**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 τη  συμμόρφωση 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 οποίο  προορίζονται, 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

……………………………………