



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
(Υ.Μ. ΝΑΟΥΣΑΣ)

ΝΑΟΥΣΑ, 30-04-2024
Αριθμ. Πρωτ.: 4679

ΠΡΟΣ:

ΛΙΝΤΕ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αφων Λαναρά & Φ.Πεχλιβάνου 3
Τ.Κ.: 59200
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Η. Θεοδοσιάδου- Μ. Λογγιζίδου
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23323-50104, 50255
E-MAIL: promithies@gnnaousas.gr

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ (CPV24111500-0) ΤΗΣ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΑΟΥΣΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ»

ΣΧΕΤΙΚΑ:

1. Ο Ν.4412/16 (ΦΕΚ τ. Α΄ 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα
2. Η 16/24-04-2024 (θέμα 3^ο Ε.Η.Δ) Πράξη του Δ.Σ. του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας περί προμήθειας Ιατρικών αερίων για τις ανάγκες της Υγ. Μ. Νάουσας του Γ. Ν. Ημαθίας.

Η Υγειονομική Μονάδα Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, σας γνωστοποιεί ότι προβαίνει σε:

Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την προμήθεια ιατρικών αερίων για την κάλυψη των αναγκών της Υγειονομικής Μονάδας Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, με τη διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας και ύστερα από έκδοση της παρούσας πρόσκλησης, συνολικού προϋπολογισμού 29.997,60€ (37.197,02€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α 24%.) Κριτήριο κατακύρωσης της ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή).

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε τις κλειστές προσφορές στο Γραφείο Προμηθειών της Υγ. Μ. Νάουσας έως και την Παρασκευή 17 Μαΐου 2024 και ώρα 14:00

Οι προσφορές που θα κατατεθούν θα περιλαμβάνουν τα παρακάτω :

- I. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»,
- II. την «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» και
- III. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ» της προμήθειας, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», υποβάλλονται τα εξής:

A. Υπεύθυνη Δήλωση του συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται :

- α) ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,
- β) ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης,
- γ) ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της σύμβασης,

Με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ », κατατίθενται τα εξής:

A. Η πλήρης τεχνική περιγραφή για την υπό ανάθεση προμήθεια στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Πρόσκλησης και τα συνοπτοβαλλόμενα πιστοποιητικά (βεβαιώσεις και κάθε άλλου είδους έγγραφα που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση προς τις τεχνικές προδιαγραφές .

B. Η οικονομική προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:

- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
- Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη Ανάθεση και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.
- Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της Σύμβασης και τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του Αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή της προμήθειας και την αποπληρωμή της.

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ», κατατίθενται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

1) Απόσπασμα ποινικού μητρώου, ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς.

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό¹.

2) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής).

Σε περίπτωση εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται **πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ.**

Παράλληλα κατατίθεται **υπεύθυνη δήλωση** ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

3) Υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του ν. 4412/2016

Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης (ήτοι η ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης).

Το αντικείμενο της Ανάθεσης θα αφορά στην κάλυψη της Υγειονομικής Μονάδας Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας και η παράδοση θα εκτελεσθεί μετά την υπογραφή του σχετικού συμφωνητικού.

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό της Μονάδας Νάουσας του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας.

Ο Ανάδοχος βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις ενώ ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.

Η πληρωμή του Αναδόχου, θα γίνει από το Νοσοκομείο Ημαθίας μετά την εκπλήρωση των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή του συνόλου των παραδοτέων, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά (βάσει του Ν. 4152/13).

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών της διαγωνιστικής διαδικασίας ορίζεται η Παρασκευή 17 Μαΐου 2024 και ώρα 14:00

Οι απαιτήσεις και τεχνικές προδιαγραφές, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

Ο ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΤΟΥ Γ.Ν.ΗΜΑΘΙΑΣ –ΥΓ.Μ.ΝΑΟΥΣΑΣ

α/α

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΟΠΟΥΛΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

A/A	Περιγραφή Είδους	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητες Μονάδας Νάουσας	Τιμή Μονάδας Μέτρησης	Αξία Μονάδας Νάουσας
1	ΥΓΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	ΚΥΒΙΚΑ	35.000,00	0,690 €	24.150,00 €
2	ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΑΝΘΡΑΚΑ	ΚΙΛΟ	60	0,600 €	36,00 €
3	ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟ ΑΖΩΤΟΥ	ΚΙΛΟ	42	7,500 €	315,00 €
4	ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ (ΕΩΣ 1 ΚΥΒ.)	ΤΕΜ (ΦΙΑΛΗ)	250	3,260 €	815,00 €
5	ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ (ΑΠΟ 4,4 ΕΩΣ 10,7 ΚΥΒ.)	ΚΥΒΙΚΑ	220	1,480 €	325,60 €
6	ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ ΦΙΑΛΩΝ	ΤΕΜ (ΦΙΑΛΗ)	450	5,000 €	2.250,00 €
7	ΕΝΟΙΚΙΟ ΧΡΗΣΗΣ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΟΜΕΝΟΡΥΘΜΙΣΤΗ ΠΙΕΣΗΣ ΚΑΙ ΤΑΧΥΣΥΝΔΕΣΜΟ ≤ 2 m ³ ΤΥΠΟΥ LIV	ΤΕΜ (ΦΙΑΛΗ)	260	8,000 €	2.080,00 €
8	ΦΙΑΛΕΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ	ΤΕΜ (ΦΙΑΛΗ)	10	2,600 €	26,00 €
Καθαρή Αξία					29.997,60 €
Φ.Π.Α. 24%					7.199,42 €
Συνολική Αξία με Φ.Π.Α.					37.197,02 €

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
ΑΕΡΙΑ – ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ - ΟΞΥΓΟΝΟ**

Συγκεκριμένα:

ΥΓΡΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΟΞΥΓΟΝΟ (m³)

ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΑΝΘΡΑΚΑ (kg)

ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟ ΑΖΩΤΟΥ (kg)

ΙΑΤΡΙΚΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ (φιάλη)

ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ ΦΙΑΛΩΝ (διάφορα μεγέθη)

Προδιαγράφονται επίσης και οι τεχνικοί όροι ενοικίασης και χρήσης δεξαμενής υγρού οξυγόνου, τεχνικά στοιχεία φιαλών ιατρικών αερίων και υδραυλικής δόκιμης αυτών.

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

1. Άδεια παραγωγής και διακίνησης από τον Ε.Ο.Φ για κάθε ένα από τα προσφερόμενα είδη.
2. Άδεια Κυκλοφορίας του ΕΟΦ για τα ιατρικά αέρια που είναι φάρμακα, σύμφωνα με την ΥΑ Δ.ΥΓ3α/Γ.Π. 32221/2013 (ΦΕΚ Β'/1049/29-04-2013, η οποία ενσωμάτωσε στο Ελληνικό δίκαιο, την Οδηγία 2001/83/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 6η Νοεμβρίου 2001, περί κοινοτικού κώδικος για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση).
3. Πιστοποιητικό κατά ISO 9001:2008 σύμφωνα με την υπουργική απόφαση Ε3/833/99 για παραγωγή υγροποιημένου οξυγόνου και παραγωγή αερίων οξυγόνου, πρωτοξείδιο του Αζώτου, Διοξειδίου του άνθρακα και πεπιεσμένου αέρα ιατρικής χρήσης (RESPAL), αζώτου, υγρό ήλιο κ.λ.π.
4. Άδεια εμφιάλωσης για όλα τα ιατρικά αέρια καθώς και πιστοποίηση υδραυλικής δοκιμής από την ΕΒΕΤΑΜ.
5. Πιστοποιητικό κατά ISO 9001:2008 για διανομή υγροποιημένων αερίων.
6. Πιστοποιητικό κατά ISO 9001:2008 EN 46002 για διακίνηση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Υπουργικής απόφασης Ε3/833/99 ή βάσει της ΔΥ 8δ 1348/2004

(ιδίως για αυτούς που δεν είναι οι ίδιοι παραγωγοί ιατρικών αερίων).

7. Υπεύθυνη δήλωση τεχνικής υποστήριξης.

8. Υπεύθυνη δήλωση δυνατότητας άμεσης παράδοσης υγρού οξυγόνου και λοιπών αερίων σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

9. Υπεύθυνη δήλωση ότι η δεξαμενή αποθήκευσης υγρού οξυγόνου πληροί τις προδιαγραφές της 2491/86 ΤΟΤΕΕ.

10. Οι προσφέροντες συγκροτήματα παραγωγής (επί τόπου) οξυγόνου ιατρικής χρήσης θα προσκομίσουν βεβαίωση τήρησης προτύπου ISO 10083, ISO7396-1 και ο εξοπλισμός θα φέρει σήμανση CE.

ΥΓΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΓΙΑ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΔΕΞΑΜΕΝΗ

Ο προμηθευτής του υγρού οξυγόνου που θα αναδειχθεί, θα πρέπει να εγκαταστήσει δεξαμενή υγρού οξυγόνου χωρητικότητας ικανής για την κάλυψη των αναγκών του κάθε νοσοκομείου στην διαμορφωμένη για αυτό τον σκοπό θέση. Η θέση θα προσδιορίζεται με ευθύνη των Νοσοκομείων. Η δεξαμενή θα παραχωρηθεί έναντι αμοιβής όπως ορίζεται παρακάτω στο Νοσοκομείο για όλη την διάρκεια της σύμβασης, ενώ η κυριότητα τους θα παραμείνει στον προμηθευτή. Στην προσφορά τους οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό θα πρέπει να ορίζουν τις προϋποθέσεις και τους κανόνες ασφαλούς λειτουργίας των δεξαμενών.

Ο προμηθευτής θα εγκαταστήσει τη δεξαμενή με δικά του έξοδα και φροντίδα και θα προβεί σε όλες τις αναγκαίες συνδέσεις με τα δίκτυα διανομής οξυγόνου του Νοσοκομείου για την παράδοση της δεξαμενής σε πλήρη λειτουργία.

Ο προμηθευτής θα πρέπει να δηλώσει ότι έλαβε γνώση επί τόπου του χώρου που διατίθεται για την εγκατάσταση της δεξαμενής και ότι δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα στην εγκατάστασή της.

Το υγρό οξυγόνο θα μεταφέρεται με βυτιοφόρο όχημα του προμηθευτή και θα παραδίδεται στη δεξαμενή κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες. Η μέτρηση των παραδιδόμενων ποσοτήτων θα γίνεται με τους ογκομετρητές των βυτιοφόρων σε m³ και, εάν απαιτηθεί προς επαλήθευση, με ζύγιση (μια πριν και μια μετά την παράδοση). Τα έξοδα ζύγισης θα βαρύνουν τον προμηθευτή.

Οι συντελεστές μετατροπής για το Οξυγόνο που ισχύουν προσεγγιστικά είναι οι παρακάτω:

Kgr lit (υγρή κατάσταση) m³ (αέρια κατάσταση)

1 0.88 0.74

1.141 1 0.85

1.354 1.176 1

Ο προμηθευτής θα πρέπει να είναι πιστοποιημένος κατά ISO 9001:2008 από επίσημο οργανισμό για την μεταφορά υγροποιημένων αερίων.

Η μεταφορά θα γίνεται σύμφωνα με τον κανονισμό επικίνδυνων φορτίων (ADR).

Η Συνολική Τιμή για την προμήθεια του οξυγόνου, που θα είναι το κριτήριο αξιολόγησης, θα δίδεται σε €/m³. Στην τιμή θα συμπεριλαμβάνεται η τιμή του Οξυγόνου, η τιμή ενοικίασης της δεξαμενής, το κόστος μεταφοράς του οξυγόνου και το κόστος πιστοποιητικού ανάλυσης επικίνδυνων φορτίων (ADR). Θα πρέπει να κατατεθεί ανάλυση της συνολικής τιμής στα επιμέρους είδη – υπηρεσίες.

Η καθαρότητα του υγρού οξυγόνου να είναι όπως ορίζεται από τον Ε.Ο.Φ και τις Ευρωπαϊκές Οδηγίες. Με την προσφορά του ο προμηθευτής θα καταθέσει, με ποινή απόρριψης, την άδεια παραγωγής και διακίνησης του Ε.Ο.Φ για υγρό ιατρικό οξυγόνο.

Οι δεξαμενές λόγω των αποστάσεων και των δυσμενών καιρικών συνθηκών κατά την χειμερινή περίοδο, να έχουν την δυνατότητα τοποθέτησης ηλεκτρονικού καταγραφικού με πίνακα (LCD) ενδείξεων ώστε να καταγράφονται όλες οι παράμετροι του εσωτερικού της δεξαμενής και να είναι δυνατή η παρακολούθηση των παραμέτρων αυτών εξ αποστάσεως από την εταιρεία. Το σύστημα τηλεπαρακολούθησης θα λειτουργεί με ευθύνη της εταιρείας. Η τιμή ενοικίασης του συστήματος τηλεπαρακολούθησης θα συμπεριλαμβάνεται στην τιμή ενοικίασης της δεξαμενής.

Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό οφείλουν να αναφέρουν δεσμευτικά τον χρόνο εγκατάστασης της δεξαμενής από την κατακύρωση στο όνομά τους του αποτελέσματος του διαγωνισμού.

Σε περίπτωση βλάβης της δεξαμενής, η ανταπόκριση για την επισκευή – αντικατάσταση δεξαμενής από την εταιρεία θα είναι άμεση όπως και η κάλυψη με εφεδρικές μεθόδους του Νοσοκομείου μέχρι την αποκατάσταση της βλάβης, με χρέωση των επιπλέον εξόδων στον προμηθευτή. Σε περίπτωση μη άμεσης ανταπόκρισης του προμηθευτή το Νοσοκομείο δύναται να προβεί σε οποιαδήποτε ενέργεια (ενοικίαση

δεξαμενής από άλλη εταιρεία, ενοικίαση φιαλών, κλπ) με χρέωση όλων των εξόδων στον ανάδοχο. Ο προμηθευτής που θα αναδειχθεί οφείλει να τηρεί εντός της δεξαμενής απόθεμα 30% της χωρητικότητάς της και η αναπλήρωση να γίνεται σε 1 ημέρα από την σχετική, σύμφωνη με το Π.Δ. 113/2010, παραγγελία. Τα Νοσοκομεία οφείλουν να παρακολουθούν σε ημερήσια βάση τη στάθμη του υγρού οξυγόνου στις δεξαμενές και να καλούν την εταιρεία με φαξ προς πλήρωση της δεξαμενής.

Σε έκτακτες περιπτώσεις (βλάβη ή απότομη πτώση του περιεχομένου των δεξαμενών), η παράδοση του υγρού οξυγόνου πρέπει να γίνεται εντός το αργότερο 5 ωρών.

Η δεξαμενή υγρού οξυγόνου θα παρέχει όλες τις εγγυήσεις σύμφωνα με την 2491/86 Τεχνική οδηγία του ΤΕΕ «Εγκατάσταση σε κτίρια, Αποθήκευση και διανομή Αερίων για Ιατρική χρήση» και η όλη εγκατάσταση θα πληροί τις ισχύουσες προδιαγραφές της Τεχνικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας.

Επειδή η δεξαμενή μαζί με τα εξαρτήματά της και τις σωληνώσεις της θα είναι ιδιοκτησίας του προμηθευτή, τίθεται δε στη διάθεση του Νοσοκομείου, με την λήξη της σύμβασης ή την καταγγελία της, ο προμηθευτής είναι υποχρεωμένος να την αποξηλώσει και να την απομακρύνει με δικά του έξοδα από τον χώρο του ιδρύματος μετά από ακριβή συνεννόηση με το Νοσοκομείο σχετικά με το χρόνο της απομάκρυνσης.

Τον προμηθευτή βαραίνει η υποχρέωση του τακτικού ελέγχου και συντήρησης της δεξαμενής, η οποία θα βεβαιώνεται με την προσκόμιση στην Τεχνική Υπηρεσία του ιδρύματος, ανά τρίμηνο, έγγραφης έκθεσης ελέγχου και συντήρησης της δεξαμενής και των παρελκομένων της, από τον προμηθευτή.

Ο προμηθευτής φέρει ακέραια την ευθύνη για οποιαδήποτε βλάβη ή τυχόν ατύχημα που θα προκληθεί έμμεσα ή άμεσα από κακή εγκατάσταση ή δυσλειτουργία του συγκροτήματος της δεξαμενής του Νοσοκομείου. Επίσης ο προμηθευτής φέρει ακέραια την ευθύνη έναντι του Νόμου για οποιαδήποτε επιβάρυνση της υγείας των ασθενών από την έλλειψη οξυγόνου εξαιτίας μη έγκαιρης ανταπόκρισής του σε παραγγελία από το νοσοκομείο.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ

ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ

(ΛΙΤΡΑ) ΠΕΡΙΠΟΥ

Υ.Μ. ΝΑΟΥΣΑΣ 5.750

ΕΜΦΙΑΛΩΜΕΝΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ

Η καθαρότητα του αερίου Οξυγόνου, του πρωτοξειδίου του Αζώτου και του διοξειδίου του άνθρακα (CO₂) θα είναι όπως καθορίζεται από τον Ε.Ο.Φ και τις Ευρωπαϊκές Οδηγίες.

Ο προμηθευτής που θα αναδειχθεί υποχρεούται να παραδίδει τις ποσότητες των αερίων εντός κατάλληλων φιαλών στο Νοσοκομείο στην κεντρική αποθήκη του κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, ύστερα από σχετική, σύμφωνη με το Π.Δ. 113/2010, παραγγελία. Αν το Νοσοκομείο δεν διαθέτει επαρκή αριθμό φιαλών, τότε ο προμηθευτής θα παραχωρεί φιάλες έναντι μηνιαίου μισθώματος το οποίο θα αναφέρει στην προσφορά του.

Οι φιάλες θα πρέπει να είναι χρωματισμένες σύμφωνα με τους κανονισμούς του Ελληνικού Οργανισμού Τυποποίησης (ΕΛΟΤ) και της Τ.Ο.ΤΕ.Ε. 2491/86 και του άρθρου 3 της Υ.Α 1045/929/88 ΦΕΚ 370/Β/9-6-88.

Ο προμηθευτής πρέπει να καταθέσει με ποινή απόρριψης με την προσφορά του την άδεια παραγωγής και εμφιάλωσης ιατρικών αερίων που χορηγούνται από τον Ε.Ο.Φ και τις αρμόδιες αρχές για την λειτουργία των εργοστάσιων παραγωγής τους.

Η μεταφορά των φιαλών θα γίνεται σύμφωνα με τον κανονισμό επικίνδυνων φορτίων (ADR). Εναλλακτικά μπορούν να προσφερθούν προς ενοικίαση και φιάλες ≤ 2m³ Ιατρικού Οξυγόνου με ενσωματωμένο ρυθμιστή πίεσης, μετρητή πίεσης και ταχυσύνδεσμο (τύπου LIV).

Εκτέλεση των παραγγελιών σε 4 εργάσιμες ημέρες για τις φιάλες ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου (συνολικός χρόνος για την παραλαβή, γέμιση και επιστροφή) και 2 εργάσιμες ημέρες για τις ενοικιαζόμενες με το σύστημα της γεμάτης έναντι κενής.

Η τιμή που θα δοθεί για το οξυγόνο θα είναι σε m³ ή ανά φιάλη, για το δε πρωτοξείδιο του αζώτου και το διοξείδιο του άνθρακα σε €/Kgr.

Η τιμή του μισθώματος των φιαλών θα δοθεί σε € /μήνα/φιάλη. Τα έξοδα μεταφοράς βαρύνουν την εταιρεία και επίσης υποχρέωση της εταιρείας είναι να παραλαμβάνει τις άδειες φιάλες και να παραδίδει τις γεμάτες στους χώρους (έναν ή περισσότερους) που υποδεικνύει το νοσοκομείο.

ΦΙΑΛΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Οι προδιαγραφές αυτές αφορούν αγορά ή διακίνηση φιαλών.

Οι φιάλες που θα περιέχουν ιατρικά αέρια θα είναι από ειδικό χάλυβα, κυλινδρικές για την αποθήκευση του αερίου σε αμιγώς αέρια μορφή ή υγροποιημένο υπό πίεση.

Θα φέρουν ειδικά κλείστρα ασφαλή και σημάψεις (χρωματισμένες και αναγραφόμενες ενδείξεις) σχετικές με την τυποποίηση των φιαλών και τα αέρια που περιέχουν, όπως ορίζονται από τον νόμο και τους αρμόδιους φορείς (Υπουργείο Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας & Ναυτιλίας, Υπουργείο Υγείας, Ε.Λ.Ο.Τ).

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 την Υ.Α 10451/929/88 (Φ.Ε.Κ 370/Β/9-6-88).

Η πίεση στις φιάλες ιατρικών αερίων που βρίσκονται σε αέρια μορφή καθορίζεται για κάθε είδος ιατρικού αερίου στην τεχνική οδηγία ΤΕΕ 2491/86.

Για την σήμανση των φιαλών ισχύει το άρθρο 3 της Υ.Α 10451/929/88 (Φ.Ε.Κ 370/Β/9-6-88).

ΕΜΦΙΑΛΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Οι φιάλες είτε είναι ιδιοκτησίας των Νοσοκομείων είτε του αναδόχου, θα πρέπει να υπόκεινται κάθε φορά σε έλεγχο παραλαβής πριν την εμφιάλωση τους, προκειμένου να διαπιστωθεί η καταλληλότητά τους,

σύμφωνα με την ΑΠ Β 10451/929/88 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 370/Τεύχος Β'/9-6-88). Στις περιπτώσεις που απαιτείται, θα πραγματοποιούνται οι εξής εργασίες:

- Έλεγχος υδραυλικής δοκιμής
- Αντικατάσταση κλείστρου. Τα κλείστρα των φιαλών θα είναι καινούργια και θα πληρούν τους κανόνες καλής λειτουργίας και ασφάλειας και τις προδιαγραφές του ΕΛΟΤ
- Τοποθέτηση / Αντικατάσταση καλύπτρου ασφαλείας κλείστρου φιάλης
- Χρωματισμός φιάλης με το κατάλληλο κωδικό χρώμα όπως προβλέπεται από τον ΕΛΟΤ
- Υποχρεωτική καταστροφή ακατάλληλων φιαλών ιατρικών αερίων (βάσει της Υ.Α. Αριθ. Α.Π. Β 10451/929/88 – Άρθρο 14ο), κατόπιν έγγραφης ενημέρωσης του Νοσοκομείου ώστε να προβεί στις απαραίτητες διαδικαστικές ενέργειες καταστροφής και αντικατάστασης αυτών

Ο προμηθευτής θα προβαίνει σε όλους τους αντίστοιχους ελέγχους για τις φιάλες ιδιοκτησίας του αχρεωστήτως.