Α4 να είναι τουλάχιστον είκοσι πέντε (25) σελ/λεπτό. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.5 | Να υποστηρίζεται μονόχρωμη εκτύπωση. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.6 | Να αναφερθεί ο τύπος του συστήματος εκτύπωσης. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.7 | Ο συνιστώμενος **μηνιαίος** όγκος παραγωγής χαρτιού από τον κατασκευαστή να είναι τουλάχιστον 30.000 σελίδες. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.8 | Να αναφερθεί ο χρόνος προθέρμανσης της συσκευής. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.9 | Να αναφερθεί η μνήμη της συσκευής (σε ΜΒ) και πώς αυτή κατανέμεται στα διάφορα υποσυστήματά της. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.10 | Η συσκευή θα πρέπει να διαθέτει οθόνη χειρισμού, με δυνατότητα ελληνικού μενού. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.11 | Να προσφερθούν τα σχετικά εγχειρίδια χρήστη, διαχειριστή και σέρβις της συσκευής (κατά προτίμηση σε ηλεκτρονική μορφή). | ΝΑΙ |  |  |
| 2.12 | Ο προσφερόμενος MFP θα πρέπει να είναι συμβατός με το ήδη εγκατεστημένο στην υποδομή της ΕΑΑΔΗΣΥ λογισμικό κεντρικής διαχείρισης εκτυπώσεων “SafeCom”. | ΝΑΙ |  |  |
| **3** | **Τροφοδότης Χαρτιού** |  |  |  |
| 3.1 | Η συσκευή θα πρέπει να υποστηρίζει συνολική χωρητικότητα χαρτιού τουλάχιστον 1000 σελίδων. | ΝΑΙ |  |  |
| 3.2 | Η κάθε συσκευή θα πρέπει να διαθέτει τουλάχιστον δύο (2) κασέτες χαρτιού. | ΝΑΙ |  |  |
| 3.3 | Να αναφερθεί το συμβατό βάρος χαρτιού που χειρίζεται. | ΝΑΙ |  |  |
| 3.4 | Να αναφερθεί η διαμόρφωση κασετών αποθήκευσης χαρτιού / ανάγκη ύπαρξης κατάλληλης τροχήλατης ντουλάπας κλπ. | ΝΑΙ |  |  |
| 3.5 | Να προσφερθεί κατάλληλη τροχήλατη ντουλάπα-βάση στήριξης για κάθε μηχάνημα.  | ΝΑΙ |  |  |
| **4** | **Υποσύστημα Φωτοαντιγράφων** |  |  |  |
| 4.1 | Η συσκευή θα πρέπει να διαθέτει Αυτόματο Τροφοδότη Εγγράφων Διπλής Όψης (τύπου RADF ή DADF). | ΝΑΙ |  |  |
| 4.2 | Οι διαστάσεις χαρτιού τροφοδότη να είναι από A5 έως A4. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.3 | Να υποστηρίζεται τροφοδότηση σελίδων ΔΙΠΛΗΣ ΟΨΗΣ. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.4 | Να αναφερθεί η χωρητικότητα του τροφοδότη. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.5 | Να υποστηρίζεται εκτύπωση σε διπλή όψη. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.6 | Να αναφερθεί το εύρος ρύθμισης αριθμού φωτοαντιγράφων. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.7 | Να αναφερθεί το εύρος σμίκρυνσης/μεγέθυνσης. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.8 | Ο χρόνος του 1ου αντιγράφου Α4 θα πρέπει να είναι μικρότερος ή ίσος των οκτώ (<=8) δευτερολέπτων. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.9 | Να αναφερθεί η χωρητικότητα του σκληρού δίσκου εφόσον απαιτείται για την ικανοποίηση των γενικότερων λειτουργικών απαιτήσεων της λύσης. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.10 | Να αναφερθεί η ανάλυση του σαρωτή. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.11 | Να υποστηρίζεται η αυτόματη επιλογή χαρτιού. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.12 | Να υποστηρίζεται η αυτόματη εναλλαγή κασετών χαρτιού. | ΝΑΙ |  |  |
| **5** | **Υποσύστημα Εκτυπωτή** |  |  |  |
| 5.1 | Να αναφερθεί η ταχύτητα του επεξεργαστή. | ΝΑΙ |  |  |
| 5.2 | Η υψηλότερη ανάλυση εκτύπωσης θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 600 x 600 dpi. | ΝΑΙ |  |  |
| 5.3 | Να αναφερθούν τα υποστηριζόμενα πρωτόκολλα εκτύπωσης. | ΝΑΙ |  |  |
| 5.4 | Να αναφερθούν οι τρόποι σύνδεσης στον εκτυπωτή. | ΝΑΙ |  |  |
| 5.5 | Συμβατά Λειτουργικά Συστήματα MS Windows 7/8/8.1/10/Server 2012 R2/2016/2019. | ΝΑΙ |  |  |
| 5.6 | Δυνατότητα εξ' αποστάσεως εκτύπωσης, μέσω web/δικτύου. Να αναφερθεί ο μηχανισμός. | ΝΑΙ |  |  |
| **6** | **Υποσύστημα Σαρωτή** |  |  |  |
| 6.1 | Να υποστηρίζεται ασπρόμαυρη και έγχρωμη σάρωση μέσω LAN. | ΝΑΙ |  |  |
| 6.2 | Να αναφερθεί με ποιον τρόπο παρέχεται η δυνατότητα σάρωσης & αποστολής σε PC μέσω τοπικού δικτύου. | ΝΑΙ |  |  |
| 6.3 | Δυνατότητα σάρωσης & αποστολής σε e-mail. | ΝΑΙ |  |  |
| 6.4 | Παραγόμενος τύπος ηλ. αρχείου PDF, (Multi-) TIF. | ΝΑΙ |  |  |
| 6.5 | Η υποστηριζόμενη ανάλυση να είναι τουλάχιστον εξακόσιες επί εξακόσιες κουκκίδες ανά ίντσα (>= 600 x 600 dpi). | ΝΑΙ |  |  |
| 6.6 | Η ταχύτητα σάρωσης να είναι τουλάχιστον 30ppm στα 200 dpi σε Α4. | ΝΑΙ |  |  |
| 6.7 | Το μέγιστο υποστηριζόμενο μέγεθος σελίδας για σάρωση να είναι τουλάχιστον Α4. | ΝΑΙ |  |  |
| **7** | **Εγγύηση** |  |  |  |
| 7.1 | Το ζητούμενο διάστημα εγγύησης του εξοπλισμού θα είναι τουλάχιστον τρία έτη (>=3). | ΝΑΙ |  |  |
| 7.2 | Οι υπηρεσίες εγγύησης θα παρέχονται μέσω συμβολαίου υποστήριξης του Αναδόχου ή επίσημης αντίστοιχης υπηρεσίας από τον κατασκευαστή του συστήματος. | ΝΑΙ |  |  |
| **8** | **Υποστήριξη** |  |  |  |
| 8.1 | Ο Ανάδοχος θα προσφέρει τεχνική υποστήριξη των προσφερόμενων εκτυπωτικών μηχανημάτων για **ένα** έτος από την οριστική παραλαβή του εξοπλισμού. | ΝΑΙ |  |  |
| 8.2 | Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει στο πλαίσιο του χρόνου υποστήριξης, την επιθεώρηση, ρύθμιση, συντήρηση και αποκατάσταση βλαβών με σκοπό την καλή λειτουργία των μηχανημάτων, γενομένη κατά τις εργάσιμες ημέρες, Δευτέρα-Παρασκευή, πλην αργιών. | ΝΑΙ |  |  |
| 8.3 | Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει στο πλαίσιο του χρόνου υποστήριξης, την παροχή των αναγκαίων ανταλλακτικών, απάντων σε άριστη κατάσταση για την καλή λειτουργία των μηχανημάτων. Στα ανταλλακτικά δεν περιλαμβάνονται τα γυάλινα και πλαστικά μέρη (καπάκια) των μηχανημάτων. | ΝΑΙ |  |  |
| 8.4 | Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει στο πλαίσιο του χρόνου υποστήριξης, την παροχή όλων των αναγκαίων αναλωσίμων υλικών, εκτός χαρτιού και συρραπτικών, για πλήρη κάλυψη παραγωγής **370.000** σελίδες το μέγιστο, για το **σύνολο** των προσφερόμενων μηχανών. | ΝΑΙ |  |  |
| 8.5 | Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει στο πλαίσιο του χρόνου υποστήριξης, όλες τις τεχνικές βελτιώσεις στις προσφερόμενες μηχανές, οι οποίες θα χαρακτηρίζονται από τον Κατασκευαστή σαν “Υποχρεωτικές Τροποποιήσεις”. | ΝΑΙ |  |  |
| 8.6 | Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει στο πλαίσιο του χρόνου υποστήριξης, την υποστήριξη της υφιστάμενης υποδομής “SafeCom” της ΕΑΑΔΗΣΥ. | ΝΑΙ |  |  |
| 8.7 | Ο Ανάδοχος θα αναλάβει την τήρηση συστήματος τύπου helpdesk (ενδεικτικά, email, διαδικτυακή πλατφόρμα κλπ) στο πλαίσιο της υποστήριξης και θα υποδείξει τον τρόπο επικοινωνίας σε στελέχη της ΕΑΑΔΗΣΥ. | ΝΑΙ |  |  |
| 8.8 | Ο Ανάδοχος θα απαντά στο τεχνικό αίτημα της ΕΑΑΔΗΣΥ το αργότερο την επόμενη εργάσιμη ημέρα, στην περίπτωση που η υποστήριξη μπορεί να γίνει εξ’ αποστάσεως.  | ΝΑΙ |  |  |
| 8.8 | Ο Ανάδοχος θα απαντά στο τεχνικό αίτημα της ΕΑΑΔΗΣΥ το αργότερο σε δυο εργάσιμες ημέρες, στην περίπτωση που η υποστήριξη απαιτεί φυσική παρουσία κατάλληλου τεχνικού υπαλλήλου.  | ΝΑΙ |  |  |
| 8.9 | Ο Ανάδοχος θα αποστέλλει το αναλώσιμο που θα αιτηθεί η ΕΑΑΔΗΣΥ, το αργότερο σε δυο εργάσιμες ημέρες. | ΝΑΙ |  |  |
| **9** | **Λογισμικό “SafeCom”** |  |  |  |
| 9.1 | Να προσφερθούν τρεις (03) άδειες χρήσης SafeCom. | ΝΑΙ |  |  |
| 9.2 | Το προσφερόμενο λογισμικό θα συνοδεύεται από επίσημη άδεια χρήσης με σαφή αναφορά στον τρόπο αδειοδότησης (π.χ. unlimited use, per server, per cpu, per named user, κλπ.) η οποία να παρέχει το δικαίωμα μεταφοράς/χρήσης του σε οποιαδήποτε συμβατή μηχανή mfp της ΕΑΑΔΗΣΥ. | ΝΑΙ |  |  |
| 9.3 | Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει να εγκαταστήσει το λογισμικό στον υφιστάμενο Printer Server της ΕΑΑΔΗΣΥ και θα το συνδέσει με τις δύο νέες μηχανές Mfp καθώς και με μια υφιστάμενη συμβατή μηχανή παλαιότερης προμήθειας. | ΝΑΙ |  |  |

**B.2. Πίνακας Προδιαγραφών - Εφεδρικός Εξυπηρετητής Τηλεφωνικού Κέντρου Διαδικτυακής Τεχνολογίας (IP-PBX)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Περιγραφή / Προδιαγραφές** | **Απαίτηση** | **Απάντηση Υποψηφίου** | **Παραπομπή Τεκμηρίωσης** |
| **1** | **Γενικά χαρακτηριστικά** |  |  |  |
| 1.1 | Να αναφερθεί ο κατασκευαστής και το προσφερόμενο μοντέλο. | ΝΑΙ |  |  |
| 1.2 | Να αναφερθούν τα επιπλέον μέρη (modules) που συνοδεύουν το προσφερόμενο μοντέλο εφόσον απαιτούνται. | NAI |  |  |
| 1.3 | Το προσφερόμενο μοντέλο πρέπει να βρίσκεται σε παραγωγή από τον κατασκευαστή τη χρονική στιγμή υποβολής της προσφοράς. Δεν πρέπει να έχει ανακοινωθεί παύση της παραγωγής του ή κατάσταση End of Life. | NAI |  |  |
| 1.4 | Να προσφερθεί ο μηχανισμός τοποθέτησης σε ικρίωμα (rack) 19''. | ΝΑΙ |  |  |
| 1.5 | Να αναφερθεί το συνολικό ύψος του προσφερόμενου Τηλεφωνικού Κέντρου IP-PBX σε Rack Units. | ΝΑΙ |  |  |
| **2** | **Χαρακτηριστικά ενέργειας** |  |  |  |
| 2.1 | Το Τηλεφωνικό Κέντρο IP-PBX θα πρέπει να λειτουργεί σε απευθείας σύνδεση με το δίκτυο της ΔΕΗ με τις προβλεπόμενες διακυμάνσεις τάσης/συχνότητας. | ΝΑΙ |  |  |
| 2.2 | Να αναφερθούν χαρακτηριστικά κατανάλωσης ισχύος. | ΝΑΙ |  |  |
| **3** | **Λειτουργικά χαρακτηριστικά** |  |  |  |
| 3.1 | Το Τηλεφωνικό Κέντρο IP-BPX θα πρέπει να εξασφαλίζει υψηλή διαθεσιμότητα στο επίπεδο τροφοδοσίας. | ΝΑΙ |  |  |
| 3.2 | Να διαθέτει τουλάχιστον δύο (2) θύρες ταχύτητας 1Gbps τύπου 1000BASE-T. | ΝΑΙ |  |  |
| 3.3 | Nα αναφερθεί αν διαθέτει θύρα (π.χ. ασύγχρονη σειριακή θύρα) μέσω της οποίας θα γίνεται η “out of band” διαχείριση της συσκευής. | ΝΑΙ |  |  |
| **4** | **Χαρακτηριστικά IP-PBX** |  |  |  |
| 4.1 | Το Τηλεφωνικό Κέντρο IP-BPX θα πρέπει να διαθέτει δύο (2) θύρες ISDN PRI για τη διασύνδεση με την υποδομή του ΣΥΖΕΥΞΙΣ. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.2 | Το Τηλεφωνικό Κέντρο IP-BPX θα πρέπει να διαθέτει οκτώ (8) θύρες FXS για τη διασύνδεση αναλογικών συσκευών. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.3 | Ο μέγιστος αριθμός ταυτόχρονων συνδέσεων να είναι τουλάχιστον τριακόσιες (>=300). | ΝΑΙ |  |  |
| 4.4 | Να υποστηρίζει συνδέσεις SIP και IAX2. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.5 | Το λογισμικό του Τηλεφωνικού Κέντρου IP-BPX να είναι βασισμένο στα λογισμικά ανοικτού κώδικα asterisk και elastix. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.6 | Η έκδοση του λογισμικού που θα εγκατασταθεί να είναι η υφιστάμενη ή νεότερη συμβατή με την έκδοση του λογισμικού του υφιστάμενου συστήματος IP-PBX της ΕΑΑΔΗΣΥ. | ΝΑΙ |  |  |
| 4.7 | Η συσκευή να παραδοθεί με προεγκατεστημένο το λογισμικό, ήτοι asterisk, elastix και freePbx. | ΝΑΙ |  |  |
| **5** | **Άλλα χαρακτηριστικά** |  |  |  |
| 5.1 | Να υποστηρίζεται το πρωτόκολλο Voice Over IP. | ΝΑΙ |  |  |
| 5.2 | Να υπάρχει δυνατότητα απομακρυσμένης διαχείρισης μέσω διεπαφής γραμμής εντολών και μέσω διεπαφής web. | ΝΑΙ |  |  |
| 5.3 | Να υποστηρίζεται το πρωτόκολλο SNMP. | ΝΑΙ |  |  |
| 5.4 | Να υπάρχει δυνατότητα αποθήκευσης των ρυθμίσεων σε κατάλληλη μορφή, με δυνατότητα επεξεργασίας από εξωτερικά προγράμματα. | ΝΑΙ |  |  |
| **6** | **Εγγύηση** |  |  |  |
| 6.1 | Ο προσφερόμενος εξοπλισμός IP-PBX θα καλύπτεται από εγγύηση του κατασκευαστή για τουλάχιστον 3 έτη. | ΝΑΙ |  |  |
| 6.2 | Οι υπηρεσίες εγγύησης θα παρέχονται μέσω συμβολαίου υποστήριξης του Αναδόχου ή επίσημης αντίστοιχης υπηρεσίας από τον κατασκευαστή του συστήματος. | ΝΑΙ |  |  |