

17PROC005845644 2017-02-24



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ  
**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**  
Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ  
Πληροφορίες: Αλ. Διαμαντοπούλου  
Τηλ. 213 2086633, φαξ 213 2086757  
Prom3@kat-hosp.gr

Κηφισιά 24/02/2017  
Αριθ. πρωτ.2710/24-2-2017

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ  
&  
ΚΗΜΔΗΣ

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

### Υποβολής οικονομικής προσφοράς για την ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια υγρού οξυγόνου του ΓΝΑ ΚΑΤ.

Στην υπ'αριθμ. 26/22-11-2016 συνεδρίαση του ΔΣ, αποφασίστηκε η δημοσίευση ανοικτής πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια υγρού οξυγόνου του ΓΝΑ ΚΑΤ για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών, με μέσο μηνιαίο κόστος 24.992,20 με ΦΠΑ 24% και συνολική δαπάνη 149.953,20 €, με ΦΠΑ 24%, για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών του Νοσοκομείου, μέχρι να ολοκληρωθεί η αντίστοιχη διαγωνιστική διαδικασία για την ανάδειξη αναδόχου παροχής των συγκεκριμένων υπηρεσιών του ΠΠΥΥ 2015, το οποίο εγκρίθηκε πρόσφατα στην υπ'αριθμ. 26/22-11-2016 συνεδρίαση του ΔΣ.

Με αυτό το δεδομένο καλούνται εταιρείες που δραστηριοποιούνται στο χώρο, να καταθέσουν προσφορά για να αναλάβουν την προμήθεια υγρού οξυγόνου του ΓΝΑ ΚΑΤ. Η πρόσκληση θα αναρτηθεί στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στο ΚΗΜΔΗΣ και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου.

Οι προσφορές των συμμετεχουσών εταιριών θα κατατεθούν σε σφραγισμένο φάκελο στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου, μέχρι την ημέρα Δευτέρα ,ημερομηνία 20/03/2017 και ώρα 11:00 πμ. Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει την ίδια ημέρα και ώρα 12 πμ. στην αίθουσα του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, από την αρμόδια επιτροπή, παρουσία των ενδιαφερομένων διαγωνιζομένων.

Προϋπολογισμός για τους έξι (6) μήνες 149.953,20 €, με ΦΠΑ 24%.

Στη σύμβαση που θα συναφθεί, θα προβλέπεται η δυνατότητα αυτοδίκαιης λύσης της σε περίπτωση που προκύψει σύμβαση από την αντίστοιχη διαγωνιστική διαδικασία του ΠΠΥΥ 2015.

### 1. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΡΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΑ ΚΑΤ.

Η προς προμήθεια ποσότητα είναι:

-Υγρό οξυγόνο:195.000m<sup>3</sup>

# 17PROC005845644 2017-02-24

## ΥΓΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟ

Το υγρό οξυγόνο πρέπει να τηρεί τις προδιαγραφές που αναφέρονται στην ελληνική φαρμακοποιία (ισχύουσες προδιαγραφές ΕΟΦ).

Να προσκομιστεί άδεια κυκλοφορίας απ τον ΕΟΦ για το υγρό οξυγόνο σύμφωνα με το άρ.7 παρ.1 της ΥΑ Δ.ΥΓ3α/ΓΠ.32221/2013 (ΦΕΚΒ'1049/29-04-2013) «κανένα φάρμακο δεν δύναται να διατεθεί στην ελληνική αγορά χωρίς άδεια κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ, που χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρούσας Υπουργικής Απόφασης, εκτός αν εκδοθεί άδεια κυκλοφορίας, με την κεντρική διαδικασία, σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΚ726/2004)».

Να είναι καθαρότητας τουλάχιστον 99%.

Να προορίζεται για αναπνευστικούς σκοπούς, για λειτουργία αναπνευστήρων και ιατρικών συσκευών.

Να προμηθεύεται σε υγρή μορφή υπό πίεση και χαμηλή θερμοκρασία, και η μεταφορά του γίνεται με ειδικό όχημα και να αποθηκεύεται σε ειδική δεξαμενή.

Οι δεξαμενές (2) που θα αποθηκεύεται το υγρό οξυγόνο πρέπει να είναι χωρητικότητας τουλάχιστον 10.000 λίτρα η κάθε μία και να εξασφαλίζουν πίεση σταθερής τροφοδοσίας του Νοσοκομείου 10 bar.

Να προσκομίζονται τα σχετικά πιστοποιητικά ελέγχου σύμφωνα με TOTEE 2491/86 και με την ΕΙ.Β.ΟΙΚ/13.9.98 απόφαση Υπ. Υγείας και Πρόνοιας σχετικά με τις προδιαγραφές για τις εγκαταστάσεις ιατρικών αερίων.

Οι προμηθευτές πρέπει να επισυνάψουν στην συγκεκριμένη ενότητα της τεχνικής προσφοράς τους και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά σειράς ISO του κατασκευαστή του τελικού προϊόντος, ως και πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE (οδηγία 93/42/ΕΟΚ), ώστε να ικανοποιούνται οι αντίστοιχες απαιτήσεις των σχετικών οδηγιών της Ε.Ε., σε πρωτότυπο ή νομίμως επικυρωμένο φωτοαντίγραφο.

Να αναφερθεί ο χρόνος εγκατάστασης των δύο δεξαμενών χωρίς να διακοπεί η τροφοδοσία του Νοσοκομείου με υγρό οξυγόνο.

Σε περίπτωση βλάβης της δεξαμενής, η ανταπόκριση για την επισκευή – αντικατάσταση δεξαμενής από την εταιρεία θα είναι άμεση όπως και η κάλυψη με εφεδρικές μεθόδους του Νοσοκομείου μέχρι την αποκατάσταση της βλάβης.

Η δεξαμενή θα παρέχεται στο Νοσοκομείο έναντι μηνιαίου μισθώματος και θα παραμένει στην ιδιοκτησία της αναδόχου εταιρείας καθ' όλη την διάρκεια της σύμβασης. Μετά την λήξη της σύμβασης θα επιστρέφεται με έξοδα του προμηθευτή.

Το service των δεξαμενών υγρού οξυγόνου θα γίνεται κάθε μήνα από την προμηθευτρια εταιρεία, με ευθύνη και έξοδα της εταιρείας.

Η παράδοσή του θα γίνεται εντός διημέρου από την ημέρα της παραγγελίας.

# 17PROC005845644 2017-02-24

## 2. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που εργάζονται και λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα, σύμφωνα με το άρθρο 25, του Ν4412/16.

## 3. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές συντάσσονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης και κατατίθενται μέσα σε έναν ενιαίο σφραγισμένο φάκελο, που περιλαμβάνει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους: α) φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», β) φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», γ) φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που κάθε ένας περιέχει αντιστοίχως τα στοιχεία των κατωτέρω παραγράφων 3. Α, Β,,Γ.

Ο ενιαίος και οι επί μέρους σφραγισμένοι, ανεξάρτητοι φάκελοι θα αναγράφουν:

- Τα στοιχεία του διαγωνιζόμενου.
- Ο ενιαίος φάκελος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ». Οι επί μέρους «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Τον τίτλο της πρόσκλησης, την επωνυμία του διενεργούντος και την ημερομηνία διενέργειας.

### 3Α. ΦΑΚΕΛΟΣ «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

α) Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) του άρθρου 79 παρ. 4 του Ν. 4412/2016, όπως εγκρίθηκε με την υπ' αριθμ. 158/2016 απόφαση της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ., ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη.

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) διατίθεται σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής ([www.kat-hosp.gr](http://www.kat-hosp.gr)), στο πεδίο «ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ-ΔΙΑΚΗΡΥΞΕΙΣ», καθώς και στον ιστότοπο της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ ([www.eaadhsy.gr](http://www.eaadhsy.gr)) στο πεδίο «Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) και οδηγίες συμπλήρωσής του».

Επισημαίνεται ότι ο οικονομικός φορέας μπορεί να συμπληρώσει μόνο τα παρακάτω Μέρη-Ενότητες:

- Μέρος II, Ενότητες Α, Β & Γ
- Μέρος III, Ενότητες Α & Β
- Μέρος IV, Ενότητες Α & Γ
- Μέρος VI

Η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα ανά πάσα στιγμή να ζητήσει όλα ή κάποια από τα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τα αναφερόμενα στο ΤΕΥΔ, εφόσον κρίνει ότι αυτό είναι απαραίτητο για την ομαλή διεξαγωγή της διαδικασίας.

β) Υπεύθυνη δήλωση της παραγράφου 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, στην οποία ο νόμιμος εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα να δηλώνει την αποδοχή, πλήρως και ανεπιφύλακτα, των όρων της παρούσας διακήρυξης, σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα.

# 17PROC005845644 2017-02-24

## 3Β. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιλαμβάνει τα έγγραφα και δικαιολογητικά που αναφέρονται στους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές της Πρόσκλησης.

## 3Γ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

- Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο έντυπο οικονομικής προσφοράς, στο οποίο αναγράφεται η προσφερόμενη συνολική τιμή για την εκτέλεση της σύμβασης. Οι τιμές αυτές θα περιλαμβάνουν τις υπέρ τρίτων κρατήσεων, εκτός από το ΦΠΑ.
- Θα αναφέρεται το ποσοστό ΦΠΑ επί τοις εκατό.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές.

## 4. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη χαμηλότερη συνολική τιμή, για την εκτέλεση της σύμβασης, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της Πρόσκλησης. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές, με την αυτή ακριβώς τιμή. Σε περίπτωση ισοτιμίας ο ανάδοχος θα επιλέγεται με κλήρωση από το αρμόδιο όργανο παρουσία των οικονομικών φορέων.

## 5. ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι έξι μήνες (6)μήνες.

## 6. ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

- Εγγύηση καλής εκτέλεσης, σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ.

## 7. ΠΛΗΡΩΜΗ

Η πληρωμή της αξίας της υπηρεσίας, πραγματοποιείται με την εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας, μετά την οριστική παραλαβή της υπηρεσίας για εφάπαξ υπηρεσία ή τμηματικά, που αναλογεί στην τμηματική παραλαβή της υπηρεσίας ανά μήνα ή όπως άλλως συμφωνηθεί μεταξύ του αναδόχου και της υπηρεσίας.

Η πληρωμή θα πραγματοποιείται ύστερα από την προσκόμιση των δικαιολογητικών που απαιτούνται βάσει του Ν4412/16 άρθρο 200.

## 8. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Ψυχική Υγεία 2%, ΕΑΑΔΗΣΥ 0,06%, χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ, ΟΓΑ 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ, προκαταβολή φόρου 4% για τα υλικά και 8% για τις εργασίες.

Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

17PROC005845644 2017-02-24

**9. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ**

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στην Πρόσκληση ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.(Ν.4412/16)

Συν: 1) Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης, Μέρος Ι (ολόκληρο το έντυπο βρίσκεται σε εκτυπώσιμη μορφή στις ιστοσελίδες [www.kat-hosp.gr](http://www.kat-hosp.gr) και [www.eaadhsy.gr](http://www.eaadhsy.gr).

2) Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης για αποδοχή των όρων της διακήρυξης

3) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου  
Νικόλαος Κοντοδημόπουλος

Ακριβές αντίγραφο  
Τμήμα Γραμματείας

## 17PROC005845644 2017-02-24

## 1. ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)

[άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412/2016 (Α 147)]

για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων των οδηγιών**Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα<sup>1</sup> και τη διαδικασία ανάθεσης****Παροχή πληροφοριών δημοσίευσης σε εθνικό επίπεδο, με τις οποίες είναι δυνατή η αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση της διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης:****A: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής (αα)/ αναθέτοντα φορέα (αφ)**

- Ονομασία: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : 99221996
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: Νίκης 2, Κηφισιά, ΤΚ. 145 61
- Αρμόδιος για πληροφορίες: Αλ. Διαμαντοπούλου
- Τηλέφωνο: 213-2086714
- Ηλ. ταχυδρομείο: prom3@kat-hosp.gr
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου): www.kat-hosp.gr

**B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης**

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): [.....]
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [.....]
- Η σύμβαση αναφέρεται σε έργα, προμήθειες, ή υπηρεσίες : [.....]
- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [.....]
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (εάν υπάρχει): [.....]

**ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΥΔ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ**

1. Σε περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή /αναθέτων φορέας είναι περισσότερες (οι) της (του) μίας (ενός) θα αναφέρεται το σύνολο αυτών

17PROC005845644 2017-02-24

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Προς: ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό για την προμήθεια υγρού οξυγόνου:

Ο/Η (όνομα) :  
Επώνυμο :  
Όνομα & επώνυμο πατέρα :  
Όνομα & επώνυμο μητέρας :  
Ημερομηνία γέννησης :  
Τόπος γέννησης :  
Τόπος κατοικίας :  
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- α. Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσης προκήρυξης.
- β. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- γ. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης μου σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση –ματαίωση του Διαγωνισμού.
- δ. Συμμετέχω με μία μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

17PROC005845644 2017-02-24

## 3. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προς: ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό προμήθειας Υγρού οξυγόνου συνολικής ετήσιας πίστωσης 149.953,20 € με ΦΠΑ

Τίμημα αριθμητικώς	ΦΠΑ 24% αριθμητικώς	Τίμημα με ΦΠΑ αριθμητικώς
120.930,00€	29.023,20€	149.953,20€ με ΦΠΑ

Οι ανωτέρω τιμές είναι σε ευρώ και συμπεριλαμβάνουν τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση. Η αξία προ ΦΠΑ λαμβάνεται υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών. Εάν στη στήλη αξία προ ΦΠΑ υπάρχει διαφορά μεταξύ της τιμής αριθμητικώς κα της τιμής ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως. Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

(Υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα)

---



17PROC005845644 2017-02-24

---