

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Οι προμηθευτές Ιατρικών Αερίων πρέπει να διαθέτουν και να καταθέσουν επί ποινή αποκλεισμού :

1. Άδεια Κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ για κάθε ένα από τα προσφερόμενα φαρμακευτικά αέρια.

2. Άδεια λειτουργίας από το Υπουργείο Ανάπτυξης.

3. Άδεια Δυνατότητας Παραγωγής και Διακίνησης ιατρικών αερίων από τον ΕΟΦ για κάθε ένα από τα προσφερόμενα είδη.

4. Πιστοποιητικό ΚΠΠ-GMP (Κανόνες Καλής Παρασκευής) από τον ΕΟΦ για κάθε ένα από τα προσφερόμενα είδη.

5. Τα προσφερόμενα φαρμακευτικά αέρια θα πρέπει να πληρούν τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την πρόσφατη έκδοση της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας.

6. Για Ιατρικά Αέρια προέλευσης εξωτερικού απαιτούνται αντίστοιχα πιστοποιητικά της χώρας προέλευσης.

7. Πιστοποιητικό ISO 13485:2016 για εμπορία, διακίνηση και εγκατάσταση ιατροτεχνολογικών προϊόντων στον τομέα της παροχής και διανομής ιατρικών αερίων.

8. Βεβαίωση συμμόρφωσης/Πιστοποιητικό ποιότητας EN ISO 1348/2004 για εμπορία και διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ/1348/2004.

9. Πιστοποιητικό διαχείρισης ποιότητας ISO 9001:2015 για παραγωγή και διάθεση τεχνικών, ιατρικών και ειδικών αερίων.

10. Πιστοποιητικό ΕΛΟΤ EN ISO 14001:2015 Σύστημα περιβαλλοντικής Διαχείρισης.

11. Πιστοποιητικό έγκρισης συστήματος ποιότητας από την EBETAM σχετικά με τη διενέργεια περιοδικών επιθεωρήσεων και εκτάκτων ελέγχων φιαλών σύμφωνα με τις οδηγίες 2010/35/ΕΕ και 2008/68/ΕΚ.

12. Βεβαίωση περιοδικού ελέγχου κρουογενικών δεξαμενών και φιαλών από την EBETAM.

13. Βεβαίωση ότι τηρούνται όλες οι διαδικασίες σύμφωνα με τον κανονισμό ADR επικίνδυνων φορτίων, οδηγού και οχήματος.

14. Υπεύθυνη δήλωση τεχνικής υποστήριξης.

15. Υπεύθυνη δήλωση δυνατότητας άμεσης παράδοσης αερίων σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

16. Υπεύθυνη δήλωση παρακολούθησης διαχείρισης φιαλών με μοναδικό αριθμό barcode με δυνατότητα σάρωσης στην έδρα του νοσοκομείου.

1. ΥΓΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΟΞΥΓΟΝΟ : ως κύρια πηγή τροφοδοσίας του Νοσοκομείου για αποθήκευση σε δεξαμενή.

Το προσφερόμενο υγρό φαρμακευτικό οξυγόνο θα πρέπει να πληροί τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την Ελληνική και Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία:

- Φαρμακευτικό Οξυγόνο σε υγρή μορφή (Αρ. Μονογραφίας 01/2010: 0417):
 $O_2 \geq 99,5\%$, $CO_2 \leq 300\text{ppm}$, $CO \leq 5\text{ppm}$, $H_2O \leq 67\text{ppm}$.

Οι προμηθευτές υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου θα πρέπει να διαθέτουν και να καταθέσουν επί ποινή αποκλεισμού :

-άδεια παραγωγής και άδεια κυκλοφορίας υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου από τον ΕΟΦ,

-πιστοποιητικό κατά ISO 9001:2015 για παραγωγή, διανομή και εμπορία υγροποιημένου φαρμακευτικού οξυγόνου.

Επιπρόσθετα, θα πρέπει να τηρούνται όλες οι διαδικασίες μεταφοράς / φορτοεκφόρτωσης του εν ισχύ ADR επικίνδυνων υλικών.

1.1 ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ ΥΓΡΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Το υγρό φαρμακευτικό οξυγόνο αποθηκεύεται, εξαερώνεται και τροφοδοτείται σε αέρια μορφή, μέσω του συγκροτήματος υγρού οξυγόνου, στο δίκτυο αερίου οξυγόνου του Νοσοκομείου.

Οι δεξαμενές πρέπει να είναι διπλού τοιχώματος για αποθήκευση υγρών έως -193°C , η μόνωση είναι περλίτης, το εσωτερικό δοχείο είναι ανοξείδωτο, το εξωτερικό χαλύβδινο, να είναι πιστοποιημένη με CE Mark, να διαθέτουν διπλά ασφαλιστικά (diverter valve), να διαθέτουν βάνες χειρισμού (cryogenic valve), ενδεικτικό στάθμης και πίεσης, σύστημα σταθεροποίησης της πίεσης εξόδου μέσω ρυθμιστών πίεσης, τηλεμετρία για μεταφορά δεδομένων.

Το συγκρότημα υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου θα αποτελείται από:

- την κρυογενική δεξαμενή αποθήκευσης αυτού,
- τον εξαερωτή του υγρού οξυγόνου σε αέριο,
- όλα τα απαιτούμενα όργανα λειτουργίας, ενδείξεων και ασφαλείας της δεξαμενής, όπως όργανο ένδειξης της πίεσης της αέριας φάσης του υγρού

οξυγόνου, δείκτη στάθμη του περιεχόμενου στη δεξαμενή υγρού οξυγόνου κτλ.

1. Η εγκατάσταση του συγκροτήματος των δεξαμενών υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου θα ικανοποιεί πλήρως τις απαιτήσεις της Τ.Ο.Τ.Ε.Ε. 2491/86 όπως αυτή εγκρίθηκε με την αριθμ. πρωτ. Δ 13/ 403/ 25-8-1988 Απόφαση του Υπουργού ΠΕ.ΧΩ.ΔΕ καθώς και την μεταγενέστερη EN ISO 7396-1 (με απόφαση εγκρίσεως ΔΥ 8/Β//οικ.115301/26-08-2009).
2. Η δεξαμενή υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου θα φέρει διπλά τοιχώματα με εσωτερική μόνωση κενού και περλίτη . Το εσωτερικό τοίχωμα της δεξαμενής θα είναι κατασκευασμένο με ανοξείδωτα χαλυβδοελάσματα ειδικά για αποθήκευση ρευστών σε πολύ χαμηλές θερμοκρασίες (-182,970C).
3. Το εξωτερικό τοίχωμα της δεξαμενής θα είναι κατασκευασμένο με χαλυβδοελάσματα ST 37,2 βαμμένα εξωτερικά με διαδοχικές στρώσεις καταλλήλων χρωμάτων, με την τελική στρώση λευκής απόχρωσης.
4. Η ελάχιστη πίεση λειτουργίας της δεξαμενής θα είναι 10 BAR και η μέγιστη πίεση λειτουργίας δεξαμενής θα ορίζεται βάσει της λειτουργίας της εγκατάστασης. Η πίεση ελέγχου της δεξαμενής θα ακολουθεί τα πρότυπα κατασκευής της, όπως αυτά αναγράφονται στον τεχνικό φάκελο της κάθε δεξαμενής. Η διαχείριση της πίεσης από την δεξαμενή προς το Νοσοκομείο θα γίνεται από ρυθμιστές πίεσης πιστοποιημένους με κατάλληλα ασφαλιστικά καθώς και ενδεικτικά πίεσης. Το σύστημα θα διαθέτει By Pass με αντίστοιχο πάνελ, προρυθμισμένο έτσι ώστε να λειτουργήσει άμεσα σε περίπτωση βλάβης. Η δεξαμενή θα είναι εφοδιασμένη με όργανο ένδειξης της πίεσης της αέριας φάσης του υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου, με δείκτη στάθμης του υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου και του περιεχόμενου στη δεξαμενή, καθώς και με όλα τα απαιτούμενα όργανα λειτουργίας, ενδείξεων και ασφαλείας που κατ' ελάχιστον αναφέρονται στο παράρτημα της Τ.Ο.Τ.Ε.Ε 2491/86 και των ισχυόντων Ευρωπαϊκών και Διεθνών κανονισμών EN 737. Η δεξαμενή πρέπει να διαθέτει απαραίτητα τεχνικό φάκελο, πιστοποιητικό περιοδικού ελέγχου καθώς και πιστοποίηση από ανεξάρτητο φορέα για την καλή λειτουργία της και την αντοχή της στις πιέσεις που αναγράφονται.
5. Ο εξατμιστής θα είναι κατάλληλα υπολογισμένος ώστε να αντέχει στις δημιουργούμενες πιέσεις και να εξασφαλίζει: α) την εξάτμιση (όχι νερά) για όλες τις επικρατούσες στην περιοχή θερμοκρασίες περιβάλλοντος και β) την απαιτούμενη ποσότητα οξυγόνου κατά τις ώρες αιχμής της μέγιστης ζήτησης.
6. Τα όργανα λειτουργίας ενδείξεων και ασφαλείας του συγκροτήματος θα είναι κατασκευασμένα από κατάλληλο κράμα ορείχαλκου κατάλληλης ονομαστικής πίεσης.
7. Η δεξαμενή υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου θα διαθέτει αναλογικό και ψηφιακό όργανο, ώστε με σύστημα τηλεπαρακολούθησης να καταγράφονται όλες οι παράμετροι του εσωτερικού της δεξαμενής, όπως πίεση λειτουργίας, περιεχόμενο, ημερήσια κατανάλωση, θερμοκρασία, με σκοπό την άμεση πλήρωση της δεξαμενής. Επίσης θα υπάρχουν συναγερμοί ασφαλείας και

ειδοποίηση βλαβών για την άμεση επέμβαση αποκατάστασης σοβαρών ανωμαλιών στην τροφοδοσία. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να παρακολουθεί τις ανωτέρω παραμέτρους ώστε να διασφαλίζεται η ασφαλής/εύρυθμη λειτουργία της κάθε δεξαμενής υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου. Το προσωπικό του νοσοκομείου επικουρικά δύναται να παρακολουθεί (π.χ. καθημερινά) τις ενδείξεις στο αναλογικό και στο ψηφιακό όργανο της δεξαμενής, ώστε να έχει γνώση των καταναλώσεων υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου και της εύρυθμης λειτουργίας της δεξαμενής.

8. Οι διαγωνιζόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν πλήρη σχέδια και Prospects του κάθε συγκροτήματος (δεξαμενή, εξατμιστής, όργανα λειτουργίας, ασφαλείας, ενδείξεων, κ.λ.π.) καθώς και τα απαραίτητα πιστοποιητικά δοκιμών και ελέγχου των δεξαμενών από τους έγκυρους διεθνείς οργανισμούς LLOYD'S, BUREAU, VERITAS, TUV ή άλλους διεθνώς αναγνωρισμένους οργανισμούς. Επίσης θα πρέπει να προσκομίσουν σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία (ΕΟΦ) πιστοποιητικό καθαρότητας υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου, κατάλληλου για ιατρική χρήση από πρόσφατη παραγωγή.

1.2 ΔΙΑΣΤΑΣΙΟΛΟΓΗΣΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΡΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Η χωρητικότητα της δεξαμενής για το ΓΝΘ «Γ. Γεννηματάς» θα είναι τουλάχιστον των 4000 ltr και του ΓΝΘ «Ο Άγιος Δημήτριος» θα είναι μία των 6000 ltr ή δύο δεξαμενές 3000 ltr ώστε να εξασφαλίζεται αυτονομία παροχής φαρμακευτικού οξυγόνου.

1.3 ΧΡΟΝΟΣ & ΤΟΠΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΡΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Το συγκρότημα αποθήκευσης - εξαέρωσης υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου, θα παραχωρηθεί στο Νοσοκομείο για όλη την διάρκεια της σύμβασης ενώ η κυριότητά του θα παραμείνει στον ανάδοχο προμηθευτή, ο οποίος θα εγκαταστήσει τη δεξαμενή με δικά του έξοδα και φροντίδα σε βάση στήριξης-πάκτωσης, που έχει κατασκευαστεί από το Νοσοκομείο. Ο προμηθευτής θα θέσει την δεξαμενή σε πλήρη και ασφαλή λειτουργία.

Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να συνδέσει το συγκρότημα της δεξαμενής υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου με το ήδη υπάρχον δίκτυο σωληνώσεων του Νοσοκομείου. Οι προδιαγραφές κατασκευής ελέγχων και εγκατάστασης του συγκροτήματος της δεξαμενής θα είναι σύμφωνες με το Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN ISO 7396 (τις Γερμανικές προδιαγραφές VGB 61, VGB 62 και αντίστοιχα DIN και VPE τις Γαλλικές AFNOR και τις Αγγλικές BS (Παράρτημα 5 TOTEE 2491/86)). Οι σωληνώσεις θα πρέπει να είναι Ιατρικού O₂, οι κολλήσεις άνευ καδμίου, οι συγκολλητές να είναι πιστοποιημένοι. Το δίκτυο θα πρέπει να παραδοθεί μετά από τεστ διαρροών και πίεσης και να διαθέτει κατάλληλη σήμανση βάσει σχεδίου του κατασκευαστή.

Η κάθε δεξαμενή θα φέρει άριστης κατάστασης κατασκευή, που πληροί τα πρότυπα σύμφωνα με το ISO 21009-2-2015 με τεχνικό φάκελο και πιστοποιήσεις.

Ο κύριος έλεγχος κάθε δεξαμενής βάσει του ISO 21009-2-2015 αφορά:

- τα ασφαλιστικά της δεξαμενής
- τη λειτουργία των βανών
- τον οπτικό έλεγχο
- leak test (έλεγχο διαρροών)
- κενό της δεξαμενής.

Ο εξοπλισμός θα διαθέτει πιστοποιητικά για το σύνολο των υλικών καθώς και βεβαιώσεις oxygen service.

Ο ανάδοχος θα πρέπει να έρθει σε συνεννόηση με τους υπευθύνους του Νοσοκομείου σχετικά με το χρόνο και τις διαδικασίες αποξήλωσης δεξαμενής που λειτουργεί με βάση τις συμβάσεις που ισχύουν αυτή τη στιγμή στο Νοσοκομείο, ώστε η εγκατάσταση της νέας δεξαμενής να γίνει ομαλά χωρίς να επηρεαστεί η τροφοδοσία του Νοσοκομείου. Μετά τη λήξη του χρόνου της σύμβασης ο προμηθευτής υποχρεούται για την έγκαιρη απομάκρυνση της δεξαμενής .

Η δεξαμενή και τα όργανα τους θα παραμείνουν στην κυριότητα του αναδόχου καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης και θα λειτουργούν με ευθύνη του . Μετά την καθ' οιονδήποτε τρόπο λήξη της σύμβασης ο προμηθευτής υποχρεούται να αποξηλώσει και να απομακρύνει την δεξαμενή εντός πέντε (5) ημερών από την έγγραφη ειδοποίηση του και κατόπιν συνεννόησης με την υπηρεσία για την ταυτόχρονη εγκατάσταση της δεξαμενής του επόμενου προμηθευτή.

Ο προμηθευτής, στον οποίο θα κατακυρωθεί ο διαγωνισμός, αφού εγκαταστήσει τη δεξαμενή, με ευθύνη και επιβάρυνσή του σε χώρο που θα υποδειχθεί από το Νοσοκομείο, θα καταθέσει βεβαίωση ανάληψης ευθύνης για την καταλληλότητα και την ασφάλεια των δεξαμενών εφόσον το νοσοκομείο συμμορφώνεται με τις υποδείξεις σχετικά με την τήρηση των απαιτούμενων τεχνικών προδιαγραφών όπως η βάση της δεξαμενής να είναι κατάλληλη για το βάρος της δεξαμενής, να υπάρχει κατάλληλη περίφραξη κ.ά.

Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό θα πρέπει να ενημερωθούν με ευθύνη τους, (σε συνεννόηση με την αρμόδια Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου), για τους χώρους εγκατάστασης των δεξαμενών πριν την υποβολή της προσφοράς και να το δηλώνουν υπεύθυνα στην προσφορά τους.

Ο προμηθευτής δεν φέρει ευθύνη για το δίκτυο σωληνώσεων του νοσοκομείου καθώς και του εφεδρικού συστήματος των φιαλών με το σύστημα αυτόματης εναλλαγής.

1.4 ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ, ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ & ΑΠΟΞΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΡΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Ο ανάδοχος, που θα εγκαταστήσει το συγκρότημα της δεξαμενής υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου, είναι υπεύθυνος τόσο για την σωστή και ασφαλή λειτουργία του συγκροτήματος αυτού όσο και για την αδιάλειπτη τροφοδοσία με οξυγόνο του Νοσοκομείου. Είναι απολύτως υπεύθυνος να συντηρεί και να ελέγχει το συγκρότημα των δεξαμενών υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου με δικά του έξοδα και δικούς του τεχνικούς, τουλάχιστον μία φορά το χρόνο, υπογράφοντας σε ειδικό βιβλίο συντήρησης. Ο επιθεωρητής πρέπει να αφήνει αντίγραφο ελέγχου αυτών στο Νοσοκομείο σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία περί κρυογονικών δεξαμενών και να είναι πιστοποιημένος για τον περιοδικό έλεγχο. Σε έκτακτες περιπτώσεις βλαβών και σε τυχόν συμβάντα που μπορεί να προκαλέσουν πρόβλημα στην ομαλή λειτουργία του Νοσοκομείου, ο προμηθευτής διαθέτει τηλέφωνο έκτακτης ανάγκης σε 24ωρη βάση και έχει τη δυνατότητα να επέμβει εντός έξι (6) ωρών από την ώρα ειδοποίησής του. Επίσης, είναι υποχρεωμένος να διατηρεί τεχνική κάλυψη όλο το 24ωρο.

Στην προσφορά τους οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν να αναφέρουν ρητά και δεσμευτικά τον χρόνο παράδοσης σε λειτουργία της δεξαμενής υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου και τη χρέωση ή μη μηνιαίας μίσθωσης του παρεχόμενου εξοπλισμού, μετά την αποξήλωση της υπάρχουσας εγκατάστασης.

1.5 ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΕΣ ΥΓΡΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Ο Προμηθευτής οφείλει να γεμίζει πλήρως τη δεξαμενή με υγρό φαρμακευτικό οξυγόνο κατά τις προγραμματισμένες παραδόσεις. Οφείλει να τηρεί εντός της δεξαμενής απόθεμα 30% της χωρητικότητάς της και τυχόν αναγκαία αναπλήρωση θα γίνεται ανεξάρτητα από τις προγραμματισμένες παραδόσεις για λόγους εξασφάλισης της αδιάλειπτης λειτουργίας του Νοσοκομείου. Οι παραδόσεις θα κοινοποιούνται στο Νοσοκομείο (με mail ή SMS) από την προηγούμενη ημέρα.

1.6 ΤΟΠΟΣ & ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΥΓΡΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Το υγρό φαρμακευτικό οξυγόνο θα μεταφέρεται με βυτιοφόρο όχημα του ανάδοχου προμηθευτή και θα παραδίδεται στο συγκρότημα, εφόσον είναι δυνατό, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες. Η παράδοση του υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου θα συνοδεύεται επίσης από την επίδοση του αντίστοιχου παραστατικού/δελτίου αποστολής στο νοσοκομείο, όπου θα αναγράφεται η ακριβής παραδοτέα ποσότητα υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου σε κυβικά m³.

Το Νοσοκομείο οφείλει να διασφαλίσει την απρόσκοπτη και ασφαλή πρόσβαση του βυτιοφόρου οχήματος στο χώρο του συγκροτήματος.

Ο προμηθευτής δεσμεύεται ότι σε έκτακτες περιπτώσεις θα τροφοδοτήσει το Νοσοκομείο με υγρό φαρμακευτικό οξυγόνο το ταχύτερο δυνατό, ώστε να εξασφαλίζεται η προδιαγεγραμμένη ποσότητα οξυγόνου στα όρια ευθύνης του συγκροτήματος υγρού οξυγόνου.

1.7 ΜΕΤΡΗΣΗ ΥΓΡΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Η μέτρηση των παραδομένων ποσοτήτων θα γίνεται με πιστοποιημένο μετρητή του βυτιοφόρου σε m^3 (η μονάδα μέτρησης του υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου είναι σε m^3).

Ο έλεγχος της παραδοτέας ποσότητας του υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου θα γίνεται βάσει του αναλογικού ή/και ψηφιακού οργάνου των βυτιοφόρων και παράλληλη επαλήθευση με τον δείκτη στάθμης των δεξαμενών υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου.

Οι συντελεστές μετατροπής για το οξυγόνο στους $15^{\circ}C$ & 1 bar που ισχύουν προσεγγιστικά είναι οι παρακάτω:

(αέρια φάση) m^3	(υγρή φάση) kg
1	1,35
0,74	1

1.8 ΤΙΜΕΣ ΥΓΡΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ & ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Οι τιμές θα καταγράφονται ως εξής:

Υγρό φαρμακευτικό οξυγόνο: Τιμή ανά m^3 χωρίς Φ.Π.Α.

Ενοίκιο συγκροτήματος υγρού φαρμακευτικού οξυγόνου: Τιμή ανά μήνα και ανά συγκρότημα χωρίς Φ.Π.Α.

Μεταφορικά: Τιμή ανά m^3 χωρίς Φ.Π.Α.

Οι ποσότητες στον παρακάτω πίνακα είναι ενδεικτικές για ένα (1) έτος.

α/α	ΕΙΔΟΣ ΑΕΡΙΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ (ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ)	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΓΝΘ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ	ΓΝΘ Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
1	ΥΓΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	ΚΥΒΙΚΑ ΜΕΤΡΑ (m ³)	185000	185000

α/α	ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΓΝΘ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ	ΓΝΘ Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
1	ΕΝΟΙΚΙΟ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ	ΕΥΡΩ/ΜΗΝΑ	0	0
2	ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ	ΕΥΡΩ/ m ³	0	0

1.9. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΥΓΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΟΞΥΓΟΝΟ

Στον κάτωθι πίνακα καταγράφεται η προϋπολογισθείσα δαπάνη για τις ετήσιες ανάγκες σε υγρό φαρμακευτικό οξυγόνο του Γ.Ν.Θ. «ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» (και των δύο Νοσοκομείων) :

α/α	ΕΙΔΟΣ ΑΕΡΙΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟ Σ (ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ)	ΜΟΝΑΔ Α ΜΕΤΡΗΣ ΗΣ	ΓΝΘ Γ. ΓΕΝΝΗΜ ΑΤΑΣ ΠΟΣΟΤΗΤ Α(m ³)	ΓΝΘ Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟ Σ ΠΟΣΟΤΗΤΑ (m ³)	ΤΙΜΗ ΣΕ € ΑΝΑ ΜΟΝΑΔ Α ΜΕΤΡΗΣ ΗΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚ Η ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ € ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚ Η ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ € ΜΕ ΦΠΑ 24%
1	ΥΓΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕ ΥΤΙΚΟ ΟΞΥΓΟΝΟ	ΚΥΒΙΚΑ ΜΕΤΡΑ (m ³)	185000	185000	0,67€/m ³	247.900 €	307.396 €

2. ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ ΣΕ ΚΑΤΑΛΛΗΛΕΣ ΦΙΑΛΕΣ

Οι προμηθευτές ιατρικών αερίων πρέπει να πληρούν τους παρακάτω όρους, να διαθέτουν και να καταθέσουν με την προσφορά τους, επί ποινή απόρριψης, τα σχετικά δικαιολογητικά:

1. Άδεια Κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ για κάθε ένα από τα προσφερόμενα φαρμακευτικά είδη.
2. Άδεια λειτουργίας από το Υπουργείο Ανάπτυξης.
3. Άδεια Δυνατότητας Παραγωγής και Διακίνησης ιατρικών αερίων από τον ΕΟΦ για κάθε ένα από τα προσφερόμενα είδη.
4. Πιστοποιητικό ΚΠΠ-GMP (Κανόνες Καλής Παρασκευής) από τον ΕΟΦ για κάθε ένα από τα προσφερόμενα είδη.
5. Τα προσφερόμενα φαρμακευτικά αέρια θα πρέπει να πληρούν τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την πρόσφατη έκδοση της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας.
6. Πιστοποιητικό ISO 13485:2016 για εμπορία, διακίνηση και εγκατάσταση ιατροτεχνολογικών προϊόντων στον τομέα της παροχής και διανομής ιατρικών αερίων.
7. Πιστοποιητικό διαχείρισης ποιότητας ISO 9001:2015 για παραγωγή και διάθεση τεχνικών, ιατρικών και ειδικών αερίων.

8. Βεβαίωση συμμόρφωσης/Πιστοποιητικό ποιότητας EN ISO 1348/2004 για εμπορία και διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ/1348/2004.
9. Πιστοποιητικό ΕΛΟΤ EN ISO 14001:2015 Σύστημα περιβαλλοντικής Διαχείρισης.
10. Πιστοποιητικό έγκρισης συστήματος ποιότητας από την EBETAM σχετικά με τη διενέργεια περιοδικών επιθεωρήσεων και εκτάκτων ελέγχων φιαλών σύμφωνα με τις οδηγίες 2010/35/ΕΕ και 2008/68/ΕΚ.
11. Υπεύθυνη δήλωση τεχνικής υποστήριξης.
12. Υπεύθυνη δήλωση δυνατότητας άμεσης παράδοσης αερίων σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.
13. Βεβαίωση ότι τηρούνται όλες οι διαδικασίες σύμφωνα με τον κανονισμό ADR επικίνδυνων φορτίων, οδηγού και οχήματος.
14. Υπεύθυνη δήλωση παρακολούθησης διαχείρισης φιαλών με μοναδικό αριθμό barcode με δυνατότητα σάρωσης στην έδρα του νοσοκομείου.

Το Νοσοκομείο διαθέτει το δικαίωμα να επιθεωρήσει τις εγκαταστάσεις του προμηθευτή, ώστε να βεβαιωθεί για την δυνατότητα αυτού να ανταποκριθεί στα όσα αναφέρονται στη διακήρυξη.

2.1. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Τα προσφερόμενα ιατρικά αέρια θα πρέπει να πληρούν τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την Ελληνική και Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία.

- Φαρμακευτικό Οξυγόνο (Αρ. Μονογραφίας 01/2010: 0417): $O_2 \geq 99,5\%$, $CO_2 \leq 300 \text{ ppm}$, $CO \leq 5 \text{ ppm}$, $H_2O \leq 67 \text{ ppm}$.
- Φαρμακευτικό Πρωτοξείδιο του Αζώτου (Αρ. Μονογραφίας 01/2008: 0416): $N_2O \geq 98,0\%$, $CO_2 \leq 300 \text{ ppm}$, $CO \leq 5 \text{ ppm}$, $NOX \leq 2 \text{ ppm}$, $H_2O \leq 67 \text{ ppm}$.
- Φαρμακευτικός Συνθετικός Αέρας (τύπου Respal) (Αρ. Μονογραφίας 01/2008: 1684): $O_2 19,95 - 23,63\%$ (υπόλοιπο N_2), $H_2O \leq 67 \text{ ppm}$.

Το προσφερόμενο Διοξείδιο του Άνθρακα 2.5 πρέπει να πληροί τις εξής προδιαγραφές:

- Διοξείδιο του άνθρακα 2.5 καθαρότητας $\geq 99,5$ ($O_2 \leq 10 \text{ppm}$, $CH_4 \leq 50 \text{ppm}$, Υγρασία $\leq 20 \text{ppm}$)

Για τον υπολογισμό της ποσότητας των παραπάνω αερίων θα λαμβάνεται υπόψιν ο τύπος $PV = NRT$. (P =πίεση, V =όγκος, T =απόλυτη θερμοκρασία). Οι ποσότητες αυτές νοείται ότι ισχύουν για κανονικές συνθήκες.

2.2. ΦΙΑΛΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Οι φιάλες που θα περιέχουν ιατρικά αέρια θα πρέπει να έχουν τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

- Να πληρούν τις αυστηρές προδιαγραφές της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και της Ελληνικής νομοθεσίας καθώς και τα προβλεπόμενα από την ΑΠ Β 10451/929/88 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 370/Τεύχος Β'9 – 6 - 88).
- Θα είναι κατασκευασμένες από ειδικό χάλυβα ή αλουμίνιο, κυλινδρικές, για την αποθήκευση του αερίου σε αμιγώς αέρια μορφή ή υγροποιημένο υπό πίεση.
- Η πίεση λειτουργίας τους, ανάλογα με το είδος των ιατρικών αερίων που περιέχουν, τα οποία βρίσκονται σε αέρια μορφή, θα πρέπει να είναι σύμφωνη με την Τεχνική Οδηγία ΤΕΕ 2491/86.
- Θα φέρουν ειδικά κλείστρα, ασφαλή, με κάλυμμα και σημάνσεις (χρωματισμένες και αναγραφόμενες ενδείξεις), σχετικές με την τυποποίηση των φιαλών και τα αέρια που περιέχουν, όπως ορίζονται από την κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τον κανονισμό ΕΛΟΤ EN 1089-3, την Τεχνική Οδηγία ΤΕΕ 2491/86 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).
- Ειδικά για τις φιάλες μικρότερες των 5 λίτρων, τα κλείστρα πρέπει να ακολουθούν την προδιαγραφή ISO 107-1983, όπως αυτή τροποποιείται εκάστοτε. Οι χρωματισμοί και τα κλείστρα των φιαλών θα είναι σύμφωνα με τα άρθρα 15 και 17 της Υπουργικής απόφασης 10451/929/88 (Φ.Ε.Κ 370/Β/9-6-

88) και οι επιπλέον επισημάνσεις για τις φιάλες νοσοκομειακών αερίων θα είναι σύμφωνες με το άρθρο 15 παρ. της Υ.Α 10451/929/88 (Φ.Ε.Κ 370/Β/9-6-88). Η πίεση στις φιάλες ιατρικών αερίων που βρίσκονται σε αέρια μορφή καθορίζονται για κάθε είδος ιατρικού αερίου στην Τεχνική Οδηγία ΤΕΕ 2491/86, ήτοι πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar. Για την σήμανση των φιαλών ισχύει το άρθρο 3 της Υ.Α 1045/929/88 (Φ.Ε.Κ 370/Β/9-6-88). Οι φιάλες θα φέρουν σφραγίδα ενδεικτική της υδραυλικής δοκιμής και θα έχουν χαραγμένα όλα τα απαραίτητα στοιχεία όπως πίεση δοκιμής, πίεση λειτουργίας, βάρος κτλ.

Χρωματισμός φιαλών:

- Φαρμακευτικό Οξυγόνο: Λευκός λαιμός και σώμα
- Φαρμακευτικό Πρωτοξείδιο του αζώτου: Μπλε λαιμός - λευκό σώμα.
- Φαρμακευτικός Συνθετικός Αέρας: Λευκός με μαύρη οριζόντια ρίγα λαιμός - λευκό σώμα.
- Διοξείδιο του Άνθρακα 2.5: Γκρι λαιμός-λευκό σώμα.

Χαρακτηριστικά κλείστρων:

- Φαρμακευτικό Οξυγόνο: θηλυκό δεξιόστροφο διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm.
- Φαρμακευτικό Πρωτοξείδιο του Αζώτου: θηλυκό δεξιόστροφο διαμέτρου 26 mm και βήματος 1,50 mm.
- Φαρμακευτικός Συνθετικός Αέρας: αρσενικό δεξιόστροφο διαμέτρου 24 mm και βήματος 2 mm.
- Διοξείδιο του Άνθρακα 2.5: αρσενικό δεξιόστροφο διαμέτρου 21,7mm και βήματος 1,814 mm.

2.3. ΕΜΦΙΑΛΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

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

τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την ΥΑ 14165/Φ17.4/373/28.7.93 (Παράρτημα 15), και θα βρίσκονται εντός των χρονικών ορίων της ισχύος του ελέγχου.

Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες απαιτείται, θα πραγματοποιούνται οι εξής εργασίες:

- Έλεγχος υδραυλικής δοκιμής.
- Τοποθέτηση / Αντικατάσταση καλύπτρου ασφαλείας κλείστρου φιάλης.
- Αντικατάσταση κλείστρου. Τα κλείστρα των φιαλών θα είναι καινούργια και θα πληρούν τους κανόνες καλής λειτουργίας και ασφάλειας και τις προδιαγραφές του ΕΛΟΤ.
- Χρωματισμός φιάλης με το κατάλληλο κωδικό χρώμα όπως προβλέπεται από τον ΕΛΟΤ.
- Υποχρεωτική καταστροφή ακατάλληλων φιαλών ιατρικών αερίων (βάσει της Υ.Α. Αριθ. Α.Π. Β 10451/929/88 - Άρθρο 14ο), κατόπιν έγγραφης ενημέρωσης του Νοσοκομείου ώστε να προβεί στις απαραίτητες διαδικαστικές ενέργειες καταστροφής και αντικατάστασης αυτών.

Η χρέωση της υδραυλικής δοκιμής και της αντικατάστασης των κλείστρων βαρύνει το Νοσοκομείο μόνο για την περίπτωση φιαλών ιδιοκτησίας του. Ο προμηθευτής θα διαθέτει εξοπλισμό για υδραυλικές δοκιμές φιαλών αντοχής 300 bar και θα προσκομισθεί πιστοποιητικό του ΕΛΟΤ.

Στην προσφορά του ο προμηθευτής θα αναφέρει το αντίτιμο των παραπάνω εργασιών για τις φιάλες ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου σε €/ φιάλη ή σε €/ τεμάχιο.

Ο προμηθευτής θα προβαίνει σε όλους τους αντίστοιχους ελέγχους για τις φιάλες ιδιοκτησίας του αχρεωστήτως.

Σε περίπτωση απώλειας φιαλών ιδιοκτησίας του προμηθευτή η αποζημίωση θα είναι σύμφωνα με τον τρέχων τιμοκατάλογο.

2.4. ΤΟΠΟΣ & ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΦΙΑΛΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδίδει τις φιάλες ιατρικών αερίων στο Φαρμακείο ή στο κέντρο ιατρικών αερίων ή στην κεντρική αποθήκη του Νοσοκομείου (προσβάσιμα από το όχημα του προμηθευτή), κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, ύστερα από έγγραφη παραγγελία.

Ο χρόνος παράδοσης - παραλαβής από την ημερομηνία έγγραφης παραγγελίας για τα αιτούμενα ιατρικά αέρια είναι:

- δύο (2) εργάσιμες ημέρες, σε φιάλες ιδιοκτησίας της εταιρείας, με το σύστημα της «ίσης ανταλλαγής» (παράδοση γεμάτης έναντι παραλαβής κενής φιάλης),
- δύο (2) εργάσιμες ημέρες, σε φιάλες ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου.

Σε περίπτωση:

- έκτακτης ανάγκης θα πρέπει να υπάρχει η δυνατότητα άμεσης παράδοσης.
- που οι προς αναγόμωση φιάλες, ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου χρήζουν εργασιών (όπως περιγράφονται στην παράγραφο 2.3.), ο προμηθευτής ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις ενέργειες που απαιτούνται και ο χρόνος παράδοσης αυξάνεται ανάλογα με την απαιτούμενη υπηρεσία.

2.5. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Η διαδικασία παραλαβής κενών φιαλών και παράδοσης γεμάτων, σύμφωνα με την έγγραφη παραγγελία αυτών, θα εκτελείται ως εξής:

- στην περίπτωση φιαλών ιδιοκτησίας των Νοσοκομείων, ο προμηθευτής θα παραλαμβάνει, τις προς αναγόμωση κενές φιάλες, τις οποίες θα επιστρέψει γεμάτες ακριβώς τις ίδιες σε επόμενη παράδοση, εφόσον μετά τον απαιτούμενο, κατά τον νόμο έλεγχο, κριθούν κατάλληλες προς αναγόμωση. Στην περίπτωση που δεν είναι κατάλληλες προς αναγόμωση, ο μεν προμηθευτής, ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο ότι απαιτείται να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες καταστροφής και αντικατάστασης αυτών, το δε Νοσοκομείο ενημερώνει εγγράφως τον προμηθευτή να προχωρήσει στην καταστροφή αυτών (βλ άρθρο 2.3).

- στην περίπτωση φιαλών ιδιοκτησίας του προμηθευτή, η παράδοση θα διενεργείται ώστε να τηρείται η αρχή της ίσης ανταλλαγής (ο αριθμός των κενών φιαλών που παραλαμβάνονται από τα Νοσοκομεία, είναι ίσος με αυτόν των πλήρων/γεμάτων φιαλών που παραδίδονται από τον προμηθευτή).

Για λόγους ασφαλούς διακίνησης, το Νοσοκομείο θα πρέπει να παραδίδει τις, προς αναγόμευση, φιάλες, πάντα με το ειδικό κάλυπτρο ασφαλείας του κλείστρου αυτών. Σε αντίθετη περίπτωση, ο προμηθευτής, αφού ενημερώσει το Νοσοκομείο, θα προχωρά στην τοποθέτηση νέου καλύπτρου, με την αντίστοιχη χρέωση.

Για τη διασφάλιση της ιχνηλασιμότητας προϊόντων (ιατρικά αέρια) και μέσων (φιαλών), ο προμηθευτής εμφιαλωμένων ιατρικών αερίων, θα πρέπει σε κάθε παράδοση, να μπορεί να γνωστοποιήσει στο Νοσοκομείο τον αριθμό των φιαλών που βρίσκονται σε αυτό (είτε ιδιόκτητων, είτε χορηγημένων), αναφέροντας:

- τον σειριακό αριθμό αυτών (serial number),
- την ημερομηνία διενέργειας της τελευταίας υδραυλικής δοκιμής αυτών,
- καθώς και την ημερομηνία λήξης του περιεχόμενου ιατρικού αερίου αυτών.

Σε κάθε περίπτωση, το Νοσοκομείο θα έχει μεριμνήσει για τον επαρκή αριθμό φιαλών για την εξυπηρέτηση των αναγκών του, είτε με φιάλες ιδιοκτησίας του, είτε με φιάλες ιδιοκτησίας του προμηθευτή (με την μορφή ενοικίασης).

2.6. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Αν το Νοσοκομείο δεν διαθέτει επαρκή αριθμό φιαλών για την εξυπηρέτηση των αναγκών του, κατόπιν έγγραφου αιτήματος χορήγησης ο προμηθευτής θα του παραχωρεί φιάλες, έναντι μηνιαίου μισθώματος, το οποίο θα αναφέρει στην προσφορά του. Βάση του αιτήματος χορήγησης, ο συνολικός αριθμός των φιαλών που έχουν χορηγηθεί στο Νοσοκομείο, για την εξυπηρέτηση των αναγκών του σε εμφιαλωμένα ιατρικά αέρια, θα προσυζητηθεί αντίστοιχα.

2.7.1. ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΩΝ ΦΙΑΛΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΕΝΟΣ ΕΤΟΥΣ - ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Θ «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ- Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» (ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΑ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ)

Οι ενδεικτικές ποσότητες ενοικιαζόμενων φιαλών ιατρικών αέριων για τα δύο Νοσοκομεία (με χρέωση σε € ανά φιάλη) και ο αντίστοιχος προϋπολογισμός ετήσιας δαπάνης καταγράφονται στον κάτωθι πίνακα :

α/α	ΕΙΔΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ ΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ (ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ)	ΜΟΝ Α ΔΑ ΜΕΤΡ ΗΣΗΣ	ΓΝΘ Γ.ΓΕΝΝΗ ΜΑΤΑΣ <u>ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗ ΤΑ</u>	ΓΝΘ Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤ ΡΙΟΣ <u>ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤ ΗΤΑ</u>	<u>ΤΙΜΗ ΣΕ € ΑΝΑ ΦΙΑΛΗ</u>	<u>ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚ Η ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ € ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</u>	<u>ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ € ΜΕ ΦΠΑ 24%</u>
1	ΑΕΡΙΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ ΚΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ (φιάλες 50 lt)	ΦΙΑΛ Η	75	36	16,05€ ΑΝΑ ΦΙΑΛΗ	<u>1.781,55 €</u>	<u>2.209,12 €</u>
2	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ ΚΟ ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙ Ο ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ (φιάλες 50 lt)	ΦΙΑΛ Η	21	10	258,75€ ΑΝΑ ΦΙΑΛΗ	<u>8.021,25 €</u>	<u>9.946,35 €</u>
3	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ ΚΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙ ΚΟΣ ΑΕΡΑΣ (φιάλες 50 lt)	ΦΙΑΛ Η	20	8	55€ ΑΝΑ ΦΙΑΛΗ	<u>1.540 €</u>	<u>1.909,6 €</u>
	ΣΥΝΟΛΟ					<u>11.342,8 €</u>	<u>14.065,07 €</u>

2.7.2. ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΕΣ ΦΙΑΛΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Θ «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ- Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» ΕΝΟΣ ΕΤΟΥΣ (ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΑ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ) - ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ

Οι ενδεικτικές ποσότητες ενοικίων ανά έτος για τις παρεχόμενες ενοικιαζόμενες φιάλες και για τα δύο Νοσοκομεία (με χρέωση σε € ανά φιάλη) και ο αντίστοιχος προϋπολογισμός ετήσιας δαπάνης καταγράφονται στον κάτωθι πίνακα :

α/α	ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗ Σ	ΓΝΘ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑ ΤΑΣ <u>ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗΤ Α ΦΙΑΛΩΝ</u>	ΓΝΘ Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙ ΟΣ <u>ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗΤ Α ΦΙΑΛΩΝ</u>	<u>ΤΙΜΗ ΣΕ € ΑΝΑ ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗ Σ</u>	<u>ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ € ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</u>	<u>ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ € ΜΕ ΦΠΑ 24%</u>
1	ΕΝΟΙΚΙΟ ΦΙΑΛΩΝ	ΕΥΡΩ/ΜΗ ΝΑ	900	450	5 € ΑΝΑ ΦΙΑΛΗ	<u>6.750 €</u>	<u>8.370 €</u>

2.8.1. ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΦΙΑΛΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΓΙΑ ΑΝΑΓΟΜΩΣΗ ΕΝΟΣ ΕΤΟΥΣ - ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Θ «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ- Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» (ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΑ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ)

Οι ενδεικτικές ποσότητες ιδιόκτητων φιαλών ιατρικών αέριων για τα δύο Νοσοκομεία (με χρέωση σε € ανά φιάλη) και ο αντίστοιχος προϋπολογισμός ετήσιας δαπάνης καταγράφονται στον κάτωθι πίνακα :

α/α	ΕΙΔΟΣ ΑΕΡΙΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΓΝΘ Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ <u>ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗΤΑ</u>	ΓΝΘ Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ <u>ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗΤΑ</u>	<u>ΤΙΜΗ ΣΕ € ΑΝΑ ΦΙΑΛΗ</u>	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ € ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ € ΜΕ ΦΠΑ 24%
1	ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΝΘΡΑΚΑ 2.5 CO ₂ (ΑΠΟ 0,5 ΕΩΣ 2 κιλά)	ΦΙΑΛΗ	48	-	0,9€/ΦΙΑΛΗ	<u>43,2 €</u>	<u>53,57 €</u>
2	ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΝΘΡΑΚΑ 2.5 CO ₂ (ΕΩΣ 7 κιλά)	ΦΙΑΛΗ	120	70	2,42€/ΦΙΑΛΗ	<u>459,8 €</u>	<u>570,15 €</u>
3	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ (ΕΩΣ 1 κυβικό)	ΦΙΑΛΗ	410	300	3,3€/ΦΙΑΛΗ	<u>2.343 €</u>	<u>2.905,32 €</u>
4	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ (ΑΠΟ 1,1 ΕΩΣ 2,1 κυβικά)	ΦΙΑΛΗ	120	20	5,09€/ΦΙΑΛΗ	<u>712,6 €</u>	<u>883,62 €</u>

5	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ (ΑΠΟ 2,2 ΕΩΣ 3,2 κυβικά)	ΦΙΑΛΗ	5	2	2,15€/ΦΙΑΛΗ	<u>15,05 €</u>	<u>18,66 €</u>
6	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ 10 ΛΙΤΡΩΝ (ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΚΑΤΑ AFNOR Type F)	ΦΙΑΛΗ	-	14	5,09€/ΦΙΑΛΗ	<u>71,26 €</u>	<u>88,36 €</u>
7	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΑΕΡΙΟ ΟΞΥΓΟΝΟ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ 50 ΛΙΤΡΩΝ	ΦΙΑΛΗ	-	9	18,97€/ΦΙΑΛΗ	<u>170,73 €</u>	<u>211,71 €</u>
8	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΑΖΩΤΟΥ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ 10 ΛΙΤΡΩΝ (ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΚΑΤΑ AFNOR Type G)	ΦΙΑΛΗ	-	7	51,75€/ΦΙΑΛΗ	<u>362,25 €</u>	<u>449,19 €</u>
	ΣΥΝΟΛΟ:					<u>4.177,89 €</u>	<u>5.180,58 €</u>

2.8.2. ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΚΛΕΙΣΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΦΙΑΛΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.Θ «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ- Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» ΕΝΟΣ ΕΤΟΥΣ (ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΑ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ)

Α) Στον πίνακα που ακολουθεί καταγράφονται οι ετήσιες ανάγκες και η προϋπολογισθείσα δαπάνη για τα κλείστρα:

α/α	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤ ΟΣ (ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ)	ΜΟΝ ΑΔΑ ΜΕΤ ΡΗΣΗ Σ	ΓΝΘ Γ.ΓΕΝΝΗΜ ΑΤΑΣ <u>ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗ ΤΑ</u>	ΓΝΘ Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤ ΡΙΟΣ <u>ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗ ΤΑ</u>	<u>ΤΙΜΗ ΣΕ € ΑΝΑ ΤΕΜΑΧ ΙΟ</u>	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛ ΙΚΗ ΔΑΠΑΝ Η ΣΕ € ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ € ΜΕ ΦΠΑ 24%
1	ΚΛΕΙΣΤΡΑ ΦΙΑΛΩΝ	ΤΕΜ ΑΧΙΟ	10	15	11,00 € /ΤΕΜΑ ΧΙΟ	275 €	341 €

Β) Στον πίνακα που ακολουθεί καταγράφονται οι ετήσιες ανάγκες και η προϋπολογισθείσα δαπάνη για τις σχετικές υπηρεσίες με τις ιδιόκτητες φιάλες:

α/α	ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙ ΑΣ	ΜΟΝΑ ΔΑ ΜΕΤΡΗ ΣΗΣ	ΓΝΘ Γ.ΓΕΝΝΗ ΜΑΤΑΣ <u>ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗ ΤΑ</u>	ΓΝΘ Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡ ΙΟΣ <u>ΕΤΗΣΙΑ ΠΟΣΟΤΗ ΤΑ</u>	<u>ΤΙΜΗ ΣΕ € ΑΝΑ ΦΙΑΛΗ</u>	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙ ΚΗ ΔΑΠΑΝ Η ΣΕ € ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ € ΜΕ ΦΠΑ 24%
1	ΥΔΡΑΥΛΙ ΚΗ ΔΟΚΙΜΗ ΦΙΑΛΩΝ	ΦΙΑΛΗ	20	15	11,00€ /ΦΙΑΛΗ	385 €	477,4 €
2	ΒΑΦΗ ΦΙΑΛΩΝ	ΦΙΑΛΗ	20	15	6,6€/ΦΙΑ ΛΗ	231 €	286,44 €
	ΣΥΝΟΛΟ:					616 €	763,84 €

