



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^Η Υ.Π.Ε. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

ΗΜ/ΝΙΑ: 31-08-2026
ΑΡ. ΠΡΩΤ. 7805

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ..... 33100 ΑΜΦΙΣΣΑ
ΠΛΗΡΟΦ. ΜΑΝΔΡΟΥ Ε.
ΤΗΛ. (22653) 50131
E-MAIL diax2@gnamfissas.gr

ΘΕΜΑ ➤ ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ-ΦΙΑΛΕΣ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ
ΣΧΕΤ ➤ ΤΟ ΥΠ. ΑΡΙΘΜ. 7621/24-08-2026 ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΤΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. τις διατάξεις του Ν. 4412/2016 «Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και λοιπές τροποποιήσεις αυτού,
2. το άρθρο 6 και το άρθρο 118 του Ν. 4412/2016,
3. τις υπηρεσιακές ανάγκες του Νοσοκομείου,

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Τους ενδιαφερόμενους οικονομικούς φορείς να υποβάλουν ενδεικτικές οικονομικές προσφορές, μέχρι την **Δευτέρα 07-09-2026** στην ηλεκτρονική διεύθυνση diax2@gnamfissas.gr στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, στο πλαίσιο έρευνας αγοράς, για την **ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ-ΦΙΑΛΕΣ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ, (CPV: 24111500-0)**, σύμφωνα με τις Τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος.

Παρακαλούμε οι προσφορές να είναι προσαρμοσμένες σύμφωνα με το παρατηρητήριο τιμών (εφόσον υπάρχει), και να περιλαμβάνουν κατ' ελάχιστον:

- Τιμή μονάδας και συνολική τιμή (πλέον ΦΠΑ)
- Διαθεσιμότητα και χρόνος παράδοσης
- Χρόνος ισχύος των προσφορών: τουλάχιστον οκτώ (8) μήνες
- Πλήρη στοιχεία του οικονομικού φορέα

Η ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΘΑ ΛΑΒΕΙ ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ, ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΗΣ 5^{ΗΣ} ΥΠΕ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ Γ. Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ

Λοιπές διευκρινίσεις:

Η παρούσα πρόσκληση αφορά αποκλειστικά τη διενέργεια έρευνας αγοράς, σύμφωνα με το άρθρο 118 του Ν. 4412/2016, για την συλλογή στοιχείων και τον προσδιορισμό ενδεικτικού προϋπολογισμού, και οι ενδεικτικές τιμές δεν είναι δεσμευτικές για το Νοσοκομείο ή για τον Οικονομικό φορέα.

Η μετέπειτα προμήθεια θα γίνει με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, έχοντας ως κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάση της τιμής.

- 0 -

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ. Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ

ΓΕΡΟΝΤΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
(ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ)

1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Οι προμηθευτές Ιατρικών Αερίων πρέπει να πληρούν τους παρακάτω όρους και να καταθέσουν επί ποινή απόρριψης με την προσφορά τους τα σχετικά δικαιολογητικά:

- 1.1. Άδεια λειτουργίας από το Υπουργείο Ανάπτυξης.
- 1.2. Άδεια παραγωγής και εμφιάλωσης από τον Ε.Ο.Φ. για κάθε ένα από τα προσφερόμενα ιατρικά αέρια, σύμφωνα με τις Αρχές & Κανόνες Καλής Παραγωγής όπως υπαγορεύονται από την απόφαση Δ.Σ. ΕΟΦ 62060 (ΦΕΚ 1586/Β/30.9.2010).
- 1.3. Πιστοποιητικό κατά ISO 9001: 2015 (ή ισοδύναμο) για παραγωγή, εμφιάλωση, διανομή και εμπορία ιατρικών αερίων.
- 1.4. Άδεια κυκλοφορίας του Ε.Ο.Φ. για την διακίνηση Φαρμακευτικών αερίων όπως ορίζεται από το άρθρο 7 παρ. 1 της ΥΑ Δ.ΥΓ3α/Γ.Π. 32221/2013 (ΦΕΚ Β'/1049/29-4-2013).
- 1.5. Συμμόρφωση με τους Κανόνες Καλής Παραγωγής (ΚΚΠ/GMP) από τον ΕΟΦ.
- 1.6. Για Ιατρικά Αέρια προέλευσης εξωτερικού, να διαθέτουν αντίστοιχα πιστοποιητικά της χώρας προέλευσής των
- 1.7. Πιστοποιητικό έγκρισης συστήματος ποιότητας από αναγνωρισμένη εταιρία αναφορικά με τη διενέργεια περιοδικών επιθεωρήσεων (υδραυλική δοκιμή) και εκτάκτων ελέγχων φιαλών, σύμφωνα με τις οδηγίες 2010/35/ΕΕ και 2008/68/ΕΚ.
- 1.8. Ο προμηθευτής θα πρέπει να τηρεί όλες τις διαδικασίες μεταφοράς και φορτοεκφόρτωσης του εν ισχύ ADR επικίνδυνων υλικών.

2. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

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

- Ιατρικό Οξυγόνο: $O_2 \geq 99,5\%$ κατ' όγκο, ($CO_2 \leq 300ppm$, $CO \leq 5ppm$, $H_2O \leq 67ppm$).
- Διοξείδιο του Άνθρακα: $CO_2 \geq 99,5\%$ κατ' όγκο ($CO \leq 5ppm$, $NO_x \leq 2ppm$, Συνολικό θείο $\leq 1ppm$, $H_2O \leq 67ppm$).
Χρήση: ιατρική (λαπαροσκόπηση, κρυοθεραπεία) από εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό
- Ιατρικό Πρωτοξείδιο του Αζώτου: $N_2O \geq 98,0\%$ κατ' όγκο ($CO_2 \leq 300ppm$, $CO \leq 5ppm$, $NO_x \leq 2ppm$, $H_2O \leq 67ppm$).

3. ΦΙΑΛΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

3.1. Οι φιάλες θα είναι ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου και θα υπόκεινται κάθε φορά από τον προμηθευτή σε έλεγχο παραλαβής πριν την εμφιάλωση τους, προκειμένου να διαπιστωθεί η καταλληλότητά τους, σύμφωνα με την Υ.Α. 10451/929/88 (ΦΕΚ 370/Β/9-6-88) και Υ.Α. 14165/Φ17.4/373/28-7-93 (ΦΕΚ 673/Β/02-09-93).

3.2. Στις περιπτώσεις που απαιτείται:

- Έλεγχος υδραυλικής δοκιμής φιαλών
- Αντικατάσταση κλείστρου
- Τοποθέτηση / Αντικατάσταση καλύπτρου ασφαλείας κλείστρου φιάλης
- Χρωματισμός φιάλης με το κατάλληλο κωδικό χρώμα όπως προβλέπεται από τον ΕΛΟΤ

θα ενημερώνεται το Νοσοκομείο και θα πραγματοποιούνται μόνον κατόπιν σχετικής έγκρισης.

3.3. Οι φιάλες θα φέρουν σφραγίδα ενδεικτική της υδραυλικής δοκιμής και χαραγμένα όλα τα απαραίτητα στοιχεία, όπως πίεση δοκιμής, πίεση λειτουργίας, βάρος κλπ.

3.4. Τα κλείστρα των φιαλών πρέπει να πληρούν τους κανόνες καλής λειτουργίας και ασφάλειας και τις προδιαγραφές του ΕΛΟΤ. Ειδικά για τις φιάλες μικρότερες των 5 λίτρων, τα κλείστρα πρέπει να ακολουθούν την προδιαγραφή ISO 107-1983, όπως αυτή τροποποιείται εκάστοτε.

3.5. Οι χρωματισμοί και τα κλείστρα των φιαλών θα είναι σύμφωνα με τα άρθρα 15 και 17 της Υ.Α. 10451/929/88 (Φ.Ε.Κ 370/Β/9-6-88) και οι επιπλέον επισημάνσεις για τις φιάλες Νοσοκομειακών αερίων θα είναι σύμφωνες με την Υ.Α. 10451/929/88 όπως αυτή τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την Υ.Α. 12502/206/89 (ΦΕΚ 466/Β/13-6-89).

- 3.6. Η πίεση στις φιάλες ιατρικών αερίων που βρίσκονται σε αέρια μορφή καθορίζονται για κάθε είδος ιατρικού αερίου στην τεχνική οδηγία TEE 2491/86.
- 3.7. Σε περίπτωση που απαιτείται η καταστροφή ακατάλληλων φιαλών ιατρικών αερίων σύμφωνα με το άρθρο 14 της Υ.Α. 10451/929/88, θα πραγματοποιείται κατόπιν έγγραφης ενημέρωσης του Νοσοκομείου ώστε να προβεί στις απαραίτητες διαδικαστικές ενέργειες καταστροφής και αντικατάστασης αυτών.

4. ΠΛΗΡΩΣΗ ΦΙΑΛΩΝ

- 4.1. Για την πλήρωση των φιαλών θα πρέπει να ισχύουν όλοι οι κανονισμοί που αναφέρθηκαν παραπάνω και να τηρούνται τα σχετικά πρότυπα, ως προς την διαδικασία πλήρωσης αλλά και την ποιότητα των αερίων.
- 4.2. Η τιμή πλήρωσης των φιαλών πρέπει να δοθεί σύμφωνα με το Παρατηρητήριο Τιμών Προμηθειών Υγείας ως ακολούθως:
 - Για πλήρωση οξυγόνου (O₂) σε φιάλες έως 1m³ σε €/τεμάχιο
 - Για πλήρωση οξυγόνου (O₂) σε φιάλες χωρητικότητας από 4,4 m³ έως 10,7 m³ σε €/m³
 - Για πλήρωση διοξειδίου του άνθρακα (CO₂) σε φιάλες έως 3 Kgr σε €/τεμάχιο
 - Για πλήρωση διοξειδίου του άνθρακα (CO₂) σε φιάλες από 6.1 Kgr έως 8 Kgr σε €/τεμάχιο
 - Για πλήρωση πρωτοξειδίου του αζώτου (N₂O) σε φιάλη 35 Kgr σε €/Kgr
- 4.3. Οι φιάλες μετά την πλήρωση και κατά την παράδοσή τους στο Νοσοκομείο πρέπει να συνοδεύονται με έγγραφο που θα αναφέρει αναλυτικές πληροφορίες όπως: τα στοιχεία της κάθε φιάλης (serial No, χωρητικότητα κτλ), οι εργασίες που συντελέστηκαν σε αυτήν με ημερομηνία υλοποίησης, η ποσότητα πλήρωσης σε αέριο (σύμφωνα με την εκάστοτε μονάδα μέτρησης), κτλ.

5. ΤΡΟΠΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ – ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

- 5.1. Η προμήθεια των αιτούμενων ειδών θα διενεργείται σταδιακά ανάλογα με τις κάθε φορά ανάγκες του Νοσοκομείου, κατόπιν έγγραφης ή σε περίπτωση έκτακτης και επείγουσας ανάγκης τηλεφωνικής παραγγελίας.
- 5.2. Υποχρέωση της εταιρείας είναι να παραλαμβάνει τις άδειες φιάλες από το Τμήμα Τεχνικού του Νοσοκομείου και να τις παραδίδει γεμάτες στον ίδιο χώρο.
- 5.3. Η μεταφορά των φιαλών θα πραγματοποιείται με ειδικά κατασκευασμένο καλάθι ώστε να τηρούνται όλες οι διαδικασίες μεταφοράς και φορτοεκφόρτωσης του εν ισχύ ADR επικίνδυνων υλικών. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραχωρήσει το ειδικό καλάθι στο Νοσοκομείο για όσο χρονικό διάστημα διαρκέσει η σύμβαση. Το καλάθι θα έχει χωρητικότητα έως 12 φιαλών O₂ των 50 λίτρων (10 m³) και θα είναι κατάλληλο ώστε να μπορεί να μεταφέρει με ασφάλεια φιάλες αερίων από 2 έως 50 λίτρων, σε κάθε συνδυασμό αυτών.
- 5.4. Η πλήρωση των φιαλών πρέπει να πραγματοποιείται εντός 2 εργάσιμων ημερών για τις φιάλες που δεν απαιτείται να υποστούν υδραυλική δοκιμή και άλλες εργασίες και εντός 5 εργάσιμων ημερών σε περίπτωση που απαιτούνται. Ο χρόνος πλήρωσης υπολογίζεται από την στιγμή που ο προμηθευτής παραλαμβάνει τις φιάλες από την μεταφορική εταιρεία και μέχρι να τις παραδώσει σε αυτήν.
- 5.5. Το Νοσοκομείο έχει δικαίωμα ελέγχου της σύστασης του περιεχομένου των φιαλών. Αν το Νοσοκομείο απορρίψει την παραδιδόμενη παρτίδα ιατρικού αερίου, ο προμηθευτής υποχρεούται να την αντικαταστήσει με δικά του έξοδα εντός 2 εργάσιμων ημερών.
- 5.6. Χρόνος μεταφορικών λογίζεται το ανώτερο 4 εργάσιμες ημέρες στο σύνολο (παραλαβή - παράδοση) και είναι στην ευθύνη του προμηθευτή.
- 5.7. Σε περίπτωση που δεν παραδίδονται τα υπό προμήθεια υλικά μέσα στα χρονικά όρια που παρέχονται στον προμηθευτή, του επιβάλλονται οι προβλεπόμενες από το άρθρο 207 του Ν.4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη φόρτωση – παράδοση.

Σε περίπτωση που το Νοσοκομείο υποστεί βλάβη λόγω αδυναμίας του προμηθευτή να προμηθεύσει ιατρικά αέρια, την ευθύνη φέρει ο προμηθευτής.

6. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ – ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ (ΕΤΗΣΙΕΣ)

6.1. Τα αιτούμενα είδη δίνονται στον παρακάτω πίνακα:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	Π.Τ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ
1	Οξυγόνο (O ₂) σε φιάλες έως 1m ³	Τεμάχια	360	1.34	
2	Οξυγόνο (O ₂) σε φιάλες από 4.4 έως 10.7 m ³	m ³	80	1.38	
3	Διοξείδιο του Άνθρακα (CO ₂) σε φιάλες έως 3 kg	κιλά	24	Δ.Π.	
4	Διοξείδιο του Άνθρακα (CO ₂) σε φιάλες από 6.1 έως 8 kg	κιλά	60	Δ.Π.	
5	Πρωτοξείδιο του Αζώτου (N ₂ O) σε φιάλες των 35 kgr	kgr	440	Δ.Π.	
6	Υδραυλική Δοκιμή	Τεμάχια	6	Δ.Π.	
7	Αντικατάσταση Κλείστρου	Τεμάχια	4	Δ.Π.	
8	Μεταφορά φιαλών (παραλαβή από το Νοσοκομείο, πλήρωση φιαλών και επιστροφή στο Νοσοκομείο)	Δρομολόγια	22	Δ.Π.	

6.2. Οι τιμές τις προσφορές θα δοθούν ξεχωριστά για κάθε είδος.

6.3. Το κριτήριο αξιολόγησης των προσφορών θα είναι η πλέον συμφέρουσα τιμή στο σύνολο των προσφερόμενων ειδών.

6.4. Οι ποσότητες στον πίνακα είναι υπολογισμένες για δύο έτη.