



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»

Δ/νση: Λεωφ. Αλεξάνδρας 171 – 115 22 ΑΘΗΝΑ

Αθήνα, 20-6-19

Τηλ.: 210 64 09 000 , Fax: 210 64 20 146

Αρ. Πρωτ 12974 /909,1300

Δ/νση : Διοικητικού –Οικονομικού

Υποδ/ση : Οικονομικού

Τμήμα : Προμηθειών

*Πληροφορίες : **Κάτσιου Ζωή***

Τηλ. : 210 – 64 09 644-144

Fax : 210 – 64 20 146

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 25(ΕΙΚΟΣΙ ΠΕΝΤΕ)

ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ με κωδικό CPV 24100000-5

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 117 «Συνοπτικός διαγωνισμός» του Ν. 4412/16 (ΦΕΚ 147/Α/2016) μέχρι 60.000€ πλέον ΦΠΑ, ως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν σήμερα .
2. Του Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ 107/Α/9-5-2013) «Επείγοντα μέτρα εφαρμογής των νόμων 4046/2012, 4093/2012 και 4127/2013» περί πληρωμής τιμολογίων εντός 60 ημερών.
3. Το γεγονός ότι για λόγους δημοσίου συμφέροντος επιβάλλεται η διασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας του Νοσοκομείου μέσω της απαιτούμενης επάρκειας σε υλικά /υπηρεσίες.

4. Την υπ αριθμ 543/23-4-19 απόφαση ΔΣ για την έγκριση πίστωσης 37.653,55€ συμπ/νου και του ΦΠΑ και την άμεση διενέργεια συνοπτικού διαγωνισμού για την προμήθεια ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ με κωδικό cpv 24100000-5 με κριτήριο αξιολόγησης τη χαμηλότερη τιμή και δημοσίευση για την κάλυψη των επείγουσών αναγκών του Νοσοκομείου και την έγκριση της διακήρυξης και των τεχνικών προδιαγραφών
5. Την ΑΔΑ ΩΕΦΗ469ΗΔ8-Ρ0Ψ Αποφάσεις Ανάληψης Υποχρέωσης

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Σ Ο Υ Μ Ε

Συνοπτικό διαγωνισμό με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή για την προμήθεια του εξής είδους :

ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

με κωδικό CPV 24100000-5

ως αναφέρονται στο συνημμένο **37.653,55ΕΥΡΩ** συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.

Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος στο διαγωνισμό πρέπει να υποβάλλουν δακτυλογραφημένη προσφορά στην Ελληνική γλώσσα, στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου μέχρι τις **1 ΙΟΥΛΙΟΥ 2019** ημέρα **ΔΕΥΤΕΡΑ** και ώρα **10.00πμ** και στη συνέχεια θα ακολουθήσει αποσφράγιση των φακέλων από την αρμόδια επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης διαγωνισμού.

Αντίγραφο της διακήρυξης (δωρεάν πρόσβαση) στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.agsavvas-hosp.gr, στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στο ΚΗΜΔΗΣ και τεύχη της διακήρυξης ΔΕΝ θα διατίθενται από το Νοσοκομείο

Για τη συμμετοχή των ενδιαφερομένων στο διαγωνισμό δεν απαιτείται η υποβολή απόδειξης πληρωμής της διακήρυξης .

Για διευκρινίσεις οι ενδιαφερόμενοι μπορούν επίσης να απευθύνονται τις εργάσιμες ημέρες στα τηλ. 210-64.09.644 και 210-6409144

Οικονομικά στοιχεία	Τεχνικές Προδιαγραφές και Prospectus προσφερομένων ειδών.	Δείγμα
Απαραίτητα	+	-

Ο διαγωνισμός θα γίνει σύμφωνα με τους όρους που καθορίζει η παρούσα διακήρυξη της οποίας αναπόσπαστο μέρος αποτελούν το εξής παράρτημα :

- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α - Τεχνικές προδιαγραφές.
- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β – Τυποποιημένο έντυπο υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ), το οποίο επισυνάπτεται και σε επεξεργάσιμη μορφή Word στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου .

Άρθρο 1^ο Τρόπος κατάρτισης και υποβολής προσφορών – Διαδικασία υποβολής δικαιολογητικών κατακύρωσης μόνο από τους αναδειχθέντες αναδόχους.

1. Οι προσφορές υποβάλλονται δακτυλογραφημένες από τους ενδιαφερόμενους μέσα στα χρονικά όρια που ορίζει η διακήρυξη σε έναν φάκελο (1 πρωτότυπο και 1 αντίγραφο) υποχρεωτικά στην Ελληνική γλώσσα και συνοδευόμενες με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Οι προσφορές που υποβάλλονται ή περιέρχονται στην Υπηρεσία με οποιοδήποτε τρόπο εκπρόθεσμα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.
2. Στον φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:
 - Η λέξη “ΠΡΟΣΦΟΡΑ”.
 - Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό.
 - Ο αριθμός της διακήρυξης.
 - Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.
 - Τα στοιχεία του αποστολέα.
3. Οι προσφορές υποβάλλονται μέσα σε φάκελο σφραγισμένο, και ο οποίος θα φέρει τις ενδείξεις που αναφέρονται στην προηγούμενη παράγραφο 2.
4. Το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ), τα οποιαδήποτε απαιτούμενα από την παρούσα διακ. δικαιολογητικά, οι οποιεσδήποτε απαιτούμενες από την παρούσα διακ. δηλώσεις, τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς καθώς και τα οικονομικά στοιχεία τοποθετούνται μέσα στον φάκελο. ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΥΤΩΝ ΣΕ ΞΕΧΩΡΙΣΤΟΥΣ ΥΠΟΦΑΚΕΛΛΟΥΣ.
5. Οι προσφορές δεν πρέπει να έχουν ξέσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση, αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογεγραμμένη από τον προσφέροντα, το δε αρμόδιο όργανο παραλαβής και αποσφράγισης των προσφορών πρέπει κατά τον έλεγχο να καθαρογράψει την τυχόν διόρθωση και να μονογράψει και σφραγίσει αυτή. Η προσφορά απορρίπτεται όταν υπάρχουν σ’ αυτή διορθώσεις που την καθιστούν ασαφή, κατά την κρίση του οργάνου αξιολόγησης των προσφορών.
6. Ο προσφέρων θεωρείται ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διακήρυξης ή πρόσκλησης, εκτός εάν κατά περίπτωση στην προσφορά του ρητά αναφέρει τα σημεία εκείνα τα οποία τυχόν δεν αποδέχεται. Στην περίπτωση αυτή, πρέπει ο προσφέρων να αναφέρει στην προσφορά του τους

όρους της προσφοράς που είναι διαφορετικοί από τους όρους της διακήρυξης, προκειμένου να αξιολογηθούν.

7. Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να αναγράφουν τον αύξοντα αριθμό είδους, τόσο στην τεχνική όσο και στην οικονομική προσφορά, αναγράφοντας οπωσδήποτε επί ποινή απορρίψεως τον αύξοντα αριθμό είδους, όπως ακριβώς αυτός καθορίζεται στη διακήρυξη

8. Όταν από τη διακήρυξη προβλέπεται **κατάθεση δειγμάτων**, αυτά πρέπει να φέρουν αυτοκόλλητη ετικέτα που να αναγράφει ευκρινώς την επωνυμία του προμηθευτή, καθώς και τον αύξοντα αριθμό είδους ως ορίζεται στη διακήρυξη. Τα δείγματα πρέπει να κατατίθενται στο Τμήμα Προμηθειών.

9. Η προσφορά διαφορετικών προϊόντων στον ίδιο αύξοντα αριθμό είδους, μπορεί κατά την κρίση της επιτροπής να αποτελέσει λόγο απόρριψης της.

10. Η υποβολή προσφοράς στο διαγωνισμό αυτόματα δεσμεύει τους συμμετέχοντες ότι τα είδη που προσφέρουν είναι ασφαλισμένα μέχρι της αποθήκης του Νοσοκομείου και επιπλέον εφόσον πρόκειται για συσκευές-μηχανήματα, ότι εγγυώνται την απρόσκοπτη και ομαλή λειτουργία τους για χρονικό διάστημα ενός (1) τουλάχιστον έτους. **Απόκλιση από τον όρο αυτό συνεπάγεται αυτομάτως απόρριψη της προσφοράς.**

11. Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό υποχρεούνται να καταθέσουν επί ποινή απορρίψεως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο το συνημμένο ως Παράρτημα Β Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ).

ΠΡΟΣΟΧΗ: Το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) υπογράφεται από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

12. Μετά την ολοκλήρωση της τεχνικής και οικονομικής αξιολόγησης των προσφορών και της ανάδειξης «προσωρινών αναδόχων» **θα εκδοθεί σχετική απόφαση της αναθέτουσας αρχής, η οποία θα κοινοποιηθεί στους συμμετέχοντες** και στην συνέχεια η αναθέτουσα αρχή ειδοποιεί **μόνο** τους προσφέροντες, στους οποίους πρόκειται να γίνει η κατακύρωση («προσωρινούς αναδόχους»), να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά:

Παραπομπή στην δήλωση σας στο ΤΕΥΔ	Απαιτούμενα δικαιολογητικά κατακύρωσης ως αποδεικτικά μέσα της δήλωσης σας στο ΤΕΥΔ
Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού	
Α: Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες	Απόσπασμα σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμου

	εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος, ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις. Η υποχρέωση αυτή αφορά: α) στις περιπτώσεις ΕΠΕ, ΟΕ και ΕΕ, τους διαχειριστές. β) στις περιπτώσεις ΑΕ, τον Διευθύνοντα Σύμβουλο και όλα τα μέλη του ΔΣ. <u>Προσοχή:</u> Αναλόγως να υποβληθεί το ισχύον κωδικοποιημένο καταστατικό του Γ.Ε.ΜΗ. από το οποίο να προκύπτουν οι διαχειριστές ή ο Διευθύνων Σύμβουλος ή τα μέλη του ΔΣ.
Β: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης	↓
↓ Καταβολή φόρων	Φορολογική ενημερότητα.
Καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης	Ασφαλιστική ενημερότητα.
Γ. Λόγοι που σχετίζονται με αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα	↓
↓ Παραβίαση υποχρεώσεων στους τομείς του εργατικού δικαίου	Υπεύθυνη Δήλωση του οικονομικού φορέα με την οποία να δηλώνει τις πράξεις επιβολής προστίμου που έχουν εκδοθεί σε βάρος του σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής.
Πτώχευση	Πιστοποιητικό περί μη κήρυξης σε πτώχευση από Πρωτοδικείο.

Διευκρίνιση: Εάν κάποιο από τα απαιτούμενα αποδεικτικά μέσα δεν εκδίδεται από κάποιο κράτος-μέλος ή χώρα, το έγγραφο ή το πιστοποιητικό μπορεί να αντικαθίσταται από ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη-μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, από υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.

Οι αρμόδιες δημόσιες αρχές παρέχουν, όπου κρίνεται αναγκαίο, επίσημη δήλωση στην οποία αναφέρεται ότι δεν εκδίδονται κάποιο ή κάποια από τα ανωτέρω αποδεικτικά έγγραφα μέσα ή ότι τα έγγραφα αυτά δεν καλύπτουν όλες τις απαιτούμενες περιπτώσεις.

13. Μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου των δικαιολογητικών κατακύρωσης των αναδειχθέντων «προσωρινών αναδόχων», η αναθέτουσα αρχή θα προβεί σε οριστική κατακύρωση του διαγωνισμού.

Άρθρο 2 – Προσφερόμενες τιμές

Οι τιμές πρέπει να δίδονται σε ΕΥΡΩ για παράδοση ελεύθερη στις αποθήκες του Νοσοκομείου.

Οι τιμές θα δίδονται ανά μονάδα ως εξής:

- ♦ α) τιμή στην οποία περιλαμβάνονται όλες οι κρατήσεις, εκτός από το ΦΠΑ.
- ♦ β) ποσοστό ΦΠΑ επί τοις % στο οποίο υπάγεται το είδος.
- ♦ Οι προσφορές πρέπει να ισχύουν για χρονικό διάστημα ΕΞΙ (6) ΜΗΝΩΝ και να αναγράφουν την αποδοχή των όρων της διακήρυξης.

Χρόνος παράδοσης των ειδών: : **Τμηματικά σύμφωνα με τις παραγγελίες του Νοσοκομείου**

Σημείωση 1 :

Οι εταιρείες οφείλουν να καταθέσουν Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα πιστοποιείται ότι οι τιμές δεν υπερβαίνουν, σε καμία περίπτωση, αυτές του Παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ, της ημερομηνίας κατάθεσης της προσφοράς αναγράφοντας και τον κωδικό παρατηρητηρίου που ανήκουν

Σημείωση 2 : Σε περίπτωση κατά την οποία ολοκληρωθεί ενιαίος διαγωνισμός από νοσοκομείο που υπάγεται στην υγειονομική περιφέρεια ή όποιος άλλος διαγωνισμός από κεντρική αναθέτουσα αρχή οι τυχόν υπογεγραμμένες συμβάσεις θα διακοπούν

Άρθρο 3° – Υποβολή ενστάσεων.

Για την τυχόν υποβολή ενστάσεων κατά της διαδικασίας σύναψης συμβάσεων μέσω του παρόντος διαγωνισμού ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 127 του Ν. 4412/16.

Άρθρο 4° - Κρίσεις αποτελεσμάτων διαγωνισμού.

Το αρμόδιο για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού όργανο, με γνωμοδότησή του μπορεί να προτείνει:

- ♦ Την κατακύρωση της προμήθειας για ολόκληρη την ποσότητα ή για μεγαλύτερη κατά ποσοστό 30% ή για μικρότερη κατά ποσοστό 50% (ή την κατακύρωση του διαγωνισμού εφόσον πρόκειται για παροχή υπηρεσιών).
- ♦ Στην περίπτωση που οι προσφορές είναι ισότιμες δηλαδή με την ίδια ακριβώς τιμή το Νοσοκομείο επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων κατόπιν κλήρωσης, που θα γίνεται ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής αξιολόγησης ύστερα από έγγραφη πρόσκλησή του σε προκαθορισμένη ημερομηνία και ώρα .
- ♦ Ματαίωση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού και επανάληψή του με τροποποίηση ή μη των όρων και των τεχνικών προδιαγραφών.
- ♦ Ματαίωση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού και προσφυγή στην διαδικασία της διαπραγμάτευσης.
- ♦ Χορήγηση εξουσιοδότησης στην ενδιαφερόμενη Υπηρεσία για να προβεί στην πραγματοποίηση της προμήθειας.
- ♦ Ματαίωση της προμήθειας (ή ματαίωση του διαγωνισμού εφόσον πρόκειται για παροχή υπηρεσιών).

Άρθρο 5^ο - Σύμβαση (Πρόσκληση - Υπογραφή - Διάρκεια ισχύος).

- ♦ Στον προμηθευτή (ή εργολήπτη) στον οποίο θα γίνει η κατακύρωση του διαγωνισμού, αποστέλλεται εγγράφως ανακοίνωση και προσκαλείται να προσέλθει σε (10) ημέρες από την ημερομηνία κοινοποίησης της ανακοίνωσης, για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης, προσκομίζοντας και την προβλεπόμενη εγγύηση καλής εκτέλεσης αυτής(εφόσον προβλέπεται).
 - ♦ Με την έγγραφη ανακοίνωση στον προμηθευτή (ή εργολήπτη), η σύμβαση θεωρείται ως συναφθείσα, το δε έγγραφο της σύμβασης που ακολουθεί έχει αποδεικτικό μόνο χαρακτήρα.
 - ♦ **Η διάρκεια της σύμβασης για είδη με τμηματικές παραδόσεις θα ισχύει για ένα χρόνο από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και θα μπορεί να παραταθεί μονομερώς από το Νοσοκομείο χωρίς καμιά ειδοποίηση μέχρι την απορρόφηση όλων των ποσοτήτων.**
 - ♦ Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα μείωσης των ποσοτήτων κατά 10 %κατά την εκτέλεση της σύμβασης.
- Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό δεσμεύονται ότι σε περίπτωση που θα παραστεί ανάγκη προσφυγής σε δικαστική αρχή, καθορίζεται για όλα τα θέματα που ενδεχομένως θα προκύψουν από τις συμβάσεις που τελικώς θα υπογραφούν, ως τόπος εκτέλεσης η Αθήνα, υποβαλλομένων των προμηθευτών (ή εργοληπτών) ανεπιφύλακτα στη δικαιοδοσία τους.

Άρθρο 6^ο - Τρόπος πληρωμής - Κρατήσεις:

Η πληρωμή θα γίνεται μετά την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών με έκδοση του σχετικού εντάλματος πληρωμής εντός δύο (2) μηνών. Ο προμηθευτής υποχρεούται να αναγράψει ευδιάκριτα στο τιμολόγιο την ακριβή ονομασία του είδους σύμφωνα με την προσφορά του και τη σύμβαση.

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις πιο κάτω κρατήσεις:

- ◆ Ποσοστό 0,07% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. (άρθρο 4 παρ.3 του Ν.4013/2011 ως τροποπ. με τον Ν 4412/16).
- ◆ Ποσοστό 0,00252% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου για τέλος χαρτοσήμου και εισφοράς υπέρ ΟΓΑ για κράτηση Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. (άρθρο 7 της Υ.Α. 5143 ΦΕΚ 3335/Β/2014).
- ◆ Ποσοστό 0,06% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου υπέρ Α.Ε.Π.Π. (άρθρο 350 παρ. 3 του Ν4412/16).
- ◆ Ποσοστό 0,00216% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου για τέλος χαρτοσήμου και εισφοράς υπέρ ΟΓΑ για κράτηση Α.Ε.Π.Π. (άρθρο 6 της ΚΥΑ 1191 ΦΕΚ 969/Β/17).
- ◆ Ποσοστό 2% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου μετά την αφαίρεση των προηγούμενων κρατήσεων (άρθρο 3 του Ν.3580/2007 και άρθρο 24 παρ. 6 του Ν.3846/2010).
- ◆ Φόρος εισοδήματος 4% επί της καθαρής αξίας μετά την αφαίρεση των ανωτέρω κρατήσεων (άρθρο 24 του Ν. 2198/94). **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στις υπηρεσίες ο φόρος εισοδήματος είναι 8%.**

Ο Πρόεδρος ΔΣ –Διοικητής

Γεώργιος Δενδραμής

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

ΑΝΗΚΕΙ ΣΤΗ ΔΙΑΚ ΝΟ 25

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

με κωδικό CPV 24100000-5

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ Ή ΔΟΧΕΙΑΑ. ΕΙΔΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ:

		<u>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</u> <u>ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΣΕ</u> <u>ΦΙΑΛΕΣ Ή ΔΟΧΕΙΑ</u>	-	-			
<u>Α. ΕΙΔΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ:</u>							
<u>A/A</u>		<u>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ ΑΕΡΙΟΥ</u>	<u>ΠΟΣΟΤΗΤΑ</u> <u>Μ.Μ.</u>	<u>ΜΟΝ.</u> <u>ΜΕΤΡΗΣΗΣ</u>	<u>ΤΙΜΗ/Μ.Μ.</u>	<u>ΠΡΟΥΠ/ΝΗ</u> <u>ΔΑΠΑΝΗ</u> <u>(Ευρώ)</u>	<u>Π.Τ</u> <u>ΚΩΔΙΚΟΙ</u>
A.1	24031	Αέριο μίγμα Almak (85% N2 + 10% H2 + 5% CO2)	1	m3	16,90 €	16,90 €	Δ.Υ.
A.2	24032	Μίγμα Laser (82% He + 13,5% N2 + 4,5% CO2)	1	m3	23,00 €	23,00 €	Δ.Υ.
A.3	24039	Αργόν υψηλής καθαρότητας για εργαστήρια	1	m3	12,00 €	12,00 €	Δ.Υ.
A.4	24017	Διοξείδιο του άνθρακος σε φιάλες 6 kgr	10	Φιάλ	2,84 €	28,40 €	1.40
A.5	39262	Διοξείδιο του άνθρακος σε φιάλες 10 kgr	2	Φιάλ	2,84 €	5,68 €	1.42
A.6	24019	Διοξείδιο του άνθρακος σε φιάλες 16 kgr	32	Kg	0,60 €	19,20 €	1.43
A.7	32821	Διοξείδιο του άνθρακος σε φιάλες 35 kgr	180	Kg	0,60 €	108,00 €	1.43
A.8		Αέριο οξυγόνο σε φιάλες 1 m3=5lit	150	Φιάλ	3,35 €	502,50 €	1.34
A.9	24021	Αέριο οξυγόνο σε φιάλες 1 m3=0-7lit	30	Φιάλ	3,35 €	100,50 €	1.34
A.10	24022	Αέριο οξυγόνο σε φιάλες 2 m3=10lit	2	Φιάλ	5,15 €	10,30 €	1.35

A.11	24023	Αέριο οξυγόνο σε φιάλες 3 m3=15lit	2	Φιάλ	2,17 €	4,34 €	1.36
A.12	27344	Αέριο οξυγόνο σε φιάλες 4 m3=20lit	2	Φιάλ	2,08 €	4,16 €	1.37
A.13	24024	Αέριο οξυγόνο σε φιάλες μεγάλης χωρητικότητας 40= 8,56m3 -50lit=10,7m3	1600	m3	1,54 €	2.464,00 €	1.38
A.14	24026	Υγρό άζωτο σε δοχεία των 35 lit	35	lit	1,25 €	43,75 €	1.24
A.15	24025	Υγρό άζωτο σε δοχεία των 25 lit	5300	lit	1,25 €	6.625,00 €	1.23
A.16	24027	Υγρό άζωτο σε δοχεία των 160 lit	5760	lit	0,86 €	4.953,60 €	1.26
A.17	32822	Υγρό άζωτο σε δοχεία των 180 lit	720	lit	0,86 €	619,20 €	1.26
A.18	24030	Πρωτοξείδιο του αζώτου 50lit- 35-37kgr	850	kg	3,55 €	3.017,50 €	1.45
A.19	34456	Πρωτοξείδιο του αζώτου σε φιάλη των 3kgr	3	kg	11,73 €	35,19 €	Δ.Υ.
A.20	34439	Πρωτοξείδιο του αζώτου σε φιάλη των 6kgr	6	kg	4,43 €	26,58 €	Δ.Υ.
A.21	24028	Αέριο άζωτο βιομηχανικής καθαρότητας	1	m3	2,90 €	2,90 €	1.32
A.22	24029	Αέριο άζωτο υψηλής καθαρότητας (99,999%) εργαστηριακό φιαλες 50lit =10m ³	20	m3	6,10 €	122,00 €	1.33
A.23	24033	Αναπνευστικό μίγμα Respal (22% O2 + 78% N2)50lit =10m3	90	m3	2,67 €	240,30 €	1.44
A.24	24037	Ασετυλίνη βιομηχανικής χρήσης	1	1kg	7,97 €	7,97 €	1.46
A.25	24038	Ασετυλίνη υψηλής καθαρότητας για εργαστήρια	1	1kg	13,00 €	13,00 €	Δ.Υ.
A.26	24055	Αέριο SF6	1	1kg	42,00 €	42,00 €	1.19
A.27	27408	Αέριο μίγμα CO 0,26% & He9,3%+AIR 10LIT	2	m3	138,00 €	276,00 €	Δ.Υ.
A.28	35418	Υγρο ήλιον (για μαγνητικό τομογράφο του Παραρτήματος του Νοσοκομείου)	900	lit	12,03 €	10.827,00 €	1.27
A.29	35419	Αέριο ήλιο υψηλής καθαρότητας (99,996%) (για μαγνητικό τομογράφο του Παραρτήματος του Νοσοκομείου)	10	m3	21,48 €	214,80 €	1.31
					Μερικό Σύνολο Α:	30.365,77 €	

					με ΦΠΑ 24%	37.653,55	
--	--	--	--	--	---------------	-----------	--

Β. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ:

<u>A/A</u>	<u>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</u>	<u>ΠΟΣΟΤΗΤΑ</u> (Ενδεικτική)	<u>ΜΟΝ.</u> <u>ΜΕΤΡΗΣΗΣ</u>	<u>ΤΙΜΗ/Μ.</u> <u>Μ.</u>	<u>ΔΑΠΑΝΗ</u> (Ευρώ)
B.1	Μεταφορικά φιαλών ανά δρομολόγιο	52	Δρομολόγια	ΔΩΡΕΑΝ	

Αναφορικά με τις παρεχόμενες υπηρεσίες προμηθείας ιατρικών αερίων στο Νοσοκομείο «Ο Άγιος Σάββας» & των παραρτημάτων του, διευκρινίζονται τα ακόλουθα:

- Η προσέλευση του αυτοκινήτου του προμηθευτή θα γίνεται στο Νοσοκομείο «Ο Άγιος Σάββας» Λ. Αλεξάνδρας 171 & συγκεκριμένα στην είσοδο τροφοδοσίας στην οδό Κούζη, καθώς και στα παραρτήματά του ως εξής: α) στην Λ. Αλεξάνδρας 119 (Μαγνητικός Τομογράφος) και β) στην οδό Ασωπίου 4 Κέντρο Ημερήσιας Νοσηλείας (ΚΗΝ) «Νίκος Κούρκουλος».
- Το Νοσοκομείο λαμβάνει πρόνοια ώστε να δύναται να σταθμεύει αυτοκίνητο του προμηθευτή για την φορτοεκφόρτωση των φιαλών.
- Η παράδοση των γεμάτων με ιατρικά αέρια φιαλών στο νοσοκομείο, καθώς και η παραλαβή από το νοσοκομείο των φιαλών προς πλήρωση, θα γίνεται σύμφωνα με τα οριζόμενα από την νομοθεσία.

Γ. ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΑ - ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ – ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ

(ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΤΙΜΗΣ)

<u>A/A</u>	<u>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ</u>	<u>ΠΟΣΟΤΗΤΑ</u>	<u>ΜΟΝ.</u> <u>ΜΕΤΡΗΣΗ</u> <u>Σ</u>	<u>ΤΙΜΗ/Μ.Μ.</u> (Ευρώ/Μ.Μ)	<u>ΠΡΟΥΠ/ΝΗ</u> <u>ΔΑΠΑΝΗ</u> (Ευρώ)
Γ.1	Εκτονωτής φιάλης αερίου για σύνδεση σε φορητό αναπνευστήρα	1	τεμ		
Γ.2	Μανόμετρο 0-315 bar μέτρησης πιέσεως φιάλης αερίου	1	τεμ		
Γ.3	Εκτονωτής φιάλης αερίου με ενσωματωμένο ροόμετρο φιάλης 15 lt/min	1	τεμ		
Γ.4	Υγραντήρας για εκτονωτή φιάλης οξυγόνου	1	τεμ		
Γ.5	Εκτονωτής φιάλης αερίου με ενσωματωμένο ροόμετρο φιάλης 15 LT/MIN	1	τεμ		
Γ.6	Λάστιχα στεγανοποίησης υγραντήρων.	50	τεμ		
Γ.7	Κλείστρο φιάλης ως προδιαγράφεται από τη νομοθεσία για: α) Οξυγόνο, β) Πρωτοξείδιο του αζώτου, γ) Αζωτο και Διοξείδιο του άνθρακα & δ) Respal. <u>Στη τιμή του κλείστρου συμπεριλαμβάνεται και η εργασία αντικατάστασής του.</u> Η εκτέλεση της εργασίας αντικατάστασης κλείστρου θα γίνεται σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην ενότητα Ε παράγρ. 5	1	τεμ		
Γ.8	Μειωτής δικτύου αερίων	1	τεμ		

Γ.9	Μανόμετρο πίεσης	1	Τεμ		
Γ.10	Ροόμετρο	1	Τεμ		
Γ.11	Λήψη δικτύου αερίων (εξωτερική και επιτοιχία)	1	Τεμ		
Γ.12	Λάστιχα στεγανοποίησης λήψεων	1	Τεμ		

Δ. ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ
(ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΤΙΜΗΣ)

<u>A/A</u>	<u>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</u>	<u>ΠΟΣΟΤΗΤΑ</u> <u>(Προυπ/μός)</u>	<u>ΜΟΝ.</u> <u>ΜΕΤΡΗΣΗΣ</u>	<u>ΤΙΜΗ/Μ.</u> <u>Μ.</u>	<u>ΔΑΠΑΝΗ</u> <u>(Ευρώ)</u>
Δ.1	Υδραυλική δοκιμή φιάλης. (Εργασία που ενδεχόμενα θα προκύψει σε φιάλη πριν την πλήρωση. Η εκτέλεση σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην ενότητα Ε παράγρ. 5)	1	τεμ		
Δ.2	Επισκευή μειωτού δικτύων αερίων	1	τεμ		
Δ.3	Αντικατάσταση μανομέτρου	1	τεμ		
Δ.4	Αντικατάσταση υγραντήρα	1	τεμ		
Δ.5	Αντικατάσταση ροομέτρων	1	τεμ		
Δ.6	Αχρήστευση φιάλης ιατρικού αερίου σύμφωνα με την Νομοθεσία (άρθρο 14, Υ.Α Αριθ. Α.Π. Β 10451/929/88). (Εκτέλεση εργασίας σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην ενότητα Ε παράγρ. 5)	1	τεμ		

Ε. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ.

- Τα ιατρικά αέρια πρέπει να πληρούν τις προδιαγραφές της Ελληνικής Φαρμακοποιίας, και να είναι σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Σύμφωνη επίσης με την ισχύουσα νομοθεσία πρέπει να είναι η μεταφορά, αποθήκευση και διανομή τους στο νοσοκομείο.
- Θα πρέπει οι φιάλες αποθήκευσης των ιατρικών αερίων να είναι από ειδικό χάλυβα και να φέρουν ειδικό κλείστρο με κάλυμμα. Θα φέρουν επίσης για την ταυτοποίηση του αερίου που περιέχουν σημάνσεις που ορίζονται κατά νόμον από το Υπ.Βιομηχανίας, Υπ.Υγείας Πρόνοιας, ΕΛΟΤ (απόφ.ΓΥ/10322/7-12-82 ΥΥΠ και μεταγενέστερες). Ειδικά για τις φιάλες μικρότερες των 5λίτρων, τα κλείστρα πρέπει να ακολουθούν την προδιαγραφή ISO 107-1983, όπως αυτή τροποποιείται εκάστοτε.
- Οι φιάλες θα είναι πιέσεως λειτουργίας 200 bar και πιέσεως δοκιμής 300 bar. Θα φέρουν χρωματισμό ανάλογα με το περιεχόμενο αέριο και θα είναι απολύτως σύμφωνες με την Υπουργική Απόφαση Β 10451/929/5-5-88 (και τροποποίηση 125/206/8-6-89). Θα φέρουν σφραγίδα ενδεικτική της υδραυλικής δοκιμής. Επίσης θα φέρουν χαραγμένα όλα τα απαραίτητα στοιχεία όπως πίεσης δοκιμής, πίεση λειτουργίας βάρος κτλ.
Για τις φιάλες ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου που παραδίδονται από το Νοσοκομείο προς πλήρωση, και στην περίπτωση που ο προμηθευτής διαπιστώσει ότι αυτές δεν πληρούν τα παραπάνω, τότε υποχρεωτικά πρέπει να το επισημάνει με εγγραφό του στο Νοσοκομείο, και στη συνέχεια να προβεί σε όλες απαραίτητες ενέργειες και να εκτελέσει τις εργασίες ώστε οι φιάλες αυτές να καταστούν σύμφωνες με τα ανωτέρω περιγραφόμενα.
- Τα κλείστρα θα πρέπει να εφαρμόζουν στις ανωτέρω φιάλες ως κάτωθι:

- Οξυγόνο: θηλυκό Φ22,91 βήμα 1,814 δεξιό,
Πρωτοξείδιο του Αζώτου: αρσενικό Φ26 βήμα 1,50 SI δεξιό,
Αζωτο και Διοξείδιο του άνθρακα: Αρσενικό Φ21,7 βήμα 1,814 SI δεξιό,
Respal: αρσενικό Φ24 βήμα 2W δεξιό.
5. Οι ανάγκες στις φιάλες για: α) υδραυλική δοκιμή, β) αντικατάσταση κλείστρου καθώς και γ) αχρήστευση της φιάλης όταν & εφόσον αυτές προκύψουν κατά την διαδικασία ελέγχου που προηγείται της πλήρωσης, τότε υποχρεωτικά θα ενημερώνεται το Νοσοκομείο κατόπιν έγγραφης επιστολής που θα αναφέρει την ανάγκη και το κόστος της εργασίας.
 6. Θα πρέπει η μεταφορά και αποθήκευση του υγρού αζώτου να γίνεται σε ειδικά κρυογονικά δοχεία με κατάλληλο πώμα.

ΣΤ. ΟΡΟΙ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΛΗΡΟΙ Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ ΑΕΡΙΩΝ ΣΕ ΦΙΑΛΕΣ.

1. Θα πρέπει να διαθέτει σε ισχύ άδεια (ή άδειες) που η νομοθεσία ορίζει για τα ιατρικά αέρια σε φιάλες.
2. Θα πρέπει απαρένγκλιτα να εφαρμόζει σε όλα τα στάδια της προμήθειας των ιατρικών αερίων σε φιάλες (μεταφορά, αποθήκευση, διανομή, έλεγχοι, αχρήστευση κλπ) την ισχύουσα για τα ιατρικά αέρια σε φιάλες νομοθεσία.
3. Θα πρέπει να έχει την δυνατότητα προμήθειας στο Νοσοκομείο του συνόλου των αιτούμενων ειδών ιατρικών αερίων, για λόγους επίτευξης του μέγιστου δυνατού βαθμού ασφαλείας στη χρήση των ιατρικών αερίων δηλ. την ελαχιστοποίηση της πιθανότητας ατυχήματος και την αποφυγή της διασποράς της ευθύνης του προμηθευτή.
4. Θα πρέπει να καλύπτει τις ανάγκες του Νοσοκομείου εντός 24ώρου από της ειδοποίησής, καθώς και κατά τη διάρκεια των αργιών σε εξαιρετικές περιπτώσεις.
5. Επιπρόσθετα της υποχρέωσης πλήρωσης των φιαλών ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου, ο προμηθευτής υποχρεούται να διαθέτει σε stock φιάλες για όλα τα είδη των ιατρικών αερίων, ώστε να υπάρχει δυνατότητα προσκόμισης εάν αυτό ζητηθεί από το Νοσοκομείο για τον ανελλιπή εφοδιασμό του ανεξαρτήτως ποσότητας και χρόνου εξασφαλίζοντας την επάρκεια ιατρικών αερίων σε φιάλες.
6. Για τους όρους που αναφέρονται στα άρθρα 3, 4 και 5, ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει υπευθύνως (Ν.1599) ότι τους πληροί και τους αποδέχεται ανεπιφυλάκτως.

Ζ. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΗΛΙΟΥ (He) ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ

Το υγρό ήλιο (He) θα χρησιμοποιηθεί για την ψύξη και ομαλή λειτουργία του μαγνητικού τομογράφου.

A. Ο προμηθευτής κατά την υποβολή των δικαιολογητικών θα προσκομίσει πλήρη τεχνικά εγχειρίδια για τον απαραίτητο εξοπλισμό που απαιτείται να διαθέτει, με ποινή αποκλεισμού σε αντίθετη περίπτωση.

Ο εξοπλισμός πρέπει να είναι:

1. Φιάλη αερίου ηλίου (He)
2. Μειωτής πίεσης
3. Ροόμετρο
4. Δοχείο υγρού ηλίου (He) υψηλής καθαρότητας
5. Ειδικά προσαρμοστικά δακτυλίδια στεγάνωσης για τη σύνδεση του δοχείου υγρού ηλίου (He) με το σωλήνα μετάγγισης στο μαγνητικό τομογράφο.

Αναλυτικά:

1. Η φιάλη αερίου ηλίου (He) θα πρέπει να πληροί τους διεθνείς κανονισμούς ασφαλείας και να είναι χωρητικότητας 10 κυβ. μέτρων τουλάχιστον. Να έχει μειωτή πίεσης και ροόμετρο. Η καθαρότητα του αερίου ηλίου (He) θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τα διεθνή standard ήτοι 99,996%.
2. Ο μειωτής πίεσης θα είναι ρυθμιζόμενος συνδεδεμένος στην κεφαλή της φιάλης και θα φέρει δύο μανόμετρα, το ένα θα δείχνει την πίεση του ηλίου (He) μέσα στη φιάλη και θα είναι συνδεδεμένο πριν το μειωτή, το δε άλλο θα είναι συνδεδεμένο μετά το μειωτή θα δείχνει την πίεση μετά τη μείωση της πιέσεως.
3. Ροόμετρο με δυνατότητα ρύθμισης της πίεσης από 0 έως 1 bar.
4. Το δοχείο υγρού ηλίου (He) θα πρέπει να είναι βιομηχανικό προϊόν και όχι ιδιοκατασκευή, θα έχει διπλά τοιχώματα με κενό για μόνωση, ειδικά κατασκευασμένο έτσι ώστε να μην επηρεάζεται και να μην επηρεάζει το μαγνητικό πεδίο του μαγνητικού τομογράφου. Επιθυμητή χωρητικότητα δοχείου 250, 400 ή 500 lt. Να φέρει όλες τις ασφαλιστικές διατάξεις και πιστοποιημένα να πληροί τις προδιαγραφές, οι οποίες ισχύουν διεθνώς και να είναι σύγχρονου τύπου με ενσωματωμένο σωλήνα μετάγγισης.
5. Η φιάλη αερίου ηλίου (He) και το δοχείο υγρού ηλίου (He) θα πρέπει να είναι τοποθετημένα σε τροχήλατα συστήματα για την ασφαλή μεταφοράς τους. Από άποψη διαστάσεων θα πρέπει να είναι ανάλογα με τις ανάγκες και τα σημεία πρόσβασης στο χώρο των μαγνητικών τομογράφων.
6. Η διαδικασία μετάγγισης του ηλίου (He) θα γίνεται απαραίτητα παρουσία του τεχνικού της προμηθεύτριας εταιρείας του υγρού ηλίου (He), ο οποίος θα πρέπει να είναι πιστοποιημένος εκπαιδευμένος στον τομέα μετάγγισης υγρού ηλίου στους μαγνητικούς τομογράφους. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά.

Επίσης, απαραίτητα θα παρευρίσκεται ο τεχνικός της εταιρείας που έχει το Service του μαγνητικού τομογράφου και την ευθύνη της μετάγγισης, καθώς και ο αρμόδιος τεχνικός της βιοιατρικής τεχνολογίας του Νοσοκομείου, ώστε να διασφαλίζεται ότι εφαρμόζονται όλοι οι κανόνες περί ασφαλούς μετάγγισης επικίνδυνων υγρών.

Η διαδικασία μετάγγισης θα περιλαμβάνει τις εξής ενέργειες:

- Μέτρηση υγρού ηλίου (He) μέσα στο δοχείο.
- Σύνδεση φιάλης αερίου με μειωτή, ροόμετρο και δοχείο υγρού ηλίου (He).
- Ρύθμιση ροής στα 500 mbar περίπου.
- Σύνδεση του άλλου άκρου του σωλήνα στο μαγνήτη
- Πλήρωση του μαγνητικού τομογράφου με υγρό ήλιο (He)
- Μέτρηση του υπολείποντος ηλίου (He) μέσα στο δοχείο υγρού ηλίου (He) προκειμένου να διαπιστωθούν τα λίτρα που μεταγγίστηκαν.

B. 1. Οι ενδιαφερόμενοι θα προσκομίσουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά που προβλέπονται από το νόμο για τη συμμετοχή τους στο διαγωνισμό.

2. Ο προμηθευτής θα πρέπει να καταθέσει βεβαίωση – υπεύθυνη δήλωση ότι τροφοδοτεί με ήλιο άλλους μαγνητικούς τομογράφους εγκατεστημένους στην Ελλάδα. Επίσης να κατατεθεί και λίστα πελατών που προμηθεύει με ήλιο.
3. Ο προμηθευτής θα πρέπει πιστοποιημένα να διαθέτει και να δηλώνει τη δυνατότητα κάλυψης έκτακτων αναγκών εντός 48 ωρών, καθώς τα συκροτήματα μαγνητικής τομογραφίας είναι περίπλοκα και η καλή τους λειτουργία μπορεί εύκολα να διαταραχθεί (διακοπές ρεύματος, νερού κ.τ.λ.) γεγονός που δημιουργεί χαμηλό επίπεδο της ποσότητας υγρού ηλίου (He) και να απαιτηθεί έκτακτη τροφοδοσίας τους σε υγρό ήλιο (He).
4. Ο προμηθευτής θα πρέπει να καταθέσει πιστοποιητικό του οικείου επιμελητηρίου, με το οποίο να πιστοποιείται η εγγραφή του σε αυτό και το ειδικό επάγγελμά του.
5. Η παράδοση θα γίνεται στο τμήμα μαγνητικού τομογράφου μετά από έγγραφη παραγγελία.
6. Στις τιμές θα περιλαμβάνονται και έξοδα μεταφοράς.
7. Ο προμηθευτής να προσκομίσει πιστοποιητικό ISO 9001/2000

ΕΙΔΙΚΟΣ ΟΡΟΣ:

Στον παρόντα διαγωνισμό θα αναδειχθεί ένας μειοδότης για το σύνολο των ειδών του διαγωνισμού εξαιρουμένου του He υγρού και αερίου που προορίζεται για το Μαγνητικό Τομογράφο.