



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ  
«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

Αριθ. Πρωτ.: 5673

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ  
ΥΠΟΔΙΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΤΑΧ. ΔΙΝΣΗ: ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ  
Τ.Κ.: 454 45 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΠΑΠΑΖΗΣΗ ΛΥΔΙΑ  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 26513 66625  
FAX: 26510 29470  
[e-mail: l.papazisi@gni-hatzikosta.gr](mailto:l.papazisi@gni-hatzikosta.gr)

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 88/2025

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ (CPV 24111500-0), ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 24.003,18€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ (19.357,40€ ΑΝΕΥ ΦΠΑ) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΝΟΙΚΙΟΥ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΩΝ)

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

(1) Οι διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» (ΦΕΚ Α 147/08.08.2016) όπως ισχύει

(2) Οι διατάξεις του Ν. 4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία» (ΦΕΚ Α 36/9.3.2021)

(3) Το με αριθ. πρωτ. 4709/20-03-2025 Αίτημα του Φαρμακείου

(4) Τις εγκεκριμένες με την αριθ. 9/26-04-2024 (Θ.22) (ΑΔΑΜ: 24REQ014741984, ΑΔΑ 9Φ2846906Ω-ΚΩ3), Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου Έγκρισης της δαπάνης ύψους 35.357,79€ συμπεριλαμβανόμενου ΦΠΑ (28.514,35€ άνευ ΦΠΑ) για την Προμήθεια Ιατρικών Αερίων για την κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα» για ένα (1) έτος, με την διαδικασία με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 του Ν.4412/2016 μέσω Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, έγκρισης των υποβληθέντων τεχνικών προδιαγραφών και της τροποποίηση του ΠΙΝΑΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2024 προκειμένου να καλυφθούν οι απαιτήσεις της σύμβασης και, Ορισμού των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης της Προσφοράς της Πρόσκλησης, Τεχνικές Προδιαγραφές

(5) Τον Πίνακα Προγραμματισμού Διαχειριστικού Έτους 2025 και την αριθ. 1/15-01-2025 (Θ.13) (ΑΔΑ: 6ΚΙΞ46906Ω-ΜΩΩ) Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου έγκρισης αυτού

(6) Την αριθ. πρωτ. 4308/13-03-2025 (ΑΔΑ: 68ΤΕ46906Ω-508) ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

(7) Συγκεντρωτική λίστα χειρουργείου χρονικών περιόδων 01/04/2024 έως 30/03/2025 και 30/03/2023 έως 30/03/2024

(8) Την αριθ. 8/1-04-2025 (Θ.2) (ΑΔΑΜ: 25REQ016586858, ΑΔΑ ΨΚΘΧ46906Ω-ΑΧΧ), Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου Έγκρισης της Προμήθειας Ιατρικών Αερίων - (CPV 24111500-0) για τις ανάγκες του Γ.Ν.Ι. «Γ. Χατζηκώστα» για έξι (6) μήνες, χρονικό διάστημα κατά το οποίο εκτιμάται ότι θα τελεσφορήσει ο ανοικτός διαγωνισμός για τον οποίο ξεκινά η διαδικασία διαβούλευσης των τεχνικών προδιαγραφών, προϋπολογισμού δαπάνης 24.003,18€ συμπεριλαμβανόμενου ΦΠΑ (19.357,40€ άνευ ΦΠΑ) με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 του Ν.4412/2016 μέσω Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και, Ορισμού των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης της Προσφοράς της Πρόσκλησης

(9) Τις Αποφάσεις Ανάλυσης Υποχρέωσης ΑΔΑΜ: 25REQ016587107 αριθ. πρωτ. 754/03-04-2025 με Α/Α 754 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής (ΑΔΑ: ΡΡΚΞ46906Ω-9ΛΝ ΚΑΕ 1311 ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΓΙΑ ΕΞΙ ΜΗΝΕΣ), αριθ. πρωτ. 755/03-04-2025 με Α/Α 755 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής (ΑΔΑ: ΨΘΖΚ46906Ω-Σ8Λ ΚΑΕ 0817 ΔΑΠΑΝΗ ΜΙΣΘ.ΛΟΙΠΟΥ ΕΞΟΠΛ. ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΓΙΑ ΕΞΙ

**Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεχνοοικονομική προσφορά**

για την **ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ - (CPV 24111500-0) για τις ανάγκες του Γ.Ν.Ι. «Γ. Χατζηκώστα»,** προϋπολογισμού δαπάνης **24.003,18€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (**19.357,40€** άνευ ΦΠΑ), μέχρι την **Τετάρτη 09-04-2025** και ώρα **11:00πμ**

**1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Η τεχνοοικονομική σας προσφορά υποβάλλεται με βάση τις απαιτήσεις που ορίζονται στο Παράρτημα ΙΙ. Τεχνικές Προδιαγραφές της Πρόσκλησης για όλα τα περιγραφόμενα είδη και υπηρεσίες και θα πρέπει να κατατεθεί στη Γραμματεία Πρωτοκόλλου ή να σταλεί μέχρι **Τετάρτη 09-04-2025** και ώρα **11:00πμ**

Η προσφορά υποβάλλεται συνταγμένη ή μεταφρασμένη επισήμως στην ελληνική γλώσσα (ενημερωτικά και τεχνικά φυλλάδια μπορούν να υποβάλλονται και στην αγγλική γλώσσα χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην ελληνική), **σε δύο αντίτυπα, ένα πρωτότυπο και ένα αντίγραφο**, και μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος), στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς τα εξής:

**Στοιχεία Αποστολέα (υποψήφιου Αναδόχου/Χορηγητή):**

Όνοματεπώνυμο φυσικού ή Επωνυμία νομικού προσώπου, Ταχυδρομική διεύθυνση, Τηλέφωνο, Αριθμός τηλεμοιροτυπίας και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail).

**Διεύθυνση υποβολής και στοιχεία του Διαγωνισμού :**

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ με αριθμό Πρόσκλησης: **88/2025**

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: **09-04-2025 - 10.00πμ**

ΤΙΤΛΟΣ: «**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ (CPV 24111500-0) ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι. «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»**»

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Να ΜΗΝ αποσφραγισθεί από την Ταχυδρομική Υπηρεσία & το Πρωτόκολλο.**

Οι προσφορές δεν πρέπει να έχουν ξύσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε προσθήκη ή διόρθωση, αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και υπογεγραμμένη από τον προσφέροντα, το δε αρμόδιο όργανο παραλαβής και αποσφράγισης των προσφορών, κατά τον έλεγχο, μονογράφει και σφραγίζει την τυχόν διόρθωση ή προσθήκη. Η προσφορά απορρίπτεται, όταν υπάρχουν σε αυτήν διορθώσεις που την καθιστούν ασαφή, κατά την κρίση του οργάνου αξιολόγησης των προσφορών.

Μέσα στο φάκελο της ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (κυρίως φάκελος), τοποθετούνται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία κατά προτίμηση και προς διευκόλυνση της αρμόδιας Επιτροπής σε ξεχωριστούς φακέλους ως εξής:

**A. Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής**

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

**α.Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους).**

**β.Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή τους.**

γ. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε **ισχύ τον χρόνο υποβολής της**.

δ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι **σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της**.

ε. Εκτύπωση της καρτέλας “Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης” από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους.

στ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ψηφιακά υπογεγραμμένη, όπου ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι:

i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά του στοιχεία είναι αληθή και ακριβή, iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσης διαδικασίας.

## **B. Φάκελος τεχνικής προσφοράς**

Ο φάκελος της τεχνικής προσφοράς περιλαμβάνει: (i) τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος II (στοιχεία, τεχνικά φυλλάδια, πιστοποιητικά, δικαιολογητικά και διαφημιστικά φυλλάδια που αφορούν τις τεχνικές προδιαγραφές περιλαμβάνονται στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς) σε δύο αντίγραφα, (ii) υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 όπου ο υποψήφιος οικονομικός φορέας δηλώνει ότι η προσφορά του είναι σύμφωνη με το Παράρτημα II της παρούσης.

Επισημαίνεται ότι η αναθέτουσα αρχή αναγνωρίζει ισοδύναμα πιστοποιητικά που έχουν εκδοθεί από φορείς διαπιστευμένους από ισοδύναμους Οργανισμούς διαπίστευσης, εδρεύοντες και σε άλλα κράτη - μέλη. Επίσης, κάνει δεκτά άλλα αποδεικτικά στοιχεία για ισοδύναμα μέτρα διασφάλισης ποιότητας, εφόσον ο ενδιαφερόμενος οικονομικός φορέας δεν είχε τη δυνατότητα να αποκτήσει τα εν λόγω πιστοποιητικά εντός των σχετικών προθεσμιών για λόγους για τους οποίους δεν ευθύνεται ο ίδιος, υπό την προϋπόθεση ότι ο οικονομικός φορέας αποδεικνύει ότι τα προτεινόμενα μέτρα διασφάλισης ποιότητας πληρούν τα απαιτούμενα πρότυπα διασφάλισης ποιότητας.

## **Γ. Φάκελος οικονομικής προσφοράς**

Η Οικονομική προσφορά του υποψηφίου αναδόχου θα κατατεθεί με τιμή σε ευρώ. Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή.

Επισημαίνεται ότι οι συμμετέχοντες οικονομικοί φορείς θα προσφέρουν για όλα τα είδη (ήτοι για τα είδη τόσο του Πίνακα 1 όσο και του Πίνακα 2) και για το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας και μειοδότης θα αναδειχθεί ο προσφέρων την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή) επί του συνόλου της προσφοράς του, λαμβάνοντας υπόψη ότι η οικονομική προσφορά δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την εκτιμώμενη δαπάνη του κάθε πίνακα.

Επισημαίνεται επίσης ότι στις οικονομικές προσφορές των εταιρειών θα πρέπει εκτός από την τιμή του προσφερόμενου είδους να αναγράφεται υποχρεωτικά ο αντίστοιχος κωδικός του είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών Υγείας (αύξων αριθμός) και η τρέχουσα τιμή, όπως αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο (άρθρο 24 του Ν. 3846/2010), προκειμένου να γίνει η σύγκριση των οικονομικών προσφορών με αυτές του παρατηρητηρίου. Στην περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν εντάσσεται στο παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα πρέπει να αναγράφεται ρητά στην οικονομική

προσφορά. Οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου.

Η τιμή της προσφοράς δεν πρέπει να υπερβαίνει την προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

Οι προσφερόμενες τιμές είναι σταθερές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης και δεν αναπροσαρμόζονται.

Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα **εκατόν είκοσι (120) ημερών** από την επόμενη της διενέργειας του διαγωνισμού.

Προσφορά η οποία ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από τον ανωτέρω προβλεπόμενο **απορρίπτεται**.

Η ισχύς της προσφοράς μπορεί να παρατείνεται εγγράφως, εφόσον τούτο ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή, πριν από τη λήξη της, κατ' ανώτατο όριο για χρονικό διάστημα ίσο με την προβλεπόμενη ως άνω αρχική διάρκεια. Σε περίπτωση αιτήματος της αναθέτουσας αρχής για παράταση της ισχύος της προσφοράς, για τους οικονομικούς φορείς, που αποδέχτηκαν την παράταση, πριν τη λήξη ισχύος των προσφορών τους, οι προσφορές ισχύουν και τους δεσμεύουν για το επιπλέον αυτό χρονικό διάστημα.

**Ως απαράδεκτες θα απορρίπτονται προσφορές στις οποίες: α) δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ ή που καθορίζεται σχέση ΕΥΡΩ προς ξένο νόμισμα, β) δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, με την επιφύλαξη της παρ. 4 του άρθρου 102 του ν. 4412/2016 και γ) η τιμή υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της σύμβασης.**

Στην περίπτωση *ισότιμων* προσφορών η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με *κλήρωση* μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον της Επιτροπής του Διαγωνισμού και παρουσία των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισότιμες προσφορές.

## 2. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο την *πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή) επί του συνόλου τις προσφορές*, λαμβάνοντας υπόψη ότι η οικονομική προσφορά δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την εκτιμώμενη δαπάνη του κάθε πίνακα - εφόσον πληρούνται οι ελάχιστες ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος II.

Επισημαίνεται ότι οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό θα προσφέρουν για όλα τα είδη (ήτοι για τα είδη τόσο του Πίνακα 1 όσο και του Πίνακα 2) και για το σύνολο τις ζητούμενης ποσότητας.

Σύμφωνα με το αρ.42 του Ν.4782/2021 (Συμπλήρωση αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών), σε περίπτωση που οι υποβληθείσες πληροφορίες ή η τεκμηρίωση είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, οι συμμετέχουσες εταιρείες κατόπιν σχετικής προσκλήσεως καλούνται να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες/ την τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών.

## 3. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά/ δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και τις σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Κράτηση ύψους 0,1% επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16 (Α'59) και στον Ν.4413/2016 (Α' 148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ προ ΦΠΑ, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσης της χρηματοδότησης στο όνομα και για λογαριασμό της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ.). Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής

προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (άρθρο 350 παρ. 3 του ν. 4412/2016).

β) Τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3% επί του ποσού της ανωτέρω κράτησης, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%.

γ) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Φ.Ε.Κ. 545 Β' /24-3-'09): 2,00%.

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 4% επί του καθαρού ποσού.

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

#### 4. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Αν παρέλθει η προθεσμία των ανωτέρω δεκαπέντε (15) ημερών χωρίς ο ανάδοχος να έχει παρουσιαστεί για να υπογράψει τη Σύμβαση, κηρύσσεται έκπτωτος και η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 7 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016.

#### 5. ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται. Για την υπογραφή της σύμβασης απαιτείται η παροχή εγγύησης καλής εκτέλεσης, σύμφωνα με το άρθρο 72 παρ. 4 του ν. 4412/2016, το ύψος της οποίας ανέρχεται σε ποσοστό **4% επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης**, ή του τμήματος αυτής, χωρίς να συμπεριλαμβάνονται τα δικαιώματα προαίρεσης και η οποία κατατίθεται μέχρι και την υπογραφή του συμφωνητικού. Η εγγύηση καλής εκτέλεσης, προκειμένου να γίνει αποδεκτή, πρέπει να περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον τα αναφερόμενα στην παρ. 12 του άρθρου 72 του ν. 4412/2016 στοιχεία, πλην αυτού της περ. η (βλ. την παράγραφο 2.1.5. της παρούσας), και, επιπλέον, τον τίτλο και τον αριθμό της σχετικής σύμβασης, εφόσον ο τελευταίος είναι γνωστός.

Για ό, τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι.  
«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Μ.Μ.	ΠΟΣΟΤ.	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)		ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
					ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΣΥΝΟΛΟ	
1	720000006	ΥΓΡΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΖΩΤΟ ΚΡΥΟΓ. ΔΟΧΕΙΟ ΑΠΟ 30,1 ΕΩΣ ΚΑΙ 40 LT (ΣΥΝΗΘΩΣ 35LT)	ΛΙΤΡΟ	140	1,25 €	175,00 €	217,00 €	140 ΛΙΤΡΑ = 4 ΚΑΝΙΣΤΡΑ
2	720000032	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΝΘΡΑΚΑ (CO <sub>2</sub> ) ΣΕ ΦΙΑΛΗ 10LTR=7,5KG	ΚΙΛΟ	165	8,50 €	1.402,50 €	1.739,10 €	165 ΚΙΛΑ = 22 ΦΙΑΛΕΣ
3	720000033	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΝΘΕΤΙΚΟΣ ΑΕΡΑΣ 50 LT=10 m <sup>3</sup>	ΚΥΒΙΚΟ	160	10,00 €	1.600,00 €	1.984,00 €	160 ΚΥΒΙΚΑ = 16 ΦΙΑΛΕΣ
4	720000001	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ ΤΥΠΟΥ LIV ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΡΥΘΜΙΣΤΗ ΠΙΕΣΗΣ ΚΑΙ ΤΑΧΥΣΥΝΔΕΣΜΟ ΕΩΣ ΚΑΙ 1m <sup>3</sup> ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΤΥΧΟΝ ΑΝΑΓΟΜΩΣΕΙΣ ΦΙΑΛΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΔΙΑΣ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ (5LT)	ΦΙΑΛΗ	470	3,35 €	1.574,50 €	1.952,38 €	
5	720000025	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΗ ΑΠΟ 1,1 ΕΩΣ ΚΑΙ 2,1 m <sup>3</sup>	ΦΙΑΛΗ	28	5,15 €	144,20 €	178,81 €	
6	720000002	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΗ 50LT=4,4 ΕΩΣ ΚΑΙ 10m <sup>3</sup>	ΚΥΒΙΚΟ	600	1,53 €	918,00 €	1.138,32 €	600 ΚΥΒΙΚΑ = 60 ΦΙΑΛΕΣ
7	720000029	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟ-ΥΠΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ (N <sub>2</sub> O) ΣΕ ΦΙΑΛΗ 50 LT=37kg	ΚΙΛΟ	740	7,50 €	5.550,00 €	6.882,00 €	740 ΚΙΛΑ = 20 ΦΙΑΛΕΣ
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΔΙΧΩΣ ΦΠΑ:</b>						<b>11.364,20 €</b>	<b>14.091,61 €</b>	

## ΠΙΝΑΚΑΣ 2

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Μ.Μ.	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)		ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ	
					ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΣΥΝΟΛΟ	
1	081700003	ΕΝΟΙΚΙΟ ΦΙΑΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ (ανά φιάλη ανά ημέρα)	ΦΙΑΛΗ (ΤΕΜΑΧΙΟ)/ ΗΜΕΡΑ	101	0,40 €	7.393,20 €	9.167,57 €	
2	700000009	ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΦΙΑΛΩΝ	ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟ	6	100,00 €	600,00 €	744,00 €	
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΔΙΧΩΣ ΦΠΑ:</b>						<b>7.993,20 €</b>	<b>9.911,57 €</b>	

<b>ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΠΙΝΑΚΩΝ 1 ΚΑΙ 2 ΔΙΧΩΣ ΦΠΑ:</b>					<b>19.357,40€</b>	<b>24.003,18€</b>	
--	--	--	--	--	-------------------	-------------------	--

## 1. ΓΕΝΙΚΑ

Οι προμηθευτές φαρμακευτικών αερίων πρέπει να πληρούν τους παρακάτω όρους και να καταθέσουν με ποιινή απόρριψης με την προσφορά τους τα σχετικά δικαιολογητικά:

1. Άδεια λειτουργίας από το υπουργείο ανάπτυξης.
2. Πιστοποιητικό διαχείρισης ποιότητας ISO 9001:2015 για Παραγωγή και Διάθεση τεχνικών, ιατρικών και ειδικών αερίων σε ισχύ .
3. Πιστοποιητικό ISO 13485:2016 για εμπορία και διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
4. Πιστοποιητικό έγκρισης συστήματος ποιότητας από την EBETAM αναφορικά με τη διενέργεια περιοδικών επιθεωρήσεων (υδραυλική δοκιμή) και εκτάκτων ελέγχων και επανελέγχων, φιαλών σύμφωνα με τις οδηγίες 2010/35/ΕΕ και 2008/68/ΕΚ.
5. Άδεια Δυνατότητας Παραγωγής και Διακίνησης από τον ΕΟΦ με όλα τα παρατήματα που το συνοδεύουν.
6. Άδεια Κυκλοφορίας για κάθε ένα από τα προσφερόμενα αέρια από τον ΕΟΦ.
7. Δυνατότητας Παραγωγή και Διακίνησης, Πιστοποιητικό ΚΚΠ GMP (Κανόνες Καλής Παρασκευής) από τον ΕΟΦ
8. Για Ιατρικά Αέρια προέλευσης εξωτερικού, αντίστοιχα πιστοποιητικά της χώρας προέλευσής των.
9. Τα προσφερόμενα ιατρικά αέρια θα πρέπει να πληρούν τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την πρόσφατη έκδοσης της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας.
10. Πιστοποιητικό συμμόρφωσης με την Υπουργική απόφαση Νο 1348/2004 για Εμπορία και διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων στον τομέα της παροχής και διανομής ιατρικών αερίων από πιστοποιημένο φορέα.
11. Βεβαίωση περιοδικού έλεγχου δοχείου –δεξαμενής από την EBETAM.
12. Βεβαίωση περιοδικού έλεγχου φιαλών από την EBETAM.
13. Άδεια εμφιάλωσης για όλα τα ιατρικά αέρια από τον ΕΟΦ.
14. Πιστοποιητικό κατά ISO 9001 EN 46002 για διακίνηση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Υπουργικής απόφασης Ε3/833/99 (ιδίως για αυτούς που δεν είναι οι ίδιοι παραγωγοί ιατρικών αερίων).
15. Υπεύθυνη δήλωση τεχνικής υποστήριξης.
16. Υπεύθυνη δήλωση δυνατότητας άμεσης παράδοσης ιατρικών αερίων σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.
17. Τα υπό προμήθεια ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα είναι σύμφωνα με τις απαιτήσεις της ΔΥ7/2480/94 (ΦΕΚ 679/Β/13-9-94, ΦΕΚ 755/Β/7-10-94 και ΦΕΚ 757/Β/10-10-94) Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) "Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας προς την οδηγία 93/42/ΕΟΚ/14-6-93 του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, και της υπ' αριθ. Α9/οικ.6281/23-7-98 (ΦΕΚ Β/810/98) απόφασης υπουργού Υγείας τροποποίησης της ΔΥ7/2480/19-8-94 ΚΥΑ και ορισμός του ΕΟΦ ως αρμόδιας Αρχής, που αφορά στα Ιατροτεχνολογικά προϊόντα, κατά τον χρόνο παράδοσης τους είτε πρόκειται για παράδοση εντός των συμβατικών προθεσμιών, είτε για την εκπρόθεσμη, ώστε τα προϊόντα αυτά να φέρουν οπωσδήποτε την προβλεπόμενη σήμανση CE μετά την εκπνοή στις 12/7/98 της μεταβατικής περιόδου εφαρμογής της.
18. Οι εταιρείες των υπό προμήθεια ιατροτεχνολογικών προϊόντων πρέπει να είναι σύμφωνες με τις απαιτήσεις της αριθ. Ε3/833/99 (ΦΕΚ 1329/Β/29-6-99) Υπουργικής Απόφασης και της αριθ. ΔΥ8/2245/δ164 Υπουργικής Απόφασης τροποποίησης της Ε3/833/99 «περί καθορισμού συστήματος ποιότητας των εταιρειών διακίνησης Ιατροτεχνολογικών προϊόντων».
19. Τα προσφερόμενα προϊόντα όταν απαιτείται να είναι κατασκευασμένα σύμφωνα με τους νόμους της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας και να πληρούν, όπου επιβάλλεται, τις προϋποθέσεις κυκλοφορίας που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία (άδεια από Ε.Ο.Φ., ΓΕΝΙΚΟ ΧΗΜΕΙΟ ΚΡΑΤΟΥΣ, κ.λ.π.).
20. Βεβαίωση ADR οδηγού και οχήματος
21. Υπεύθυνη δήλωση παρακολούθησης συστήματος διαχείρισης φιαλών με μοναδικό αριθμό barcode με δυνατότητα σάρωσης τους στην έδρα του Νοσοκομείου
22. Πιστοποιητικό ΕΛΟΤ EN ISO 14001:2015 σύστημα περιβαλλοντολογικής διαχείρισης

## 2. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΑΕΡΙΑ ΣΕ ΣΙΔΗΡΟΦΙΑΛΕΣ

Τα προσφερόμενα αέρια για ιατρική χρήση, πρέπει να πληρούν τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία (Ε.Ρ.Σ) όπως και την Ελληνική (Ε.Ο.Φ.) και ως εξής:

1. Φαρμακευτικό Οξυγόνο (Αρ. Μονογραφίας 01/2010:0417):  $O_2 \geq 99,5\%$ ,  $CO_2 \leq 300 \text{ ppm}$ ,  $CO \leq 5 \text{ ppm}$ ,  $H_2O \leq 67 \text{ ppm}$
2. Φαρμακευτικό Πρωτοξείδιο του Αζώτου (Αρ. Μονογραφίας 01/2008: 0416):  $N_2O \geq 98,0\%$ ,  $CO_2 \leq 300 \text{ ppm}$ ,  $CO \leq 5 \text{ ppm}$ ,  $NO_x \leq 2 \text{ ppm}$ ,  $H_2O \leq 67 \text{ ppm}$
3. Φαρμακευτικό Διοξείδιο του Άνθρακα (Αρ. Μονογραφίας 01/2008 :0375):  $CO_2 \geq 99,5\%$ ,  $CO \leq 5 \text{ ppm}$ ,  $NO_x(NO+NO_2) \leq 2 \text{ ppm}$ , Συνολικό θείο (TOTS)  $\leq 1 \text{ ppm}$ ,  $H_2O \leq 67 \text{ ppm}$
4. Φαρμακευτικός Συνθετικός Αέρας (Αρ. Μονογραφίας 01/2008:1684 21,0% -22,4%  $O_2$  υπόλοιπο  $N_2$   $O_2$  21,0-22,5 ,  $H_2O$  67
5. Η καθαρότητα του Ιατρικού Αζώτου ( $N_2$ ) θα είναι  $\geq 99,5\%$  κατ' όγκο ( $CO_2 \leq 300 \text{ ppm}$ ,  $CO \leq 5 \text{ ppm}$ ,  $H_2O \leq 67 \text{ ppm}$ ,  $O_2 \leq 50 \text{ ppm}$ ).

6. Υγρό Ιατρικό άζωτο Προδιαγραφές Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας (4/2009/124) Ν<sub>2</sub> % ≥99,5 ; O<sub>2</sub> ppm≤50 ; CO ppm ≤5 ; CO<sub>2</sub> ppm≤300 ; H<sub>2</sub>O ppm≤67

Ο προμηθευτής που θα αναδειχθεί υποχρεούται να παραδίδει τις ποσότητες των αερίων εντός σιδηροφιαλών ή φιαλών κράματος αλουμινίου στο Νοσοκομείο στις αποθήκες του κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Αν η αναθέτουσα αρχή δεν διαθέτει επαρκή αριθμό φιαλών ή δεν γνωρίζει-δεν δηλώνει τους κατασκευαστές των φιαλών τότε ο προμηθευτής θα παραχωρεί φιάλες έναντι μισθώματος με χρεώσεις ανά μήνα/φιάλη το οποίο θα αναφέρει στην προσφορά του. Εάν η αναθέτουσα αρχή προβεί σε αγορά φιαλών θα ακολουθήσει τις διατάξεις που προβλέπουν τη σχετική συμμόρφωση.

Οι φιάλες θα πρέπει να είναι χρωματισμένες σύμφωνα με τους κανονισμούς του Ελληνικού Οργανισμού Τυποποίησης (ΕΛΟΤ) και της Τ.Ο.Τ.Ε.Ε. 2491/86.

Οι φιάλες θα φέρουν ειδικό κλείστρο και σημάνσεις (χρωματισμούς, ενδείξεις κ.λπ.) σχετικές με την ταυτοποίηση των φιαλών και του αερίου που περιέχουν, που ορίζονται κατά νόμο από τους αρμόδιους φορείς (Υπουργείο Βιομηχανίας, Υπουργείο Υγείας, ΕΛΟΤ).

Συγκεκριμένα, οι φιάλες:

Θα παραδίδονται έτοιμες προς χρήση με ταινία ασφαλείας και προστατευτικό κάλυμμα κλείστρου

- Θα τηρούν τους χρωματικούς κώδικες και τους τύπους κλείστρων σύμφωνα και με τα άρθρα 15 «Χρωματισμός φιαλών» και 17 «Κλείστρα – Υποδοχαί» της Υπουργικής Απόφασης 10451/929/88 (ΦΕΚ 370/Β/9.6.1988) καθώς και τις επιπλέον επισημάνσεις για τις φιάλες Νοσοκομειακών αερίων (Άρθρο 15 παρ.2). Παρομοίως όλες οι φιάλες που προορίζονται για βιομηχανική χρήση θα τηρούν τους προβλεπόμενους χρωματικούς κώδικες και τύπους κλείστρων που απαιτούνται.
- Θα φέρουν την προβλεπόμενη πίεση αποθήκευσης αερίων για κάθε είδος αερίου στην Τεχνική Οδηγία του Τ.Ο.Τ.Ε.Ε. 2491/86 συμπεριλαμβανομένων και των τρεχουσών διατάξεων και οποιονδήποτε εναρμονίσεων με την Ευρωπαϊκή νομοθεσία ή τυχόν τροποποιήσεις αυτών
- Θα φέρουν εγχάρακτες ενδείξεις ταυτοποίησης των φιαλών και του αερίου που περιέχουν βάσει του ΕΛΟΤ EN1089-3
- Θα είναι σε άριστη κατάσταση ήτοι: χωρίς σκουριές, κτυπήματα, εκδορές, τα κλείστρα τους θα μπορούν να ανοίγουν – κλείνουν από τους χρήστες χωρίς την χρήση εργαλείου.
- Θα φέρουν σειριακό αριθμό, ημερομηνία διενέργειας της τελευταίας υδραυλικής δοκιμής, ημερομηνία λήξης του περιεχομένου.
- Οι εγκαταστάσεις, οι συσκευές και διατάξεις για την αποθήκευση και διανομή των αερίων για ιατρική χρήση περιγράφονται στην Τεχνική Οδηγία 2491/86 του ΤΕΕ, η οποία ορίστηκε υποχρεωτικά με την Δ13/403/25-8-1988 απόφαση του ΥΠΕΧΩΔΕ (ΦΕΚ 665/Β/9.9.1988).

Άρθρο 15 «Χρωματισμός φιαλών»:

1. Οι φιάλες πεπιεσμένων αερίων χαρακτηρίζονται και από το χρωματισμό που φέρουν στο κωνοειδές πάνω μέρος του λαιμού της φιάλης. Το χρώμα χαρακτηρίζει το αέριο που περιέχει. Το υπόλοιπο (κυλινδρικό) σώμα της φιάλης είναι χρώματος γκρι ανεξάρτητα από το περιεχόμενο της. Φιάλες που φέρουν και στο υπόλοιπο σώμα το χρώμα του λαιμού θεωρούνται κανονικές. Ειδικότερα για κάθε αέριο ή μίγμα αερίων ο λαιμός είναι χρωματισμένος όπως περιγράφεται παρακάτω:

Φιάλες με οξυγόνο χρώμα άσπρο

Φιάλες με άζωτο χρώμα μαύρο

Φιάλες με πρωτοξειδίου του αζώτου χρώμα μπλε

Φιάλες με διοξειδίου του άνθρακος χρώμα γκρι (σκούρο)

Φιάλες με ασετυλίνη χρώμα κίτρινο

Φιάλες με υδρογόνο χρώμα κόκκινο

Φιάλες με αργό ή κρυπτό ή ξένο ή ήλιο χρώμα καφέ

Φιάλες με ατμοσφαιρικό ή συνθετικό αέρα χρώμα λευκό με περίγραμμα μαύρο.

2. Ειδικά για τις φιάλες Νοσοκομειακών αερίων (οξυγόνου, αζώτου, πρωτοξειδίου του αζώτου και διοξειδίου του άνθρακος) τα χρώματα είναι τα ίδια, όπως αναφέρονται στην παράγραφο 1 πλην οι φιάλες οξυγόνου έχουν επί πλέον γραμμένη με μαύρα κεφαλαία γράμματα τη λέξη "ΟΞΥΓΟΝΟ"

οι φιάλες αζώτου με λευκά κεφαλαία γράμματα την επιγραφή "ΑΖΩΤΟ"

οι φιάλες πρωτοξειδίου του αζώτου με λευκά κεφαλαία γράμματα την επιγραφή "ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ" και

οι φιάλες διοξειδίου του άνθρακος με λευκά κεφαλαία γράμματα την επιγραφή "ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΝΘΡΑΚΟΣ."

Η τιμή που θα δοθεί για το οξυγόνο, τον πεπιεσμένο αέρα και το άζωτο θα είναι σε €/m<sup>3</sup> για το δε πρωτοξειδίου του αζώτου και το διοξειδίου του άνθρακα σε €/Kgr. Η τιμή του μισθώματος των φιαλών θα δοθεί σε € /μήνα - φιάλη.

Εκτέλεση των παραγγελιών σε 2 - 5 εργάσιμες ημέρες για τις φιάλες ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου και 2 - 5 εργάσιμες ημέρες αντίστοιχα για τις ενοικιαζόμενες με το σύστημα της γεμάτης έναντι κενής.



Υποχρέωση του αναδόχου οικονομικού φορέα είναι να παραλαμβάνει και να παραδίδει τις φιάλες σε αποθήκη που διαθέτει τις προδιαγραφές φύλαξης εξοπλισμού κατόπιν υποδείξεως της αναθέτουσας αρχής.

### 3. ΤΡΟΠΟΣ ΠΟΣΟΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΧΡΕΩΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Για τον υπολογισμό της ποσότητας των αερίων θα λαμβάνεται υπόψιν ο τύπος

$$pV = nRT$$

Όπου,  $p$ : η πίεση του αερίου,  $V$ : ο όγκος του αερίου,  $n$ : ο αριθμός των γραμμομορίων του αερίου,  $R$ : η παγκόσμια σταθερά των αερίων,  $T$ : η απόλυτη θερμοκρασία. Οι ποσότητες αυτές νοείται ότι ισχύουν για κανονικές συνθήκες.

Η παράδοση και παραλαβή των φιαλών θα γίνεται στο Νοσοκομείο παρουσία της επιτροπής παραλαβής και του προμηθευτή, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες. Οι φιάλες θα φέρουν τις ενδείξεις της παρτίδας παραγωγής όπως και τα στοιχεία ιχνηλάτησης.

Οι παραγγελίες θα γίνονται ανάλογα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου.

### 4. ΦΙΑΛΕΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Οι προδιαγραφές αυτές αφορούν μίσθωση ή διακίνηση φιαλών.

1. Ο Προμηθευτής θα παραχωρεί φιάλες έναντι μηνιαίου μισθώματος, το οποίο θα περιλαμβάνεται στην οικονομική προσφορά του.
2. Οι φιάλες που θα περιέχουν ιατρικά αέρια θα πρέπει να έχουν τα παρακάτω χαρακτηριστικά:
  - Θα είναι κατασκευασμένες από ειδικό χάλυβα ή αλουμίνιο, κυλινδρικές, για την αποθήκευση του αερίου σε αμιγώς αέρια μορφή ή υγροποιημένο υπό πίεση.
  - Η πίεση λειτουργίας τους, ανάλογα με το είδος των ιατρικών αερίων που περιέχουν, τα οποία βρίσκονται σε αέρια μορφή, θα πρέπει να είναι σύμφωνη με την Τεχνική Οδηγία TEE 2491/86.
  - Θα φέρουν ειδικά κλείστρα, ασφαλή, με κάλυμμα και σημάσεις (χρωματισμένες και αναγραφόμενες ενδείξεις), σχετικές με την τυποποίηση των φιαλών και τα αέρια που περιέχουν, όπως ορίζονται από την κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τον κανονισμό ΕΛΟΤ EN 1089-3, την Τεχνική Οδηγία TEE 2491/86 και την Υ.Α 10451/929/88 (ΦΕΚ 370/Β/9-6-88), όπως αυτή τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε και τους αρμόδιους φορείς (Υπουργείο Βιομηχανίας, Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, ΕΛ.Ο.Τ.).
  - Ειδικά για τις φιάλες μικρότερες των 5 λίτρων, τα κλείστρα πρέπει να ακολουθούν την προδιαγραφή ISO 107-1983, όπως αυτή τροποποιείται εκάστοτε.
3. Οι χρωματισμοί και τα κλείστρα των φιαλών θα είναι σύμφωνα με τα άρθρα 15 και 17 της Υπουργικής απόφασης 10451/929/88 (Φ.Ε.Κ 370/Β/9-6-88) και οι επιπλέον επισημάνσεις για τις φιάλες Νοσοκομειακών αερίων θα είναι σύμφωνες με το άρθρο 15 παρ. της Υ.Α 10451/929/88 (Φ.Ε.Κ 370/Β/9-6-88).
4. Η πίεση στις φιάλες ιατρικών αερίων που βρίσκονται σε αέρια μορφή καθορίζονται για κάθε είδος ιατρικού αερίου στην Τεχνική Οδηγία TEE 2491/86, ήτοι πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar. Για την σήμανση των φιαλών ισχύει το άρθρο 3 της Υ.Α 1045/929/88 (Φ.Ε.Κ 370/Β/9-6-88).
5. Οι φιάλες θα φέρουν σφραγίδα ενδεικτική της υδραυλικής δοκιμής και χαραγμένα όλα τα απαραίτητα στοιχεία όπως πίεση δοκιμής, πίεση λειτουργίας, βάρος κλπ.
6. Για την σήμανση των φιαλών ισχύει το άρθρο 3 της Υ.Α 1045/929/88 (Φ.Ε.Κ 370/Β/9-6-88)  
Επιπλέον οι φιάλες θα φέρουν τη σήμανση του προμηθευτή, θα υπάρχουν επικολλημένα στις φιάλες τα παρακάτω στοιχεία:
  - Ονομασία του φαρμακευτικού προϊόντος
  - Φαρμακοτεχνική μορφή και περιεχόμενο
  - Ημερομηνία παραγωγής
  - Ημερομηνία λήξης
  - Αριθμός Παρτίδας παραγωγής
  - Φύλλο οδηγιών χρήσης ( PIL)

Ειδική φιάλη φαρμακευτικού οξυγόνου  $\leq 2m^3$ , 200 bar, για τις ανάγκες διακομιδής ασθενών εντός του Νοσοκομείου.

Η φιάλη θα πληροί όλες τις απαιτήσεις της νομοθεσίας και θα φέρει τις κατάλληλες σημάσεις, σύμφωνα με τις οδηγίες 97/23/EK, 99/36/EK, 93/42/EOK:

1. Θα είναι από ελαφρύ κράμα αλουμίνιου για ευκολία στις μετακινήσεις της.
2. Θα έχει μικρό βάρος. Ενδεικτικά: 2 lit έως 4 Kg με το περιεχόμενο, 5 lit έως 7,5 Kg με το περιεχόμενο, 10lit έως 10kg με το περιεχόμενο
3. Θα διαθέτει κλείστρο με ενσωματωμένα:
  - Ρυθμιστή ροής με ένδειξη lit/min και διαβάθμιση ανά 0,5 lit/min

- Έξοδος ροής καταλληλή για σύνδεση ρινικού καθετήρα ή μάσκας οξυγόνου.
  - Βαλβίδα ελάχιστης εναπομένουσας πίεσης που διασφαλίζει ότι η φιάλη δε θα επιμολυνθεί με νερό ή άλλους επιμολυντές.
  - Ταχυσύνδεσμο για απευθείας χρήση σε αναπνευστήρα ή σε αναισθησιολογικά μηχανήματα χειρουργείου.
  - Μετρητή πίεσης που δείχνει το περιεχόμενο της φιάλης ακόμη και όταν η κύρια βαλβίδα είναι κλειστή.
4. Το ενσωματωμένο κλείστρο της φιάλης θα φέρει προστατευτικό κάλυμμα από συμπαγές υλικό με χερούλι για την εύκολη μετακίνηση του προϊόντος.
  5. Η φιάλη θα διαθέτει ειδικό βραχίονα για την ανάρτησή του σε φορείο/κρεβάτι ή τροχήλατη καρέκλα.
  6. Επίσης θα πρέπει να είναι συμβατό για χρήση σε περιβάλλον μαγνητικού τομογράφου (MRI).
  7. Πάνω στη φιάλη θα υπάρχει επικολλημένο φυλλάδιο οδηγιών σωστής και ασφαλούς χρήσης του προϊόντος, καθώς και τηλέφωνα επικοινωνίας για πιθανό πρόβλημα κατά τη χρήση της.

## 5. ΤΕΣΤ ΥΔΡΑΥΛΙΚΗΣ ΔΟΚΙΜΗΣ ΦΙΑΛΩΝ

1. Όλες οι φιάλες, είτε είναι ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου, είτε του Προμηθευτή, θα πρέπει να υπόκεινται σε έλεγχο πριν την εμφιάλωσή τους, προκειμένου να διαπιστώνεται η καταλληλότητα τους σύμφωνα με την ΥΑ 14165/Φ17.4/373/28.7.93 (Παράρτημα 15), όπως αυτή τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε και θα βρίσκονται εντός των χρονικών ορίων της ισχύος του ελέγχου. Στις περιπτώσεις αυτές θα πραγματοποιούνται οι εξής εργασίες:
  - Έλεγχος υδραυλικής δοκιμής.
  - Αντικατάσταση κλείστρου.
  - Αντικατάσταση πώματος φιάλης.
  - Χρωματισμός φιάλης με το κατάλληλο κωδικό χρώμα όπως προβλέπεται από τον ΕΛΟΤ
2. Η χρέωση της υδραυλικής δοκιμής, της αντικατάστασης των κλείστρων καθώς και της βαφής των φιαλών βαρύνει το Νοσοκομείο μόνο για την περίπτωση φιαλών ιδιοκτησίας του. Ο ανάδοχος θα διαθέτει εξοπλισμό για υδραυλικές δοκιμές φιαλών αντοχής 300 bar και θα προσκομισθεί πιστοποιητικό του ΕΛΟΤ.
3. Θα δοθεί τιμή για τεστ υδραυλικής δοκιμής ανά φιάλη.
4. Ο ανάδοχος θα διαθέτει εξοπλισμό για υδραυλικές δοκιμές φιαλών αντοχής έως 300Atm. (Να προσκομισθεί αναγνωρισμένο πιστοποιητικό από Φορέα).
5. Θα δοθεί τιμή για υδραυλική δόκιμη, αλλαγή κλείστρου, βαφή φιαλών σε €/ (ανά) τεμάχιο

## 6. ΚΛΕΙΣΤΡΑ ΦΙΑΛΩΝ

Τα κλείστρα των φιαλών θα είναι καινούργια και θα πληρούν τους κανόνες καλής λειτουργίας και ασφάλειας και τις ισχύουσες προδιαγραφές του ΕΛΟΤ.

## 7. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

Το Φαρμακείο ως αρμόδιο τμήμα του Νοσοκομείου έχει το δικαίωμα οποιαδήποτε στιγμή να ελέγξει την καθαρότητα και καταλληλότητα του οξυγόνου καθώς και οποιουδήποτε άλλου αερίου στέλνοντας δείγματα στον Ε.Ο.Φ. ή σε κάποιον άλλο πιστοποιημένο και αρμόδιο φορέα ελέγχου ή να ζητήσει τα πιστοποιητικά ανάλυσης της παρτίδας που έχει παραδοθεί προς ιχνηλάτηση ή για τυχόν ανάγκες Φαρμακοεπαγρύπνησης

Οι συσκευασίες του προϊόντος καθώς και οι κατασκευαστές των βαλβίδων και των περιεκτών (οβίδες) θα πρέπει να είναι σε συμμόρφωση με αυτούς που δηλώθηκαν στον Φάκελο της Άδειας Κυκλοφορίας (Module 3).

Θα δοθεί τρέχων τιμοκατάλογος εξοπλισμού - φιαλών προκειμένου να είναι δυνατός ο υπολογισμός αποζημίωσης σε περίπτωση τεκμηριωμένης απώλειας φιαλών του αναδόχου.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ**  
**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ 1**

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Μ.Μ.	ΠΟΣΟΤ.	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)		ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ
					ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΣΥΝΟΛΟ		
1	720000006	ΥΓΡΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΖΩΤΟ ΚΡΥΟΓ.ΔΟΧΕΙΟ ΑΠΟ 30,1 ΕΩΣ ΚΑΙ 40 LT (ΣΥΝΗΘΩΣ 35LT)	ΛΙΤΡΟ	140				140 ΛΙΤΡΑ = 4 ΚΑΝΙΣΤΡΑ	
2	720000032	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΝΘΡΑΚΑ (CO2) ΣΕ ΦΙΑΛΗ 10LTR=7,5KG	ΚΙΛΟ	165				165 ΚΙΛΑ = 22 ΦΙΑΛΕΣ	
3	720000033	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΝΘΕΤΙΚΟΣ ΑΕΡΑΣ 50 LT=10 m3	ΚΥΒΙΚΟ	160				160 ΚΥΒΙΚΑ = 16 ΦΙΑΛΕΣ	
4	720000001	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ ΤΥΠΟΥ LIV ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΡΥΘΜΙΣΤΗ ΠΙΕΣΗΣ ΚΑΙ ΤΑΧΥΣΥΝΔΕΣΜΟ ΕΩΣ ΚΑΙ 1m3 ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΤΥΧΟΝ ΑΝΑΓΟΜΩΣΕΙΣ ΦΙΑΛΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΔΙΑΣ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ (5LT)	ΦΙΑΛΗ	470					
5	720000025	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΗ ΑΠΟ 1,1 ΕΩΣ ΚΑΙ 2,1 m3	ΦΙΑΛΗ	28					
6	720000002	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΗ 50LT=4,4 ΕΩΣ ΚΑΙ 10m3	ΚΥΒΙΚΟ	600				600 ΚΥΒΙΚΑ = 60 ΦΙΑΛΕΣ	
7	720000029	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟ-ΥΠΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ (N2O) ΣΕ ΦΙΑΛΗ 50 LT=37kg	ΚΙΛΟ	740				740 ΚΙΛΑ = 20 ΦΙΑΛΕΣ	
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΔΙΧΩΣ ΦΠΑ:</b>									

ΠΙΝΑΚΑΣ 2

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Μ.Μ.	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)		ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ
					ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΣΥΝΟΛΟ	
4	081700003	ΕΝΟΙΚΙΟ ΦΙΑΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ (ανά φιάλη ανά ημέρα)	ΦΙΑΛΗ (ΤΕΜΑΧΙΟ)/ ΗΜΕΡΑ	81				
5	700000009	ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΦΙΑΛΩΝ	ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟ	6				
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΔΙΧΩΣ ΦΠΑ:</b>								
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΠΙΝΑΚΩΝ 1 ΚΑΙ 2 ΔΙΧΩΣ ΦΠΑ:</b>								

**Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)**

Επωνυμία εταιρείας :

Διεύθυνση:

Τηλ. Επικοινων.:

E-mail:

Νόμιμος Εκπρόσωπος: «Όνοματεπώνυμο, Ιδιότητα»

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) : .....ημέρες

Υπογραφή – Σφραγίδα

Ημερομηνία

: .....