

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ
(Το έντυπο αποστέλλεται στην ΕΥΔ ΕΠ ΨΣ)

Κωδ ΟΠΣ (MIS)	327574
Πράξη	Ψηφιακές Υπηρεσίες Δικτύου Κοινωνικής Φροντίδας και Πρόνοιας Δήμου Μυλοποτάμου
Υποέργο	1
Διάρκεια Διαβούλευσης	Από 16/10/2011 Έως 31/10/2011
Φορέας (Αναθέτουσα Αρχή)	ΔΗΜΟΣ ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ
Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Επικοινωνίας για την Πράξη (όπως αναγράφεται στο εγκεκριμένο ΤΔΠ)	Παπαδουράκης Κωνσταντίνος
Τηλέφωνο	28343 40352
e-mail	perama1@otenet.gr
Ηλεκτρονική Διεύθυνση διαβούλευσης (φορέα)	http://www.dimosmylopotamou.gr

Αναφορικά με τη δημόσια διαβούλευση της ως άνω πράξης (ή υποέργου) συμμετείχαν 4 φορείς ή εταιρείες (3 εταιρίες, 1 ιδιώτης)

Τα σχόλια που ελήφθησαν τηρούνται στο φάκελο της πράξης, και επεξεργάστηκαν από τον Φορέα (Αναθέτουσα Αρχή).

Συνημμένα.

- 1) Πίνακας Αποτελεσμάτων Δημόσιας Διαβούλευσης

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ

A/A	Σχόλιο ή Παρατήρηση (ή κοινή ομάδα παρατηρήσεων) <i>με παραπομπή στο σχέδιο της διακήρυξης (άρθρο, παραγρ.)</i>	Απάντηση Δικαιούχου – Ενσωματώθηκε στη Διακήρυξη:	Τεκμηρίωση Απάντησης	Υποβάλλον (Φορέας, Οργανισμός, Εταιρεία)
1	(B2.6, παράγραφος 1.2, σελ.38) Στις ελάχιστες προϋποθέσεις συμμετοχής αναφέρεται στο προσχέδιο προκήρυξης ότι ο υποψήφιος Ανάδοχος οφείλει να περιγράψει τα μέτρα που λαμβάνει για την διασφάλιση ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών διαχείρισης έργων πληροφορικής, σχεδιασμού και ανάπτυξης ή παραμετροποίησης λογισμικού, υλοποίησης ή/και ολοκλήρωσης λύσεων πληροφορικής, εγκατάστασης λογισμικού και υλικού, παροχής υπηρεσιών και εκπαίδευσης. Ως απαραίτητο αποδεικτικό στοιχείο απαιτείται η προσκόμιση των	NAI OXI	✓ Το πιστοποιητικό ISO 27001 δεν αποτελεί προϋπόθεση για έργα που διαχειρίζονται πληροφορίες σχετικές με την ασφάλεια της χώρας, ή τα προσωπικά δεδομένα. Αφορά εν γένει τη διαχείριση της ασφάλειας των πληροφοριών ιδίως κατά την παροχή υπηρεσιών λύσεων πληροφορικής και επικοινωνιών. Εξάλλου, το εν λόγω έργο αφορά και στην διαχείριση ευαίσθητων προσωπικών	Νίκη Ευελπίδου (Ιδιώτης)

	πιστοποιητικών διασφάλισης ποιότητας ISO 9001:2000 και ISO 27001:2005. Το ISO 27001:2005 αφορά στην διαχείριση ασφάλισης πληροφοριών και αποτελεί αναγκαία προϋπόθεση για έργα που διαχειρίζονται πληροφορίες σχετικές με την ασφάλεια της χώρας, ή τα προσωπικά δεδομένα. Ο δήμος Μυλοποτάμου δεν χειρίζεται στο έργο προσωπικές πληροφορίες και δεδομένα ή κρατικές πληροφορίες υψίστης ασφαλείας. Το έργο έχει ως απώτερο στόχο την προσφορά ολοκληρωμένων υπηρεσιών πρωτοβάθμιας υγείας σε ευπαθείς κοινωνικά ομάδες και στα πλαίσια αυτού, αναπτύσσεται μια διαδικτυακή πύλη πρωτοβάθμιας φροντίδας & πρόνοιας. Αξιοσημείωτο είναι ότι ενώ σε αρκετά έργα του Γ' ΚΠΣ και του ΕΣΠΑ 2007-2011 ζητείται από τον ανάδοχο να περιγράψει τον τρόπο ασφάλισης πληροφοριών, κανένα δεν είχε συμπεριλάβει το εν λόγω ISO 27001:2005 ως αναγκαίο πιστοποιητικό, πόσο μάλλον επί ποινή αποκλεισμού. Η ξαφνική εμφάνιση της προδιαγραφής του συγκεκριμένου πιστοποιητικού σε μια σειρά ομοειδών προκηρύξεων (Δήμων Ιεράπετρας, Βιάννου, Φιλαδέλφειας - Χαλκηδόνας, Παλλήνης Γέρακα, βλ. λεπτομέρειες παρακάτω) με οδηγεί σε σκέψεις ότι ένας σύμβουλος νοουθετεί το Δήμο ως προς τις προδιαγραφές των διαγωνισμών και ενδεχομένως, εν αγνοία του Δήμου, υποβαθμίζει το κύρος της Αναθέτουσας Αρχής, περιορίζει σημαντικά τους υποψήφιους αναδόχους και ευνοεί συγκεκριμένες καταστάσεις.		δεδομένων και επιπλέον στην διάρκεια της πιλοτικής λειτουργίας ο Ανάδοχος θα έχει πρόσβαση σε ευαίσθητα δεδομένα Δημοτών. Συνεπώς η προσκόμιση του αναφερόμενου πιστοποιητικού ασφαλείας (ISO 27001:2005) κρίνεται αναγκαία καθώς καταδεικνύει την εμπειρία και την τεχνογνωσία του Υποψήφιου Αναδόχου σε ζητήματα διαχείρισης πληροφοριών και προσωπικών δεδομένων. Συνεπώς η προσκόμιση του αναφερόμενου πιστοποιητικού ασφαλείας (ISO 27001:2005) κρίνεται αναγκαία καθώς καταδεικνύει την εμπειρία και την τεχνογνωσία του Υποψήφιου Αναδόχου σε ζητήματα διαχείρισης πληροφοριών και προσωπικών δεδομένων, και σε έργα λύσεων πληροφορικής και επικοινωνιών. Το γεγονός ότι, όπως αναφέρεται, σε διακηρύξεις άλλων έργων δεν έχει συμπεριληφθεί τέτοια απαίτηση, δεν εμποδίζει να συμπεριληφθεί η απαίτηση αυτή σε άλλες και νεότερες διακηρύξεις, ειδικά προς το σκοπό της αποτελεσματικότερης και ποιοτικότερης εκτέλεσης του έργου. Το ζητούμενο πιστοποιητικό αποτελεί πρότυπο εξασφάλισης	
--	--	--	---	--

				ποιότητας εκδιδόμενο από ανεξάρτητους οργανισμούς, σύμφωνα με το άρθρο 47 του πδ 60/2007. Σε κάθε περίπτωση και υπό τις προϋποθέσεις των άρθρων 46 και 47 οι υποψήφιοι μπορούν να καλύψουν την απαίτηση αυτή από άλλους οικονομικούς φορείς.	
2	(κεφ. Β2.6, παράγραφος 2) σημειώνονται οι κάτωθι όροι που πρέπει να πληροί η ομάδα έργου, επίσης με πανομοιότυπο τρόπο σε όλες τις ομοειδείς προκηρύξεις: το 30% του ανθρωποχρόνου που θα διατεθεί για το Έργο να καλύπτεται από υπαλλήλους του υποψήφιου Αναδόχου (δηλ. ΜΕΡΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ 3.1 ? 30%). • ως μέλος της Ομάδας Έργου να διατίθεται σε ρόλο Υπεύθυνου Έργου (project manager), υπάλληλος ή στέλεχος, με επαγγελματική εμπειρία τουλάχιστον 8 χρόνια, σε Διαχείριση Έργων, αντίστοιχου με το υπό προκήρυξη Έργο • να διατεθεί Ομάδα Έργου που θα απαρτίζεται από τουλάχιστον 8 μέλη με τις ακόλουθες ειδικότητες: α) μηχανικός λογισμικού, β) μηχανικός δικτύων γ) μηχανικός Η/Υ, δ) τεχνικός δικτύων, ε) τεχνικός Η/Υ, στ) ηλεκτρολόγος ζ) προγραμματιστής, η) υπεύθυνος ασφαλείας πληροφοριών, η) υπεύθυνος για τον έλεγχο ποιότητας. Στοιχεία έργων με πανομοιότυπα προσχέδια προκήρυξης: • Σύστημα παρακολούθησης της εφαρμογής στρατηγικής αειφορίας για τον Δήμο Ιεράπετρας και εφαρμογές ηλεκτρονικής δημοκρατίας, ΟΠΣ 327891, αναθέτουσα αρχή: Δήμος Ιεράπετρας.	NAI OXI	✓	Οι απαιτήσεις που αφορούν στη σύσταση της Ομάδας Έργου, καθώς και στην εμπειρία του Υπευθύνου Έργου, διασφαλίζουν ότι ο υποψήφιος ανάδοχος διαθέτει το απαραίτητο εξειδικευμένο ανθρώπινο δυναμικό, προκειμένου να ανταποκριθεί επιτυχώς στις επιμέρους ανάγκες του Έργου. Όσον αφορά την εμφάνιση των συγκεκριμένων απαιτήσεων και σε προκηρύξεις άλλων δήμων, σαφέστατα καταδεικνύουν την σημασία των εν λόγω απαιτήσεων, αλλά σε κάθε περίπτωση είναι κάτι το οποίο δεν αφορά το Δήμο. Σημειώνουμε ότι ο Δήμος έχει κάθε δικαίωμα να συνεργάζεται με άλλους Δήμους και να παρακολουθεί και άλλες διαβουλεύσεις προκειμένου να διαμορφώσει τους όρους εκείνους της διακήρυξης που διασφαλίζουν το βέλτιστο αποτέλεσμα ως προς το Έργο. Σε αυτό το πλαίσιο, το συγκεκριμένο σχόλιο δεν αφορά ούτε στο έργο, ούτε στις	Νίκη Ευελπίδου (Ιδιώτης)

	• Σύστημα παρακολούθησης της εφαρμογής στρατηγικής αειφορίας για τον Δήμο Βιάννου και εφαρμογές ηλεκτρονικής δημοκρατίας, ΟΠΣ 327806, αναθέτουσα αρχή: Δήμος Βιάννου. • Ολοκληρωμένο Σύστημα Τηλεφροντίδας και Κοινωνικής Πρόνοιας Δήμου Φιλαδέλφειας – Χαλκηδόνος, ΟΠΣ 327925, αναθέτουσα αρχή: Δήμος Φιλαδέλφειας - Χαλκηδόνος. • Σύστημα Ψηφιακής Υπηρεσίας Κοινωνικής Φροντίδας και Πρόνοιας Δήμου Παλλήνης Γέρακα, ΟΠΣ 327850, αναθέτουσα αρχή: Δήμος Παλλήνης Γέρακα.			απαιτήσεις διασφάλισης της ποιότητας των εργασιών.	
3	(Σελ. 12, Α.2.1) <u>Διατύπωση</u> <i>«Τα στελέχη του Προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι» θα εξοπλιστούν με φορητό εξοπλισμό (PDA's, Smartphone και Laptop) και με ανάλογες ιατρικές συσκευές θα συλλέγουν και θα καταγράφουν τις παραμέτρους υγείας των συμμετεχόντων στο πρόγραμμα. Η αποστολή των δεδομένων θα γίνεται με την επιστροφή των στελεχών στους Κόμβους «Βοήθεια στο Σπίτι»».</i> <u>Παρατήρηση – Σχόλιο</u> Η περιγραφή αυτή δεν συνάδει με την αρχιτεκτονική στο σχήμα της σελίδας 12. Πιο συγκεκριμένα, από το σχήμα είναι φανερό πως οι συσκευές μεταφέρουν τις μετρήσεις μέσω του κινητού δικτύου δεδομένων GPRS με πρόσβαση στο Διαδίκτυο και όχι από τον σταθμό Βοήθεια στο Σπίτι. Συνεπώς, ο φορητός εξοπλισμός θα πρέπει να υποστηρίζει και τους δύο τρόπους μεταφοράς μετρήσεων;	NAI OXI	✓	Οι μετρήσεις που θα λαμβάνουν οι Κινητές Μονάδες του Προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι», θα αποθηκεύονται τοπικά στο φορητό εξοπλισμό, και η αποστολή των δεδομένων θα γίνεται με την επιστροφή των στελεχών στους Κόμβους «Βοήθεια στο Σπίτι» Συνεπώς δεν κρίνεται αναγκαίο οι φορητές συσκευές να υποστηρίζουν και τους δυο τρόπους μεταφοράς δεδομένων	TMA
4	(Σελ. 31, Α.3.3.2) <u>Παρατήρηση – Σχόλιο</u> Η ενότητα αυτή πρέπει να αναφέρεται στις λειτουργικές απαιτήσεις του Ιατρικού Ψηφιακού Αρχείου (Ιατρικός Φάκελος Ασθενούς). Πέρα	NAI OXI	✓	Στο τελικό σχέδιο εμπλουτίστηκαν οι προδιαγραφές του Ιατρικού Ψηφιακού Αρχείου στο Μέρος Γ, όπου φαίνονται όλες οι κατ' ελάχιστον	TMA

	όμως από την συλλογή και καταχώρηση δεδομένων που αναφέρονται στην ενότητα αυτή, ποιες είναι οι υπόλοιπες λειτουργικές απαιτήσεις; Πιο συγκεκριμένα θα έπρεπε να δοθούν περισσότερα στοιχεία σχετικά με τις κατηγορίες χρηστών καθώς και τις αντίστοιχες επιτρεπτές λειτουργίες αυτών όπως εάν θα εξαγονται αναφορές και με ποια κριτήρια, εάν θα υποστηρίζονται αυτόματες ειδοποιήσεις σε έκτακτες περιπτώσεις, εάν ο φάκελος θα διαθέτει ανώτατα και κατώτατα όρια για τις ληφθείσες μετρήσεις ανάλογα με το προφίλ του ασθενούς κλπ.			απαιτήσεις σχετικά με τα λειτουργικά χαρακτηριστικά της εν λόγω εφαρμογής	
5	(Σελ. 25, Α.3.3.3) Διατύπωση <i>«Για την πραγματοποίηση των μετρήσεων ιατρικών παραμέτρων θα υπάρχουν ειδικές ιατρικές συσκευές, οι οποίες θα δοθούν:</i> ✓ Στα στελέχη του προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι» ✓ Σε επιλεγμένα άτομα ειδικών κοινωνικών ομάδων (ηλικιωμένοι, ΑΜΕΑ) ✓ Στους Σταθμούς Φροντίδας Υγείας» Παρατήρηση – Σχόλιο ▪ Ποιες είναι οι ακριβείς λειτουργικές και μη λειτουργικές προδιαγραφές των φορητών συσκευών παρακολούθησης ασθενών; ▪ Επίσης, με ποια κριτήρια θα ανατίθενται στους ασθενείς; Η διαδικασία επιλογής θα πραγματοποιείται από το σύστημα ή ανεξάρτητα από τα στελέχη του Δήμου; ▪ Επιπλέον, η φορητή συσκευή των ασθενών θα πραγματοποιεί συνεχώς μετρήσεις τις οποίες θα τις αποστέλλει στον ιατρικό φάκελο του ασθενούς; Λαμβάνοντας υπόψη το σχήμα της αρχιτεκτονικής του συστήματος, θα πρέπει η φορητή συσκευή να επικοινωνεί ασύρματα με το	ΝΑΙ ΟΧΙ	✓	▪ Οι ακριβείς προδιαγραφές των συσκευών περιγράφονται στο Μέρος Γ'. ▪ Η επιλογή των συμμετεχόντων θα γίνει σε συνεννόηση με το Δήμο και τους Υπευθύνους του Προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι», και θα καθοριστούν κατά τη διάρκεια της Μελέτης εφαρμογής, όπως αναφέρεται και στην Παράγραφο Α3.12 Χρονοδιάγραμμα και Φάσεις Έργου – Φάση Α, Περιγραφή Υλοποίησης. ▪ Οι συσκευές θα πραγματοποιούν μετρήσεις μετά από επιλογή του χρήστη, και οι μετρήσεις θα αποστέλλονται αυτόματα μέσω των gateways για ενημέρωση του συστήματος. Η χρήση δικτύων 3G (ή GPRS) θα επιβάρυνε το Δήμο με επιπρόσθετα κόσθη, τα οποία δεν καλύπτονται από τον	ΤΜΑ

	σύστημα είτε μέσω GPRS είτε μέσω γραμμής DSL η οποία θα παρέχεται προφανώς από ασύρματο modem router προκειμένου ο ασθενής να μπορεί να φέρει την συσκευή πάνω του και να μπορεί να κινείται. Ωστόσο, τι προβλέπεται σε περίπτωση που ο ασθενής απομακρυνθεί από το modem router; Όπως είναι προφανές σε περιπτώσεις ασθενών με άνοια, αλσχάιμερ και άλλες παθήσεις είναι πολύ πιθανό να απομακρυνθούν από το modem router το οποίο θα βρίσκεται πιθανότατα σε σταθερό κεντρικό σημείο εντός του περιβάλλοντος παρακολούθησης του ασθενούς. Στις περιπτώσεις αυτές που η σύνδεση δεν είναι εφικτή, η συσκευή θα πρέπει να είναι ικανή να αποθηκεύσει τοπικά τις μετρήσεις έως ότου ανακτηθεί η συνδεσιμότητα με το modem router, προκειμένου να τις αποστείλει συγκεντρωτικά; Μήπως θα ήταν πρακτικότερο η φορητή συσκευή μετρήσεων να συνδέεται απευθείας με το κέντρο τηλεμετρίας μέσω δικτύου 3G (ή GPRS) και να αποστέλλει τις μετρήσεις; Επιπλέον, θα μπορούσαν οι μετρήσεις να αποστέλλονται μόνο σε περιπτώσεις που ξεπερνάνε τα φυσιολογικά όρια και όχι συνεχώς. Με τον τρόπο αυτό οι μετρήσεις θα είναι συνεχής αλλά η αποστολή τους θα πραγματοποιείται προς το κέντρο μόνο όταν είναι εκτός των φυσιολογικών ορίων. Επιπρόσθετα, δεδομένου ότι η αποστολή των μετρήσεων είτε στο modem router είτε στην κεραία GPRS (ή 3g) θα πραγματοποιείται ασύρματα μέσω ηλεκτρομαγνητικών σημάτων δεν προτείνεται η συνεχής αποστολή τους καθώς α) η συνεχής έκθεση σε ηλεκτρομαγνητική			εγκεκριμένο προυπολογισμό του Έργου	
--	---	--	--	--	--

	ακτινοβολία ενδεχομένως να προκαλέσει πρόβλημα στον ασθενή και β) η κατανάλωση της ενέργειας της μπαταρία μειώνεται δραματικά. Η αποστολή των μετρήσεων μόνο όταν αυτές είναι εκτός των φυσιολογικών ορίων αποτελεί την βέλτιστη εξισορρόπηση των παραπάνω παραμέτρων ήτοι: συνδεσιμότητα με κέντρο τηλεμετρίας, κατανάλωση μπαταρίας, φορητότητα. Ένα άλλο πολύ σημαντικό στοιχείο είναι ότι προκειμένου κάθε συσκευή μεταφέρει τις μετρήσεις μέσω δικτύου GPRS ή 3G (όπως φαίνεται και στο σχήμα της αρχιτεκτονικής) πρέπει να διαθέτει κάρτα SIM από τον πάροχο του δικτύου (πχ. Cosmote). Προφανώς η κάρτα SIM θα ανήκει στον Δήμο εφόσον ο εξοπλισμός θα παρέχεται δυναμικά στους δημότες-ασθενείς. Στην περίπτωση αυτή, ο Δήμος θα πρέπει να λάβει υπόψη του ότι θα χρεώνεται κάθε φορά που χρησιμοποιείται η συσκευή από τον ασθενή. Σε αντίθετη περίπτωση στην οποία ο Δήμος επιθυμεί να χρεώνει τον ασθενή, πέρα από το ότι θα πρέπει να τον ενημερώσει σχετικά εξ' αρχής, το σύστημα θα πρέπει να διαθέτει πέρα από τις διαδικασίες χρέωσης και διαδικασίες εξαγωγής των αντίστοιχων παραστατικών κλπ.				
6	(Σελ. 34, Α.3.3.3) Διατύπωση <i>«Με την εφαρμογή, η οποία θα αναπτυχθεί ειδικά για κινητά τηλέφωνα/PDA θα καταστεί ευκολότερος ο συντονισμός των συνεργειών, προκειμένου να δρομολογούνται κατάλληλα και να υπάρξει η απαραίτητη κινητοποίηση σε περιπτώσεις ανάγκης, ενώ επιπλέον διασφαλίζεται η απρόσκοπτη και έγκαιρη συλλογή δεδομένων για την</i>	ΝΑΙ ΟΧΙ	✓	Τα στελέχη του Προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι» θα μπορούν να πραγματοποιούν μετρήσεις και να αποθηκεύουν δεδομένα μετρήσεων στο φορητό εξοπλισμό, τα οποία θα μεταφέρονται στο φάκελο όταν υπάρχει διαθέσιμη ευρυζωνική σύνδεση, το πιθανότερο στα	ΤΜΑ

	<i>ενημέρωση των Ιατρικών Ψηφιακών Αρχείων των συμμετεχόντων.»</i> <u>Παρατήρηση – Σχόλιο</u> Δεν είναι προφανής ο τρόπος συντονισμού των συνεργειών. Για παράδειγμα, η εφαρμογή θα πρέπει να διαχειρίζεται στίγματα GPS των συνεργειών προκειμένου να ενημερώσει για την θέση τους και να βελτιωθεί η διαδικασία δρομολόγησής τους; Επίσης, με ποιόν τρόπο διασφαλίζεται η ενημέρωση των Ιατρικών Ψηφιακών Αρχείων δεδομένου ότι από την περιγραφή προκύπτει ότι η μεταφορά τους πραγματοποιείται στα κέντρα Βοήθεια στο Σπίτι;			γραφεία του ΒοΣ. Δεν προβλέπεται η δρομολόγηση τους βάσει συγκεκριμένου συστήματος ή / και λογισμικού. Θα γίνει η σχετική αλλαγή και επισήμανση στο τεύχος διακήρυξης προκειμένου να είναι ξεκάθαρο.	
7	(Σελ. 26, Α.3.3.4) <u>Διατύπωση</u> Ενότητα: Λειτουργική Ενότητα «Υποσύστημα Ιατρικής Ενημέρωσης Κινητών Μονάδων» <u>Παρατήρηση – Σχόλιο</u> Η τοπική εφαρμογή σε κινητή συσκευή μπορεί να αποτελεί πρόσκαιρα μια καλή λύση για την προσβασιμότητα στον ψηφιακό φάκελο αλλά ενδεχομένως να «αχρηστευθεί» είτε με την εξέλιξη των έξυπνων συσκευών είτε με την εμφάνιση νέων συσκευών ή/και λειτουργικών συστημάτων. Ως εναλλακτική λύση προτείνεται η ανάπτυξη ειδικής web εφαρμογής η οποία θα είναι προσβάσιμη από τον browser κάθε συσκευής η οποία θα παρέχει όλες τις απαραίτητες πληροφορίες. Επιπλέον, θα δίνεται η δυνατότητα στον χρήστη να αποθηκεύει τοπικά στην συσκευή του αρχείο τύπου PDF (εάν το επιθυμεί) εντός του οποίου θα περιέχονται οι τελευταίες μετρήσεις και βασικά στοιχεία του ψηφιακού φακέλου του ασθενούς. Το γεγονός ότι η εφαρμογή αυτή θα είναι προσβάσιμη μέσω του browser της εκάστοτε φορητής συσκευής (πχ. smart phone, PAD, tablet, κλπ.) καθώς και	ΝΑΙ ΟΧΙ	✓	Η τοπική εφαρμογή, η οποία θα αναπτυχθεί για την προσβασιμότητα στον ψηφιακό φάκελο από κινητή συσκευή θα πρέπει να καλύπτει τις πιο διαδεδομένες πλατφόρμες έξυπνων κινητών (smartphones), όπως αναφέρεται και στον Πίνακα συμμόρφωσης στο Μέρος Γ, διασφαλίζοντας κατ' αυτόν τον τρόπο την πρόσβαση στην εφαρμογή από διαφορετικού τύπου συσκευές. Σημειώνεται επίσης ό,τι η εν λόγω εφαρμογή προβλέπεται από το σχετικό ΤΔΠΠ και από την εγκριτική απόφαση του Έργου.	TMA

	ότι τα δεδομένα θα αποθηκεύονται τοπικά σε μορφή PDF, εξασφαλίζει την ομοιογενή και απρόσκοπτη λειτουργία σε κάθε τύπο συσκευής καθώς δεν εξαρτάται από τις παραμέτρους συμβατότητας αυτής.				
8	(Μέρος Β, Β2.6 Ελάχιστες Προϋποθέσεις Συμμετοχής, ii) Τεχνική και επαγγελματική ικανότητα σημείο 1, και σημείο 1.2, σελίδα 37) Οι απαιτήσεις σε πιστοποιήσεις περιλαμβάνουν αντικείμενα που υπερκαλύπτονται μεταξύ τους. Π.χ.: ζητείται εν ισχύ πιστοποιημένη, επαγγελματική μεθοδολογία στον τομέα της υλοποίησης ή/και ολοκλήρωσης λύσεων πληροφορικής αλλά ταυτόχρονα ζητείται και εν ισχύ πιστοποιημένη επαγγελματική μεθοδολογία στον τομέα της εγκατάστασης λογισμικού και υλικού μιας και καλύπτεται από τον τομέα της υλοποίησης ή/και ολοκλήρωσης λύσεων πληροφορικής.	NAI OXI	✓	Το 1. Αφορά σε αυτά που θα πρέπει να διαθέτει ο Ανάδοχος και το 1.2 στην περιγραφή τους.	DOTSOFT
9	(Μέρος Β, Β2.6 Ελάχιστες Προϋποθέσεις Συμμετοχής, ii) Τεχνική και επαγγελματική ικανότητα, σελίδα 39.) ▪ Παρακαλώ προσδιορίστε αν υπάρχει ελάχιστη εμπειρία σε έτη για τα 8 μέλη της ομάδας έργου. ▪ Επίσης με δεδομένη την εξειδικευμένη απαίτηση για κάποια μέλη της ομάδας έργου, χωρίς να φαίνεται από το φυσικό αντικείμενο ποια είναι η ανάγκη ζήτησης αυτών των μελών, παρακαλώ όπως προσδιορίσετε σύντομα τον ρόλο/ την περιγραφή εργασιών του κάθε μέλους στο έργο	NAI OXI	✓	▪ Δεν υπάρχει προϋπόθεση εμπειρίας ως προς τα έτη για τα μέλη της Ομάδας Έργου, παρά μόνο για τον Υπεύθυνο Έργου. ▪ Από το φυσικό αντικείμενο είναι εμφανής η αναγκαιότητα ύπαρξης των ζητούμενων ειδικοτήτων	DOTSOFT
10	(Μέρος Β, Β4.1.2 Διαδικασία αξιολόγησης Προσφορών, σελίδα 58) Προτείνεται η αλλαγή του τρόπου αξιολόγησης από (85) * (Bi / Bmax) + (15) * (Kmin / Ki) σε (70) * (Bi / Bmax) +	NAI OXI	✓	Σε συμφωνία με την απαίτηση σας και τις υποδείξεις του πρότυπου τεύχους ο τρόπος αξιολόγησης θα αλλαχθεί σε (80) * (Bi / Bmax) + (20) *	DOTSOFT

	(30) * (Kmin / Ki) που αποτελεί και οδηγία της ΕΥΔ Ψηφιακή Σύγκλιση. Η χρήση του υφιστάμενου μαθηματικού τύπου σε ένα έργο με μεγάλο ποσοστό εξοπλισμού δεν ενισχύει τον ανταγωνισμό και οδηγεί το Δήμο στην προμήθεια της πιο ακριβής λύσης.			(Kmin / Ki) στο τελικό τεύχος διακήρυξης.	
11	(Μέρος Γ', C3.1 Ιατρική Συσκευή Μέτρησης Δεδομένων Υγείας Ασθενών) <u>Πρόταση-Σχόλιο</u> <i>Σε περιπτώσεις που θέλουμε ευχρηστία και ιδίως όταν η χρήση των ιατρικών συσκευών γίνεται από τους ίδιους τους ασθενείς ενδείκνυται η χρήση καρδιογράφων, οι οποίοι αποστέλλουν τα δεδομένα απλά και αυτοματοποιημένα με τη χρήση σταθερού τηλεφώνου(PSTN), για ευκολία χρήσης. Σε αυτήν την περίπτωση η χρήση ενός gateway(modem) καλύπτει τη λήψη των ιατρικών δεδομένων απ' όλες τις αντίστοιχες συσκευές καρδιογράφων που χρησιμοποιούνται. Ως εκ τούτου θεωρούμε πως πρέπει να επισημάνεται τη μετάδοση δεδομένων με χρήση σταθερού τηλεφώνου.</i>	ΝΑΙ ΟΧΙ	✓ 	Στο τελικό σχέδιο συμπεριελήφθει στις προδιαγραφές των gateways: Δυνατότητα σύνδεσης με απλή τηλεφωνική γραμμή (ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ)	VIDAVO
12	(Μέρος Γ', C3.1 Ιατρική Συσκευή Μέτρησης Δεδομένων Υγείας Ασθενών, 7.Καταγραφή γεγονότων ηλεκτροκαρδιογραφήματος (1 lead ECG)) <u>Πρόταση-Σχόλιο</u> Σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία και με βάση το πρότυπο καταγραφής ηλεκτροκαρδιογραφήματος, για την καταγραφή χρησιμοποιούνται δυο ειδικά ηλεκτρόδια, τοποθετημένα στο σώμα, έτσι <u>η «απαγωγή» δε συνίσταται από ένα απλό καλώδιο</u>, με το οποίο συνδέεται το καταγραφικό όργανο, αλλά από δυο καλώδια και από τα ηλεκτρόδια τους, για να σχηματιστεί ένα πλήρες ηλεκτρικό κύκλωμα με τον καρδιογράφο. Η ηλεκτρική	ΝΑΙ ΟΧΙ	✓ 	Τα σχόλια σας σχετικά με τις δυνατότητες των ηλεκτροκαρδιογράφων 12 απαγωγών και των προτερημάτων τους σε σχέση με τους απλούστερους ηλεκτροκαρδιογράφους μονής επαγωγής είναι απόλυτα σωστά. Σε ένα διαγνωστικό / ιατρικό κέντρο δεν έχει κανένα νόημα η χρήση ηλεκτροκαρδιογράφων μονής επαγωγής. Στο πλαίσιο του συγκεκριμένου έργου όμως οι ηλεκτροκαρδιογράφοι μονής επαγωγής χρησιμοποιούνται για οικιακή χρήση από άτομα κυρίως μεγάλης ηλικίας. Όπως είναι	VIDAVO

τάση των κυμάτων στο ΗΚΓ εξαρτάται από τον τρόπο με τον οποίο τα ηλεκτρόδια τοποθετούνται στην επιφάνεια του σώματος. Για αυτό συνίσταται η χρήση (κυρίως από ιατρούς) ηλεκτροκαρδιογράφου 12 απαγωγών, για να έχουν υψηλότερης ποιότητας αποτελέσματα. Με τη χρήση ηλεκτροκαρδιογράφου 12 απαγωγών, ο ιατρός μπορεί να ερμηνεύσει εύκολα ενδείξεις, όπως: ▪ Διάγνωση αρρυθμιών ▪ Διάγνωση ισχαιμίας και εμφραγματοςκαρδιάς ▪ Διάγνωση υπερτροφίας των κοιλοτήτων της καρδιάς ▪ Διάγνωση μεταβολικών διαταραχών Επομένως, προτείνουμε να απαιτείται καταγραφή καταρχήν μιας απαγωγής όπως αναγράφεται στον πίνακα συμμόρφωσης με χρήση τριών ηλεκτροδίων, όπως και να απαιτείται τη δυνατότητα καρδιογραφήματος 12 απαγωγών, το οποίο παράγει υψηλής και επιθυμητής για τον ιατρό ποιότητας αποτέλεσμα. Στην αγορά υπάρχουν καρδιογράφοι που συνδιάζουν και τα δυο, δηλαδή παράγουν καρδιογράφημα μιας απαγωγής και δώδεκα σε μια συσκευή. Με αυτόν τον τρόπο δίνεται η δυνατότητα στους δημότες και σε ιατρούς να διεξάγουν καρδιογράφημα μιας απαγωγής και σεκρίσιμες περιπτώσεις (όπως δυσκολία ανάλυσης, ένδειξης άσχημων συμπτωμάτων), να γίνεται χρήση των δώδεκα απαγωγών. Σε αυτή την περίπτωση απλά αποιούνται επιπλέον ηλεκτρόδια. Επειδή τα ηλεκτροκαρδιογραφήματα που λαμβάνονται με όλες τις διπολικές απαγωγές είναι όμοια μεταξύ τους, δεν έχει μεγάλη σημασία ποια απαγωγή χρησιμοποιείται, όταν επιδιώκεται η <u>διάγνωση των διάφορων αρρυθμιών της</u>			κατανοητό δεν είναι εφικτή η χρήση ενός ηλεκτροκαρδιογράφου 12 απαγωγών από ένα ηλικιωμένο, ούτε θα είναι σε θέση να ερμηνεύσει τις μετρήσεις τους. Επιπλέον, οι συγκεκριμένοι ηλεκτροκαρδιογράφοι είναι αρκετά ακριβότεροι, ογκοδέστεροι, δυσκολότεροι στην χρήση και γενικότερα δεν προτείνονται για οικιακή χρήση ενώ ενδείκνυται η χρήση ηλεκτροκαρδιογράφων μονής επαγωγής στο σπίτι για παρακολούθηση και καταγραφή. Επισημαίνουμε ότι υπάρχει σχετική επιστημονική αρθογραφία που υποστηρίζει την σχετική άποψη και είναι διαθέσιμη στο Διαδίκτυο. Δεδομένου ότι μάλλον δεν έγινε κατανοητό ότι η χρήση των συγκεκριμένων συσκευών θα γίνεται στο σπίτι από ηλικιωμένους θα τονιστεί το συγκεκριμένο σημείο στην διαβούλευση.	
--	--	--	---	--

	<u>καρδιάς</u>, γιατί η διάγνωση των αρρυθμιών εξαρτάται, κατά κύριο λόγο από τις χρονικές αλληλοσυσχετίσεις μεταξύ των διαφόρων κυμάτων του καρδιακού παλμού. Από την άλλη μεριά, όταν απαιτείται η <u>διάγνωση βλάβης στο μυοκάρδιο των κοιλιών ή των κόλπων, είτε στο σύστημα αγωγής των διεγέρσεων</u>, ενδιαφέρει πάρα πολύ η απαγωγή που χρησιμοποιείται, γιατί οι ανωμαλίες που εμφανίζονται στο μυοκάρδιο μεταβάλλουν τη μορφή του ηλεκτροκαρδιογραφήματος κατά τρόπο σημαντικό σε ορισμένες απαγωγές, χωρίς να επηρεάζονται άλλες απαγωγές. Και στις δυο περιπτώσεις καταγραφής απαιτείται η επαφή των ηλεκτροδίων με το σώμα και τη συσκευή ηλεκτροκαρδιογρά- φου, ώστε να σχηματιστεί ένα κύκλωμα και να έχουμε αξιόπιστα δεδομένα.				
13	(Μέρος Γ', C3.5 Συσκευή συλλογής/αποστολής δεδομένων υγείας (Gateways)) <u>Πρόταση-Σχόλιο</u> Προτείνεται η χρήση καινοτόμων smartphones αντί ενός απλού gateway. Το διεθνώς αναγνωρισμένο σενάριο που χρησιμοποιείται έχει ως εξής: Κάθε ασύρματη, ψηφιακή συσκευή καταγραφής βιολογικών σημάτων αποστέλλει τα δεδομένα στο εξειδικευμένο λογισμικό, το οποίο εγκαθίσταται στο smartphone, ασύρματα και στη συνέχεια τα δεδομένα αποστέλλονται όταν υπάρχει κάλυψη δικτύου είτε με χρήση 3G, GPRS, WiFi στο κέντρικο σύστημα, όπου και είναι διαθέσιμα 24/7. Η χρήση του smartphone καλύπτει τις ανάγκες αποστολής μέσω όλων των δικτύων, διαθέτουν BT για τη λήψη των δεδομένων από τις συσκευές καταγραφής βιολογικών σημάτων.	NAI OXI	✓	Στο πλαίσιο του ΤΔΠΠ και της προτεινόμενης λύσης επιλέχθηκε συνειδητά η επιλογή των gateways και όχι των smartphones για την συλλογή και αποστολή των δεδομένων από τις ιατρικές συσκευές για τους ακόλουθους λόγους. Πρώτον, το κόστος των smartphones είναι υψηλότερο από το κόστος των gateways, δεύτερον το λειτουργικό κόστος δεν καλύπτεται γιατί κανένας ηλικιωμένος δεν διαθέτει σύνδεση GPRS/3G, τρίτον ελάχιστοι ηλικιωμένοι είναι σε θέση να λειτουργήσουν ένα σύγχρονο smartphone, τέταρτον υπάρχει ανομοιομορφία σε σχέση με τα λειτουργικά συστήματα των smartphones και	VIDAVO

				θε έπρεπε να βρεθούν λύσεις που να καλύπτουν όλες τις πλατφόρμες, οι οποίες είναι ελάχιστες (πχ σημειώνουμε ότι BT που λόγω χάρη αναφέρετε δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε δημοφιλή smartphones όπως τα iPhones) και πέμπτον, οι συσκευές που διαλειτουργούν απευθείας με ένα smartphone είναι ακόμα λιγότερες σε σχέση με αυτές που χρησιμοποιούν gateways με αποτέλεσμα μειωμένο ανταγωνισμό και υψηλότερο κόστος.	
14	(Μέρος Γ', C3.2 Έξυπνες Συσκευές Μέτρησης Δεδομένων Υγείας Κινητών Μονάδων) <u>Αναλυτική Διατύπωση</u> 14.2 Standard PrEN12470-3: 1997*, ASTM-112E <u>Πρόταση-Σχόλιο</u> Για ποιο λόγο κρίνεται απαραίτητη προϋπόθεση επιλογής όλων των συσκευών που αναφέρονται στον πίνακα συμμόρφωσης C32, βάση του προτύπου Standard PrEN12470-3:1997, ASTM-112E. Αυτό το πρότυπο αναφέρεται κυρίως στη συμμόρφωση των πολυκρυσταλλικών υλικών, που κυρίως περιλαμβάνονται στο θερμόμετρο, οπότε πιστεύουμε πως θα ήταν καλύτερο να το περιορίσετε στις προδιαγραφές που αναφέρονται αποκλειστικά στο θερμόμετρο. Εξάλλου, η ποιότητα των συσκευών και η αξιοπιστία τους διασφαλίζεται από το CE και το ISO 13485:2003 <i>*EN 12470-3:2000+A1:2009: Clinical thermometers - Part 3: Performance of compact electrical thermometers (non-predictive and predictive) with maximum device</i> http://ec.europa.eu)	ΝΑΙ ΟΧΙ	✓	Στο τελικό σχέδιο έχει αφαιρεθεί η απαίτηση για το συγκεκριμένο πρότυπο, όπου αυτό δεν χρειάζεται σύμφωνα με την παρατήρησή σας	VIDAVO

15	(Μέρος Γ', C3.3 Συσκευή μέτρησης γλυκόζης C3.4 Συσκευή μέτρησης σωματικού βάρους) <u>Αναλυτική Διατύπωση</u> 7. Συμβατότητα με το Part 15 του FCC κανονισμού <u>Πρόταση-Σχόλιο</u> Για ποιο λόγο κρίνεται απαραίτητη προϋπόθεση επιλογής των συσκευών η συμβατότητα τους με το πρότυπο Part 15 του FCC Κανονισμού (ηλεκτρομαγνητική συμβατότητα, FCC part 15)? Οι εργαστηριακοί έλεγχοι που πραγματοποιούνται προκειμένου να λάβει πιστοποιητικό CE μια συσκευή καθώς και η δήλωση Declaration of Conformity ανήκουν στην διαδικασία συμβατότητας με το Part 15 του FCC Κανονισμού. Επομένως, είναι απαραίτητο να αναφέρεται αναλυτικά το πιστοποιητικό/βεβαίωση που απαιτείται και είναι η σχετική: «Οι συσκευές να ακολουθούν την Ευρωπαϊκή οδηγία: «2004/108: Ηλεκτρομαγνητική Συμβατότητα (EMC)», η οποία περιλαμβάνει τη συμβατότητα FCC part 15. Ως εκ τούτου θα πρέπει να αντικατασταθεί η φράση Part 15 του FCC Κανονισμού, σε όλα τα σημεία των πινάκων συμμόρφωσης, με τη παραπάνω βεβαίωση για ηλεκτρομαγνητική συμβατότητα.	ΝΑΙ	✓	Η προδιαγραφή Part 15 του FCC Κανονισμού αφαιρέθηκε από το τελικό σχέδιο, σύμφωνα με την παρατήρησή σας, και θεωρούμε ότι η προδιαγραφή CE καλύπτει τις απαιτήσεις του Δήμου για τις συσκευές αυτές.	VIDAVO
		ΟΧΙ			
16	(Μέρος Γ', C3.3 Συσκευή μέτρησης γλυκόζης ασθενών) <u>Πρόταση-Σχόλιο</u> Με βάση έρευνα αγοράς που πραγματοποιεί η επιχείρησή σε τακτά χρονικά διαστήματα έχει συναντήσει αρκετές συσκευές που διαθέτουν πιεσόμετρο ενσωματωμένο σε μετρητή γλυκόζης , πρόκειται για καινούριες καινοτόμες συσκευές παρακολούθησης των επιπέδων σακχάρου σε συνδυασμό με τη καταγραφή της αρτηριακής πίεσης στον	ΝΑΙ		Για δύο κυρίως λόγους δεν μπορούμε να κάνουμε δεκτό τη συγκεκριμένη παρατήρηση. Πρώτον, λόγω λειτουργικότητας επειδή με αυτό τον τρόπο δεν θα είναι εφικτή η παράλληλη χρήση στα κέντρα από άλλο ενδιαφερόμενο και δεύτερον λόγω του ότι τόσο στο ΤΔΠΠ όσο και στην εγκριτική απόφαση υπάρχουν ως παραδοτέα οι διακριτές	VIDAVO
		ΟΧΙ	✓		

	οργανισμό. Ως εκ των ανωτέρω προκύπτει πως θα μπορούσε να προστεθεί επιπλέον στο πίνακα συμμόρφωσης που σχετίζεται με την μέτρηση γλυκόζης και η καταγραφή αρτηριακής πίεσης είτε ως υποχρεωτική είτε ως επιθυμητή προδιαγραφή, προκειμένου να διενεργείτε δύο διαφορετικές εξετάσεις με μια συσκευή και χωρίς να αλλοιώνεται ο χαρακτήρας του έργου και τις προδιαγραφές του μετρητή πίεσης.			συσκευές.	
17	(Μέρος Γ', C3.4 Συσκευή μέτρησης σωματικού βάρους) <u>Πρόταση-Σχόλιο</u> Οι συσκευές μέτρησης βάρους βρίσκουν εφαρμογή σε πολλούς τομείς. Στο εμπόριο υπάρχουν αρκετές ζυγαριές, οι οποίες μετρούν εκτός από βάρος και το ποσοστό λίπους στο σώμα ενός ατόμου. Προκειμένου να μπορέσετε να λαμβάνεται όλες αυτές τις μετρήσεις εκτός του βάρους κρίνουμε σκόπιμο να προσθέσετε στον σχετικό πίνακα συμμόρφωσης τις εξής δύο δυνατότητες: ▪ Μέτρηση λίπους στο σώμα ▪ Υπολογισμός κατανάλωσης θερμίδων / ημέρα Με αυτό τον τρόπο δίνετε στο δημότη τη δυνατότητα να παρακολουθεί περισσότερες παραμέτρους σχετικά με τη φυσική του κατάσταση και ως εκ τούτου να εξαγονται πιο ολοκληρωμένα συμπεράσματα.	NAI OXI	✓	Με βάση το συγκεκριμένο σχόλιο θα ενσωματωθεί η απαίτηση για Μέτρηση λοιπών στο σώμα. Ο υπολογισμός / κατανάλωση θερμίδων δεν τεκμηριώνεται και δεν συνάδει με την φύση του συγκεκριμένου έργου.	VIDAVO
18	(Μέρος Γ', C3.4 Συσκευή μέτρησης σωματικού βάρους) <u>Αναλυτική Διατύπωση</u> Πιστοποιητικό διασφάλισης ποιότητας ISO 9001:2000 και Πιστοποιητικό ISO 27001:2005 <u>Πρόταση-Σχόλιο</u> Η προηγούμενη έκδοση του προτύπου (ISO 9001:2000) αντικαταστάθηκε το 2008 από τη νέα, και επί του παρόντος ισχύουσα έκδοση ISO 9001:2008. Επομένως προτείνεται να αλλάξει στη νέα	NAI OXI	✓	Το ISO 13485 αλλά και το πρότυπο EN 46001 είναι απαιτήσεις που έχουν ήδη συμπεριληφθεί στους πίνακες συμμόρφωσης των ιατρικών συσκευών. Η εκτέλεση του έργου δεν έχει ως προϋπόθεση την απόκτηση του πιστοποιητικού ISO 13485:2003 από τον υποψήφιο ανάδοχο.	VIDAVO

έκδοση στη σχετική αναφορά στη προκήρυξη και να απαιτηθεί επιπλέον το πιστοποιητικό που να τεκμηριώνει τη δυνατότητα του υποψηφίου να σχεδιάζει, παράγει, συντηρεί και να διακινεί ιατροτεχνολογικά προϊόντα και εξοπλισμό στο ΜΕΡΟΣ Β' του τεύχους προκήρυξης, όπου αναφέρονται οι ελάχιστες προϋποθέσεις συμμετοχής και τα υπόλοιπα πιστοποιητικά. Το πρότυπο που είναι σύμφωνο με τα παραπάνω είναι το ISO 13485:2003, είναι ένα διεθνές πρότυπο το οποίο έχει εκπονηθεί από το Διεθνή Οργανισμό Τυποποίησης (ISO). Στο πρότυπο καθορίζονται οι απαιτήσεις για την ανάπτυξη και εφαρμογή Συστημάτων Διαχείρισης Ποιότητας από οργανισμούς στις περιπτώσεις που ο οργανισμός πρέπει να αποδείξει την ικανότητα του να παρέχει ιατροτεχνολογικά προϊόντα και σχετιζόμενες υπηρεσίες οι οποίες να καλύπτουν με συνέπεια τις απαιτήσεις των πελατών και τις κανονιστικές απαιτήσεις που ισχύουν για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και τις σχετιζόμενες υπηρεσίες βάση της σχετικής νομοθεσίας. Σύμφωνα με όσα προεκτάθηκαν κρίνεται σκόπιμη η διόρθωση της διαβούλευσης και συγκεκριμένα το ΜΕΡΟΣ Β αυτής, άρθρο Β.2.6 Ελάχιστες Προϋποθέσεις συμμετοχής, τεχνική και επαγγελματική ικανότητα (παράγραφος 1.2), με την προσθήκη επιπλέον των όσων ήδη προβλέπονται σε αυτό το τμήμα της διακήρυξης ως on/off ή pass/fail (ναι ή όχι, κριτήρια συμμετοχής) και του πιστοποιητικού διασφάλισης ποιότητας ISO 13485:2003, το οποίο σύμφωνα με τις προβλέψεις της Υ.Α. ΔΥ8δ/1348/04 πρέπει να έχουν οι εταιρίες που δραστηριοποιούνται στην διανομή Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων. Το κρίσιμο της εν		Το σύστημα αρχών και κατευθυντήριων γραμμών που τίθεται ειδικά με την αναφερόμενη υπουργική απόφαση Υ.Α. ΔΥ8δ/1348/04 δεν απαιτεί την απόκτηση πιστοποιητικού ISO 13485:2003.	
---	--	--	--

θέματι διόρθωσης διαφαίνεται από τον κίνδυνο να υποβληθεί ένσταση κατά της διακήρυξης του διαγωνισμού ή της νομιμότητας διενέργειας του, ή της συμμετοχής προμηθευτή σε αυτόν, εντός των χρονικών ορίων που η διέπουσα τους εν λόγω διαγωνισμούς υπουργική απόφαση (ΤΑ 11389/1993) προβλέπει. Επίσης, απαιτείται να προστεθεί η φράση «ή ισοδύναμο» πχ «ISO 27001:2005 ή ισοδύναμο», σε όλα τα σημεία που αναγράφονται τα πιστοποιητικά, για να αποφευχθεί η χρήση πρακτικών που έρχονται σε αντίθεση με τις οδηγίες της Ε.Ε. και πιθανώς δημιουργούν μεροληπτική αντιμετώπιση προς συγκεκριμένες εταιρίες.				
---	--	--	--	--

Ο Υπεύθυνος Επικοινωνίας για την Πράξη