

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^η Υ.Πε ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
«ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ»

ΑΔΑ

Ταχ. Δ/ση: Ιπποκράτους 8 Π. Πεντέλη 15236
ΑΦΜ 997355589, Δ.Ο.Υ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ
Υπηρεσία: Γραφείο Προμηθειών
Πληροφ.: ΠΑΤΡΑ ΕΥΘΥΜΙΑ
Τηλ . 213-2052508 ή 518
Fax: 213-2052441
Email promitheion@paidon-pentelis.gr

Αθήνα 27/08/2015

Αρ. Πρωτ 9423/08.09.2015

ΘΕΜΑ: Δελτίο Προμήθειας Εξωσυμβατικού Είδους

ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ USB TOKEN ,

ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ : (2)

Το Νοσοκομείο Παιδων Πεντέλης σύμφωνα με την αρ. 26/23.07.2015 Απόφαση Αν. Διοικητή σχετικά με έγκριση σκοπιμότητας προμήθειας του είδους, για την κάλυψη των αναγκών ψηφιακής πιστοποίησης, σε εφαρμογή του Ν.4281/2014, και προτίθεται να προβεί στην προμήθεια, κατόπιν συλλογής προσφορών, με την διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και Ιστόχωρο του Νοσοκομείου τουλάχιστον 15 ημερών και με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΙΔΟΥΣ

USB Token συμβατά με Windows 7 (32 & 64bit) με middleware :

- safesign 3.0.45 (G&D) ή
- SafeNet Authentication Client 8.1 SP2 (safenet) ή
- ID Protect 6.20.08 (Athena) ή
- AuthentIC Webpack (oberthur) v4.4.5

USB Token συμβατά με Windows XP με middleware:

- Bit4id (Incard)

Καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης των προσφορών έως 22/09/2015, ημέρα Τρίτη και ώρα 09.00πμ.

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση του παρόντος, στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.

Ο ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ Β. ΖΟΥΜΠΟΣ