



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΡΓΟΥΣ
ΔΝ/ΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ: ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ: ΚΟΡΙΝΘΟΥ 191
ΤΑΧ. ΚΩΔ.: 21231 ΑΡΓΟΣ
ΠΛΗΡ/ΡΙΕΣ: ΜΙΧΑΛΗΣ ΓΚΑΥΡΟΣ
ΤΗΛ.: 2751360170 &172
Email: promithies4@gna.gr

ΠΡΟΣ

SOL HELLAS A.E.
email.: info@solgroup.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ SOL HELLAS A.E.

Στο πλαίσιο συμβάσεων του άρθρου 118 ν. 4412/2016, περί απευθείας ανάθεσης όπως αντικαταστάθηκε με άρθρου 53 του ν. 4782/2021 περ. 3α, για τις συμβάσεις εκτιμώμενης αξίας ίσες ή κατώτερες από το όριο των τριάντα χιλιάδων (30.000,00) ευρώ και σε εκτέλεση της υπ' αριθ. 2038/04-02-2025 (ΑΔΑ 9Λ6Κ4690Β4-ΛΜΜ) Απόφασης της Αναθέτουσας Αρχής και της υπ' αριθ. 420/06-02-2025 Απόφασης δέσμευσης πίστωσης με ΑΔΑ 9ΘΛ34690Β4-4Ξ1 το Γ. Ν. Αργολίδας – Ν.Μ. Άργους σας προσκαλεί να υποβάλετε την προσφορά σας, για την προμήθεια υγρού οξυγόνου CPV 24111900-4 προϋπολογισθείσας δαπάνης 13.451,52 €.

1. ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΗ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
Τμήμα Γραμματείας: mailto: kgram@gna.gr	Ημέρα Πέμπτη 13-02-2025 και ώρα 14:00 μ.μ.

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Περιγραφή προμήθειας

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΡΟ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	Υγρό Φαρμακευτικό Οξυγόνο(CPV 24111900-4)	m ³	16.000	0,678 €	10.848,00 €	13.451,52 €

Παραδοτέα

Παράρτημα Ι

3. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Φορολογική & Ασφαλιστική ενημερότητα.
2. Αναλυτικό Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης.
3. Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ότι δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για τους λόγους που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016 εις βάρος των μελών του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του προσκληθέντος οικονομικού φορέα ή του οργάνου που έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό. Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:
4. Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ότι α) δεν έχει εκδοθεί τελεσίδικη δικαστική απόφαση ή διοικητική απόφαση με δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του οικονομικού φορέα, όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, β) δεν έχει επιβληθεί η κύρωση οριζόντιου αποκλεισμού από τη συμμετοχή του οικονομικού φορέα σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 74 του ν. 4412/2016,

Η Υπεύθυνη δήλωση / υπεύθυνες δηλώσεις, νοούνται ως δηλώσεις του ν. 1599/1986, υπογράφεται / υπογράφονται από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα (για νομικά πρόσωπα - εταιρείες), όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α παρ. 2 του ν. 4412/2016, ιδίως με χρήση εγκεκριμένης ψηφιακής υπογραφής ή εγκεκριμένης ηλεκτρονικής σφραγίδας (π.χ μέσω GOV.GR) και να έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας.

4. ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι προσφορά παραλαμβάνεται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας. Η αποσφράγιση των φακέλων των δικαιολογητικών συμμετοχής – τεχνικών και οικονομικών προφορών θα γίνει ενιαία.

Κατόπιν, η αρμόδια επιτροπή συντάσσει πρακτικό αποσφράγισης και αξιολόγησης της προφοράς στο οποίο αποτυπώνονται τα αποτελέσματα του ελέγχου και της αξιολόγησης των δικαιολογητικών της και λοιπών στοιχείων της προφοράς και στο οποίο προτείνεται ο οριστικός ανάδοχος.

Η κατακύρωση θα γίνει με Απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής.

5. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Ημερομηνία : 14.02.2025 Ημέρα : Παρασκευή Ώρα 10.00 π.μ.

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας- Ν. Μ. Άργους.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: εξήντα(180) ημέρες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.

ΚΩΔΙΚΟΣ CPV: 24111900-4 προμήθεια υγρού οξυγόνου, ΚΑΕ 1613.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: (2) δυο μήνες.

ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ: Γ. Ν. Αργολίδας- Ν. Μ. Άργους.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ: Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.- ΙΣΤΟΤΟΠΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

6. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά I δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και τις σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις εξής κρατήσεις:

- 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση των υπόλοιπων κρατήσεων (άρθρο 3 του Ν. 3580/2007 και άρθρο 24 παρ. 6 του Ν. 3846/2010).
- 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ (αρ. 7 Ν. 4912/2022 ΦΕΚ 57/17-03-2022)
- 4% παρακράτηση φόρου εισοδήματος, σύμφωνα με το Ν.2198/1994.

Ο Φ.Π.Α καταβάλλεται από το Νοσοκομείο.

Η Αναθέτουσα Αρχή δεν έχει υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης για υπερωριακή απασχόληση ή οποιαδήποτε άλλη αμοιβή στο προσωπικό του προμηθευτή ή τρίτων.

7.ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από :

- Το ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- Το ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.
- Το ν. 4782/09-03-2021 (Α' 36) 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.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ

ΓΕΣΘΗΜΑΝΗ ΚΑΣΝΑΚΤΣΟΓΛΟΥ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΓΡΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

- Το προσφερόμενο υγρό οξυγόνο θα πρέπει να πληροί τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την Ελληνική και Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία: Ιατρικό Οξυγόνο (Αρ. Μονογραφίας 0417): $O_2 \geq 99,5\%$, $CO_2 \leq 300\text{ppm}$, $CO \leq 5\text{ppm}$, $H_2O \leq 67\text{ppm}$.
- Το οξυγόνο θα είναι σε υγρή μορφή υπό πίεση και θα μετράται σε κυβικά μέτρα (m^3).
- Το υγρό οξυγόνο ιατρικής χρήσης θα μεταφέρεται με ειδικά βυτιοφόρα αυτοκίνητα του Προμηθευτή και θα αποθηκεύεται σε δεξαμενή υγρού οξυγόνου που θα εγκαταστήσει ο Προμηθευτής.
- Η παρακολούθησή των παραμέτρων θα γίνεται διαδικτυακά ή μέσω τηλεμετρίας από τον Προμηθευτή.
- Οι δεξαμενές και τα όργανα θα λειτουργούν με την ευθύνη του Προμηθευτή. Ο Προμηθευτής είναι υποχρεωμένος να προβαίνει στις απαραίτητες τακτικές επιθεωρήσεις, σε συντήρηση και αποκατάσταση πιθανών βλαβών της δεξαμενής και γενικά να προβαίνει σε όλους τους απαιτούμενους ελέγχους και συντηρήσεις της δεξαμενής ώστε αυτή να ευρίσκεται πάντα σε άριστη κατάσταση λειτουργίας.
- Επίσης θα είναι υπεύθυνος για την σωστή και ασφαλή τροφοδοσία των δεξαμενών με υγρό οξυγόνο, αλλά και για την ασφαλή λειτουργία τους.
- Σε περίπτωση βλάβης της δεξαμενής, η ανταπόκριση για την επισκευή ή αντικατάστασή της από την εταιρεία θα είναι άμεση, ήτοι **εντός πέντε 5 ωρών**, όπως και η κάλυψη αναγκών με εφεδρικές μεθόδους του Νοσοκομείου μέχρι την αποκατάσταση της βλάβης. Επίσης, τυχόν απώλεια αερίου από βλάβη οργάνου της δεξαμενής θα βαρύνει τον Προμηθευτή και όχι τις Νοσηλευτικές Μονάδες.
- Το υγρό οξυγόνο θα μεταφέρεται με βυτιοφόρο όχημα του Προμηθευτή και θα παραδίδεται στη δεξαμενή κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες. Η μέτρηση των παραδομένων ποσοτήτων θα γίνεται με τους ογκομετρητές των βυτιοφόρων σε m^3 . Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα της επαλήθευσης με ζύγιση προσκομίζοντας τα απαραίτητα παραστατικά ζύγισης πριν και μετά την παράδοση. Οι συντελεστές μετατροπής που ισχύουν θα είναι οι παρακάτω:

kg	lt (υγρή κατάσταση)	m ³ (αέρια κατάσταση)
1,0000	0,8800	0,7400
1,1415	1,0000	0,8500
1,3540	1,1760	1,0000

- Σε έκτακτες περιπτώσεις, όπως π.χ. βλάβη ή απότομη πτώση του περιεχομένου των δεξαμενών, η παράδοση του υγρού οξυγόνου θα πρέπει να γίνεται **εντός τριών (3) ωρών** από την καταγραφή των ενδείξεων από το αρμόδιο τμήμα του Προμηθευτή, το οποίο αποτελεί αποκλειστική υπευθυνότητα του ή από την ειδοποίηση του Προμηθευτή από την Νοσηλευτική Μονάδα.
- Για τις περιπτώσεις αυτές, κατά τις οποίες η τροφοδοσία της Νοσηλευτικής Μονάδας δεν καλύπτεται για οποιαδήποτε λόγο από τη δεξαμενή υγρού O_2 ο Προμηθευτής υποχρεούται να διαθέσει εναλλακτικό τρόπο τροφοδοσίας (απόθεμα φιαλών O_2 , εφεδρική δεξαμενή κτλ.) για το κέντρο οξυγόνου της Νοσηλευτικής Μονάδας. Ο Προμηθευτής θα δηλώσει με σαφήνεια και δεσμευτικά τον εναλλακτικό τρόπο τροφοδοσίας του κέντρου οξυγόνου της Νοσηλευτικής Μονάδας στις περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης στην προσφορά του.
- Ο Προμηθευτής θα φέρει ακέραια την ευθύνη για οποιαδήποτε βλάβη ή τυχόν ατύχημα που θα προκληθεί σε τμήμα της Νοσηλευτικής Μονάδας, προσωπικό ή ασθενείς, είτε από έλλειψη O_2 , είτε από οποιαδήποτε βλάβη των εγκαταστάσεων ευθύνης και ιδιοκτησίας του.
- Ο Προμηθευτής για όλο το συμβατικό χρονικό διάστημα θα πρέπει να έχει ενεργή σύμβαση ασφάλισης για τυχόν ατυχήματα, ζημιές ή βλάβες οι οποίες θα προκληθούν στην Νοσηλευτική Μονάδα ή σε τρίτους από την λειτουργία των δεξαμενών.
- Επιπλέον ο Προμηθευτής θα είναι απολύτως υπεύθυνος για τη σωστή και ασφαλή λειτουργία της δεξαμενής και για την αδιάλειπτη τροφοδοσία με οξυγόνο της Νοσηλευτικής Μονάδας. Επίσης θα

είναι υποχρεωμένος να συντηρεί, να ελέγχει το συγκρότημα της δεξαμενής υγρού οξυγόνου και να προσφέρει τεχνική κάλυψη με δικά του έξοδα και δικούς του τεχνικούς.

- Η δεξαμενή και τα όργανα της θα παραμείνουν στην κυριότητα του Προμηθευτή καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης και θα λειτουργούν με ευθύνη του.
- Η Νοσηλευτική Μονάδα δύναται, ανεξάρτητα από τις υποχρεώσεις του προμηθευτή, να ελέγχει και το ίδιο τη στάθμη του υγρού οξυγόνου στην δεξαμενή και να ειδοποιεί τον ανάδοχο ως προς τη πλήρωση αυτής, υποβάλλοντας έγγραφη ή τηλεφωνική παραγγελία, η οποία θα πρέπει να εκτελείται την επόμενη ημέρα. Αν η χωρητικότητα της δεξαμενής πλησιάζει ($\pm 5\%$) το όριο ασφαλείας, τότε η παραγγελία θα εκτελείται εντός **πέντε (5) ωρών**. Ως όριο ασφαλείας **ορίζεται το 35% της πληρότητας της δεξαμενής για τις καθημερινές και το 55% για τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες**. Σε περίπτωση άρνησης εκτέλεσης της παραγγελίας από μέρους του ή μείωσης του αποθέματος της δεξαμενής κάτω από το όριο ασφαλείας επιβάλλονται οι προβλεπόμενες ποινικές κυρώσεις.

Επιπλέον, θα πρέπει να αι να καταθέσετε:

- Άδεια Παραγωγής από τον ΕΟΦ,
- Σε περίπτωση εισαγωγής του υγρού ιατρικού οξυγόνου από τρίτες χώρες ο προμηθευτής οφείλει να προσκομίσει την Άδεια Δυνατότητας Εισαγωγής του υγρού οξυγόνου του Ε.Ο.Φ. καθώς και το αντίστοιχο Πιστοποιητικό Συμμόρφωσης με τους Κανόνες Καλής Παραγωγής (ΚΚΠ/GMP) του παραγωγού υγρού οξυγόνου της τρίτης χώρας.
- Άδεια Κυκλοφορίας υγρού ιατρικού οξυγόνου από τον ΕΟΦ,
- Πιστοποιητικό ανάλυσης υγρού οξυγόνου πρόσφατης παραγωγής
- Θα πρέπει να τηρούνται όλες οι διαδικασίες μεταφοράς/φορτοεκφόρτωσης του εν ισχύ ADR επικίνδυνων υλικών.