



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΠΑΤΡΑ : 25 ΜΑΪΟΥ 2026
Αρ.Πρωτ. : 18 Α

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Λεωφ. Ιπποκράτους Ρίο
Ταχ. Κώδικας : 26500
Πληροφορίες : Σ.Θεοχάρης
Τηλέφωνο : 2610635943
E-mail : patra@ekab.gr

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΕΤΗΣΙΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ www.ekab.gr
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ	64/2026
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ, ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 1, ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 118 ΤΟΥ Ν.4412/16. ΟΠΩΣ ΙΣΧΥΕΙ ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΑΝΑ (ΑΜ)
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ),
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 02/06/2026, ΗΜΕΡΑ: ΤΡΙΤΗ ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΟΥ (ΥΔΡΑΥΛΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ-ΚΛΕΙΣΤΡΑ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ) ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
CPV	24111500-0, 50531000-6, 33192000-2
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 27.150,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24%, ήτοι : 33.666,00€ με Φ.Π.Α.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
ΑΛΕ	24101080000001, 24201040000001, 24203040000001, 24402010000001, 32302020000001
Α/Α ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	Α/Α 2059 ΑΔΑ: 97ΖΩΟΡ1Π-ΧΝΣ
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	26REQ018994402
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΕΚΑΒ ΣΥΝ 44/ 29-12-2025 ΘΕΜΑ 4 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β	ΠΡΟΪΣΤ. ΝΟΣΥΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΣΙΜΑ ΚΛΕΟΝΙΚΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610-635939 Email: k.tsima@ekab.gr ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ: ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΥ ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610-635974 e-mail: s.papahristou@ekab.gr

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά για το σύνολο ή για συγκεκριμένο ΑΜ (η προσφορά θα αφορά το σύνολο των ειδών του ΑΜ) έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Ε Σ

1. Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την **02-06-2026 ΗΜΕΡΑ: ΤΡΙΤΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ.** αποκλειστικά ηλεκτρονικά στο promekab3@gmail.com
2. Στο ηλεκτρονικό αρχείο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ
Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
Ο αριθμός ΑΜ και το αντικείμενο του διαγωνισμού
Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

Μέσα στον ανωτέρω φάκελο θα περιέχονται (επί ποινή αποκλεισμού)

Α) Την Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(Α'75) συμπληρωμένη (ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ)

Β) Ένας κλειστός υποφάκελος με την ένδειξη "τεχνική προσφορά" (ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΚΥΡΞΗ)

Γ) Ένας κλειστός υποφάκελος με την ένδειξη "οικονομική προσφορά"

3. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και θα αφορούν το σύνολο των ειδών ανά ΑΕ χωρίς να υπερβαίνουν το σύνολο της πιθανής δαπάνης συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ .
4. Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος προσφέρων θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την υπηρεσία σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα.
5. Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
6. Τόπος παράδοσης στο ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ.
7. ΠΑΡΑΔΟΣΗ: ΕΝΤΟΣ ΕΞΗΝΤΑ (60) ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ή ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΟΤΑΝ ΑΥΤΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το Προσάρτημα που ακολουθεί.

- Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση του παραρτήματος.
- Η ημερομηνία της υπεύθυνης δήλωσης πρέπει να είναι εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών (δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ).
- την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν:
 - οι διαχειριστές στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.)
 - ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνοντας Σύμβουλος του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.)
 - ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου για τους Συνεταιρισμούς.
 - ο νόμιμος εκπρόσωπος σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου.
 - κάθε μέλος σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών ή κοινοπραξίας.

Προς διευκόλυνση των συμμετεχόντων η Υπεύθυνη Δήλωση διατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή στη ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ (www.ekab.gr).

Δεν απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφων των προσφορών και των δικαιολογητικών.

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

3. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους που καθορίζονται στην παρούσα.
4. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης του αρμοδίου προς τούτο οργάνου του φορέα που διενεργεί το διαγωνισμό, γίνεται με έγγραφη ειδοποίηση.
5. Η παραλαβή των συμβατικών υπηρεσιών, ο χρόνος παραλαβής τους, κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση, απόρριψη υλικών κλπ, διέπονται από τα οριζόμενα στις σχετικές διατάξεις του Ν.4412/2016.
6. Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει μετά την οριστική παραλαβή των υλικών, σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για την έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων. Θα λάβει χώρα βάσει των τιμολογίων του Προμηθευτή και θα πραγματοποιηθεί με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο για την πληρωμή του.
7. Όποιο στοιχείο ή όρος δεν αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση, καλύπτεται από τις ισχύουσες διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 20174/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής, καθώς και τις σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, όπως εκάστοτε ισχύουν.

Κατά τα λοιπά ο διαγωνισμός θα γίνει σύμφωνα με τα παρακάτω ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής.

5.1. «ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ» ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

5.2. «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ» ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

Το κόστος των εργαστηριακών εξετάσεων βαρύνει τους προμηθευτές (αποφάσεις:α) 3019845/10469/0078/10 Οκτ. 97 Υπουργ. Οικονομικών Γ.Χ.Κ. Δ/νση Υποστήρ./Τμ.Γ (ΦΕΚ. 942/22/10/97),β)Φ.800/11611/28-4-98ΥΕΘΑ – ΦΕΚ 488/Β/21-5-98), γ) Φ.830.311/7/650339/Σ.7435/15 Δεκ. 99/ΓΕΣ/ΔΟΙ/3α, δ) Φ.800/100//73907/17-12-99 (ΦΕΚ 89/Β/2 Φεβ.2000, ε) Φ.800/12/85312/ Σ.75/16-1-2001/ΕΠΥΕΘΑ/ΔΟΙ/Τμ.Νομ.(ΦΕΚ 128/τ.Β/8-2-2001).

Τα αρμόδια εργαστήρια θα προβαίνουν στην εξέταση των δειγμάτων μετά την καταβολή εκ μέρους του προμηθευτή του αντιτίμου των εργαστηριακών εξετάσεων, η οποία θα πρέπει να πραγματοποιηθεί εντός πέντε (5) ημερών από της ενημέρωσης του προμηθευτή εκ μέρους της Υπηρεσίας για το θέμα της αποστολής των δειγμάτων.

Σε περίπτωση μη καταβολής του αντιτίμου εντός της ανωτέρω προθεσμίας η σχετική Προσφορά δεν θα λαμβάνεται υπόψη.

Εφόσον, ζητηθούν έγκαιρα συμπληρωματικές πληροφορίες σχετικές με τα έγγραφα του διαγωνισμού αυτές πρέπει να παρέχονται το αργότερο δύο (2) ημέρες, πριν από την ημερομηνία που έχει ορισθεί για την παραλαβή των προσφορών.

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της Διακήρυξης παρέχονται από την Υπηρεσία.

ΑΜ 64/11-05-2026
(ΑΡ. ΠΡ. 73954/11-05-2026)
ΕΤΗΣΙΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Πίνακας Στοιχείων Διαγωνισμού

ΕΙΔΟΣ	Προμήθεια ιατρικού οξυγόνου για ένα έτος με δικαίωμα εξάμηνης παράτασης με τους ίδιους όρους
ΠΟΣΟΤΗΤΑ/ΕΙΔΗ	<p>Α. ΑΝΑΓΟΜΩΣΗ-ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΑ 17Ε & 25Ε Αναγόμευση φιαλών οξυγόνου χωρητικότητας 1m³ ΕΩΣ 2m³ (10 lit) και 1m³, (2lit ,2,5lit ,3lit ,5lit) ανάλογα με τις μηνιαίες ανάγκες της υπηρεσίας.</p> <p>Β. ΥΔΡΑΥΛΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ (ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ & ΧΑΛΥΒΔΙΝΕΣ) Ανάλογα με τις ανάγκες που θα προκύπτουν και μέχρι του ποσού της πιθανής δαπάνης για φιάλες χαλύβδινες και αλουμινίου.</p> <p>Γ. ΚΛΕΙΣΤΡΑ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ (ΑΠΛΑ & ΕΙΔΙΚΑ ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΡΟΟΜΕΤΡΟ) ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΛΥΠΤΡΟΥ (ΠΛΑΣΤΙΚΟ –ΜΕΤΑΛΛΙΚΟ)</p> <p>Δ. ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΑΠΟ ΚΑΙ ΠΡΟΣ ΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ Εβδομαδιαία Δρομολόγια μεταφοράς φιαλών οξυγόνου από και προς το ΕΚΑΒ Πάτρας και έως 5 έκτακτα σύμφωνα με τις ανάγκες που προκύπτουν και έως του ποσού της πιθανής δαπάνης (ΤΙΜΗ ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟΥ).</p> <p>Ε.ΕΝΟΙΚΙΟ ΦΙΑΛΩΝ Ο2 1m³ Ή 2m³ (2,2.5,3,5,10 lit) ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ</p> <p>ΣΤ. ΒΑΦΗ ΦΙΑΛΩΝ Ο2</p> <p>Ανάλογα με τις ανάγκες που θα προκύπτουν και μέχρι του</p>
ΑΜ 64/2026	
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	
Δυνατότητα υποβολής των προσφορών για μέρος ή σύνολο	Σύνολο
ΠΑΡΑΔΟΣΗ-ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ	ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄ (Να τηρηθούν οι όροι παράδοσης αερίων από την αναδειχθείσα εταιρία)
Δημοσιεύσεις	Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ www.diavgeia.gov.gr , στη διαδικτυακή πύλη της Γεν. Γραμματείας Εμπορείου www.promitheus.gov.gr , καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.ekab.gr .
Αρμόδιο όργανο διαγωνισμού	Αρμόδιο όργανο για την αποσφράγιση και αξιολόγηση των προσφορών είναι η αρμόδια επιτροπή προμηθειών.
Νόμισμα και ύψος προσφερόμενης τιμής	Η τιμή της προσφοράς θα δίδεται σε ευρώ και δεν θα υπερβαίνει την ανώτατη τιμή του παρατηρητηρίου τιμών

	ΕΠΥ με ποινή αποκλεισμού
Τρόπος πληρωμής & πηγή χρηματοδότησης	Ο προμηθευτής στον οποίο τελικά θα κατακυρωθεί η προμήθεια θα εξοφληθεί το 100% της συμβατικής αξίας μετά την οριστική παραλαβή των υλικών. Η δαπάνη προμήθειας καλύπτεται από τους κωδικούς: Ιατρικό οξυγόνο: ΑΛΕ 32302020000001 Μεταφορικά : ΑΛΕ 24201040000001 Κλείστρα : ΑΛΕ 24101080000001 Υδραυλικές δοκιμές, Βαφές Φιαλών Ο2 : ΑΛΕ 24203040000001 Μισθώματα: ΑΛΕ 24402010000001 του προϋπολογισμού του ΕΚΑΒ.
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	Οι προμηθευτές υποχρεούνται με την προσφορά τους να καταθέσουν και τα δικαιολογητικά που αναφέρονται αναλυτικά στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄ της παρούσης.
Εναλλακτικές προσφορές	ΔΕΝ ΠΡΟΒΛΕΠΟΝΤΑΙ
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Ο διαγωνισμός γίνεται με κριτήριο την ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ Η αξιολόγηση των προσφορών φαίνεται αναλυτικά στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄ της παρούσης.
Προθεσμία παραλαβής προσφορών	Έως την ημερομηνία και ώρα διενέργειας του διαγωνισμού.
ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Οι προσφορές πρέπει να ισχύουν τουλάχιστον εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες μετά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.
Αναπροσαρμογή τιμήματος	Αναπροσαρμογή τιμών δεν προβλέπεται.
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ	ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΚΡΑΤΗΣΗ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΝΘΕΤΙΚΟΥ****ΑΕΡΑ****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
- Ιστοποιητικό 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 6ης Νοεμβρίου 2001, περί κοινοτικού κώδικα για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση).

- Βεβαίωση ισχύοντος ADR επικίνδυνων υλικών για όλες τις διαδικασίες μεταφοράς/φορτοεκφόρτωσης.

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

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.

ΦΙΑΛΕΣ

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 15οC)
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 15οC)
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 λαϊμό και σώμα. Οι φιάλες του συνθετικού αέρα να φέρουν κλείστρο αρσενικό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 24 mm και βήματος 2 mm με λαϊμό 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).

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.

ΠΑΡΑΔΟΣΗ - ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΦΙΑΛΩΝ

Ο προμηθευτής θα παραλαμβάνει τις προς αναγόμεση κενές φιάλες, τις οποίες θα επιστρέφει γεμάτες με ένδειξη (τάπα ή ταινία) σε επόμενη παράδοση, εφόσον μετά τον απαιτούμενο κατά νόμο έλεγχο στις εγκαταστάσεις του, κριθούν κατάλληλες προς αναγόμεση.

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 αναγόμεση 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 (π.χ Τρίτη και Πέμπτη μεταξύ 8 π.μ. και 10 π.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.

Για οποιαδήποτε εργασία θα υπάρχει πρώτα ενημέρωση- επικοινωνία με το αρμόδιο τμήμα της υπηρεσία μας.

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

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ www.diavgeia.gov.gr, στη διαδικτυακή πύλη της Γεν. Γραμματείας Εμπορείου www.promitheus.gov.gr, καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.ekab.gr.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ

α/α ΚΟΛΟΒΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ ΑΐΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΣ



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Εις βάρος μου δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:

- α) Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παράγραφος 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.1.1998, σελ.1)
 - β) Δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται, αντίστοιχα, στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σελ.1) και στο άρθρο 3 παρ.1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (ΕΕ L 358 της 31.12.1998, σελ. 2)
 - γ) Απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σελ. 48 δ) Νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως ορίζεται από τις διατάξεις της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης «Σχετικά με την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και την χρηματοδότηση της τρομοκρατίας» (ΕΕ L 309/15/25.11.2005) τις διατάξεις της Οδηγίας 2006/70/ΕΚ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (ΕΕ L 214/29/4.8.2006), οι οποίες ενσωματώνονται με το ν. 3691/2008 (Α' 166) και αντικαθίστανται οι σχετικές διατάξεις του ν.2331/1995 (Α' 173), όπως ισχύουν.
2. α) Δεν τελώ υπό πτώχευση, εκκαθάριση, παύση εργασιών, αναγκαστική διαχείριση ή πτωχευτικό συμβιβασμό,⁽⁴⁾ αναστολή εργασιών ή τελεί σε ανάλογη κατάσταση που προβλέπεται από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου.
- β) Δεν έχει κινηθεί σε βάρος μου διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάρισης, αναγκαστικής διαχείρισης, πτωχευτικού συμβιβασμού ή οποιαδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου

- γ) Δεν έχω καταδικασθεί βάσει δικαστικής απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας όπου εκδόθηκε η απόφαση, και η οποία διαπιστώνει αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή μου.
- δ) Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα συναφές με το αντικείμενο του διαγωνισμού ή σε σχέση με την επαγγελματική μου ιδιότητα που αποδεδειγμένως διαπιστώθηκε με οποιοδήποτε μέσο διαθέτει η αναθέτουσα αρχή.
- ε) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις 75 2016-06-27 διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.
- στ) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.
- ζ) Δεν είμαι ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται κατ' εφαρμογή του παρόντος ή όταν δεν έχω παράσχει τις πληροφορίες αυτές.
- Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνει η δήλωσή μου.

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.