**ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

Της επιχείρησης …………………………………………………………………………………………….. με έδρα ………………………………….., οδός …..………………………………… αριθμός ..………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ** |
| **1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ** |  |  |
| **1.1** Η παρούσα τεχνική προδιαγραφή αφορά την προμήθεια**ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ** εκτυπωτών, φωτοτυπικών, fax κλπ. | ΝΑΙ |  |
| **1.2** Οι προσφέροντες θα πρέπει να δηλώσουν τησυμμόρφωση τους με τις απαιτήσεις των Τεχνικών Προδιαγραφών, όπως αυτές περιγράφονται στην παρούσα διακήρυξη, οι οποίες θα συμπεριληφθούν ως όροι της σύμβασης που θα υπογραφεί. | ΝΑΙ |  |
| **2. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΣ** |  |  |
| **2.1** Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να έχουν τα παρακάτω τεχνικά χαρακτηριστικά: | ΝΑΙ |  |
| **2.2** Να είναι γνήσια αντιπροσωπείας - αυθεντικά προϊόντα των κατασκευαστριών εταιρειών των μηχανημάτων (original)  | ΝΑΙ |  |
| **2.3** Να είναι καινούρια και αμεταχείριστα και σε άριστη κατάσταση. | ΝΑΙ |  |
| **2.4** Να μην είναι αναγομωμένα **(REFILLED).** | ΝΑΙ |  |
| **2.5** Εφόσον κάποιο από τα προσφερόμενα είδη αποδειχτεί ελαττωματικό, θα αντικατασταθεί άμεσα με νέο αρίστης ποιότητας. Εφόσον αποδειχτούν ελαττωματικά περισσότερο από το 10% της ποσότητας του συγκεκριμένου κωδικού, θα αντικατασταθεί άμεσα όλη η ποσότητα του συγκεκριμένου κωδικού, χωρίς οικονομική επιβάρυνση του φορέα. | ΝΑΙ |  |
| **2.6** Τα προϊόντα θα παραδίδονται συσκευασμένα. Στις εξωτερικές συσκευασίες θα αναγράφεται α) η συμβατότητα τύπου -μοντέλου/ ο τύπος του εκτυπωτή για τον οποίοπροορίζονται, και β) η ημερομηνία λήξης ή εναλλακτικά η ημερομηνία κατασκευής. Τα προσφερόμενα είδη θα έχουν ημερομηνία λήξης τουλάχιστον δύο (2) χρόνια μετά την ημερομηνία παράδοσης. | ΝΑΙ |  |
| **2.7** Όλα τα προϊόντα θα πρέπει να έχουν προστατευτικό κάλυμμα κεφαλής, το οποίο να αφαιρείται πριν από τη χρήση. | ΝΑΙ |  |
| **2.8** Να παρέχεται εγγύηση αντικατάστασης ελαττωματικών προϊόντων και εγγύηση καλής λειτουργίας του μηχανήματος. | ΝΑΙ |  |
| **2.9** Οι παραπάνω όροι των τεχνικών προδιαγραφών είναι απαράβατοι επί ποινή αποκλεισμού | ΝΑΙ |  |

Χανιά, ….../......./2023

 Ο Υπογράφων

 ……………………………………