



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ

Οικονομικό Τμήμα/ Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες: Δασούτης Βασίλειος

ΤΗΛ.: 2521350222/222

FAX : 2521025997

E-mail: grafeio.promithion@dramahospital.gr

URL: www.dramahospital.gr

Ταχ. Δ/ση: ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ Τ.Κ.: 661 32

ΔΡΑΜΑ 22.01.2020

Αρ.Πρωτ.: 924

ΘΕΜΑ :

«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ [ΟΞΥΓΟΝΟΥ – ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟΥ ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ – ΔΙΟΞΕΙΔΙΟΥ ΤΟΥ ΑΝΘΡΑΚΑ] ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΦΙΑΛΩΝ , ΓΙΑ ΔΥΟ(2) ΕΤΗ ,ΤΟΥ Γ.Ν. ΔΡΑΜΑΣ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ»

Το Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, έχοντας υπόψη τις Διατάξεις, όπως αυτές ισχύουν, του **Ν. 4412 (ΦΕΚ Α' 147/ 08.08.2016)** «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»,

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

κάθε ενδιαφερόμενο (Φυσικό ή Νομικό πρόσωπο) που να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις, να καταθέσει την προσφορά του, που αφορά στην **προμήθεια των παρακάτω ειδών και την παροχή υπηρεσιών μεταφοράς φιαλών**, για την κάλυψη πάγιων αναγκών του, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την Τεχνικο-Οικονομική τους προσφορά εντός **οκτώ (8) ημερολογιακών ημερών** από την ημερομηνία ανάρτησης (**23.01.2020**) στο διαδικτυακό τόπο του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης «ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ» (<https://diavgeia.gov.gr>).

Διαδικασία Προμήθειας:

Απευθείας Διαγωνιστική Διαδικασία, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα προσφορά από οικονομική άποψη, βάσει τιμής. **Ανώτατο ποσό προσφοράς (τμηματικής ή ολόκληρης) έως 22.200,00€, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α (σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα Ειδών).**

ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΕΡΙΩΝ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	ΦΠΑ	ΚΑΕ	ΚΩΔ.ΕΙΔ. CPV	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΑΕΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΑ (ΟΞΥΓΟΝΟ- ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ – ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΝΘΡΑΚΑ) (σε φιάλες) για δύο(2) έτη	483	5,40€	24%	1311	24111900-4 24111000-5 24112100-3	5.216,40€	6.468,34€
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ								6.468,34€

ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΦΙΑΛΩΝ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΦΙΑΛΩΝ (σε μήνες)	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ/Μήνα /ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΦΠΑ	ΚΑΕ	ΚΩΔ.ΕΙΔ. (CPV)	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΦΙΑΛΩΝ	24 μήνες	11,00 Χ48ΤΕΜ Χ24ΜΗΝΕΣ	24%	0824	60000000-8	12.672,00€
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ							15.713,28€
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ							22.182,00€

Χρόνος ισχύος προσφορών:

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για τριακόσιες εξήντα ημέρες (360) ημέρες.

Ημερομηνία Παράδοσης:

Το σύνολο των προϊόντων θα παραδοθεί σύμφωνα με τις ανάγκες της Υπηρεσίας.

Υποβολή Προσφορών:

Οι προσφορές κατατίθενται:

Ταχυδρομικώς στη Διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ / Τ.Κ.: 661 32,με την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ [ΟΞΥΓΟΝΟΥ –ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟΥ ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ - ΔΙΟΞΕΙΔΙΟΥ ΤΟΥ ΑΝΘΡΑΚΑ] ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΤΩΝ ΦΙΑΛΩΝ , ΤΟΥ Γ.Ν.ΔΡΑΜΑΣ» , υπόψη του **Δασούτη Βασιλείου**, ΤΗΛ.:2521350222, FAX :2521025997.

Κατάθεση προσφορών από 23.01.2020 μέχρι και την Πέμπτη 30.01.2020 και ώρα 14:00 μ.μ.

Τιμή προσφοράς:

Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφορά σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει)**. Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π.Τ. θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.

Χρηματοδότηση και τρόπος πληρωμής:

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής, κατόπιν έκδοσης σχετικών παραστατικών και πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής, που θα εκδοθεί στο όνομα του από την Αναθέτουσα Αρχή. Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

Στην Προσφορά να αναφέρεται:

- Στην προσφορά να αναγράφεται ο **κωδικός του Παρατηρητηρίου Τιμών. Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.**
- Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.
- Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.
- Άδεια κυκλοφορίας από Ε.Ο.Φ.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Χρόνος & Τόπος Παράδοσης Υλικών:

Ως χρόνος παράδοσης ορίζονται το αργότερο δέκα (10) εργάσιμες ημέρες από την ημέρα που θα δοθεί η παραγγελία από την αντίστοιχη Υπηρεσία του Γ. Ν. Δράμας και ύστερα από έγγραφη παραγγελία.

Τρόπος παράδοσης – παραλαβής:

Τα υπό παραγγελία είδη θα παραδίδονται και θα συνοδεύονται από τα ανάλογα παραστατικά (δελτίο αποστολής και τιμολόγιο). Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.

Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις Τεχνικές Προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις Τεχνικές Προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργάσιμων ημερών.

Ειδικό Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής δηλώνει με την συμμετοχή του ότι φέρει εις το ολόκληρον αλληλεγγύως και απεριόριστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού

υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.

- Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

Συγκεκριμένα:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

α/α	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑ ΔΑ	ΠΟΣΟΤΗ ΤΑ	ΤΙΜΕΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.
1.	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 50L/200 bar, χωρητικότητας 10,7 m ³	TEM	10		
2.	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 50L/150 bar, χωρητικότητας 8,00 m ³	TEM	4		
3.	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 40L/150 bar, χωρητικότητας 6,4 m ³	TEM	5		
4.	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 10L/200 bar, χωρητικότητας 2,8 m ³	TEM	3		
5.	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 10L/200 bar, χωρητικότητας 2,1 m ³	TEM	100		
6.	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 5L/200 bar, χωρητικότητας 1 m ³	TEM	330		
7.	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ , χωρητικότητας, 0,80 m ³	TEM	4		
8.	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ , χωρητικότητας 0,60 m ³	TEM	4		
9.	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, χωρητικότητας 0,50 m ³	TEM	4		
10 .	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ, χωρητικότητας 0,40 m ³	TEM	4		
11 .	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟΥ ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ των 35Kg	TEM	5		
12 .	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΙΟΞΕΙΔΙΟΥ ΤΟΥ ΑΝΘΡΑΚΑ των 5Kg	TEM	10		
	Σύνολο φιαλών προς πλήρωση	TEM	483		
13	ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΦΙΑΛΩΝ ΓΙΑ ΔΩΔΕΚΑ ΜΗΝΕΣ	TEM	48X24 ΜΗΝΕΣ		

1	ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΧΡΗΣΗ ΚΕΝΩΝ ΦΙΑΛΩΝ ΓΙΑ ΔΩΔΕΚΑ ΜΗΝΕΣ (όλων των παραπάνω χωρητικοτήτων).	TEM	50	ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΟΧΗ	ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΟΧΗ
---	---	-----	----	---------------	---------------

Επίσης να δοθεί τιμή προσφοράς και για χρήση κενών φιαλών πέραν των πενήντα (50) δωρεάν τεμαχίων.

Τυχόν επιπλέον χρεώσεις (ΚΛΕΙΣΤΡΑ ΦΙΑΛΩΝ, ΒΑΦΗ ΦΙΑΛΩΝ, κ.λ.π.), να αναφέρονται αναλυτικά στην Προσφορά από τον Ανάδοχο.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Οι εταιρείες να τηρούν όλες τις διαδικασίες μεταφοράς / φορτοεκφόρτωσης του εν ισχύ ADR επικίνδυνων υλικών.

ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΦΙΑΛΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Το Νοσοκομείο θα εξυπηρετείται σε εμφιαλωμένα αέρια με κατάλληλες φιάλες, είτε ιδιοκτησίας αυτού είτε ιδιοκτησίας των εταιρειών, κατόπιν παραχώρησης.

Στην περίπτωση που οι διακινούμενες φιάλες είναι:

α) ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου, τότε η εταιρία θα παραλαμβάνει τις προς αναγόμευση κενές φιάλες, τις οποίες θα επιστρέφει γεμάτες σε επόμενη παράδοση, εφόσον μετά τον απαιτούμενο κατά νόμο έλεγχο στις εγκαταστάσεις της εταιρείας, κριθούν κατάλληλες προς αναγόμευση. Στην περίπτωση που δεν είναι κατάλληλες προς αναγόμευση, η εταιρεία ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο, ώστε να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες καταστροφής και αντικατάστασης αυτών. Πριν την έναρξη της διαδικασίας, ο ανάδοχος οφείλει να ενημερώσει τον φορέα, μετά από καταγραφή των φιαλών, τον ακριβή αριθμό διακίνησης με τον οποίο ξεκινά τις υποχρεώσεις της σύμβασης.

β) ιδιοκτησίας της εταιρείας, η παράδοση αυτών θα διενεργείται ώστε να τηρείται η αρχή της Ίσης ανταλλαγής (ο αριθμός των κενών φιαλών που παραλαμβάνονται από το Νοσοκομείο, είναι ίσος με αυτόν των πλήρων (γεμάτων) φιαλών που παραδίδονται από την εταιρία.

Σε κάθε περίπτωση, το Νοσοκομείο θα πρέπει να έχει μεριμνήσει να έχει επαρκή αριθμό φιαλών για την εξυπηρέτηση των αναγκών του, είτε με φιάλες ιδιοκτησίας του, είτε με **έγγραφο αίτημα** χορήγησης φιαλών, ιδιοκτησίας της εταιρείας. Στην περίπτωση αυτή, ο συνολικός αριθμός των φιαλών που έχουν ήδη παραχωρηθεί στο Ίδρυμα (40 φιάλες ιατρικών αερίων διαφόρων χωρητικότητας), για την εξυπηρέτηση των αναγκών του σε εμφιαλωμένα ιατρικά αέρια, θα αναπροσαρμοστεί αντιστοίχως. Σημειώνουμε ότι, οι παραπάνω αναφερόμενες φιάλες, σε περίπτωση χορήγησης, δεν θα πρέπει να δοθούν προς αναγόμευση σε νέο προμηθευτή που πιθανώς επιλεγεί μελλοντικά. Σε αντίθετη περίπτωση, που το Νοσοκομείο παραδώσει φιάλες ιδιοκτησίας της αναδόχου εταιρείας σε άλλον προμηθευτή, η ανάδοχος εταιρεία, ουδεμία ευθύνη φέρει τόσο για την ποιότητα των αερίων όσο και για τον τρόπο εμφιάλωσης αυτών. Το Νοσοκομείο θα πρέπει να γνωστοποιήσει **εγγράφως, πριν την έναρξη σχετικής** συνεργασίας με οποιαδήποτε εταιρία του ανταγωνισμού, την ημερομηνία παραλαβής από την προηγούμενη ανάδοχη εταιρεία, των φιαλών Ιατρικών Αερίων, ιδιοκτησίας της, οι οποίες βρίσκονται στους επιλεγμένους χώρους αυτού. Τυχόν αδυναμία επιστροφής των φιαλών αυτών από το Νοσοκομείο, θα αναγκάσει την εταιρεία να προβεί στην, ανά τεμάχιο, χρέωση της αξίας αυτών, βάσει του τρέχοντος τιμοκαταλόγου της.

Τέλος, για λόγους ασφαλούς διακίνησης, το νοσοκομείο θα πρέπει να παραδίδει τις, προς αναγόμευση, φιάλες, στην εκάστοτε ανάδοχη εταιρεία, **πάντα** με το ειδικό κάλυπτρο ασφαλείας του κλειστρου αυτών. Σε αντίθετη περίπτωση, η εταιρία, αφού ενημερώσει το Νοσοκομείο, θα προχωρά στην τοποθέτηση νέου καλύπτρου, με την αντίστοιχη χρέωση, Βάση της παρούσης οικονομικής της προσφοράς.

Επισημαίνεται ότι οι εταιρείες οι εναρμονιζόμενες πλήρως στις σχετικές οδηγίες τόσο του Ε.Ο.Φ. όσο και της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας, πρέπει να εισάγουν στις διαδικασίες διαχείρισης, πλήρωσης και διακίνησης των φιαλών ιδιοκτησίας τους, σύστημα με δυνατότητα ιχνηλασιμότητας του αερίου προϊόντος και της συσκευασίας αυτού (φιάλης), εισάγοντας σ' αυτήν, μοναδιαίο γραμμωτό κώδικα (barcode), έτσι ώστε να διασφαλίζεται ηλεκτρονικά ο εντοπισμός, η άμεση ανάκληση και ο έλεγχος αυτής.

Η εκάστοτε ανάδοχος εταιρεία στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να γνωστοποιεί με έγγραφη επιστολή της το Νοσοκομείο, για το εάν επιθυμεί την επέκταση της εφαρμογής τοποθέτησης ξεχωριστού μοναδιαίου γραμμωτού κώδικα και στις φιάλες ιδιοκτησίας των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας, για τους προαναφερόμενους λόγους, ώστε τα πλεονεκτήματα της ηλεκτρονικής ιχνηλασιμότητας να εφαρμόζονται σε όλες τις φιάλες ιατρικών αερίων που φθάνουν στα εμφιαλωτήρια της εταιρείας προς επαναπλήρωση.

Σύμφωνα με το. ΦΕΚ 2039(β/12436/706/2011) περί υποχρεώσεων ιδιόκτητων φιαλών, οι ιδιοκτήτες οφείλουν να εφαρμόζουν τα εξής:

- Όταν ο ιδιοκτήτης θεωρεί ή έχει λόγους να πιστεύει ότι ο μεταφερόμενος εξοπλισμός υπό πίεση δεν συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις οι οποίες περιέχονται στα παραρτήματα της κοινής υπουργικής απόφασης 35043/2524/2010(Β'1385), συμπεριλαμβανομένων των απαιτήσεων περί περιοδικού ελέγχου ή στην παρούσα, τότε μπορεί να καθιστά διαθέσιμο ή να χρησιμοποιεί το μεταφερόμενο εξοπλισμό υπό πίεση στην αγορά μόνο κατόπιν συμμόρφωσής του.
- Επίσης ο ιδιοκτήτης ενημερώνει τον κατασκευαστή ή τον εισαγωγέα ή τον διανομέα σχετικά, καθώς και τις αρχές εποπτείας της αγοράς όταν ο μεταφερόμενος εξοπλισμός υπό πίεση παρουσιάζει κίνδυνο.
- Ο ιδιοκτήτης παρέχει τεκμηρίωση για όλα τα παρόμοια περιστατικά μη συμμόρφωσης και λήψης διορθωτικών μέτρων.
- Ο ιδιοκτήτης εξασφαλίζει ότι ενόσω ο μεταφερόμενος εξοπλισμός υπό πίεση βρίσκεται υπό την ευθύνη του, οι συνθήκες αποθήκευσης ή μεταφοράς δεν θέτουν σε κίνδυνο τη συμμόρφωση του με τις απαιτήσεις οι οποίες περιέχονται στα παραρτήματα της κοινής υπουργικής απόφασης 35043/2524/2010(Β' 1385) και στην ΥΑ Β/12436/706/2011(ΦΕΚ 2039).
- Σύμφωνα με το σημείο 6.2.2.6.6 της ΥΑ 40955/4862/13(ΦΕΚ 2514), ο ιδιοκτήτης του δοχείου πίεσης (φιάλης) οφείλει να διατηρεί πανομοιότυπο αρχείο με αυτό του πιστοποιημένου κέντρου ελέγχου φιαλών μέχρι την επόμενη περιοδική επιθεώρηση και δοκιμή, εκτός και αν το δοχείο πίεσης (φιάλη) αποσυρθεί μόνιμα από τη λειτουργία.

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΑΕΡΙΩΝ

Η παράδοση των αερίων σε κατάλληλες φιάλες θα γίνεται τμηματικά στην κεντρική αποθήκη του Νοσοκομείου, εντός πέντε (5) εργασίμων ημερών, κατόπιν υποβολής της σχετικής έγγραφης και σύμφωνης με το Π.Δ. 80/2016(Α'145) παραγγελίας αυτού, υπό την προϋπόθεση ότι έχει παραδοθεί στην εταιρεία ο αριθμός κενών φιαλών που έχει παραγγελθεί σε προηγούμενο δρομολόγιο.

Κατά την διαδικασία σύναψης, θα ορισθεί συγκεκριμένη εβδομαδιαία ημέρα παράδοσης –παραλαβής των φιαλών, την οποία ο ανάδοχος αποδέχεται ρητώς, με μη δυνατότητα παρέκκλισης αυτής, με σκοπό την εύρυθμη λειτουργία των τμημάτων του φορέα.

Οι προδιαγραφές των προσφερόμενων ιατρικών αερίων καθορίζονται από τον Ε.Ο.Φ και τις Ευρωπαϊκές Οδηγίες, ως εξής:

- Ιατρικό Οξυγόνο (Αρ. Μονογραφίας 0417): $O_2 > 99,5\%$, $CO_2 < 300ppm$, $CO < 5ppm$, $H_2O < 67ppm$
- Ιατρικό Διοξείδιο του Άνθρακα (Αρ. Μονογραφίας 0375): $CO_2 > 99,5\%$, $CO < 5 ppm$, $NO_x < 2 ppm$, Συνολικό θείο $< 1 ppm$, $H_2O < 67 ppm$
- Ιατρικό Πρωτοξείδιο του αζώτου (Αρ. Μονογραφίας 0416): $N_2O > 98\%$, $CO_2 < 300 ppm$, $CO < 5 ppm$, $NO_x < 2 ppm$, $H_2O < 67 ppm$.

ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ

Οι προσφέροντες πρέπει να διαθέτουν:

- Άδεια παραγωγής Et εμφιάλωσης από τον Ε.Ο.Φ για κάθε ένα από τα προσφερόμενα ιατρικά αέρια: ιατρικό οξυγόνο, ιατρικό διοξείδιο του άνθρακα, ιατρικό πρωτοξείδιο του αζώτου σύμφωνα με τις Αρχές & Κανόνες Καλής Παραγωγής όπως υπαγορεύονται από την απόφαση Δ.Σ. ΕΟΦ 62060 (ΦΕΚ1586/Β'/30.9.2010).
- Πιστοποιητικό κατά ISO 9001:2008 για εμφιάλωση, διανομή και εμπορία ιατρικών αερίων: ιατρικό οξυγόνο, ιατρικό διοξείδιο του άνθρακα, ιατρικό πρωτοξείδιο του αζώτου, κ.λπ.
- Άδεια Κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ (Υ.Α. Δ.ΥΓ3α/Γ.Π. 32221/2013, ΦΕΚ Β'/1049/29.04.2013

ΛΟΙΠΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

- Πιστοποιητικό έγκρισης συστήματος ποιότητας από την EBETAM αναφορικά με τη διενέργεια περιοδικών επιθεωρήσεων (υδραυλική δοκιμή) και εκτάκτων ελέγχων φιαλών, σύμφωνα με τις οδηγίες 2010/35/ΕΕ και 2008/68/ΕΚ.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑ

