

ΓΝ ΗΜΑΘΙΑΣ - ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ

11/04/2025

Α. Π.: 6140

Αρ. Πρόσκλησης 231



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ

ΠΡΟΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων
(περιοχή Παπάγου)
Τ.Κ. : 59100
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : ΜΑΥΡΙΔΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313-51315
e-mail : prom5@verhospi.gr

ΛΙΝΤΕ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ
Ε.Π.Ε.
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΑ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕΡΙΑ
Έδρα: Μάνδρα Αττικής, Τρύπιο Λιθάρι
Τ.Κ. 19600, τηλ. 211 1045500
Α.Φ.Μ.: 095167018
e-mail:
katerina.papapetrou@linde.gr

**ΘΕΜΑ: «231-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ
–ΕΝΟΙΚΙΟΥ ΦΙΑΛΩΝ (CPV 24111500-0 / 66114000-2), ΤΗΣ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ
ΒΕΡΟΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ »**

ΣΧΕΤ:

1. ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/8-8-2016) περί Δημόσιων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως ισχύει σήμερα,
2. το με αρ. 20/19062024/4/LINDE (6ΔΣ24690Β7-ΟΦ7) Συμφωνητικό/Σύμβαση Ανάθεσης προμήθειας ιατρικών αερίων και Υπηρεσιών ενοικίασης φιαλών ιατρικών αερίων, της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, με την εταιρεία «ΛΙΝΤΕ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ», με διάρκεια ισχύος ενός (1) έτους, από την 30η/08/2024 έως την 29η/08/2025,
3. τα με αρ. αιτήματος 1001/04-04-2025 και 1002/07-04-2025 της τεχνικής υπηρεσίας της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας,

Στο πλαίσιο της προμήθειας ιατρικών αερίων και Υπηρεσιών ενοικίασης φιαλών ιατρικών αερίων του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, είναι σε ισχύ το Συμφωνητικό/Σύμβαση Ανάθεσης (σχετ. 2). με την εταιρεία «ΛΙΝΤΕ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ», με διάρκεια ισχύος ενός (1) έτους, από την 30/08/2024 έως την 29η/08/2025

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά, λόγω εξάντλησης μέρους ιατρικών αερίων της σύμβασης και του εγκατεστημένου στους χώρους του νοσοκομείου εξοπλισμού (δεξαμενες κ.λ.π) και προκειμένου η Υγειονομική Μονάδα Βέροιας να προμηθευτεί το

είδος που αναφέρεται στον πίνακα που ακολουθεί, με τη διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), παρακαλείσθε για την υποβολή οικονομικής προσφοράς.

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	CPV	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (Μ/Μ)	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) Μ/Μ ΠΡΟ ΦΠΑ 24%
1	ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ ΦΙΑΛΩΝ	66114000-2	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΠΙΝΑΚΑΣ	5,00
2	ΕΝΟΙΚΙΟ ΧΡΗΣΗΣ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΟΜΕΝΟ ΡΥΘΜΙΣΤΗ ΠΙΕΣΗΣ ΚΑΙ ΤΑΧΥΣΥΝΔΕΣΜΟ $\leq 2 \text{ m}^3$ ΤΥΠΟΥ LIV	66114000-2	ΤΕΜΑΧΙΟ (ΦΙΑΛΗ)	ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΠΙΝΑΚΑΣ	8,00

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) Μ/Μ ΠΡΟ ΦΠΑ 24%
1	ΕΝΟΙΚΙΟ ΜΙΚΡΕΣ ΦΙΑΛΕΣ	6903031	78	5,00	390
8	ΕΝΟΙΚΙΟ ΦΙΑΛΩΝ LIV	6903034	256	8,00	2.048,00
	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ				2.438,00
	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ				3.023,12

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και τη **ΤΕΤΑΡΤΗ 16-04-2025 έως τις 10,00πμ** στην ηλεκτρονική διεύθυνση protokollo@verhospi.gr.
- Η τιμή προσφοράς να είναι σύμφωνη ή και χαμηλότερη με/από το **Παρατηρητήριο Τιμών** (Π.Τ.) Προμηθειών Υγείας της ΕΠΥ και υποχρεωτικά να αναγράφεται ο Α/Α του πίνακα και ο Α/Α του Π.Τ. για το κάθε είδος, καθώς και η τιμή του.
- Αν το είδος δεν υπάρχει στο Παρατηρητήριο Τιμών να δηλώνεται υποχρεωτικά στην προσφορά.

- Να αναγράφεται στο θέμα και στο σώμα της προσφοράς ο **αριθμός και η ημερομηνία Πρόσκλησης**, να αναφέρεται το ποσοστό **ΦΠΑ (%)** του κάθε είδους και ο **χρόνος παράδοσής** του.
- **Παρακαλούμε να αναφέρεται εάν το είδος είναι ετοιμοπαράδοτο.**
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **παραδώσει το αντικείμενο της Ανάθεσης το αργότερο μέσα σε πέντε (5) ημέρες από τη διαβίβαση της αντίστοιχης παραγγελίας** της Αναθέτουσας Αρχής (Α.Α.) προς αυτόν. Η παράδοση θα πραγματοποιείται για το σύνολο της ποσότητας ή τμηματικά, σύμφωνα με τις ανάγκες της Αναθέτουσας Αρχής. Η Α.Α. δεν έχει υποχρέωση να εξαντλήσει τις ποσότητες αυτές ή τον προϋπολογισμό της Ανάθεσης, εφόσον τούτο δεν επιβάλλεται από τις ανάγκες της, όπως αυτές θα διαμορφωθούν στη διάρκεια ισχύος της Προσφοράς. Το υπό Ανάθεση αντικείμενο θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλο για τη χρήση που προορίζεται, η παράδοση θα γίνεται στις αποθήκες της Α.Α. ή στο Τμήμα και στο χώρο που θα υποδεικνύεται από την Α.Α., με έξοδα και ευθύνη του Ανάδοχου.
- Η Αναθέτουσα Αρχή μπορεί να κατακυρώσει για το ογδόντα τοις εκατό (80%) μέχρι και το εκατόν είκοσι τοις εκατό (120%) της Προμήθειας που αναφέρεται στα έγγραφα της παρούσας Πρόσκλησης.
- Ο Συμμετέχων υποχρεούται να **αποστείλει με την Προσφορά Υπεύθυνη Δήλωση** με την οποία να δηλώνεται (τα ακόλουθα α) – στ) κατά περίπτωση) :
 - α)** (στην περίπτωση Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων) η επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προϊόν που προσφέρεται καθώς και ο τόπος εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Στην περίπτωση που δεν είναι ο ίδιος ο συμμετέχων ο κατασκευαστής, υποχρεούται επιπροσθέτως να επισυνάπτει προς την αναθέτουσα αρχή **βεβαίωση του νόμιμου εκπροσώπου του κατασκευαστή** ότι υφίσταται επίσημη συνεργασία με τον εισαγωγέα / διανομέα, (ή αντίγραφο της συμφωνίας τους και εντολής προς τον εισαγωγέα) και την εξουσιοδότηση και εκπαίδευση από τον κατασκευαστικό οίκο για την τεχνική υποστήριξη και ορθή χρήση των προϊόντων,
 - β)** ότι αποδέχεται όλους τους όρους της Πρόσκλησης,
 - γ)** ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της Πρόσκλησης,
 - δ)** ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της Ανάθεσης,
 - ε)** ότι η προσφορά του **ισχύει για διάστημα έξι (6) μηνών** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών (σε τυχόν νέα ανάγκη της Α.Α. για το Αντικείμενο της Πρόσκλησης, στο χρονικό διάστημα ισχύος της

προσφοράς του μειοδότη- Αναδόχου, η Κατακύρωση θα γίνει στον Ανάδοχο που θα προκύψει από τις διαδικασίες της παρούσας) και
στ) ο χρόνος παράδοσης του υπό Ανάθεση Αντικειμένου.

- Οι Ανάδοχοι/Προμηθευτές Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων, ειδικά αυτών που εισέρχονται είτε μόνιμα είτε προσωρινά στο ανθρώπινο σώμα, θα πρέπει για τη διασφάλιση μέγιστης ασφάλειας, **να υποδεικνύουν μέσω εντολής, εξουσιοδότησης ή άλλου νόμιμου βεβαιωτικού εγγράφου**, ότι έχει συναφθεί συμφωνία και συνεργάζονται επίσημα με τον εκάστοτε Κατασκευαστή και ότι υπάρχει τεχνική υποστήριξη, κατάλληλη εκπαίδευση, διαδικασίες ιχνηλασιμότητας, απόσυρσης, ανάκλησης προϊόντων και πρόβλεψη σχετικά με καταγγελίες και αναφορές που υποβάλλουν επαγγελματίες του τομέα της υγείας, ασθενείς και χρήστες, σχετικά με ύποπτα περιστατικά που αφορούν τεχνολογικό προϊόν για το οποίο έχει οριστεί εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος.
- Ζητείται **να δηλώνεται υπεύθυνα** ότι τα είδη συνοδεύονται **από πιστοποιητικά σήμανσης CE** και πως η εταιρεία διακίνησης εφαρμόζει **πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας** και συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών Προτύπων και **ο οικονομικός φορέας τηρεί τις υποχρεώσεις** του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας.
- Στην προσφορά να αναγράφεται η πλήρης περιγραφή του προσφερόμενου Αντικειμένου, η ποσότητα (ανά συσκευασία) και η τιμή (ανά Μονάδα Μέτρησης). Να αναγράφεται ο κωδικός εμπορίου και ο κωδικός ΕΚΑΠΤΥ του είδους εάν υφίσταται.
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών του Συμμετέχοντα και των προσφερόμενων ειδών καθώς και δειγμάτων αυτών.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
 ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
 ΗΜΑΘΙΑΣ**

ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ