



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Ορθή επαν.:

Βαθμός προτεραιότητας:

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΚΑΒ ΛΑΡΙΣΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Τόπος: Λάρισα

Ημερομηνία: 23-03-2026

Ταχ. Δ/ση : Μεζούρλο, Π.Γ.Ν.Λ, Λάρισα

Ταχ. Κώδικας : 41110

Πληροφορίες : Αθανάσιος Λιτσάκος

Τηλέφωνο : 2410 685 230

E-mail : a.litsakos@ekab.gr

Αριθ. Πρωτ. : 48651

ΠΡΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
για την προμήθεια φαρμακευτικού οξυγόνου και λοιπών υπηρεσιών για το Παράρτημα του ΕΚΑΒ
Λάρισας (και τους τομείς Βόλου, Τρικάλων, Καρδίτσας).**

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Παράρτημα Λάρισας), έχοντας υπόψη τις διατάξεις του ν. 4412/2016 (άρθρο 118 περί απευθείας ανάθεσης) και τις υπ' αριθμ. [Αριθμοί ΑΑΥ] Αποφάσεις Ανάληψης Υποχρέωσης, απευθύνει πρόσκληση για την υποβολή προσφοράς, σύμφωνα με τα κάτωθι:

Αναθέτουσα Αρχή	Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας - Παράρτημα Λάρισας
Αντικείμενο	Ετήσια προμήθεια πλήρωσης φιαλών με φαρμακευτικό οξυγόνο, μεταφορικά, υδραυλικοί έλεγχοι, βαφές και κλείστρα.
Εκτιμώμενη Αξία	Καθαρή Αξία: 29.922,50 € Φ.Π.Α. (24%): 7.181,40 € Συνολική Αξία: 37.103,90 €
Χρηματοδότηση	Τακτικός Προϋπολογισμός ΕΚΑΒ, Οικ. Έτη 2026-2027 (ΑΛΕ: 32302020000001, 24101080000001, 24203040000001, 24201040000001).

Αναθέτουσα Αρχή	Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας - Παράρτημα Λάρισας
Κριτήριο Ανάθεσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της χαμηλότερης τιμής στο σύνολο.
Διάρκεια Σύμβασης	Από 30-07-2026 έως 29-07-2027.
Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής	Οι προσφορές υποβάλλονται ηλεκτρονικά στο ekab5@ekab.gr έως την Παρασκευή, 03/04/2026 και ώρα 14:00 .

B. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ & ΤΙΜΕΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

Ο προϋπολογισμός και οι μέγιστες αποδεκτές τιμές μονάδας (χωρίς ΦΠΑ) ανά Παράρτημα/Τομέα, αναλύονται ως εξής:

1. ΕΚΑΒ ΛΑΡΙΣΑΣ

- 400 Φιάλες Οξυγόνου (1,1m³ - 2,1m³, 150/200 bar): 5,15 € / τμχ
- 100 Φιάλες Οξυγόνου (έως 1m³, 200 bar): 3,35 € / τμχ
- 500 Μεταφορικά φιαλών: 16,00 € / φιάλη
- 30 Κλείστρα (αντικατάσταση): 20,00 € / τμχ
- 30 Υδραυλικοί έλεγχοι: 20,00 € / τμχ
- 40 Βαφές φιαλών: 8,00 € / τμχ

2. ΕΚΑΒ ΒΟΛΟΥ / ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ (Ποσότητες ίδιες ανά Τομέα)

- 140 Φιάλες Οξυγόνου (1,1m³ - 2,1m³): 5,15 € / τμχ
- 80 Φιάλες Οξυγόνου (έως 1m³): 3,35 € / τμχ
- 220 Μεταφορικά φιαλών: 16,00 € / φιάλη
- 20 Κλείστρα (αντικατάσταση): 20,00 € / τμχ
- 20 Υδραυλικοί έλεγχοι: 20,00 € / τμχ
- 25 Βαφές φιαλών: 8,00 € / τμχ

3. ΕΚΑΒ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

- 210 Φιάλες Οξυγόνου (1,1m³ - 2,1m³): 5,15 € / τμχ
- 80 Φιάλες Οξυγόνου (έως 1m³): 3,35 € / τμχ
- 290 Μεταφορικά φιαλών: 16,00 € / φιάλη
- 20 Κλείστρα (αντικατάσταση): 20,00 € / τμχ
- 20 Υδραυλικοί έλεγχοι: 20,00 € / τμχ
- 25 Βαφές φιαλών: 8,00 € / τμχ

(Σημείωση: Οι ποσότητες είναι ενδεικτικές και θα προσαρμόζονται βάσει των πραγματικών αναγκών της Υπηρεσίας).

Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ & ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

1. Τι πρέπει να περιλαμβάνει η Προσφορά (Κατάθεση έως την καταληκτική ημερομηνία):

Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς υποβάλλουν την προσφορά τους (ηλεκτρονικά ή έντυπα), η οποία, **επί ποινή απόρριψης**, πρέπει να περιλαμβάνει υποχρεωτικά τα κάτωθι:

- **Την Οικονομική Προσφορά**, πλήρως συμπληρωμένη και ψηφιακά υπογεγραμμένη (σύμφωνα με το υπόδειγμα του *Παραρτήματος Ι*).
- **Το Φύλλο Συμμόρφωσης Τεχνικών Προδιαγραφών**, συμπληρωμένο με την ένδειξη «ΝΑΙ» σε όλα τα πεδία και ψηφιακά υπογεγραμμένο (Παράρτημα ΙΙΙ).
- **Όλα τα απαιτούμενα Τεχνικά/Ιατρικά Πιστοποιητικά και Άδειες** (Άδειες ΕΟΦ, ISO 9001, ISO 14001, ΕΒΕΤΑΜ, ΑDR κ.λπ.) όπως αυτά περιγράφονται αναλυτικά στο Παράρτημα ΙΙ.
- **Υπεύθυνη Δήλωση** (ν. 1599/1986) του νομίμου εκπροσώπου, όπου θα δηλώνεται ότι: «αποδεχόμαστε πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της Πρόσκλησης και δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μας οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016».

2. Τι ΔΕΝ περιλαμβάνεται στην Προσφορά (Δικαιολογητικά Κατακύρωσης & Εγγυητική):

Προκειμένου να αποφευχθεί το περιττό διοικητικό βάρος, τα νομικά έγγραφα της εταιρείας θα ζητηθούν **αποκλειστικά και μόνο από τον οικονομικό φορέα στον οποίο πρόκειται να γίνει η ανάθεση (προσωρινός ανάδοχος)**, πριν την έκδοση της Απόφασης Ανάθεσης.

Αυτά είναι:

- Πιστοποιητικό Φορολογικής και Ασφαλιστικής Ενημερότητας σε ισχύ.
- Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης (ΓΕΜΗ) τελευταίου τριμήνου.
- Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου (του νομίμου εκπροσώπου).

Επισήμανση: Η **Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης** (ύψους 4% επί της συνολικής καθαρής αξίας της σύμβασης) **ΔΕΝ** υποβάλλεται με την προσφορά. Θα κατατεθεί από τον Ανάδοχο αυστηρά κατά την ημέρα υπογραφής του Συμφωνητικού.

Δ. ΠΛΗΡΩΜΗ & ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή θα πραγματοποιείται τμηματικά, μετά την οριστική παραλαβή των ειδών και την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών. Τον ανάδοχο βαρύνουν:

- Παρακράτηση φόρου εισοδήματος 4% (ή 8% για υπηρεσίες) επί της καθαρής αξίας.
- Κράτηση 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ επί της καθαρής αξίας.
- Τυχόν λοιπές νόμιμες κρατήσεις υπέρ τρίτων. Η σύμβαση δύναται να τροποποιηθεί κατά τη διάρκειά της σύμφωνα με το άρθρο 132 του ν. 4412/2016.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΛΑΡΙΣΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΑΜΝΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Η παρούσα απευθύνεται στους ακόλουθους οικονομικούς φορείς (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου):

1. ΛΙΝΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ (healthcare.gr@linde.com)
2. ΝΙΚΟΛΑΟΣ Γ. ΣΠΑΝΟΣ ΕΤΕΡΟΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (spanosg@otenet.gr)
3. SOL HELLAS A.E. (info@solgroup.gr)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Στοιχεία Οικονομικού Φορέα:

- Επωνυμία:
- Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.:
- Διεύθυνση / Τ.Κ.:
- Τηλέφωνο / E-mail:

Αφού έλαβα γνώση των όρων της με Αρ. Πρωτ. [.....] Πρόσκλησης του ΕΚΑΒ Λάρισας, τους οποίους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα, καταθέτω την κάτωθι προσφορά:

A/A	Είδος / Υπηρεσία	Τιμή Μονάδας (χωρίς ΦΠΑ)
1	Φιάλες Οξυγόνου (1,1m ³ - 2,1m ³) €
2	Φιάλες Οξυγόνου (έως 1m ³) €
3	Μεταφορικά φιαλών €
4	Αντικατάσταση κλείστρου €
5	Υδραυλικοί έλεγχοι φιαλών €
6	Βαφές φιαλών €

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι ανωτέρω τιμές μονάδας δεν υπερβαίνουν τον συνολικό προϋπολογισμό της Πρόσκλησης και καλύπτουν όλες τις προδιαγραφές. Η προσφορά μας ισχύει για 12 μήνες.

Ημερομηνία:/...../2026 Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος (Σφραγίδα - Υπογραφή)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ.
ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ -ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ.**

1. ΑΔΕΙΕΣ & ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

Ο προμηθευτής πρέπει με ποινή απόρριψης να καταθέσει στην προσφορά του τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- **Άδεια παραγωγής και εμφιάλωσης** από τον Ε.Ο.Φ. για κάθε ένα από τα προσφερόμενα φαρμακευτικά αέρια: σύμφωνα με τις Αρχές & Κανόνες Καλής Παραγωγής όπως υπαγορεύονται από την απόφαση Δ.Σ. ΕΟΦ 62060 (ΦΕΚ Β'/1586/30-9-2010).
- **Πιστοποιητικό κατά ISO 9001:2015** για παραγωγή, εμφιάλωση, διανομή και εμπορία φαρμακευτικών αερίων.
- **Πιστοποιητικό ΕΛΟΤ EN ISO 14001:2015** περιβαλλοντικής διαχείρισης.
- **Πιστοποιητικό έγκρισης συστήματος ποιότητας** από την ΕΒΕΤΑΜ αναφορικά με τη διενέργεια περιοδικών επιθεωρήσεων (υδραυλική δοκιμή) και έκτακτων ελέγχων φιαλών, σύμφωνα με τις οδηγίες 2010/35/ΕΕ και 2008/68/ΕΚ.
- **Άδεια κυκλοφορίας του ΕΟΦ** για τα αέρια που είναι φάρμακα σύμφωνα με τα άρ. 2 και 7 παρ. 1 της ΥΑΔ.ΥΓ3 α/Γ.Π. 32221/2013 (ΦΕΚ Β'/1049/29-4-2013, η οποία ενσωμάτωσε στο Ελληνικό δίκαιο, την Οδηγία 2001/83/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 6^{ης} Νοεμβρίου 2001, περί κοινοτικού κώδικα για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση).
- **Βεβαίωση ισχύοντος ADR** επικίνδυνων υλικών για όλες τις διαδικασίες μεταφοράς/φορτοεκφόρτωσης.

Σημείωση: Ο προμηθευτής να διαθέτει τμήμα ποιοτικού ελέγχου, με χημείο πλήρως εξοπλισμένο με αναλυτές υψηλής τεχνολογίας.

2. ΠΟΙΟΤΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Τα προσφερόμενα αέρια για φαρμακευτική χρήση, πρέπει πληρούν τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την Ελληνική και την Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία, ως εξής:

- **Φαρμακευτικό Οξυγόνο** (Αρ. Μονογραφίας 0417): $O_2 \geq 99,5\%$, $CO_2 \leq 300$ ppm, $CO \leq 5$ ppm, $H_2O \leq 67$ ppm.
- **Φαρμακευτικός Συνθετικός Αέρας** (Αρ. Μονογραφίας 1684): O_2 19,95-23,63% (υπόλοιπο N_2), $H_2O \leq 67$ ppm.

3. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΦΙΑΛΩΝ & ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Οι φιάλες αερίων για φαρμακευτική χρήση:

- Θα πρέπει να πληρούν τις αυστηρές προδιαγραφές της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και της Ελληνικής νομοθεσίας, καθώς και τα προβλεπόμενα από την Α.Π. Β 10451/929/88 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β'/370/9-6-88).
- Θα πρέπει να είναι κυλινδρικές για την αποθήκευση του αερίου σε αμιγώς αέρια μορφή υπό πίεση και να είναι κατασκευασμένες από ειδικό χάλυβα ή αλουμίνιο.
- Η πίεση λειτουργίας τους, ανάλογα με το είδος των αερίων φαρμακευτικής χρήσης που περιέχουν και τα οποία βρίσκονται σε αέρια μορφή, θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τις προδιαγραφές του κατασκευαστή της φιάλης και την Τεχνική Οδηγία ΤΕΕ 2491/86, δηλαδή υπό πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar. Πιο συγκεκριμένα:

Φαρμακευτικό οξυγόνο 200 bar	
Μέγεθος φιάλης (σε lit νερού)	Χωρητικότητα σε m ³ (σε 1 atm και 15°C)
2	0,40 ± 0,02
2,5	0,50 ± 0,025
3	0,60 ± 0,03
3,5	0,70 ± 0,035
4	0,80 ± 0,04
5	1,00 ± 0,05
6	1,30 ± 0,06
7	1,50 ± 0,07
8	1,70 ± 0,08
10	2,10 ± 0,10
15	3,20 ± 0,15
20	4,30 ± 0,20
30	6,20 ± 0,30
40	8,40 ± 0,40
50	10,7 ± 0,50

Φαρμακευτικός συνθετικός αέρας 200 bar	
Μέγεθος φιάλης (σε lit νερού)	Χωρητικότητα σε m ³ (σε 1 atm και 15°C)
2	2,40 ± 0,02
3	0,60 ± 0,03
5	1,00 ± 0,05
10	2,10 ± 0,10
20	4,00 ± 0,20
30	6,00 ± 0,30
40	8,00 ± 0,40
50	10,00 ± 0,50

- Θα πρέπει να φέρουν κατάλληλα κλείστρα ασφαλείας και σημάνσεις (χρωματικές και αναγραφόμενες ενδείξεις) σχετικές με την τυποποίηση των φιαλών και τα αέρια που περιέχουν, σύμφωνα με το πρότυπο ΕΛΟΤ EN 1089-3 και την Υ.Α. 10451/929/88 ΦΕΚ 370 Β'/9-6-88, όπως αυτή τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την Υ.Α. 12502/206/89 (ΦΕΚ 466 Β'/13-6-89), την Τεχνική Οδηγία ΤΕΕ 2491/86, τα Πρότυπα της ΕΕ, του ΕΛΟΤ και του Υπουργείου Υγείας. Πιο

συγκεκριμένα, οι φιάλες του οξυγόνου να φέρουν κλείστρο θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm με λευκό λαιμό και σώμα. Οι φιάλες του συνθετικού αέρα να φέρουν κλείστρο αρσενικό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 24 mm και βήματος 2 mm με λαιμό λευκό και με μαύρη οριζόντια γραμμή και λευκό σώμα.

- Πάνω στη φιάλη θα υπάρχει επικολημένο φυλλάδιο οδηγιών (PIL) σωστής και ασφαλούς χρήσης του προϊόντος καθώς και τηλέφωνα επικοινωνίας σε περίπτωση πιθανού προβλήματος με το προϊόν. Επιπλέον, οι φιάλες να φέρουν σήμανση του προμηθευτή και επικολημένα τα παρακάτω στοιχεία: ονομασία του φαρμακευτικού προϊόντος, φαρμακοτεχνική μορφή και περιεχόμενο, ημερομηνία παραγωγής και λήξης, αριθμός παρτίδας παραγωγής και ενδείξεις φύλαξης και χρήσης.

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

4. ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΕΚΑΒ

Στις φιάλες ιδιοκτησίας του ΕΚΑΒ, σε περιπτώσεις που απαιτείται, θα πραγματοποιούνται οι κάτωθι εργασίες με το αντίστοιχο κόστος εργασίας, που θα περιλαμβάνεται στην οικονομική προσφορά του προμηθευτή:

- Έλεγχος υδραυλικής δοκιμής φιαλών.
- Αντικατάσταση κλείστρου. Τα κλείστρα των φιαλών θα είναι καινούργια και θα πληρούν τους κανόνες καλής λειτουργίας και ασφάλειας και τις προδιαγραφές του ΕΛΟΤ.
- Αντικατάσταση καλύπτρου ασφαλείας κλείστρου φιάλης.
- Χρωματισμός φιάλης με το κατάλληλο κωδικό χρώμα όπως προβλέπεται από τον ΕΛΟΤ.

Στην οικονομική προσφορά του ο προμηθευτής θα αναφέρει το αντίτιμο των παραπάνω εργασιών για τις φιάλες ιδιοκτησίας του ΕΚΑΒ σε €/φιάλη ή σε €/τεμάχιο. Στις φιάλες που χορηγούνται από τον προμηθευτή στο ΕΚΑΒ, θα πραγματοποιούνται από τον προμηθευτή οι ίδιες ως ανωτέρω εργασίες, χωρίς επιβάρυνση του ΕΚΑΒ.

Ο προμηθευτής, σε περίπτωση διαπίστωσης ακαταλληλότητας φιαλών για ιατρική χρήση (βάσει της Υ.Α. Α.Π. Β 10451/929/88 - Άρθρο 14ο), θα ενημερώνει εγγράφως το ΕΚΑΒ για την υποχρεωτική καταστροφή τους, ώστε να προβεί στις απαραίτητες διαδικαστικές ενέργειες καταστροφής και αντικατάστασης αυτών.

Οι υποψήφιοι προμηθευτές μπορούν να προσφέρουν για οποιαδήποτε από τα αέρια, εφόσον καλύπτουν τις ζητούμενες προϋποθέσεις και τους όρους της διακήρυξης.

5. ΠΑΡΑΔΟΣΗ – ΠΑΡΑΛΑΒΗ – ΙΧΝΗΛΑΣΙΜΟΤΗΤΑ

Ο προμηθευτής θα παραλαμβάνει τις προς αναγόμευση κενές φιάλες, τις οποίες θα επιστρέφει γεμάτες σε επόμενη παράδοση, εφόσον μετά τον απαιτούμενο κατά νόμο έλεγχο στις εγκαταστάσεις του, κριθούν κατάλληλες προς αναγόμευση.

Ο προμηθευτής οφείλει, εναρμονιζόμενος πλήρως με τις σχετικές οδηγίες τόσο του Ε.Ο.Φ. όσο και της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας, να έχει εισάγει στις διαδικασίες διαχείρισης πλήρωσης και διακίνησης των φιαλών ιδιοκτησίας του, σύστημα με δυνατότητα ιχνηλασιμότητας του αερίου

προϊόντος και της συσκευασίας αυτού (φιάλης), έτσι ώστε, εφ' όσον κριθεί αναγκαίο, να διασφαλίζεται ο εντοπισμός, η άμεση ανάκληση και ο έλεγχος αυτής.

Όσον αφορά τις φιάλες ιδιοκτησίας του ΕΚΑΒ, ο προμηθευτής πρέπει να έχει τη δυνατότητα ιχνηλασιμότητας του αερίου προϊόντος, έτσι ώστε να διασφαλίζεται ο εντοπισμός, η άμεση ανάκληση και ο έλεγχος αυτού.

Για να υλοποιηθεί η ανωτέρω διαδικασία, το ΕΚΑΒ αποδέχεται και ο προμηθευτής υποχρεούται να εισάγει μοναδιαίο γραμμωτό κώδικα (Barcode) στις φιάλες ιδιοκτησίας του ΕΚΑΒ. Οι φιάλες που θα σημανθούν με το Barcode, θα διακινούνται αποκλειστικά μόνο μεταξύ του προμηθευτή και του ΕΚΑΒ, για όσο καιρό διαρκεί η συνεργασία.

Για λόγους ασφαλούς διακίνησης, το ΕΚΑΒ θα παραδίδει τις προς αναγόμωση φιάλες, στον προμηθευτή πάντα με το ειδικό κάλυπτρο ασφαλείας του κλείστρου. Σε αντίθετη περίπτωση, ο προμηθευτής, αφού ενημερώσει εγγράφως το ΕΚΑΒ, θα προχωρά στην τοποθέτηση νέου καλύπτρου.

Το ΕΚΑΒ θα έχει μεριμνήσει ώστε να διαθέτει επαρκή αριθμό φιαλών για την εξυπηρέτηση των αναγκών του, είτε με φιάλες ιδιοκτησίας του, είτε με έγγραφο αίτημα χορήγησης φιαλών, του προμηθευτή.

Για την προμήθεια φιαλών αερίων για φαρμακευτική χρήση και υπό την προϋπόθεση ότι έχει παραδοθεί στον προμηθευτή, ο αριθμός κενών φιαλών που έχει παραγγελθεί σε προηγούμενο δρομολόγιο, η παράδοση των αερίων φαρμακευτικής χρήσης, σε φιάλες ιδιοκτησίας του ΕΚΑΒ ή του προμηθευτή, θα γίνεται κατόπιν έγγραφης και σύμφωνης με το Π.Δ. 113/2010 παραγγελίας του ΕΚΑΒ, εντός τεσσάρων (4) εργάσιμων ημερών. Σε περίπτωση φιαλών ιδιοκτησίας του προμηθευτή, θα τηρείται η αρχή της ίσης ανταλλαγής, δηλαδή η παράδοση ισάριθμων γεμάτων φιαλών των άδειων που παραλήφθηκαν σε προηγούμενη επίσκεψη του προμηθευτή. Οι παραλαβή – παράδοση φιαλών θα γίνεται Δευτέρα, Τετάρτη και Παρασκευή μεταξύ 8 π.μ. και 12 μ.μ. και σε περίπτωση αργιών μετά από συνεννόηση με τους αρμόδιους του ΕΚΑΒ.

Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης για την παροχή επιπλέον αριθμού φιαλών, θα πρέπει να υπάρχει η δυνατότητα άμεσης παράδοσης, με επιπλέον χρέωση εκ των προτέρων γνωστή. Προς τούτο, θα γίνονται από την πλευρά του ΕΚΑΒ γνωστά τα εξής: τύπος, χωρητικότητα και πλήθος απαιτούμενων φιαλών καθώς και το απαιτούμενο χρονικό διάστημα χρήσης των φιαλών.

Όλες οι προαναφερόμενες παραδόσεις, θα πραγματοποιούνται μέσω ειδικού οχήματος του προμηθευτή, για το οποίο θα εξασφαλίζεται, εκ μέρους των αρμοδίων υπηρεσιών του ΕΚΑΒ, η προσβασιμότητα, στον επιλεγμένο ισόγειο ανοιχτό χώρο – αποθήκη, όπου θα γίνεται η φορτοεκφόρτωση των προαναφερόμενων φιαλών ιατρικών αερίων.

Όλοι οι όροι των τεχνικών προδιαγραφών είναι απαραίτατοι και η οποιαδήποτε μη συμμόρφωση προς αυτούς συνεπάγεται απόρριψη της προσφοράς».

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Εκδότης (Πλήρης επωνυμία Πιστωτικού Ιδρύματος)

Ημερομηνία έκδοσης

Προς: (Πλήρης επωνυμία Αναθέτουσας Αρχής/Αναθέτοντος Φορέα¹).....

(Διεύθυνση Αναθέτουσας Αρχής/Αναθέτοντος Φορέα)².....

Εγγύηση μας υπ' αριθμ. ποσού ευρώ³.

Έχουμε την τιμή να σας γνωρίσουμε ότι εγγυόμαστε με την παρούσα επιστολή ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως μέχρι του ποσού των ευρώ.....⁴ υπέρ του:

(i) [σε περίπτωση φυσικού προσώπου]: (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο), ΑΦΜ: (διεύθυνση), ή

(ii) [σε περίπτωση νομικού προσώπου]: (πλήρη επωνυμία), ΑΦΜ: (διεύθυνση), ή

(iii) [σε περίπτωση ένωσης ή κοινοπραξίας:] των φυσικών / νομικών προσώπων

α) (πλήρη επωνυμία), ΑΦΜ: (διεύθυνση)

β) (πλήρη επωνυμία), ΑΦΜ: (διεύθυνση)

γ) (πλήρη επωνυμία), ΑΦΜ: (διεύθυνση) (συμπληρώνεται με όλα τα μέλη της ένωσης / κοινοπραξίας)

ατομικά και για κάθε μία από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους, εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της ένωσης ή κοινοπραξίας, για την καλή εκτέλεση του/ων τμήματος/των ..⁵/ της υπ αριθ σύμβασης **“(τίτλος σύμβασης)”**, σύμφωνα με την (αριθμό/ημερομηνία) Διακήρυξη / Πρόσκληση / Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος ⁶ της/του (Αναθέτουσας Αρχής/Αναθέτοντος φορέα).

Το παραπάνω ποσό τηρείται στη διάθεσή σας και θα καταβληθεί ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρους μας αντίρρηση, αμφισβήτηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησής σας μέσα σε ημέρες⁷ από την απλή έγγραφη ειδοποίησή σας.

Η παρούσα ισχύει μέχρι και την (αν προβλέπεται ορισμένος χρόνος στα έγγραφα της σύμβασης⁸) ή μέχρις ότου αυτή μας επιστραφεί ή μέχρις ότου λάβουμε έγγραφη δήλωσή σας ότι μπορούμε να θεωρήσουμε την Τράπεζα μας απαλλαγμένη από κάθε σχετική υποχρέωση εγγυοδοσίας μας.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου.

Βεβαιώνουμε υπεύθυνα ότι το ποσό των εγγυητικών επιστολών που έχουν δοθεί, συνυπολογίζοντας και το ποσό της παρούσας, δεν υπερβαίνει το όριο των εγγυήσεων που έχουμε το δικαίωμα να εκδίδουμε⁹.

(Εξουσιοδοτημένη Υπογραφή)

¹ 1. Όπως ορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης.

² 2. Όπως ορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης.

³ 3. Ολογράφως και σε παρένθεση αριθμητικώς. Στο ποσό δεν υπολογίζεται ο ΦΠΑ.

⁴ 4. Όπως υποσημείωση 3.

⁵ 5. Εφόσον αφορά ανάθεση σε τμήματα συμπληρώνεται ο α/α του/ων τμήματος/των για τα οποία υπογράφεται η σχετική σύμβαση.

⁶ 6. Συνοπτική περιγραφή των προς προμήθεια αγαθών / υπηρεσιών, σύμφωνα με το άρθρο 25 του πδ 118/2007.

⁷ 7. Να οριστεί ο χρόνος σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

⁸ 8. Σύμφωνα με το άρθρο 25 π.δ. 118/2007 και του άρθρου 26 του ΕΚΠΟΤΑ, ο χρόνος ισχύος της εγγύησης πρέπει να είναι μεγαλύτερος από τον συμβατικό χρόνο φόρτωσης ή παράδοσης, κατά τον χρόνο που με βάση τη σύμβαση ο αγοραστής υποχρεούται να παραλάβει τα υλικά πλέον δύο (2) μήνες ή μεγαλύτερος εφόσον αυτό ορίζεται από τη διακήρυξη.

⁹ 9. Ο καθορισμός ανωτάτου ορίου έκδοσης των εγγυητικών επιστολών από τις τράπεζες που λειτουργούν στην Ελλάδα θεσμοθετήθηκε με την υπ'αριθ. 2028691/4534/03.08.1995 (ΦΕΚ Β' 740/28.08.1995) απόφαση του Υπουργού Οικονομικών, με την οποία και κατέστη υποχρεωτική και η αναγραφή της σχετικής υπεύθυνης δήλωσης στην εγγυητική επιστολή.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ: ΦΥΛΛΟ / ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

(Ο παρών πίνακας συμπληρώνεται, υπογράφεται και επισυνάπτεται υποχρεωτικά στον φάκελο της προσφοράς. Η απάντηση «ΝΑΙ» αποτελεί δεσμευτική δήλωση του οικονομικού φορέα. Τυχόν απάντηση «ΟΧΙ» ή παράλειψη συμπλήρωσης επιφέρει την απόρριψη της προσφοράς).

A/A	ΑΠΑΙΤΗΣΗ - ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ (Βάσει Παραρτήματος ΙΙ)	ΑΠΑΝΤΗΣΗ (ΝΑΙ / ΟΧΙ)	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟ ΕΓΓΡΑΦΟ / ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ
1	Άδεια παραγωγής και εμφιάλωσης από τον Ε.Ο.Φ. για τα προσφερόμενα φαρμακευτικά αέρια (Απόφ. ΕΟΦ 62060).		
2	Πιστοποιητικό ISO 9001:2015 για παραγωγή, εμφιάλωση, διανομή και εμπορία φαρμακευτικών αερίων.		
3	Πιστοποιητικό ΕΛΟΤ EN ISO 14001:2015 περιβαλλοντικής διαχείρισης.		
4	Πιστοποιητικό έγκρισης από την ΕΒΕΤΑΜ (υδραυλική δοκιμή / έκτακτοι έλεγχοι φιαλών).		
5	Άδεια κυκλοφορίας του ΕΟΦ για τα αέρια που είναι φάρμακα.		
6	Βεβαίωση ισχύοντος ADR επικίνδυνων υλικών για τη μεταφορά/φορτοεκφόρτωση.		
7	Ποιότητα: Φαρμακευτικό Οξυγόνο O ₂ ≥ 99,5% και Συνθετικός Αέρας O ₂ 19,95-23,63% (Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία).		Δηλώνεται συμμόρφωση
8	Προδιαγραφές Φιαλών: Κυλινδρικές, πίεση λειτουργίας 200 bar, κλείστρα και χρωματική σήμανση βάσει ΕΛΟΤ EN 1089-3.		Δηλώνεται συμμόρφωση
9	Σήμανση: Επικολημένο φυλλάδιο οδηγιών (PIL), αριθμός παρτίδας και ημερομηνία λήξης σε κάθε φιάλη.		Δηλώνεται συμμόρφωση
10	Ιχνηλασιμότητα: Εφαρμογή συστήματος με μοναδιαίο γραμμωτό κώδικα (Barcode) στις φιάλες ιδιοκτησίας ΕΚΑΒ.		Δηλώνεται συμμόρφωση

(Σημείωση: Στα πεδία όπου αναφέρεται "Δηλώνεται συμμόρφωση", η καταφατική απάντηση «ΝΑΙ» και η υπογραφή του παρόντος εγγράφου επέχει θέση νομικής δέσμευσης και υπεύθυνης δήλωσης του προμηθευτή για την τήρηση των συγκεκριμένων τεχνικών χαρακτηριστικών).

Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι τα προσφερόμενα είδη και οι παρεχόμενες υπηρεσίες συμμορφώνονται απολύτως με το σύνολο των Τεχνικών Προδιαγραφών (Παράρτημα ΙΙ) της Πρόσκλησης.

Ημερομηνία:/...../2026 Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος (Σφραγίδα - Ψηφιακή Υπογραφή)