



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ΗΣ</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΞΟΥ  
Χώρα Νάξου  
Τ.Κ. 84300  
**ΑΦΜ 997558878**  
**Δ.Ο.Υ. Νάξου**

---

**Γραφείο Αν. Διοικήτή**  
Πληροφορίες : Χαρμαντά Βασιλική  
Τηλ.: 22853-60506  
FAX : 22853-60650  
e-mail: [harmanta@naxoshospital.gr](mailto:harmanta@naxoshospital.gr)  
[www.naxoshospital.gr](http://www.naxoshospital.gr)

Νάξος 24/8/2017  
Αρ. Πρωτ. :5666

## ΠΡΟΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ –ΓΕΜΙΣΜΑ-ΑΝΤΑΛΑΚΤΙΚΑ ΤΩΝ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΓΝ-ΚΥ ΝΑΞΟΥ

Καλούμε όλους τους ενδιαφερόμενους που επιθυμούν, να υποβάλλουν προσφορά για τη Μεταφορά-Γέμισμα-Ανταλακτικά των φιαλών οξυγόνου για τις ανάγκες του ΓΝ-ΚΥ Νάξου, με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή βάσει τιμής και με σκοπό τη σύναψη σύμβασης για τις ανάγκες του Γ.Ν.-Κ.Υ. Νάξου προϋπολογιζόμενης δαπάνης €4.960,00 με Φ.Π.Α, Κ.Α.Ε. 1311, σύμφωνα με τις παρακάτω προδιαγραφές:

#### **I. ΓΕΝΙΚΑ**

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

1. Άδεια λειτουργίας των εργοστασίων τους από το Υπουργείο Ανάπτυξης
2. Άδεια παραγωγής και εμφιάλωσης από τον Ε.Ο.Φ για κάθε ένα από τα προσφερόμενα ιατρικά αέρια, σύμφωνα με τις Αρχές & Κανόνες Καλής Παραγωγής όπως υπαγορεύονται από την απόφαση Δ.Σ. ΕΟΦ 62060 (ΦΕΚ 1586/Β'/30.9.2010).

3. Πιστοποιητικό συμμόρφωσης του Συστήματος Διαχείρισης Ποιότητας του με τις απαιτήσεις της Υ.Α Δ.Υ.8δ/Γ.Π.ΟΙΚ./1348/2004 (ΦΕΚ 32Β/16.1.2004) του Υ.Υ.Κ.Α σχετικά με τις εταιρίες διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων, όπως αυτή τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε.
4. Πιστοποιητικό κατά ISO 9001:2008 για την εμφιάλωση, διανομή και εμπορία ιατρικών αερίων οξυγόνου.
5. Πιστοποιητικό έγκρισης συστήματος ποιότητας από την EBETAM αναφορικά με τους περιοδικούς ελέγχους(υδραυλική δοκιμή) φιαλών, σύμφωνα με τις οδηγίες 2010/35/ΕΕ και 2008/68/ΕΚ, αναφορικά με τη διενέργεια περιοδικών επιθεωρήσεων (υδραυλικές δοκιμές) και εκτάκτων ελέγχων σε φιάλες ιατρικών αερίων.
6. Υπεύθυνη δήλωση τεχνικής υποστήριξης.
7. Υπεύθυνη δήλωση τήρησης όλων των διαδικασιών, μεταφορά/φορτοεκφόρτωσης του εν ισχύ ADR επικίνδυνων υλικών.
8. Υπεύθυνη δήλωση δυνατότητας άμεσης παράδοσης των ιατρικών αερίων σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.
9. Υπεύθυνη δήλωση απόσυρσης προϊόντος από την αγορά, σε περίπτωση που η χρήση του θέτει σε κίνδυνο την υγεία ή και την ασφάλεια των ασθενών, των χρηστών ή ενδεχομένως και άλλων προσώπων καθώς και την ασφάλεια πραγμάτων και εξοπλισμού.
10. Υπεύθυνη δήλωση δυνατότητας διάθεσης επαρκούς ποσότητας των ειδών καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης, ώστε να εξασφαλίζεται η απρόσκοπτη λειτουργία του Νοσοκομείου.

(Τα ανωτέρω μπορούν να συνταχθούν και να συμπεριληφθούν και σε μία Υπεύθυνη Δήλωση)

## **II. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΕΡΙΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ**

**Η καθαρότητα του αέριου οξυγόνου, θα είναι όπως αυτή καθορίζεται από τον Ε.Ο.Φ και την Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία (θα προσκομιστούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά καθαρότητας)**

Η τιμή που θα δοθεί για το αέριο οξυγόνο, για την μεταφορά και τα αναλώσιμα θα είναι σε € ανά m<sup>3</sup> ή ανά φιάλη, ή ανά τεμ. ανάλογα με το μέγεθος και σύμφωνα με τον παρακάτω **πίνακα 1**:

**ΠΙΝΑΚΑΣ 1**

<b>α/α</b>	<b>ΕΙΔΟΣ</b>	<b>ΜΕΓΕΘΟΣ ΦΙΑΛΗΣ</b>	<b>*<sup>4</sup>ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΤΙΜΗ / ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ</b>
1	ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	ΕΩΣ 1 m <sup>3</sup>	10	.....€/φιάλη
2	ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	1,1 m <sup>3</sup> -2,1 m <sup>3</sup>	35	.....€/φιάλη
3	ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	2,2 m <sup>3</sup> -3,2 m <sup>3</sup>	5	.....€/φιάλη
4	ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	3,3 m <sup>3</sup> -4,0 m <sup>3</sup>	25	.....€/φιάλη
5	ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	4,0 m <sup>3</sup> -10,7 m <sup>3</sup>	650	.....€/m <sup>3</sup>
6	* <sup>3</sup> ΚΛΕΙΣΤΡΑ ΦΙΑΛΩΝ (αντ/κό + εργασία)	-	2	.....€/τεμ
7	* <sup>2</sup> ΥΔΡΑΥΛΙΚΗ ΔΟΚΙΜΗ ΦΙΑΛΩΝ	-	10	.....€/φιάλη
8	* <sup>1</sup> ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΦΙΑΛΩΝ/ΦΙΑΛΗ	ΦΙΑΛΕΣ	135	.....€/φιάλη

**\*<sup>1</sup> Το κόστος των μεταφορικών και το κόστος μεταφοράς επικίνδυνου φορτίου θα βαρύνουν τον προμηθευτή. Η μεταφορά θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τον κανονισμό επικίνδυνων φορτίων (ADR).**

\*<sup>2</sup> Οι φιάλες θα πρέπει να υπόκεινται σε έλεγχο πριν την εμφιάλωσή τους, προκειμένου να διαπιστώνεται η καταλληλότητά τους σύμφωνα με την ΥΑ14165/Φ17.4/373/28-07-93 (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 15), όπως αυτές τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν. Στις περιπτώσεις αυτές θα πραγματοποιούνται οι εξής εργασίες:

1. Έλεγχος υδραυλικής δοκιμής

2. Αντικατάσταση κλείστρου με καινούρια, αμεταχειρίιστα που να πληρούν τους κανόνες καλής λειτουργίας και ασφάλειας και τις προδιαγραφές TPEE (όπου και όταν απαιτείται)
3. Τοποθέτηση/αντικατάσταση καλύπτρου ασφαλείας κλείστρου φιάλης
4. Χρωματισμός φιάλης με το κατάλληλο κωδικό χρώμα όπως προβλέπεται από τον ΕΛΟΤ
5. Υποχρεωτική καταστροφή ακατάλληλων φιαλών ιατρικών αερίων βάσει της Υ.Α αρ.αποφ. Β104518929/88 κατόπιν έγγραφης ενημέρωσης και ανάθεσης από το Νοσοκομείο.

\*<sup>3</sup> Τα κλείστρα των φιαλών, θα είναι καινούρια και θα πληρούν τους κανόνες καλής λειτουργίας και ασφάλειας και τις τεχνικές προδιαγραφές του ΕΛΟΤ. Θα δοθούν τιμές για όλα τα είδη κλείστρων που ενδέχεται να αγοραστούν από το Νοσοκομείο. Στην τιμή του κλείστρου θα περιλαμβάνεται και η δαπάνη αντικατάστασή τους καθώς και η δαπάνη για τα καλύμματα κλείστρων που λόγω πιθανής απώλειας θα προμηθεύεται το Νοσοκομείο.

\*<sup>4</sup> Οι αναγραφόμενες ποσότητες είναι ενδεικτικές και έχουν προσδιοριστεί κατ' εκτίμηση των αναγκών του Γ.Ν. - Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ, με βάση την κατανάλωση αντίστοιχων ειδών κατά τα προηγούμενα έτη.

### **ΙΙΙ. ΤΟΠΟΣ & ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ**

1. Ο προμηθευτής είναι υποχρεωμένος, ύστερα από έγγραφη παραγγελία, να παραλαμβάνει τις προς γέμισμα κενές χαλύβδινες φιάλες, τις οποίες θα επιστρέψει γεμάτες ακριβώς τις ίδιες σε επόμενη παράδοση, , εφόσον μετά τον απαιτούμενο, κατά τον νόμο έλεγχο, κριθούν κατάλληλες προς γέμισμα. Στην περίπτωση που δεν είναι κατάλληλες προς γέμισμα, ο προμηθευτής, ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο ότι απαιτείται να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες καταστροφής και αντικατάστασης αυτών.
2. Η Παραλαβή – Παράδοση θα γίνεται σε έναν συγκεκριμένο κατάλληλο και προσβάσιμο, από όχημα του αναδόχου, χώρο που θα του υποδειχθεί εντός του Νοσοκομείου κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, ύστερα από έγγραφη παραγγελία.

3. Ο χρόνος Παραλαβής - Παράδοσης θα είναι το πολύ **επτά (7) εργάσιμες ημέρες** από την ημερομηνία έγγραφης παραγγελίας. Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης θα πρέπει να υπάρχει η δυνατότητα άμεσης παράδοσης.
4. Σε περίπτωση που οι προς αναγόμωση φιάλες, ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου χρήζουν εργασιών (όπως περιγράφονται παραπάνω), ο χρόνος παράδοσης αυξάνεται ανάλογα με την απαιτούμενη εργασία.

#### **IV. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Για λόγους ασφαλούς διακίνησης οι διακινούμενες φιάλες προς γέμισμα θα πρέπει να φέρουν πάντα το ειδικό καλύπτρο ασφαλείας του κλείστρου αυτών. Σε περίπτωση απώλειας του καλύπτρου από το Νοσοκομείο, θα γίνεται από τον προμηθευτή νέα τοποθέτηση καλύπτρου με χρέωση του Νοσοκομείου αφού προηγηθεί έγγραφη ενημέρωση.
2. Για τη διασφάλιση της ιχνηλασιμότητας προϊόντων (ιατρικά αέρια) και μέσω των (φιαλών), ο προμηθευτής εμφιαλωμένων ιατρικών αερίων θα πρέπει σε κάθε παράδοση να μπορεί να γνωστοποιήσει στο Νοσοκομείο τον αριθμό των φιαλών που βρίσκονται σε αυτό, αναφέροντας: α) τον σειριακό αριθμό αυτών, β) την ημερομηνία διενέργειας της τελευταίας υδραυλικής δοκιμής αυτών και γ) την ημερομηνία λήξης του περιεχόμενου ιατρικού αερίου αυτών.
3. Ο προμηθευτής οφείλει να διαθέτει κατάλληλα οργανωμένο και στελεχωμένο τεχνικό τμήμα στην περιοχή της έδρας του Νοσοκομείου, το οποίο παρέχει ταχεία και αποτελεσματική τεχνική εξυπηρέτηση. Ο προμηθευτής οφείλει να προσκομίζει κάθε πρόσφορο στοιχείο, από το οποίο θα αποδεικνύεται ότι πληροί τις πιο πάνω απαιτήσεις (διεύθυνση της εγκατάστασης, απασχολούμενο προσωπικό, τεχνικά μέσα κ.λ.π). Οι επιχειρήσεις που δεν διαθέτουν τεχνικό τμήμα στην περιοχή της έδρας του Νοσοκομείου, **οφείλουν να εκθέτουν στην προσφορά τους τον τρόπο με τον οποίο μπορούν να ανταποκριθούν έγκαιρα στις εκάστοτε ανακύπτουσες ανάγκες του Νοσοκομείου.**
4. Οι συμμετέχοντες οφείλουν να υποβάλουν με την προσφορά τους **βεβαίωση** ή άλλο αντίστοιχο έγγραφο του οίκου κατασκευής του προσφερόμενου είδους, από το οποίο θα προκύπτει ότι η προσφέρουσα εταιρία είναι εξουσιοδοτημένη για την παροχή

πλήρους τεχνικής και επιστημονικής υποστήριξης αυτού ή ότι έχει τέτοια δυνατότητα.

5. Οι προσφορές πρέπει να συνοδεύονται, επί ποινή απόρριψης αυτών, από **αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης**, στο οποίο θα δίνονται αναλυτικές απαντήσεις σε όλα τα σημεία των Τεχνικών Προδιαγραφών (με τη σειρά που αναγράφονται ανωτέρω), καθώς και σε κάθε άλλη τεχνική απαίτηση του Νοσοκομείου που περιέχεται στη διακήρυξη.
6. Το Νοσοκομείο έχει δικαίωμα να επιθεωρήσει τις εγκαταστάσεις των συμμετεχόντων, ώστε να βεβαιωθούν για την δυνατότητα αυτών να ανταποκριθούν σε όσα ζητούνται με την διακήρυξη.
7. Οι παραπάνω όροι θεωρούνται δεσμευτικοί, με ποινή απόρριψης της προσφοράς σε περίπτωση μη συμμόρφωσης σε κάποιον από αυτούς.

#### **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

1. Οι αναγραφόμενες ποσότητες της διακήρυξης είναι ενδεικτικές και έχουν προσδιοριστεί κατ' εκτίμηση των αναγκών του Γ.Ν. - Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ, με βάση την κατανάλωση αντίστοιχων ειδών κατά τα προηγούμενα έτη.
2. Το Νοσοκομείο δεν έχει υποχρέωση να εξαντλήσει τις ποσότητες αυτές ή τον προϋπολογισμό της προμήθειας, εφόσον τούτο δεν επιβάλλεται από τις ανάγκες του, όπως αυτές θα διαμορφωθούν στη διάρκεια της σύμβασης.
3. Η προϋπολογισθείσα δαπάνη είναι ενδεικτική και έχει προσδιοριστεί λαμβάνοντας υπόψη το παρατηρητήριο τιμών υγείας και τις επιτευχθείσες (συμβατικές) τιμές από τον τελευταίο διαγωνισμό που διενεργήθηκε από το Νοσοκομείο μας.

#### **Όλα τα πιστοποιητικά που απαιτούνται στις τεχνικές προδιαγραφές να συμπεριληφθούν στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς.**

Οι προσφορές να υποβάλλονται ή να αποστέλλονται κλειστές σε σφραγισμένο φάκελο στο Πρωτόκολλο του ΓΝ-ΚΥ Νάξου.

Ο κλειστός φάκελος θα περιλαμβάνει:

A) Τεχνική προσφορά, η οποία θα συμμορφώνεται με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης

B) Οικονομική προσφορά (σε κλειστό υποφάκελο)

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση του παρόντος έως και την 31/08/2017 ημέρα Πέμπτη.

Μετά τη λήξη της προθεσμίας κατάθεσης των προσφορών, καμία προσφορά δε θα γίνεται αποδεκτή.

Η αποσφράγιση και αξιολόγηση των τεχνικών και οικονομικών προσφορών θα πραγματοποιηθεί στις 01/09/2017 ημέρα Παρασκευή και ώρα 11:00 στην Οικονομική Υπηρεσία του ΓΝ-ΚΥ Νάξου. Η υποβολή μόνο μίας προσφοράς δεν αποτελεί κώλυμα για την συνέχιση της διαδικασίας του διαγωνισμού και την ανάθεση της σύμβασης.

Ο Ανάδοχος θα κληθεί να προσκομίσει κατά την ημέρα υπογραφής της Σύμβασης, φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα καθώς και τυχόν όποιου άλλου εγγράφου ζητηθεί από την Οικονομική Υπηρεσία.

Η πληρωμή του μειοδότη, θα πραγματοποιείται εντός προθεσμίας εξήντα (60) ημερών από τη λήψη του τιμολογίου, την έκδοση από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής πρακτικού παραλαβής σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης, με την προϋπόθεση της προσκόμισης φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας καθώς και τυχόν όποιου άλλου εγγράφου ζητηθεί από την Οικονομική Υπηρεσία. Επίσης, η πληρωμή θα πραγματοποιείται μετά από τη θεώρηση του σχετικού χρηματικού εντάλματος από τον Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου εφόσον ορίζεται από το νόμο.

Τον μειοδότη θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις όπως αυτές εκάστοτε ισχύουν. Προσφορές που ζητούν απαλλαγή τους από τις παραπάνω επιβαρύνσεις, δεν γίνονται δεκτές.

Η Σύμβαση θεωρείται ότι έχει εκτελεστεί όταν ολοκληρωθεί η προμήθεια, γίνει η αποπληρωμή του συμβατικού τιμήματος και εκπληρωθούν όλες οι συμβατικές υποχρεώσεις από τα συμβαλλόμενα μέρη.

**Ο ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΑΠΙΔΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ**