



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
24REQ014182101-2024-01-29

ΑΔΑ: ΨΥ0Δ469Η5Ω-Β09

ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ : Προμηθειών



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 01.24
(ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ ΦΟΡΕΑ)

« Υποβολής προσφοράς/ων για την ανάδειξη ετήσιου χορηγητή για την πλήρωση, ενοίκιαση και κάλυψη εξόδων μεταφοράς Φιαλών Ιατρικών αερίων (Οξυγόνου) του Νοσοκομείου, έως εξαντλήσεως του ποσού των 18.000,00€ (συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.), με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης με συλλογή κλειστών σφραγισμένων προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 50 του ν.4782/21 ».

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 81 /4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
2. Τον Ν. 3527/09-02-2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
3. Τον Ν. 4412/8.8.16 (αρ. φύλλου 147) Δημόσιες Συμβάσεις Έργων Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/Ε.Ε & 2014/25/Ε.Ε).
4. Τον Ν. 4605/1-4-19, άρθρο 43 «Τροποποίηση διατάξεων του Ν. 4412/16 (Α'147)».
5. Τον Ν. 4782 ΦΕΚ Α 36/9.3.2021 «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.
6. Το με αριθμ. πρωτ. 38850/11-12-23 υπηρεσιακό σημείωμα του Γραφείου Υλικού του Νοσοκομείου.
7. Το με αριθμ. πρωτ. 40522/22-12-23 έγγραφο της Προϊσταμένης της Δ/σης Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου με τις τεχνικές προδιαγραφές για την υλοποίηση της διαγωνιστικής διαδικασίας.
8. Το πρωτογενές αίτημα : 24REQ014136384.
9. Τη με αριθμ. 2^η/ 11-1-24 (οικ. θέμα 17^ο) ΑΔΑ : 9ΜΡΥ469Η5Ω-ΟΚΒ Απόφαση Δ.Σ. του Ψ.Ν.Α., περί διενέργειας διαγωνισμού για την πλήρωση , ενοίκιαση και κάλυψη εξόδων μεταφοράς φιαλών ιατρικού αερίου (οξυγόνου) του Νοσοκομείου, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης με συλλογή γραπτών σφραγισμένων προσφορών με πρόσκληση στο ΚΗΜΔΗΣ σύμφωνα με τον ν.4782/21, άρθρο 50.

Απευθύνουμε πρόσκληση στους οικονομικούς φορείς για την υποβολή :

1. Τεχνικής & οικονομικής προσφοράς καθώς και δικαιολογητικών κατακύρωσης για την ανάδειξη χορηγητή πλήρωσης, ενοικίασης και κάλυψης εξόδων μεταφοράς φιαλών ιατρικού αερίου (οξυγόνου) του Νοσοκομείου, έως εξαντλήσεως του ποσού των 18.000,00€ (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24%).

Η παρούσα πρόσκληση πραγματοποιείται μέσω της διαδικασίας της απευθείας ανάθεσης με συλλογή κλειστών σφραγισμένων προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή στο σύνολο των ζητούμενων ειδών-υπηρεσιών).

2. ΤΕΧΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟ ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Οι προμηθευτές Ιατρικών Αερίων, θα πρέπει να πληρούν απαραίτητως τα παρακάτω:

- Άδεια παραγωγής και κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ για κάθε ένα από τα προσφερόμενα είδη.
- Άδεια εμφιάλωσης ιατρικών αερίων.
- Πιστοποίηση κατά ISO 9001:2008 για παραγωγή εμφιάλωση διανομή, εμπορία ιατρικών αερίων.
- Πιστοποίηση κατά ISO 9001:2008 για διακίνηση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Υπουργικής απόφασης Ε3/833/99ή βάσει της ΔΥ 1348/2004 (αφορά κυρίως αυτούς που δεν είναι οι ίδιοι παραγωγοί).
- Άδεια λειτουργίας του εμφιαλωτηρίου από ΥΒΕΤ
- Πιστοποιητικό έγκρισης συστήματος ποιότητας από αρμόδιο φορέα για υδραυλικές δοκιμές (πχ EBETAM), σύμφωνα με τις οδηγίες 2010/35/ΕΕ, 2008/68/ΕΚ και μεταγενέστερες.
- Πιστοποιητικό ΕΛΟΤ EN ISO 14001:2015 σύστημα περιβαλλοντικής διαχείρισης.
- Υπεύθυνη δήλωση, τήρησης όλων των διαδικασιών μεταφοράς φορτοεκφόρτωσης επικίνδυνων υλικών.
- Υπεύθυνη δήλωση του παραγωγού υγροποιημένων Ιατρικών αερίων ότι, δεσμεύεται για την προμήθεια των Ιατρικών αερίων σε όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
- Υπεύθυνη δήλωση από τον προμηθευτή, ότι η παράδοση ή η παραλαβή των κενών ή γεμάτων αντίστοιχα φιαλών αερίου του Νοσοκομείου, θα γίνεται τμηματικά εντός του Νοσοκομείου, με ευθύνη, με μέριμνα του προμηθευτή.
- Υπεύθυνη δήλωση από τον προμηθευτή, ότι η επιστροφή των φιαλών με αέριο (O₂) στο χώρο του Νοσοκομείου, θα γίνεται εντός 48 ωρών (από την ημέρα που δόθηκε η παραγγελία στην εταιρεία), ενώ σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης θα γίνεται άμεσα.
- Η παράδοση των υπό προμήθεια ειδών θα γίνεται, σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου κατά την διάρκεια του έτους, κατά τις εργάσιμες ημέρες από 7:00 έως 14:00μμ .
- Υπεύθυνη δήλωση από τον προμηθευτή ότι, η καθαρότητα του αερίου οξυγόνου θα είναι όπως προβλέπεται από τον ΕΟΦ και τις Ευρωπαϊκές Οδηγίες.
- Υπεύθυνη δήλωση, ότι οι φιάλες ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου, πριν την εμφιάλωση, θα ελέγχονται, προκειμένου να διαπιστώνεται η καταλληλότητά τους, με αποκλειστική ευθύνη του αναδόχου, σύμφωνα με τις οδηγίες της EBETAM και του ΦΕΚ 370Β/9-6-88. Στις περιπτώσεις που απαιτείται να γίνουν οι εργασίες: Έλεγχος υδραυλικής δοκιμής, αντικατάσταση κλειστρου, αντικατάσταση καλύπτρου ασφαλείας φιάλης, χρωματισμός (όπως προβλέπεται από ΕΛΟΤ), Θα ενημερώνεται προηγουμένως το Νοσοκομείο εγγράφως.
- Υπεύθυνη δήλωση του προμηθευτή των ιατρικών αερίων του Νοσοκομείου, ότι κατά την έναρξη της σύμβασης, θα παρέχει στο Ψ.Ν.Α., **30 φιάλες (O₂)** των 10 m³ για όσο διάστημα διαρκεί η σύμβαση το δε περιεχόμενο καθώς και οι φιάλες θα χρεωθούν σύμφωνα με την σύμβαση. Σε περίπτωση αυξημένων αναγκών σε οξυγόνο να υπάρχει η δυνατότητα κάλυψη τους με επιπλέον φιάλες. Οι φιάλες θα τοποθετηθούν στο κεντρικό σύστημα παροχής ιατρικών αερίων. Μετά τη λήξη της σύμβασης, το Νοσοκομείο θα έχει την υποχρέωση να τις επιστρέψει.

- Να δηλωθεί, το εργοστάσιο παραγωγής και εμφιάλωσης, ο τόπος εγκατάστασής του και να προσκομιστεί έγγραφο του ΕΟΦ που να βεβαιώνει ότι το εργοστάσιο έχει την άδεια του ΕΟΦ ή αντίστοιχης αρχής.
- Όποια εκ των δικαιολογητικών αφορούν διακινητές, οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να προσκομίσουν τα αντίστοιχα αντίγραφα του παραγωγού τους, στην περίπτωση αυτή θα πρέπει η εταιρεία να διαθέτει άδεια εμπορίας και διακίνησης φαρμακευτικών σκευασμάτων.
- Μειοδότης θα είναι η εταιρεία που προσφέρει το χαμηλότερο συνολικό ποσό στον ΠΙΝΑΚΑ Α.

ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

- Ο ετήσιος αριθμός πληρώσεων και των λοιπών παροχών θα διαμορφώνονται ανάλογα με τις ανάγκες που θα προκύπτουν χωρίς να τροποποιηθεί η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη.
- Όταν κατά τον έλεγχο της φιάλης διαπιστωθεί η μη καταλληλότητα αυτής, θα μπορούν **άμεσα** να γίνουν οι αντίστοιχες λοιπές παροχές (1,2,3,4,5,6,7,8), με την έγγραφη συμφωνία της υπηρεσίας.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α
ΦΙΑΛΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Χωρητικότητα Φιάλης Ιατρικού Αερίου	Ετήσιος Αριθμός Πιθανών Πληρώσεων	Τιμή ανά είδος	Συνολικό ποσό ανά είδος
Φιάλες 1m ³ φαρμακευτικού O ₂ έως και 1 m ³ εναλλακτικά μίσθωση φιαλών 2 lt ή 5 lt έως LIV (με ενσωματωμένο ροόμετρο και ταχυσύνδεσμο)	120		
Φιάλες 2m ³ φαρμακευτικού O ₂ από 1,1 m ³ έως και 2m ³ (10lt) εναλλακτικά μίσθωση φιαλών LIV 10lt (με ενσωματωμένο ροόμετρο και ταχυσύνδεσμο)	15		
Φιάλες 3m ³ φαρμακευτικού O ₂	120		
Φιάλες 4m ³ φαρμακευτικού O ₂	90		
Φιάλες μεγάλης χωρητικότητας κεντρικής παροχής (10 m ³) 50 lt φαρμακευτικού O ₂ , εναλλακτικά μίσθωση φιαλών με απλό κλείστρο	4500 m ³		
Μεταφορικά φιαλών ανά δρομολόγιο	96		
Μίσθωση 30 φιαλών 10 m ³ ανά μήνα (από την έναρξη της σύμβασης)	12		
Συνολικό ποσό χωρίς ΦΠΑ			
Συνολικό ποσό με ΦΠΑ			

ΠΙΝΑΚΑΣ Β

Οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό θα αναγράφουν στην οικονομική τους προσφορά τιμή για:

Λοιπές παροχές	Τιμές
1. Αντικατάσταση κλείστρων.	
2. Υδραυλική δοκιμή.	
3. Αντικατάσταση καλύπτρου ασφαλείας φιάλης.	
4. Χρωματισμός φιάλης 1m ³ (όπως προβλέπεται από ΕΛΟΤ)	
5. Χρωματισμός φιάλης 2m ³ (όπως προβλέπεται από ΕΛΟΤ)	
6. Χρωματισμός φιάλης 3m ³ (όπως προβλέπεται από ΕΛΟΤ)	

7. Χρωματισμός φιάλης 4m ³ (όπως προβλέπεται από ΕΛΟΤ)	
8. Χρωματισμός φιάλης 10m ³ (όπως προβλέπεται από ΕΛΟΤ)	
9. Ενοικίαση φιάλης 1m ³ (μηνιαία) όταν απαιτηθεί λόγω αυξημένων αναγκών.	
10. Ενοικίαση φιάλης 2m ³ (μηνιαία) όταν απαιτηθεί λόγω αυξημένων αναγκών.	
11. Ενοικίαση φιάλης 10m ³ (μηνιαία) όταν απαιτηθεί λόγω αυξημένων αναγκών.	

Η προϋπολογισθείσα δαπάνη αποτυπώνεται στους κάτωθι Κωδικούς Αριθμούς Εξόδων (ΚΑΕ), του Νοσοκομείου :

1311, 0819, 0815

CPV: 24111500-0, 98390000-3, 60000000-8.

3. Η προς αξιολόγηση οικονομική προσφορά, θα πρέπει να περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον τα ακόλουθα:

α. Την καθαρή τιμή για κάθε ζητούμενο είδος, σύμφωνα με τον ως άνω πίνακα.

β. Τον αναλογούντα ΦΠΑ.

γ. Τη συνολική αξία της οικονομικής προσφοράς.

Ο μειοδότης θα προκύψει με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά (χαμηλότερη τιμή στο σύνολο των ως άνω ζητούμενων ειδών-υπηρεσιών).

Κατά την υποβολή της προσφοράς απαιτείται υποχρεωτικά κατάθεση:

- ✓ **Οικονομικής προσφοράς**, η τιμή της οποίας δίνεται σε ευρώ (μη συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.) και περιλαμβάνει κρατήσεις υπέρ τρίτων, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, για την παροχή της υπηρεσίας, με τον τρόπο που θα προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης.
- ✓ Υποβολή **προσφοράς τεχνικής καθώς και όλων των εγγράφων που περιλαμβάνονται στην παράγραφο τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης (επί ποινή απόρριψης της προσφοράς).**
- ✓ **Υπεύθυνη Δήλωση** σύμφωνα με το άρθρ. 23 του ν. 4782 σε αντικατάσταση του άρθρ. 74 του ν. 4412/2016, περί μη επιβολής σε βάρος σας της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.
- ✓ **Υπεύθυνη δήλωση**, περί αποδοχής των όρων που τέθηκαν στο παρόν έγγραφο πλήρως και ανεπιφύλακτα.
- ✓ **Δικαιολογητικά κατακύρωσης** (προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημόσιων συμβάσεων των παρ. 1 και 2 των άρθρων 73 και 74 του ν. 4412/16):
 Ποινικό μητρώο
 Φορολογική & ασφαλιστική ενημερότητα
 ΓΕΜΗ
 Πιστοποιητικό εκπροσώπησης
 Έγγραφα πρωτοδικείου περί : 1) μη πτώχευσης, 2) λύσης, 3) αναγκαστικής διαχείρισης, 4) συνδιαλλαγής – εξυγίανσης, 5) διορισμού εκκαθαριστή-συν εκκαθαριστή, 6) υπαγωγής στο καθεστώς ειδικής εκκαθάρισης, 7) σχεδίου αναδιοργάνωσης, 8) υπαγωγής α) στην έκτακτη διαδικασία ρύθμισης υποχρεώσεων εμπόρων με δεσμευτική δύναμη για το σύνολο των πιστωτών β) καθεστώς ειδικής διαχείρισης του Ν. 4307/2014.

Τα δικαιολογητικά κατακύρωσης θα πρέπει να είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής τους.

Δικαιολογητικά, τα οποία δεν αναφέρουν ημερομηνία ισχύος, ισχύουν για τρεις (3) μήνες από την ημερομηνία έκδοσής τους.

Μετά την κατακύρωση του διαγωνισμού απαιτείται εγγυητική καλής εκτέλεσης ύψους 4% επί της καθαρής προϋπολογισθείσας αξίας.

4. Παρακαλούμε όπως η προσφορά σας υποβληθεί στην Υπηρεσία μας σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο έως την 6-2-2024, ημέρα Τρίτη, και ώρα 10:30 π.μ., στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου Λεωφ. Αθηνών 374, Χαϊδάρι, και πρέπει να είναι συντεταγμένη στην Ελληνική γλώσσα, χωρίς ξέσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις στο κείμενο και στα ποσά. (Στην αποσφράγιση των προσφορών μπορούν να παρευρίσκονται οι συμμετέχοντες κατά την ημερομηνία και ώρα που αναφέρεται στο παρόν έγγραφο, ως καταληκτική).

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

Η υποβολή προσφοράς δεν είναι δεσμευτική για την Υπηρεσία ως προς την ανάθεση της σύμβασης. Ο οικονομικός φορέας θα πρέπει να συμφωνεί πλήρως και ανεπιφύλακτα με τις Τεχνικές Προδιαγραφές και τους λοιπούς όρους της παρούσας.

Αριθμοί ανάληψης υποχρέωσης έτους

ΚΑΕ 1311: α/α 231, ποσού 10.000,00€ έτους 2024.

ΚΑΕ 0819: α/α 231, ποσού 3.500,00€ έτους 2024.

ΚΑΕ 0815: α/α 231, ποσού 4.500,00€ έτους 2024.

CPV: 24111500-0, 98390000-3, 60000000-8.

Η παρούσα πρόσκληση είναι «Καταχωριστέα στο ΚΗΜΔΗΣ».

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΨΝΑ

Η ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΤΣΑΓΔΗ