



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**2η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ**  
**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ**  
**“ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ”**  
**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**  
**ΤΜΗΜΑ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**  
**ΠΛΗΡ. Τσουλέλλη Αθηνά**  
**ΤΗΛ: 2251026390**  
**FAX:**  
**Email:bostaniopr@yahoo.gr**

**ΜΥΤΙΛΗΝΗ 22-01-2020**  
**ΑΡ.ΠΡΩΤ.1230**

**ΑΔΑ ΠΡΟΔ.:6ΜΞΙ46907Ο-72Ζ**  
**ΠΡΑΞΗ:106**

**ΑΔΑ:680Κ46907Ο-ΥΣΠ**  
**ΑΔΑΜ:**

**ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ 4/2020**

**ΕΙΔΟΣ:** Αναγόμωση φιαλών ιατρικών αερίων του Νοσοκομείου.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Ημερομηνία αποστολής για ανάρτηση στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ - ΚΗΜΔΗΣ	Ημερομηνία αποστολής για ανάρτηση στο SITE του Νοσοκομείου
ΝΑΙ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ	22-01-2020	22-01-2020

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις :

1.1.	Του Ν.3329/05 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
1.2.	Του Ν.2955/01 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ και άλλες διατάξεις»
1.3.	Του Ν.2286/95 «Προμήθειες του Δημοσίου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων»
1.4.	Του Ν.2362/95 «Περί δημοσίου λογιστικού κ.λ.π.»
1.5.	Το Ν.4412/2016 Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ).»
1.6.	Το άρθρο 24 του Ν.2198/94 «Παρακράτηση φόρου εισοδήματος» στο εισόδημα από εμπορικές επιχειρήσεις.

<b>1.7.</b>	Το Ν.3886/2010 περί Δικαστική προστασία κατά τη σύναψη δημόσιων συμβάσεων – Εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας με την Οδηγία 89/665/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 21ης Ιουνίου 1989 (L395) και την Οδηγία 92/13/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 25 <sup>ης</sup> Φεβρουαρίου 1992 (L76), όπως τροποποιήθηκαν με την Οδηγία 2007/66/ΕΚ του Ευρωπαϊκού
<b>1.8.</b>	Την υπ' αριθμ. Απόφαση 25η/06-11-2019 (θέμα 42ο ) απόφαση Δ.Σ. του Γ.Ν. Μυτιλήνης “Βοστάνειο”
<b>1.9</b>	Την υπ' αριθμ 9580/9-7-2019 απόφαση της επιτροπής κλήρωσης σύμφωνα με το ΦΕΚ2540/07-11-2011 για τον ορισμό επιτροπής διαγωνισμού.

Διενεργούμε Συλλογή προσφορών με **σφραγισμένες** προσφορές, σε ΕΥΡΩ με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη συνολική τιμή, για την ανάθεση αναγόμωσης των φιαλών των ιατρικών αερίων του Νοσοκομείου, για ένα έτος. (CPV 24111900-4)

Ο Διαγωνισμός θα γίνει ύστερα από προθεσμία 10 τουλάχιστον ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης περίληψης της διακήρυξης στη Διαύγεια και στον Ελληνικό Τύπο.

Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος στον Διαγωνισμό για το σύνολο των προσφερομένων ειδών πρέπει να υποβάλλουν δακτυλογραφημένη προσφορά στην Ελληνική γλώσσα με αντίγραφα, σύμφωνα με τους συμπληρωματικούς όρους.

#### ΠΙΝΑΚΑΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

<b>Διαγωνισμός</b>	Συλλογή προσφορών
<b>Αντικείμενο</b>	Ανάθεση αναγόμωσης των φιαλών των ιατρικών αερίων του Νοσοκομείου, για ένα έτος
<b>Χρόνος Παράδοσης</b>	Τμηματικά μετά από την έγγραφη παραγγελία του Νοσοκομείου
<b>Τόπος Παράδοσης</b>	Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»
<b>Ημερομηνία, τόπος και ώρα διενέργειας του διαγωνισμού</b>	Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο» Ημερ. <b>04-02-2020</b> Ώρα: 10.00
<b>Προθεσμία Υποβολής Προσφορών</b>	Ημερ. <b>03-02-2020</b> Ώρα: <b>14.30</b>
<b>Προϋπολογισθείσα δαπάνη</b>	<b>15.000,00 Ευρώ χωρίς Φ.Π.Α.</b>
<b>Προϋπολογισμός που βαρύνει</b>	Τακτικός Προϋπολογισμός

<b>CPV :</b>	24111900-4
<b>Νόμισμα</b>	ΕΥΡΩ
<b>Διάρκεια ισχύος προσφορών</b>	120 ημέρες
<b>Γραμματέας διαγωνισμού</b>	Ζαχαριάδης Παναγιώτης τηλ. 2251351363

### ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 15.000€ χωρίς ΦΠΑ.

#### ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

Η κατάθεση των προσφορών θα γίνει μέχρι την 03-02-2020 ώρα 14:30 π.μ. στο γραφείο Προμηθειών. Προσφορές που είτε υποβλήθηκαν μετά την καθορισμένη ημερομηνία και ώρα, είτε ταχυδρομήθηκαν έγκαιρα, αλλά δεν έφθασαν έγκαιρα στην Υπηρεσία δεν θα λαμβάνονται υπόψη, και θα επιστρέφονται στους προσφέροντες.

Στο κυρίως φάκελο θα πρέπει να αναγράφεται ευκρινώς

1. Προσφορά για την ανάθεση αναγόμωσης των φιαλών των ιατρικών αερίων του Νοσοκομείου, για ένα έτος
2. Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί τον διαγωνισμό.
3. Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

Στο κυρίως φάκελο θα περιέχονται τρεις (3) σφραγισμένοι υποφάκελοι με τις ενδείξεις «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ» ο πρώτος, «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» ο δεύτερος και «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» ο τρίτος .

#### 1. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι προμηθευτές εμφιαλωμένων 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 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 ανταγορεύονται 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, πρωτοξειδίου του αζώτου, αζώτου, διοξειδίου του άνθρακα.

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 τήρησης όλων των διαδικασιών, μεταφορά/φορτοεκφόρτωσης του εν ισχύ ADR επικίνδυνων υλικών.

7. Υπεύθυνη δήλωση δυνατότητας άμεσης παράδοσης των ιατρικών αερίων σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

8. 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.

9. Υπεύθυνη δήλωση δυνατότητας διάθεσης επαρκούς ποσότητας των ειδών καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης, ώστε να εξασφαλίζεται η απρόσκοπτη λειτουργία του Νοσοκομείου.

## **2.ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Στο φάκελο αυτό τοποθετούνται όλα τα στοιχεία που αφορούν στις προδιαγραφές των προσφερομένων υπηρεσιών (πλήρως και αναλυτικώς περιγραφόμενες).

Στον φάκελο αυτό **δεν θα περιέχονται οικονομικά στοιχεία**, τα οποία θα αποτελέσουν αντικείμενο της οικονομικής προσφοράς της επόμενης παραγράφου.

## **3. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Στο φάκελο αυτό τοποθετείται η οικονομική προσφορά σύμφωνα με τους πίνακες που περιλαμβάνονται στις τεχνικές προδιαγραφές που ακολουθούν και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος .

**ΤΙΜΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ & ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΜΕ ΑΥΤΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Η τιμή για τα ιατρικά αέρια θα είναι σε € ανά φιάλη ή ανά κιλό, σύμφωνα με τον κάτωθι πίνακα:

<b>ΕΙΔΟΣ ΑΕΡΙΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ (ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ)</b>	<b>ΜΕΓΕΘΟΣ ΦΙΑΛΗΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΤΙΜΗ</b>
ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	Έως 1 m <sup>3</sup>	800 τεμ	€/τεμ.
ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	1,1 - 2,1 m <sup>3</sup>	20 τεμ	€/τεμ.
ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	4,3 - 10,7 m <sup>3</sup>	100 m <sup>3</sup>	€/m <sup>3</sup>
ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ	Φιάλη 35 kg	350 kg	€/κιλά
ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΝΘΡΑΚΑ	Φιάλη 6 kg	72 kg	€/κιλά
ΥΓΡΟ ΑΖΩΤΟ	Φιάλη 25 lt	200 lt	€/λίτρο

<b>ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ</b>	<b>ΤΙΜΗ</b>
ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΦΙΑΛΩΝ ΑΕΡΙΩΝ	€/δρομολόγιο
ΥΔΡΑΥΛΙΚΗ ΔΟΚΙΜΗ ΦΙΑΛΩΝ	€/φιάλη
ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ & ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΚΛΕΙΣΤΡΟΥ ΦΙΑΛΩΝ ΑΕΡΙΩΝ	€/τεμάχιο
ΧΡΩΜΑΤΙΣΜΟΣ (ΒΑΦΗ) ΦΙΑΛΩΝ ΑΕΡΙΩΝ	€/φιάλη
ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΚΑΛΥΠΤΡΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΛΕΙΣΤΡΟΥ ΦΙΑΛΩΝ ΑΕΡΙΩΝ	€/τεμάχιο
ΕΝΟΙΚΙΟ ΦΙΑΛΩΝ ΑΕΡΙΩΝ	€/φιάλη/μήνα
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΩΝ ΦΙΑΛΩΝ (όταν απαιτείται)	€/φιάλη

### **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

1. Οι αναγραφόμενες ποσότητες της διακήρυξης είναι ενδεικτικές και έχουν προσδιοριστεί κατ' εκτίμηση των αναγκών του Γ.Ν. ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ, 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.

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΣΕ  
ΚΑΤΑΛΛΗΛΕΣ ΧΑΛΥΒΔΙΝΕΣ ΦΙΑΛΕΣ**

**ΓΕΝΙΚΑ**

**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ**

Τα προσφερόμενα ιατρικά αέρια, πρέπει να πληρούν τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την Ελληνική και την Ευρωπαϊκή Φαρμακοποία, ως εξής:

- Ιατρικό Οξυγόνο (Αρ. Μονογραφίας 0417):  $O_2 \geq 99,5\%$ ,  $CO_2 \leq 300$  ppm,  $CO \leq 5$  ppm,  $H_2O \leq 67$  ppm.
- Ιατρικό Πρωτοξείδιο του Αζώτου (Αρ. Μονογραφίας 0416):  $N_2O \geq 98,0\%$ ,  $CO_2 \leq 300$  ppm,  $CO \leq 5$  ppm,  $NO_x \leq 2$  ppm,  $H_2O \leq 67$  ppm
- Υγρό Ιατρικό Άζωτο (Αρ. Μονογραφίας 1247):  $N_2 \geq 99,5\%$ ,  $CO_2 \leq 300$ ppm,  $CO \leq 5$  ppm,  $H_2O \leq 67$  ppm,  $O_2 \leq 50$  ppm
- Ιατρικό Διοξείδιο του Άνθρακα (Αρ. Μονογραφίας 0375):  $CO_2 \geq 99,5\%$ ,  $CO \leq 5$  ppm,  $NO_x \leq 2$  ppm, Συνολικό θείο  $\leq 1$  ppm,  $H_2O \leq 67$  ppm

**ΦΙΑΛΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ**

Οι φιάλες για την αποθήκευση των ιατρικών αερίων είναι κυλινδρικές από χάλυβα. Φέρουν ειδικά κλείστρα και σημάνσεις (χρωματισμού, ενδείξεις κλπ.), σχετικές με την ταυτοποίηση των φιαλών και του αερίου που περιέχουν. (ΕΛΟΤ EN 1089-3). Για τους χρωματισμούς και τα κλείστρα των φιαλών ισχύουν και τα άρθρα 15 και 17 της Υπουργικής Απόφασης 10451/929/88 (ΦΕΚ 370/τευχος β ) καθώς και οι επιπλέον επισημάνσεις για τις φιάλες Νοσοκομειακών αερίων (Άρθρο 15 παρ.1&2).

Η πίεση στις φιάλες των ιατρικών αερίων που βρίσκονται σε αέρια μορφή καθορίζεται για κάθε είδος ιατρικού αερίου στην Τεχνική Οδηγία του Τ.Ο.Τ.Ε.Ε. 2491/86. Επίσης ισχύουν όλες οι τρέχουσες διατάξεις και οι οποιοσδήποτε εναρμονίσεις με την ευρωπαϊκή νομοθεσία ή τυχόν τροποποιήσεις και διορθώσεις των ανωτέρω διατάξεων.

Οι φιάλες είτε είναι ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου είτε του προμηθευτή, θα πρέπει να υπόκεινται κάθε φορά σε έλεγχο παραλαβής πριν την εμφιάλωσή τους, προκειμένου να διαπιστωθεί η καταλληλότητα τους, σύμφωνα με την ΑΠ Β 10451/929/88 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 370/Τεύχος Β'9-6-88).

Οι φιάλες θα φέρουν σφραγίδα ενδεικτική της υδραυλικής δοκιμής και χαραγμένα όλα τα απαραίτητα στοιχεία όπως πίεση δοκιμής, πίεση λειτουργίας, βάρος κλπ.

Στις φιάλες ιδιοκτησίας του Ιδρύματος, σε περιπτώσεις που απαιτείται, θα πραγματοποιούνται οι κάτωθι εργασίες με το αντίστοιχο κόστος εργασίας, που θα περιλαμβάνεται στην οικονομική προσφορά του προμηθευτή σε €/ φιάλη ή σε €/ τεμάχιο:

1. Έλεγχος υδραυλικής δοκιμής
2. Αντικατάσταση κλείστρου. Τα κλείστρα των φιαλών θα είναι καινούργια και θα πληρούν τους κανόνες καλής λειτουργίας και ασφάλειας και τις προδιαγραφές του ΕΛΟΤ
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. Αριθ. Α.Π. Β 10451/929/88 – Άρθρο 14<sup>ο</sup>), κατόπιν έγγραφης ενημέρωσης του Νοσοκομείου ώστε να προβεί στις απαραίτητες διαδικαστικές ενέργειες καταστροφής και αντικατάστασης αυτών.

Τα κλείστρα των φιαλών, θα είναι καινούργια 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 και που χρησιμοποιούνται στις φιάλες αεροπορικού τύπου, θερμοκοιτίδας και μεταφοράς ασθενών. Στην τιμή του κλείστρου θα περιλαμβάνεται και η δαπάνη αντικατάστασή τους.

Στις φιάλες που χορηγούνται από τον προμηθευτή στο Νοσοκομείο προς ενοικίαση, θα πραγματοποιούνται από τον προμηθευτή οι ίδιες ως ανωτέρω χρεώσεις, χωρίς επιβάρυνση του Νοσοκομείου.



### ΤΟΠΟΣ & ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

- 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.
- 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.
- Το αέριο θα συνοδεύεται υποχρεωτικά από πιστοποιητικά του οίκου παραγωγής και εμφιάλωσης και θα αναγράφεται η ακριβής ανάλυση και καθαρότητα.
- Ο χρόνος Παραλαβής - Παράδοσης θα είναι το πολύ **πέντε (5) εργάσιμες ημέρες** από την ημερομηνία έγγραφης παραγγελίας. Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης θα πρέπει να υπάρχει η δυνατότητα άμεσης παράδοσης.

### ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Στην περίπτωση που το Νοσοκομείο εξυπηρετείται ήδη και με χορηγηθέντες φιάλες, θα πρέπει να υποδεικνύεται ο αριθμός αυτών ανά προϊόν και χωρητικότητα.

Αν το Νοσοκομείο δεν διαθέτει επαρκή αριθμό φιαλών για την εξυπηρέτηση των αναγκών του, κατόπιν έγγραφου αιτήματος χορήγησης ο προμηθευτής θα του παραχωρεί φιάλες, έναντι μηνιαίου μισθώματος, το οποίο θα αναφέρει στην προσφορά του. Βάση του αιτήματος χορήγησης, ο συνολικός αριθμός των φιαλών

που έχουν χορηγηθεί στο Νοσοκομείο, για την εξυπηρέτηση των αναγκών του σε εμφιαλωμένα ιατρικά αέρια, θα προσαυξηθεί αντίστοιχα.

Σε αυτή την περίπτωση χαλύβδινων φιαλών ιδιοκτησίας του προμηθευτή, η παράδοση θα διενεργείται ώστε να τηρείται η αρχή της ίσης ανταλλαγής (ο αριθμός των κενών χαλύβδινων φιαλών που παραλαμβάνονται από τα Νοσοκομεία, είναι ίσος με αυτόν των πλήρων (γεμάτων) φιαλών που παραδίνονται από τον προμηθευτή).

### **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Για λόγους ασφαλούς διακίνησης οι διακινούμενες φιάλες προς γέμισμα θα πρέπει να φέρουν πάντα το ειδικό καλυπτρο 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 μέσων (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 (serial number),
  - β) την ημερομηνία διενέργειας της τελευταίας υδραυλικής δοκιμής αυτών,
  - γ) καθώς και την ημερομηνία λήξης του περιεχόμενου ιατρικού αερίου αυτών.
3. Για τα αέρια που ο προμηθευτής τα εμπορεύεται και δεν είναι ο ίδιος παραγωγός οφείλει να προσκομίσει τις αντίστοιχες άδειες και πιστοποιητικά από την παραγωγό εταιρεία.
4. Εταιρεία εμπορίας η οποία θα λάβει μέρος στον διαγωνισμό οφείλει να προσκομίσει βεβαίωση από εταιρεία παραγωγής και δέσμευσή της ότι θα αναλάβει την υποχρέωση εκτέλεσης του διαγωνισμού στην περίπτωση κατοχύρωσης του.
5. Επειδή η Υγειονομική Μονάδα βρίσκεται σε νησί η προμηθεύτρια Εταιρεία πρέπει να διασφαλίζει την απρόσκοπτη και αδιάλειπτη προμήθεια των αερίων σε περίπτωση απαγορευτικού πλεύσης, απεργίας ή άλλης αιτίας.

6. Οι προσφορές πρέπει να συνοδεύονται, επί ποινή απόρριψης αυτών, ότι έλαβαν γνώση το σύνολο των τεχνικών προδιαγραφών και τις τεχνικές απαιτήσεις που προκύπτουν από την διακήρυξη και αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα.
7. 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.
8. **Οι παραπάνω όροι θεωρούνται δεσμευτικοί, με ποινή απόρριψης της προσφοράς σε περίπτωση μη συμμόρφωσης σε κάποιον από αυτούς.**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΚΑΜΠΟΥΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**