ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
6η Υ.ΠΕ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ
«ΑΓΙΑ ΕΙΡΗΝΗ»

Τμήμα Πληροφορικής
Πληροφορίες: Κ. Πεχλιβάνης
Λευκιμμιάτη Ανθούλα
ΤΗΛ: 26613 60408, 26613 60402
Ταχ. Δ/νση: Κοντόκαλι, Γουβιά
491 00 Κέρκυρα

Κέρκυρα:
Αρ. Πρωτ:

6η Υ.Πε.
Γ.Ν.ΚΕΡΚΥΡΑΣ <<ΑΓ.ΕΙΡΗΝΗ>>
ΑΡ.ΠΡΩΤ. : 21972
ΗΜ/ΝΙΑ: 30/10/2026

ΠΡΟΣ: Τμ. Προμηθειών

ΘΕΜΑ: «Προμήθεια tablet για τη Νοσηλευτική Υπηρεσία».
ΣΧΕΤ.: Το έγγραφο με αρ. πρωτ. 21947/30-10-2026 της Διευθύντριας της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού, σας υποβάλλουμε τεχνικά χαρακτηριστικά για το αιτούμενο μηχανογραφικό υλικό (tablets), όπως παρακάτω:

1. Αντικείμενο και σκοπός

Προμήθεια φορητών συσκευών tablet για χρήση από το νοσηλευτικό προσωπικό στις Κλινικές του Νοσοκομείου, με πρόσβαση μέσω ασύρματου δικτύου σε υφιστάμενη διαδικτυακή εφαρμογή. Οι συσκευές θα χρησιμοποιούνται στο χέρι ή επί τροχηλάτου, χωρίς απαίτηση σύνδεσης κινητής τηλεφωνίας, πληκτρολογίου ή γραφίδας. Η ποσότητα θα καθοριστεί χωριστά.

2. Υποχρεωτικές τεχνικές προδιαγραφές

Α/Α	Χαρακτηριστικό	Ελάχιστη απαίτηση
1	Κατάσταση	Καινούργιο, αμεταχείριστο, πλήρες, σε παραγωγή κατά την προσφορά.
2	Τύπος	Tablet με ενσωματωμένη οθόνη αφής, χωρίς απαίτηση αποσπώμενου πληκτρολογίου.
3	Οθόνη	Ενεργή διαγώνιος τουλάχιστον 10,0 ιντσών, έγχρωμη, πολλαπλής αφής.
4	Ανάλυση	Τουλάχιστον 1920 × 1200 εικονοστοιχεία.
5	Μνήμη	Τουλάχιστον 6 GB φυσικής RAM (δεν προσμετράται εικονική/επεκτάσιμη RAM).
6	Αποθήκευση	Τουλάχιστον 128 GB ενσωματωμένου αποθηκευτικού χώρου.
7	Επεξεργαστής	Σύγχρονος πολυπύρηνος επεξεργαστής επαρκής για περιήγηση σε σύγχρονη διαδικτυακή εφαρμογή.
8	Λειτουργικό	Android 15 ή νεότερο, επίσημη έκδοση κατασκευαστή, με δυνατότητα εγκατάστασης και ενημέρωσης σύγχρονου browser.
9	Wi-Fi	IEEE 802.11ac (Wi-Fi 5) ή νεότερο, στις ζώνες 2,4 GHz και 5 GHz, συμβατό με WPA2-Personal και WPA2-Enterprise/802.1X.
10	Σύνδεση δεδομένων	Δεν απαιτείται υποστήριξη SIM, LTE ή 5G. Αποδεκτή και συσκευή με επιπλέον δυνατότητες.
11	Μπαταρία	Ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία ονομαστικής χωρητικότητας τουλάχιστον 7.000 mAh.
12	Φόρτιση	Θύρα USB Type-C και δυνατότητα φόρτισης ισχύος τουλάχιστον 20W.
13	Προστασία	Βαθμός προστασίας τουλάχιστον IP52 κατά IEC 60529 ή ισοδύναμη

A/A	Χαρακτηριστικό	Ελάχιστη απαίτηση
		τεκμηριωμένη προστασία έναντι σκόνης και σταγόνων νερού.
14	Συνδεσιμότητα	Bluetooth 5.0 ή νεότερο.
15	Εγγύηση	Τουλάχιστον 24 μήνες καλής λειτουργίας από την οριστική παραλαβή, με τεχνική εξυπηρέτηση στην Ελλάδα.
16	Τεκμηρίωση	Επίσημο τεχνικό φυλλάδιο κατασκευαστή, ακριβής κωδικός προσφερόμενης διαμόρφωσης και όροι εγγύησης.

3. Υποχρεωτικά παρελκόμενα ανά συσκευή

A/A	Είδος	Απαίτηση
1	Θήκη προστασίας	Συμβατή με το συγκεκριμένο tablet, ενισχυμένες γωνίες, αντιολισθητική επιφάνεια και χειρολαβή ή ιμάντας ασφαλούς συγκράτησης. Απρόσκοπτη πρόσβαση στη φόρτιση.
2	Προστατευτικό οθόνης	Συμβατό προστατευτικό οθόνης, τοποθετημένο κατά την παράδοση.
3	Τροφοδοτικό	Συμβατός φορτιστής δικτύου με έξοδο USB-C ή ισοδύναμη, ισχύος τουλάχιστον 20W, κατάλληλος για ασφαλή φόρτιση της συσκευής.
4	Καλώδιο	Συμβατό καλώδιο φόρτισης, μήκους τουλάχιστον 1m.

4. Υποστήριξη, ασφάλεια και συντήρηση

- Να δηλωθεί εγγράφως η ημερομηνία λήξης ενημερώσεων ασφαλείας του προσφερόμενου μοντέλου, με παραπομπή σε επίσημη πηγή κατασκευαστή. Στόχος είναι η μεγαλύτερη δυνατή περίοδος υποστήριξης.
- Να τεκμηριωθεί η δυνατότητα επισκευής και αντικατάστασης μπαταρίας μέσω τεχνικής υποστήριξης και η δυνατότητα προμήθειας συμβατών φορτιστών/καλωδίων.
- Να υποστηρίζονται κλείδωμα οθόνης και βασικές πολιτικές ασφάλειας Android. Τυχόν λύση MDM (Mobile Device Management) ή άδειές της δεν περιλαμβάνονται στο παρόν αντικείμενο.

5. Έλεγχος συμβατότητας και παραλαβή

Πριν από την οριστική παραλαβή να πραγματοποιηθεί δοκιμή αντιπροσωπευτικής συσκευής σε πραγματικές συνθήκες λειτουργίας Κλινικής, με συμμετοχή Τμήματος Πληροφορικής και χρηστών. Ελάχιστοι έλεγχοι:

- Σύνδεση στο υφιστάμενο ασύρματο δίκτυο του Νοσοκομείου και πρόσβαση στην εφαρμογή μέσω εγκεκριμένου browser.
- Μετακίνηση μεταξύ θαλάμων και σημείων πρόσβασης, με καταγραφή τυχόν αποσυνδέσεων ή καθυστερήσεων επανασύνδεσης.
- Επιτυχής σύνδεση και αποσύνδεση νοσηλευτή με προσωπικό λογαριασμό και κανονική καταχώριση δοκιμαστικών δεδομένων.
- Έλεγχος λειτουργίας αφής με τη θήκη/προστατευτικό, ασφαλούς χειρισμού και φόρτισης.

Η ασφάλεια καταχώρισης σε περίπτωση διακοπής δικτύου εξαρτάται και από την εφαρμογή. Η δοκιμή δεν υποκαθιστά τον έλεγχο από τον προμηθευτή του πληροφοριακού συστήματος.

6. Όροι τεχνικής προσφοράς – φύλλο συμμόρφωσης

Ο προσφέρων συμπληρώνει για κάθε προδιαγραφή «ΝΑΙ/ΟΧΙ», την προσφερόμενη τιμή/περιγραφή και ακριβή παραπομπή στο τεχνικό φυλλάδιο ή άλλο επίσημο αποδεικτικό. Γενικές

δηλώσεις χωρίς τεκμηρίωση δεν λαμβάνονται υπόψη.

Α/Α	Απαίτηση	Συμμόρφωση / προσφερόμενο	Παραπομπή
1	Κατάσταση		
2	Τύπος		
3	Οθόνη		
4	Ανάλυση		
5	Μνήμη		
6	Αποθήκευση		
7	Επεξεργαστής		
8	Λειτουργικό		
9	Wi-Fi		
10	Σύνδεση δεδομένων		
11	Μπαταρία		
12	Φόρτιση		
13	Προστασία		
14	Συνδεσιμότητα		
15	Εγγύηση		
16	Τεκμηρίωση		

Ο προϊστάμενος του Τμ. Πληροφορικής

Πεχλιβάνης Κωνσταντίνος