



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ 7^{ΗΣ} ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΤΜ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ Δ/ΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Γ. Χατζηκώστα 1, Ιωάννινα
Ταχ. Κώδικας : 454 44
Πληροφορίες : Ελένη Γλαβά Αναγνωπούλου
Γρ. Προμηθειών
Τηλέφωνο : 2651054366-4
:2682060362
E-mail : e.glava@ekab.gr

Ορθή επαν.:

Βαθμός προτεραιότητας: Κανονικός

Τόπος: Ιωάννινα

Ημερομηνία: 31-08-2026

Αριθ. Πρωτ. : 138781

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΚΟΙΝ.:

ΘΕΜΑ : «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ Ν11»

N11/20-08-2026

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	“ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ” ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	N11/20-08-2026
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 1, ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 118 ΤΟΥ Ν.4412/16
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΠΟΨΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ	ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ (ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ), Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ 1, ΙΩΑΝΝΙΝΑ, ΤΚ 454 44
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Ημερομηνία: 14/09/2026 ημέρα: Δευτέρα και ώρα: 12:00 μ.μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 10 lit ΚΑΙ 2 lit ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Ε.Κ.Α.Β. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ – ΤΟΜΕΩΝ ΠΡΕΒΕΖΑΣ ΚΑΙ ΜΕΣΟΠΟΤΑΜΟΥ.
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	135 ΤΕΜΑΧΙΑ
ΔΥΝΑΤΟΤΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΚΑΤΑ ΕΙΔΟΣ Ή ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ	ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	1.710,00 € πλέον Φ.Π.Α., ήτοι 2.120,40 € συμπ/νου Φ.Π.Α. 24%
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕΤΑ ΤΗ ΛΗΞΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	120 ΗΜΕΡΕΣ
ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ
Α.Λ.Ε.	32302010000001
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΑΔΑ	2670 9Ξ6ΣΟΡ1Π-ΧΡΚ
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	
CPV	24111900-4
ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	ΚΗΤΤΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2651054363 e-mail: d.kittas@ekab.gr

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για:

A/A	CPV	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ (όνομα είδους ή υπηρεσίας)	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΜΠ/ΝΟΥ Φ.Π.Α. 24%
1	24111900-4	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 10 LIT ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΤΟΜΕΩΝ Ε.Κ.Α.Β. ΠΡΕΒΕΖΑΣ & ΜΕΣΟΠΟΤΑΜΟΥ	60	1.190,40 €
2	24111900-4	ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 2 LIT ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΤΟΜΕΩΝ Ε.Κ.Α.Β. ΠΡΕΒΕΖΑΣ & ΜΕΣΟΠΟΤΑΜΟΥ	75	930,00 €

	ΣΥΝΟΛΟ	2.120,40 €
--	---------------	-------------------

προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει σε σφραγισμένο φάκελο (ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ) προσφορά για τα υπό προμήθεια είδη/υπηρεσίες έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

Ι.ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

1. Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα μέχρι την **14/09/2026, ημέρα: Δευτέρα και ώρα 12:00 μ.μ.** στο γραφείο Γραμματείας του Ε.Κ.Α.Β. (Γ. Χατζηκώστα 1, Ιωάννινα, Τ.Κ. 454 44) σε φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:

- ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, 7η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ, Γ. Χατζηκώστα 1, Ιωάννινα 454 44.
- Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.
- Ο αριθμός της πρόσκλησης **N11/20-08-2026** και το αντικείμενο του διαγωνισμού.
- Την Αρμόδια Επιτροπή προμήθειας η οποία διενεργεί τον διαγωνισμό.
- Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

2. Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος προσφέρων θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση. Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών επιβαρύνουν τον προμηθευτή.

3. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και να δίνονται ανά μονάδα, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθειας ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη που επιβαρύνει τον προμηθευτή, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

4. Το τίμημα της οικονομικής προσφοράς δεν πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογιζόμενη δαπάνη με Φ.Π.Α., όπως αυτή ορίζεται στην παρούσα, διαφορετικά η προσφορά θεωρείται απαράδεκτη.

5. Η μειοδοσία γίνεται κατά είδος/ στο σύνολο των ειδών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή και οι προσφέροντες προμηθευτές ~~μπαθύν~~ / **δεν μπορούν** να υποβάλλουν προσφορά για μεμονωμένα είδη που περιλαμβάνονται στην ανωτέρω κατάσταση των ειδών/υλικών.

6. Εναλλακτικές προσφορές και αναπροσαρμογή των τιμών δεν γίνονται δεκτές.

7. Για τις ανάγκες της αξιολόγησης η αναθέτουσα αρχή έχει τη δυνατότητα να ζητήσει διευκρινήσεις ή την αποστολή δείγματος από τους προσφέροντες σε οποιοδήποτε σημείο της διαδικασίας.

8. Χρόνος παράδοσης τμηματικά **ανάλογα με τις ανάγκες που προκύπτουν στα ασθενοφόρα των τομέων** από την αποστολή της ανακοίνωσης κατακύρωσης. **Πρέπει να αναγράφεται ως μέγιστος χρόνος στην προσφορά κάθε συμμετέχοντος στο διαγωνισμό. Σημειώνεται ότι η υπέρβαση του χρόνου παράδοσης αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς ως απαράδεκτη.**

Σημειώνεται ότι η υπέρβαση του χρόνου παράδοσης αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς ως απαράδεκτη.

9. Τόπος παράδοσης: **Ε.Κ.Α.Β. Τομέας Πρέβεζας.**

II. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το Προσάρτημα Ι που ακολουθεί, υπογεγραμμένη από τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο, όπως προκύπτει από το καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για τις διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

Α. Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση του παραρτήματος.

Β. 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 Κ.Ε.Π.).

Γ. 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 βρίσκεται στο τέλος της παρούσας πρόσκλησης ή διατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή στη ιστοσελίδα του : Ε.Κ.Α.Β.(www.ekab.gr) .

Δεν απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφων των προσφορών και των δικαιολογητικών.

III. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Δικαίωμα συμμετοχής στον διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους που καθορίζονται στην παρούσα και σύμφωνα με το ν. 4412/16.
2. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης του αρμοδίου προς τούτο οργάνου του φορέα που διενεργεί τον πρόχειρο διαγωνισμό γίνεται με έγγραφη ειδοποίηση.
3. Η παραλαβή των συμβατικών ειδών, ο χρόνος παραλαβής τους, κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση, απόρριψη υλικών κλπ, διέπονται από τα οριζόμενα στις σχετικές διατάξεις του Ν.4412/2016.
4. Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει μετά την οριστική παραλαβή των ειδών, 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 νόμιμων 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.
5. Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία η τιμολόγηση είναι πλέον υποχρεωτική με **Κωδικό Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης του Ε.Κ.Α.Β. 1015.Ε00035.0001** και ο Προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.
6. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα της επαναπροκήρυξης του διαγωνισμού με τροποποίηση ή μη των όρων και προδιαγραφών της Διακήρυξης, της αναβολής ή της ακύρωσης του διαγωνισμού ή της υπαναχώρησης της από την εν λόγω προμήθεια σε κάθε

στάδιο της διαδικασίας, χωρίς υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης εξ αυτού του λόγου στους Υποψηφίους.

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 2017/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής, καθώς και τις σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, όπως εκάστοτε ισχύουν.

ΙV. ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών η αναθέτουσα αρχή ειδοποιεί με e-mail τον προσφέροντα που πρόκειται να γίνει η κατακύρωση να υποβάλλει εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την αποστολή του email τα κάτωθι δικαιολογητικά.

α) Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις. Η προσκόμιση αποσπάσματος του ως άνω αφορά τον διευθύνοντα σύμβουλο και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό κατά τα αναφερόμενα στην ως άνω παράγραφο ΙΙ Δεδομένου ότι η εκτιμώμενη αξία της παρούσας δεν υπερβαίνει το ποσό των 30.000€, αντί των ανωτέρω αποσπασμάτων ποινικού μητρώου, είναι δυνατή, κατά το άρθρο 80 παρ. 9 του Ν. 4412/16 η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, εκ μέρους του κατά περίπτωση εκπροσώπου του προσφέροντος, με την οποία δηλώνει ότι δεν συντρέχει στα ως άνω πρόσωπα ο προβλεπόμενος στο άρθρο 73 παρ. 1, του Ν.4412/16 λόγος αποκλεισμού.

β) Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας εκδιδόμενο από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους- μέλους.

γ) Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας για το σύνολο των ταμείων κύριας και επικουρικής ασφάλισης του προσωπικού του οικονομικού φορέα συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων εκπροσώπων εφόσον είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής τους κατ' εφαρμογή της παραγράφου 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

δ) Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ περί αναλυτικής εκπροσώπησης στο οποίο θα φαίνεται ο διαχειριστής του φορέα, καθώς και **πιστοποιητικό ΓΕΜΗ (ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ)** που θα αναφέρονται οι γενόμενες τροποποιήσεις του καταστατικού του φορέα.

ε) Υπεύθυνη Δήλωση ότι τηρεί της υποχρεώσεις του στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπίζει με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

ΙV. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΙ 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 ιατρικά-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 9001:2008 για παραγωγή, εμφιάλωση, διανομή και εμπορία ιατρικών-φαρμακευτικών αερίων.
- 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 6ης Νοεμβρίου 2001, περί κοινοτικού κώδικα για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση).

Επιπλέον, θα πρέπει να τηρεί όλες τις διαδικασίες μεταφοράς/φορτοεκφόρτωσης του ισχύοντος ADR επικίνδυνων υλικών.

ΠΟΙΟΤΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Τα προσφερόμενα αέρια για ιατρική-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 ή υγροποιημένου υπό πίεση και να είναι κατασκευασμένες από ειδικό χάλυβα.
- 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.

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 15o 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). 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 επικολλημένο φυλλάδιο οδηγιών σωστής και ασφαλούς χρήσης του προϊόντος καθώς και τηλέφωνα επικοινωνίας σε περίπτωση πιθανού προβλήματος με το προϊόν.

Οι φιάλες είτε είναι ιδιοκτησίας του Ε.Κ.Α.Β., 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 Ε.Κ.Α.Β., 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 Ε.Κ.Α.Β. σε €/φιάλη ή σε €/τεμάχιο. Στις φιάλες που χορηγούνται από τον προμηθευτή στο Ε.Κ.Α.Β., θα πραγματοποιούνται από τον προμηθευτή οι ίδιες ως ανωτέρω εργασίες, χωρίς επιβάρυνση του Ε.Κ.Α.Β..

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 Ε.Κ.Α.Β. 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 αναγόμωση κενές φιάλες, τις οποίες θα επιστρέφει γεμάτες σε επόμενη παράδοση, εφόσον μετά τον απαιτούμενο κατά νόμο έλεγχο στις εγκαταστάσεις του, κριθούν κατάλληλες προς αναγόμωση.

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, εφόσον κριθεί αναγκαίο, να διασφαλίζεται ο εντοπισμός, η άμεση ανάκληση και ο έλεγχος αυτής.

Όσον αφορά τις φιάλες ιδιοκτησίας του Ε.Κ.Α.Β., 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 Ε.Κ.Α.Β. αποδέχεται και ο προμηθευτής υποχρεούται να εισάγει μοναδιαίο γραμμωτό κώδικα (Barcode) στις φιάλες ιδιοκτησίας του Ε.Κ.Α.Β.. Οι φιάλες που θα σημανθούν με το Barcode, θα διακινούνται αποκλειστικά μόνο μεταξύ του προμηθευτή και του Ε.Κ.Α.Β., για όσο καιρό διαρκεί η συνεργασία.

Για λόγους ασφαλούς διακίνησης, το Ε.Κ.Α.Β. θα παραδίδει τις προς αναγνώμηση φιάλες, στον προμηθευτή πάντα με το ειδικό κάλυπτρο ασφαλείας του κλείστρου.

Σε αντίθετη περίπτωση, ο προμηθευτής, αφού ενημερώσει εγγράφως το Ε.Κ.Α.Β., θα προχωρά στην τοποθέτηση νέου καλύπτρου.

Το Ε.Κ.Α.Β. 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 Ε.Κ.Α.Β. ή του προμηθευτή, θα γίνεται κατόπιν έγγραφης και σύμφωνης με το Π.Δ. 113/2010 παραγγελίας του Ε.Κ.Α.Β., εντός τριών (3) 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 μεταξύ 8 π.μ. και 1 μ.μ. και σε περίπτωση αργιών μετά από συνεννόηση με τους αρμόδιους του Ε.Κ.Α.Β..

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.

Όλες οι προαναφερόμενες παραδόσεις, θα πραγματοποιούνται μέσω ειδικού οχήματος του προμηθευτή, για το οποίο θα εξασφαλίζεται, εκ μέρους των αρμοδίων υπηρεσιών του Ε.Κ.Α.Β., 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 απαράβατοι και η οποιαδήποτε μη συμμόρφωση προς αυτούς συνεπάγεται απόρριψη της προσφοράς.

VI. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η αναθέτουσα αρχή κοινοποιεί την απόφαση κατακύρωσης στον ανάδοχο με κάθε πρόσφορο τρόπο (ενδεικτικά ηλεκτρονικό ταχυδρομείο κ.λ.π.) επί αποδείξει, θέτοντας του προθεσμία που δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δέκα (10) ημέρες από την κοινοποίηση της σχετικής ειδικής πρόσκλησης. Σε περίπτωση που ο ανάδοχος δεν προσέλθει να υπογράψει το ως άνω συμφωνητικό μέσα στην τεθείσα προθεσμία, κηρύσσεται έκπτωτος και η κατακύρωση με την ίδια διαδικασία γίνεται στον προσφέροντα που υπέβαλε την αμέσως επόμενη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή.

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

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ Ε.Κ.Α.Β.
7ης ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΤΣΟΒΙΛΗΣ
ΕΠΙΜ. Α΄ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Συνημμένα:

Εσωτερική Διανομή:

Πίνακας Διανομής:



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:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση 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⁾

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.

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.

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)