

16PROC005386720 2016-11-14



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^{ης} Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ
& ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ ΑΘΗΝΑΣ

<ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ>

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ: Η ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ
ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ΝΣΗ : Ι.Δραγούμη 5 - 161 21 ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗ

Πληροφορίες : Σ.ΣΤΟΙΛΗ

Τηλέφωνο : 210-72.40.044

FAX 210-72.65.249

E-mail: promithion@syggros.gr

14/11/2016

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΑΡ. 7/2016
ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ (ΠΡΟΧΕΙΡΟΥ) ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ Η/Υ, ΦΑΞ ΚΑΙ ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ

Το Νοσοκομείο Ανδρέας Συγγρός έχοντας υπόψη:

1. Την αρ.πρωτ.1711/31-3-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, με την οποία εγκρίθηκε η διενέργεια του πρόχειρου διαγωνισμού
2. Την αρ.πρωτ.6792/14-11-2016 απόφαση της Διοικήτριας του Νοσοκομείου, με την οποία εγκρίθηκε η μείωση του προϋπολογισμού του εν λόγω διαγωνισμού
3. Την κείμενη σχετική νομοθεσία

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Σ Σ Ε Ι

1.ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ (ΠΡΟΧΕΙΡΟ) ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ συνολικού προϋπολογισμού 10.000€ μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. σε βάρος του ΚΑΕ 7123 του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ Η/Υ, ΦΑΞ ΚΑΙ ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ

Γίνονται δεκτές μόνο προσφορές για το σύνολο της προμήθειας

2. Ο διαγωνισμός θα γίνει την **Δευτέρα 28/11/2016 και ώρα 11.30μμ** στο χώρο του Γρ. Προμηθειών του Νοσοκομείου (Ίωνος Δραγούμη 5, 1^{ος} όροφος), ενώπιον αρμόδιας επιτροπής που έχει ορισθεί γι' αυτό το σκοπό. Οι **προσφορές** θα κατατεθούν στο **Πρωτόκολλο** του Νοσοκομείου και η **λήξη κατάθεσής** τους είναι στις **25/11/2016, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14.00μμ.**

3.ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές υποβάλλονται σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο, ο οποίος θα περιλαμβάνει, όλα όσα καθορίζονται στην παρούσα διακήρυξη. Ο γενικός αυτός κυρίως φάκελος θα αναφέρει τα πιο κάτω στοιχεία:

- Τη λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ
- Τον πλήρη τίτλο της Υπηρεσίας
- Τον αρ. της διακήρυξης.

16PROC005386720 2016-11-14

- Την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
 - Τα στοιχεία του αποστολέα(επωνυμία και διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου, φαξ και e-mail).
- Ο φάκελος αυτός περιέχει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους φακέλους, δηλαδή:

A. «Φάκελο Δικαιολογητικών Συμμετοχής», ο οποίος περιέχει:

α.Υπεύθυνη δήλωση εις διπλούν της παρ.4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 όπως εκάστοτε ισχύει στην οποία θα

-Αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού

-Δηλώνεται ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του, δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν.4412/2016, για τις οποίες αποκλείεται ή μπορεί να αποκλεισθεί.

-Δηλώνεται ότι είναι εγγεγραμμένος,-η στο οικείο Επιμελητήριο κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.

- Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας προκήρυξης

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Το Νοσοκομείο δύναται να ζητήσει από τους προσφέροντες, σε οποιοδήποτε σημείο κατά τη διάρκεια της διαδικασίας, όλα ή ορισμένα από τα δικαιολογητικά του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, ως απόδειξη της μη ύπαρξης λόγων αποκλεισμού, όπως αναφέρονται στα άρθρα 73 και 74 του ίδιου νόμου.

β. Τα αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης του προσφέροντος νομικού προσώπου και παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο προσφέρων συμμετέχει με αντιπρόσωπο του.

B. «Φάκελο Τεχνικής προσφοράς», ο οποίος περιέχει:

Τα στοιχεία της τεχνικής προσφοράς του διαγωνιζόμενου, όπως αυτά απαιτούνται από την παρούσα διακήρυξη, σε έντυπη μορφή εις διπλούν, υπογεγραμμένη και σφραγισμένη σε κάθε σελίδα. Ο φάκελος αυτός περιέχει ιδίως τα έγγραφα και τα δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν την τεχνική επάρκεια (όπως αυτή περιγράφεται στην ενότητα «ΖΗΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ») και χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση της προσφοράς.

Σημειώνεται ότι επί ποινή απόρριψης στον φάκελο αυτό δεν μπορεί να περιλαμβάνονται οικονομικά στοιχεία της προσφοράς.

Γ. «Φάκελο Οικονομικής προσφοράς», ο οποίος περιέχει:

Τα στοιχεία της οικονομικής προσφοράς του διαγωνιζόμενου, σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης, εις διπλούν, υπογεγραμμένη και σφραγισμένη σε κάθε σελίδα.

Αναλυτικό πίνακα σύγκρισης των τιμών των οικονομικών προσφορών σας με τις τιμές και τους αντίστοιχους κωδικούς του παρατηρητηρίου –www.ergomy.gr- όπως αυτές είναι καταγεγραμμένες κατά την τελευταία ημέρα υποβολής των οικονομικών προσφορών σας. Σε περίπτωση που δεν υπάρχουν τα είδη της προσφοράς σας στο παρατηρητήριο τιμών, θα το δηλώσετε με υπεύθυνη δήλωση.

Τιμές που θα υπερβαίνουν το παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ, θα απορρίπτονται

Οι τιμές που θα δοθούν για το κάθε είδος είναι δεσμευτικές καθ όλη την διάρκεια της σύμβασης και θα δοθούν απαραίτητα και ανά τεμάχιο αλλά και συνολικά. (Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση για την παράδοση των ειδών.)

Χωριστά θα αναφέρεται και ο ΦΠΑ.

Όλοι οι επί μέρους φάκελοι θα πρέπει να φέρουν τις ανωτέρω ενδείξεις με μόνη διαφορά αντί της ένδειξης «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» θα πρέπει να αναγράφουν το είδος του επί μέρους φακέλου («ΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», «ΦΑΚΕΛΟΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ» ή «ΦΑΚΕΛΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ»).

Οι προσφορές θα υποβληθούν στην Ελληνική γλώσσα, με εξαίρεση τα συνημμένα στην τεχνική προσφορά τα ενημερωτικά, τεχνικά φυλλάδια και άλλα έντυπα –εταιρικά ή μη- με ειδικό τεχνικό περιεχόμενο που μπορούν να υποβληθούν στην Αγγλική γλώσσα.

Οι προσφορές, επί ποινή απόρριψης, δεν πρέπει να έχουν ξύσματα, σβησίματα, διαγραφές, προσθήκες, διορθώσεις κλπ.

16PROC005386720 2016-11-14

Σε περίπτωση που στο περιεχόμενο των προσφορών χρησιμοποιούνται συντομογραφίες, για τη δήλωση τεχνικών ή άλλων εννοιών, είναι υποχρεωτικό για τους προσφέροντες να αναφέρουν σε ιδιαίτερο πίνακα, συνοδευτικό των προσφορών, τις συντομογραφίες αυτές με την εξήγηση της έννοιας τους.

4.ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ-ΠΛΗΡΩΜΗ

Ο προμηθευτής βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις ως εξής:

ΥΠΕΡ ΨΥΧ.ΥΓΕΙΑΣ 2% επί του πληρ.ποσού

ΦΟΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΩΝ 4% επί του πληρ.ποσού

ΥΠΕΡ ΕΝΙΑΙΑΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΑΡΧΗΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ 0,10% επί της συνολικής καθαρής αξίας

ΧΑΡΤ/ΜΟ 3% επί ΕΑΑΔΗΣ

ΟΓΑ ΧΑΡΤ/ΜΟΥ 20% επί κρατ.ΧΑΡΤ/ΜΟΥ

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται έπειτα από την προσκόμιση του τιμολογίου και των απαραίτητων δικαιολογητικών σε εύλογο χρονικό διάστημα ύστερα από την θεώρηση του σχετικού χρηματικού εντάλματος από το Ελεγκτικό Συνέδριο.

5. Η ποιοτική και ποσοτική παραλαβή θα διενεργηθεί από την τριμελή επιτροπή που συγκροτήθηκε από τη Διεύθυνση του Νοσοκομείου.

Η παράδοση των ειδών θα γίνει μετά την υπογραφή της σύμβασης σε διάστημα το αργότερο 10 (δέκα) εργασίμων ημερών στο τμήμα Πληροφορικής και Οργάνωσης του Νοσοκομείου, έπειτα από συνεννόηση με τον προϊστάμενο του, με μεταφορικό μέσο και δαπάνη του χορηγητή και θα έχει την ευθύνη της παράδοσής τους.

6.Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται.

7.Εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης απαιτείται, το ύψος της οποίας θα αντιστοιχεί σε ποσοστό 5% της συμβατικής αξίας χωρίς το ΦΠΑ.

8. Η αποσφράγιση των προσφορών(δικαιολογητικά, τεχνική και οικονομική) θα γίνει ενιαία στον ίδιο χώρο.

9. Ισχύς προσφοράς τρεις μήνες.

10. Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016 περί προμηθειών.

11. ΚΥΡΩΣΕΙΣ – ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΡΗΤΡΕΣ

Ισχύουν οι διατάξεις του Ν.4412/2016 η κείμενη σχετική νομοθεσία

ΖΗΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

- **10 Μονάδες Ηλεκτρονικών υπολογιστών** νέας γενιάς, τουλάχιστον Core i-3≥3Ghz με 2 Χρόνια εγγύηση στο χώρο του Νοσοκομείου με προ-εγκατεστημένο λειτουργικό σύστημα Windows 10 PRO 64bit GR (τονίζεται ότι το Νοσοκομείο ζητά μόνο 10 λειτουργικά συστήματα, όσοι ακριβώς είναι και οι ηλεκτρονικοί υπολογιστές που θα προμηθευτεί).

- **9 Οθόνες** τεχνολογίας Led ≥22”.

- **9 Εκτυπωτές Laser A4** μονόχρωμης εκτύπωσης, με τα καλώδια σύνδεσης τους στο δίκτυο, μεγάλης αντοχής με 3 χρόνια εγγύηση στο χώρο του Νοσοκομείου.

- **9 Αντίστοιχα Toner**, του κατασκευαστή του εκτυπωτή (original), για τους ανωτέρω εκτυπωτές, προκειμένου να καλυφθούν οι άμεσες ανάγκες λειτουργίας αυτών.

- **2 Πολυμηχανήματα** (φαξ – εκτυπωτής – scanner)

- **2 Αντίστοιχα σετ μελανοδοχείων (μαύρο και έγχρωμο)**, του κατασκευαστή, (original) για τα ανωτέρω πολυμηχανήματα, προκειμένου να καλυφθούν οι άμεσες ανάγκες λειτουργίας αυτών.

16PROC005386720 2016-11-14

- **3 UPS** Ισχύς: ≥ 1000 VA,
- **4 Εξωτερικοί σκληροί δίσκοι 2,5" 2Tb**
- **8 μνήμες DDR2 PC2-5300**
- **2 μνήμες DDR3 8GB** HP1600mhz (B4U37AA)
- **1 κάρτα γραφικών** μνήμη $\geq 6gb$, τύπος μνήμης GDDR 5 , συνδεσιμότητα : PCI EXPRESS x 16

- Εργασίες εγκατάστασης και παραμετροποίησης για όλα τα ανωτέρω, με έλεγχο σωστής λειτουργίας, δοκιμαστικές εκτυπώσεις, εγκατάσταση στο δίκτυο και στο internet κλπ, στον χώρο του Νοσοκομείου.

Αναλυτικά οι προδιαγραφές που πρέπει να πληρούν τα συστήματα Η/Υ έχουν ως εξής :

Μονάδα υπολογιστή

Τύπος Κουτιού Tower

Οικογένεια Επεξεργαστή Intel Core $\geq i3$

Χωρητικότητα Μνήμης $\geq 4GB$

Κάρτα Οθόνης ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΗ (ΕΞΟΔΟ VGA)

Δυνατότητες Ήχου ΝΑΙ

Σκληρός Δίσκος $\geq 500GB$

Οπτικό μέσο DVDRW

Οδηγός δισκέτας ΟΧΙ

Παράλληλη θύρα για σύνδεση εκτυπωτή (υποχρεωτικά)

Δυνατότητες Δικτύωσης $\geq 10/100/1000$

Λειτουργικό Σύστημα Windows 10 PRO 64bit

Γλώσσα Λειτουργικού Συστήματος Ελληνικά

Πληκτρολόγιο ΝΑΙ

Ποντίκι ΝΑΙ

Επίπεδο & Δυνατότητες Υπηρεσιών Υποστήριξης : 3 YEARS ON SITE

Θύρες USB ≥ 4

Εγγύηση 3 Χρόνια στο χώρο του Νοσοκομείου μας

Όλα τα συστήματα να είναι καινούρια και επώνυμα (όχι ανακατασκευασμένα).

Οθόνη υπολογιστή - LED $\geq 22"$

Τύπος συσκευής: LCD display LED backlight

Μέγεθος οθόνης: $\geq 22"$ - ευρεία

Είσοδος VGA

Βήμα κουκίδας: 0.3 mm Μέγιστη ανάλυση: τουλάχιστον 1024 x 768 / 60 Hz

Προσαρμογή θέσης οθόνης: Κλίση

Υποστήριξη χρώματος: 16.7 million colours

Απεικόνιση: 16:9 Χρόνος απόκρισης: 5 ms

Φωτεινότητα εικόνας: 250 cd/m²

Αναλογία αντίθεσης εικόνας: 1000:1 / 10000000:1

Πρότυπο ψηφιακού βίντεο: Digital Visual Interface (DVI)

Είσοδος σήματος: DVI-D, VGA

Πρότυπα συμμόρφωσης: Plug and Play, CE, UL, TUV GS, BSMI, GOST, cUL, SASO, SEMKO, TUV Ergo, PSB, DDC/CI, RoHS,

Πηγή τροφοδοσίας: AC 120/230 V (50/60 Hz)

Περιβαλλοντικά πρότυπα: ENERGY STAR Qualified

PC Audio in

Εγγύηση: 2 years onsite

16PROC005386720 2016-11-14

Εκτυπωτής Laser

Μέγεθος εκτύπωσης A4,
οθόνη LCD Display,
Πρωτόκολλα εκτύπωσης PCL5e PCL6 Greek dos με εξομίωση IBM Proprinter IIIXL & EPSON FX,
POSTSCRIPT II
ταχύτητα εκτύπωσης ≥ 40 rpm,
δυνατότητα εκτύπωσης διπλής όψης Ναι (auto)
ανάλυση εκτύπωσης 1200x1200dpi,
μνήμη εκτυπωτή ≥ 64 MB
ταχύτητα πρώτης εκτύπωσης ≤ 5 "
Τροφοδοσία χαρτιού ≥ 250 pages 1ο tray Σύνδεση parallel & USB 2.0, Ethernet 10/100, USB .
max duty cycle ≥ 30.000 σελίδες/μήνα.
Σύνδεση ETHERNET/USB
Εγγύηση 2 χρόνια στο χώρο του Νοσοκομείου
(οι εκτυπωτές πρέπει να συνοδεύονται με τα αντίστοιχα καλώδια σύνδεσης USB $\geq 1,5$ m)

Toner Laser Εκτυπωτή

ORIGINAL

Κατασκευαστής: Ίδιος με τον κατασκευαστή του Εκτυπωτή
Μέγιστη διάρκεια γραφίτη: ≥ 3.000 εκτυπώσεις
Ενσωματωμένο DRUM στο Toner: Όχι

Πολυμηχανήματα

Μέγεθος εγγράφου A4
Fax Ναι
Ανάλυση εκτύπωσης $\geq 1200 \times 600$ DPI
Ταχύτητα εκτύπωσης ασπρόμαυρη ≥ 20 PPM
Ταχύτητα εκτύπωσης έγχρωμη ≥ 20 PPM
Ανάλυση σάρωσης ≥ 4800 DPI
Βάθος χρώματος 24BIT
Ταχύτητα αντιγραφής ασπρόμαυρη ≥ 20 CPM
Ταχύτητα αντιγραφής έγχρωμη ≥ 20 CPM
Σύνδεση ETHERNET, USB,
Μνήμη ≥ 128 MB
Μηνιαίος κύκλος λειτουργίας ≥ 25000
Εκτύπωση διπλής όψης Ναι
Αυτόματος τροφοδότης εγγράφων (ADF) Ναι
Διπλής όψης αυτόματος τροφοδότης (DADF)Ναι
Τροφοδοσία χαρτιού $\geq 1 \times 250$
Εγγύηση ≥ 2 έτη
(τα πολυμηχανήματα πρέπει να συνοδεύονται με τα αντίστοιχα καλώδια σύνδεσης USB $\geq 1,5$ m)

SET Μελανια Πολυμηχανήματος

ORIGINAL

Κατασκευαστής: Ίδιος με τον κατασκευαστή του Εκτυπωτή

UPS Ισχύς: ≥ 1000 VA, Μέγεθος: Compact, Αντοχή Μπαταρίας (Half Load) ≥ 5 min, Αντοχή Μπαταρίας (Full Load) ≥ 1 min, Θύρες USB, Πρίζες AC: ≥ 2
(τα UPS πρέπει να συνοδεύονται με τα αντίστοιχα καλώδια σύνδεσης με H/Y-Οθόνη $\geq 1,5$ m)

16PROC005386720 2016-11-14

Εξωτερικοί σκληροί δίσκοι 2,5" αποθηκευτικός χώρος 2 TB - USB 3.0 - Shock Protection - λαστιχένιο περίβλημα

Κάρτα γραφικών : μνήμη >= 6gb , τύπος μνήμης GDDR 5 , συνδεσιμότητα : PCI EXPRESS x 16

- **Μνήμες DDR3 8GB** HP 1600mhz (B4U37AA)

Επίσης η εταιρεία που θα προμηθεύσει τον εξοπλισμό θα πρέπει να εγκαταστήσει, να παραμετροποιήσει, να συνδέσει με το διαδίκτυο και να θέσει άμεσα σε πλήρη λειτουργία τα συστήματα.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να μετακινεί, αναβαθμίζει και συνδέει τον εξοπλισμό σε οποιαδήποτε άλλο τμήμα εκείνο κρίνει, προκειμένου να εξυπηρετηθούν μελλοντικές ανάγκες και η εύρυθμη λειτουργία του, χωρίς καμία ενημέρωση ή περαιτέρω απαίτηση από την προμηθεύτρια εταιρία πέρα των θεμάτων εγγύησης και καλής λειτουργίας αυτού.

Σύμφωνα με τις ανάγκες του νοσοκομείου μας, ζητάμε ο προμηθευτής που θα αναλάβει την προμήθεια και εγκατάσταση των παραπάνω συστημάτων, να πληρεί τις ακόλουθες προδιαγραφές:

- να είναι πιστοποιημένος με ISO εμπορίας, μελέτης, εγκατάστασης και υποστήριξης συστημάτων και δικτύων και το πιστοποιητικό να είναι σε ισχύ.
- να έχει εμπειρία σε αντίστοιχες μεγάλες εγκαταστάσεις ιδιωτικού ή δημόσιου τομέα.
- να διαθέτει εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό για την επίλυση προβλημάτων software, hardware και σε θέματα δικτύων.
- να έχει πιστοποίηση για μελέτη- εγκατάσταση- συντήρηση δικτύων-internet.
- να έχει χρόνο απόκρισης 2 ώρες στο χώρο του νοσοκομείου σε περίπτωση επισκευής των συστημάτων που θα προμηθεύσει.
- να συνεργάζεται με τους μεγάλους οίκους του χώρου (Hewlett Packrat, 3com, Intel, Microsoft, Dell, info quest, Epson, LG, Philips, Oki κλπ)
- να παρέχει δωρεάν τηλεφωνική υποστήριξη σε περίπτωση οποιουδήποτε προβλήματος μετά την εγκατάσταση των συστημάτων.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ – ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΑΝΤΩΝΙΟΥ