



B 0011  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
Διοίκηση 6<sup>ης</sup> Υγειονομικής  
Περιφέρειας  
Ιονίων Νήσων- Ηπείρου & Δυτικής  
Ελλάδας  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ  
Λευκάδα: 03-09-2021  
Αρ. πρωτ: 8883

ΠΡΟΣ: Γ. ΣΑΜΑΡΑΣ ΑΒΕΕ

ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**Θέμα:** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υποβολή προσφορών για την απευθείας ανάθεση της υπηρεσίας «Συντήρησης Κέντρων Ιατρικών Αερίων » του Γενικού Νοσοκομείου Λευκάδας για ένα έτος με κριτήριο κατακύρωσης τη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής προϋπολογισμού 16.530,44€ με ΦΠΑ.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του αρ. 118 παρ. 1 του Ν. 4412/2016.
2. Τις διατάξεις των άρθρων 66, 67 & 68 του Ν. 4270/14 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 143Α/2014).
3. Τις διατάξεις των άρθρων 2β, 4 και 9 του Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/Α/05-08-2016).
4. Την με αρ. πρωτ. 2/100018/0026/30-12-2016 (ΑΔΑ: ΨΒΞΒΗ-ΔΤΗ) Απόφαση Αν. Υπ. Οικονομικών «Κοινοποίηση διατάξεων σχετικά με την ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες και παροχή οδηγιών».
5. Τον Ν.3329/2005 <Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις> (ΦΕΚ Α'81/4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
6. Το πρωτογενές αίτημα της υπηρεσίας με ΑΔΑΜ 21REQ009134789 όπως επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
7. Την υπ' αριθμ ΣΥΝ 21η έκτακτη 01-09-2021 Απόσπασμα Πρακτικού Θέμα 1ο απόφαση (με ΑΔΑ: 6Δ9Ρ4690ΒΧ-09Η) του Διοικητικού Συμβουλίου περί έγκρισης σκοπιμότητας, τρόπου χρηματοδότησης, δαπάνης, διάθεσης πίστωσης, διενέργειας και τεχνικών προδιαγραφών
8. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 1071/02-09-2021 με αριθμό απόφασης(ΑΔΑ:Ψ7ΨΠ4690ΒΧ-Ν7Ε) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με την οποία εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ύψους 16.530,44€ (συμπ. ΦΠΑ ) για το οικ. Έτος 2021 και σχετική πρόβλεψη για το 2022σε βάρος του Κ.Α.Ε: 0879 και Κ.Α.Ε. :1439 για την υπηρεσία «**Συντήρησης Κέντρων Ιατρικών Αερίων »**

9. Το υπ' αριθμ. 1071/02-09-2021 Εγκεκριμένο Αίτημα του Νοσοκομείου με ΑΔΑΜ: 21REQ009149559

10. Την ανάγκη κάλυψης της ανωτέρω δαπάνης

Παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε την προσφορά σας για την υπηρεσία **«Συντήρησης Κέντρων Ιατρικών Αερίων» της νοσηλευτικής μονάδας και του κέντρου οξυγόνου** του Γ.Ν. Λευκάδας όπως περιγράφεται λεπτομερώς στο παράρτημα των τεχνικών προδιαγραφών που αποτελούν αναπόσπαστο κομμάτι της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με δύο τουλάχιστον ετήσιες επισκέψεις.

**Στην τιμή θα περιλαμβάνονται τα υλικά συντήρησης**

**Η αποκατάσταση των βλαβών θα γίνεται εντός 48 ωρών από την έγγραφη κοινοποίηση από το νοσοκομείο.**

**Για περιπτώσεις επιπλέον έκτακτων επισκέψεων και βλαβών θα υπάρχει ξεχωριστή χρέωση των εργασιών και υλικών βάσει οικονομικής προσφοράς**

- Η πιθανή δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των 16.530,44€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (προυπολογισμός χωρίς ΦΠΑ 13.331€ ,ΦΠΑ 24%: 3.199,44€) και θα βαρύνει τον ΚΑΕ 0879αν και 1439αν.
- Η ισχύς της σύμβασης θα είναι για χρονικό διάστημα ενός έτους

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**  
**ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ**

- 1 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
- 2 ΚΕΝΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ //ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΔΙΚΤΥΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ//**

Η ανάδοχος εταιρεία θα είναι κάτοχος των παρακάτω συστημάτων διασφάλισης ποιότητας ήτοι:

- **EN ISO 9001/2015** για α)τον σχεδιασμό, ποιοτικό έλεγχο και εγκαταστάσεων συστημάτων ιατρικών αερίων και κενού και νοσοκομειακού εξοπλισμού β) τις δοκιμές των εγκαταστάσεων των ιατρικών αερίων γ) την παραγωγή τον ποιοτικό έλεγχο και την πιστοποίηση των εγκαταστάσεων των ιατρικών αερίων δ) συντήρηση και επισκευή εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων
- **ISO EN 13485/2016** για α)τον σχεδιασμό, ποιοτικό έλεγχο και εγκαταστάσεων συστημάτων ιατρικών αερίων και κενού και νοσοκομειακού εξοπλισμού β) τις δοκιμές των εγκαταστάσεων των ιατρικών αερίων γ) την παραγωγή τον ποιοτικό έλεγχο και την πιστοποίηση των εγκαταστάσεων των ιατρικών αερίων δ) συντήρηση και επισκευή εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων
- **ISO EN 14001** για α)τον σχεδιασμό, ποιοτικό έλεγχο και εγκαταστάσεων συστημάτων ιατρικών αερίων και κενού και νοσοκομειακού εξοπλισμού β) τις δοκιμές των εγκαταστάσεων των ιατρικών αερίων γ) την παραγωγή τον ποιοτικό έλεγχο και την πιστοποίηση των εγκαταστάσεων των ιατρικών αερίων δ) συντήρηση και επισκευή εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων
- Βεβαίωσης για την ορθή διανομή ιατροτεχνολογικών προϊόντων σύμφωνα με την υπουργική απόφαση ΔΥ8/Γ.Π.οικ/1348/2004.
- Ασφαλιστήριο συμβόλαιο Αστικής Ευθύνης του αναδόχου, ως αστικής υπεύθυνου σύμφωνα με το νόμο (βάσει των διατάξεων του αστικού δικαίου περί αδικοπραξίας και των διατάξεων του άρθρου 6 του Ν. 2251/1994 περί ευθύνης παραγωγού για ελαττωματικά προϊόντα)

Όλες οι εργασίες θα εκτελούνται από μόνιμο εξειδικευμένο προσωπικό, που είναι κάτοχοι των αδειών που προβλέπει το ΠΔ55/200 (αντικαταστάθηκε από το ΠΔ112/2012), σύμφωνα με τους κανονισμούς:

- **EN 737 -3**
- **ISO 7396-1** (medical gas pipeline systems- Part 1: pipelines for compressed medical gases and vacuum)
- οδηγίες του Υπουργείου Υγείας και πρόνοιας:
  - ΔΥ8/Β/οικ/115301/26-08-2009

- ΔΥ8/Β/οικ.49727/26-4-2010

βάσει και των οπείων εκτελούνται οι απαιτούμενες δοκιμές τόσο στα δίκτυα, όσο και στις λοιπές εγκαταστάσεις.

Τα υλικά που χρησιμοποιούνται θα είναι κατάλληλα για εγκαταστάσεις ιατρικών αερίων, είναι σύμφωνα με τους αντίστοιχους κανονισμούς του είδους της ΕΕ, συνοδεύονται από πιστοποιητικά καταλληλότητας CE

### **ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΥΝΤΗΡΗΤΗ**

1. Να εκτελεί το πρόγραμμα της συντήρησης, καλά και υπεύθυνα.
2. Να παραδίδει τα φύλλα ελέγχου ή έκτακτες αναφορές στην Τεχνική Υπηρεσία του Ιδρύματος.
3. Φέρει την πλήρη ευθύνη της καλής λειτουργίας των εγκαταστάσεων παραγωγή των ιατρικών αερίων.
4. Να προτείνει βελτιώσεις και τροποποιήσεις που απαιτούνται για την συμμόρφωση των εγκαταστάσεων με την ισχύουσα νομοθεσία.
5. Να τηρεί τα οριζόμενα χρονοδιαγράμματα.
6. Ότι προβλέπεται από τις κείμενες διατάξεις της νομοθεσίας για τα ιατρικά αέρια και το αντικείμενο της σύμβασης.
7. Ότι προβλέπεται από του κανόνες της τέχνης και της επιστήμης για κάθε αντικείμενο της σύμβασης.
8. Τα οριζόμενα από τους κατασκευαστές των μηχανημάτων, εξοπλισμών, μηχανισμών και εξαρτημάτων αυτών.
9. Να διαθέτει τεχνικό προσωπικό σε ετοιμότητα για διάγνωση και αποκατάσταση (εφόσον είναι εφικτό και δεν απαιτούνται ανταλλακτικά) της βλάβης των συντηρούμενων εγκαταστάσεων.
10. Να διαθέτει εμπειρία στη συντήρηση νοσοκομειακών εγκαταστάσεων (να προσκομίσει τουλάχιστον 3 βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης εργασιών συντήρησης από νοσοκομεία αντίστοιχης δυναμικότητας)
11. Να λάβει γνώση των εγκαταστάσεων του νοσοκομείου και να βεβαιώσει ότι διαθέτει την υλικοτεχνική υποδομή για να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις της σύμβασης συντήρησης

### **ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΠΕΠΙΕΣΜΕΝΟΥ ΑΕΡΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΘΑΡΟΤΗΤΑΣ ΔΙΚΤΥΟΥ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

Για να διασφαλιστεί η ορθή και ασφαλής λειτουργία των εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων για τους ασθενείς, το νοσηλευτικό προσωπικό καθώς επίσης και για το τεχνικό προσωπικό θεσπίστηκαν μια σειρά κανονισμών από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Σύμφωνα με τους ισχύοντες αυτούς κανονισμούς σειρά ISO7396 (1,2) εναρμονίστηκαν και οι αντίστοιχοι Εθνικοί κανονισμοί των κρατών μελών. Το αντίστοιχο ελληνικό πρότυπο (εναρμονισμένο πλήρως με το ευρωπαϊκό πρότυπο ISO 7396-1&2) είναι

το ΕΛΟΤ EN ISO 7396.01&02 και σε πλήρη αντιστοιχία με αυτό οι οδηγίες του Υπουργείου Υγείας και πρόνοιας:

▪ **ΔΥ8/Β/οικ/115301/26-08-2009**

▪ **ΔΥ8/Β/οικ.49727/26-4-2010**

Οι κανονισμοί που προαναφέρθηκαν καθώς και το ΗΤΜ 02.01 υπαγορεύουν τον τρόπο σχεδιασμού-μελέτης, τον τρόπο και μέθοδο κατασκευής καθώς και την διαδικασία των δοκιμών.

Στην παράγραφο 12.1 “Δοκιμές, έλεγχος και πιστοποίηση” (σελ 29 ISO 7396-1/2007) αναφέρεται πως σκοπός των δοκιμών είναι ο έλεγχος και εξασφάλιση επαρκούς και ασφαλούς απόδοσης όλων των εγκαταστάσεων που σχετίζονται με την εγκατάσταση των ιατρικών αερίων (οξυγόνο, πρωτοξειδίο του αζώτου, πεπιεσμένο αέρα αναπνοής και πεπιεσμένου αέρα 800) και την εγκατάσταση του ιατρικού κενού. Οι δοκιμές αυτές μπορούν να εκτελεστούν μόνο από ένα πιστοποιημένο φορέα που φέρει το κατάλληλο πιστοποιητικό της σειράς EN ISO 9001 και EN ISO 13485. Ο πιστοποιημένος φορέας με την σειρά του έχει το δικαίωμα να εκδίδει πιστοποιητικό ποιότητας της εγκατάστασης

Ο ανάδοχος θα πρέπει να είναι πιστοποιημένος κατά ISO 9001:2008 στο χώρο των εγκαταστάσεων Ιατρικών Αερίων και είναι πιστοποιημένη/εξουσιοδοτημένη (από εξουσιοδοτημένο φορέα) να ελέγχει και να πιστοποιεί τις εγκαταστάσεις αυτές. Για το σκοπό αυτό διαθέτει τα κατάλληλα όργανα μετρήσεων(διακριβωμένων), αναλύσεων και δοκιμών, την εμπειρία πιστοποιήσεων κεντρικών εγκαταστάσεων ΙΑ και να διαθέτει το κατάλληλο εκπαιδευμένο προσωπικό.

Οι δοκιμές και οι μετρήσεις γίνονται είτε σε ήδη υπάρχουσες εγκαταστάσεις (και στην περίπτωση εκείνη γίνονται προτάσεις για βελτίωση των εγκαταστάσεων – αναβάθμισή τους για να είναι σύμφωνα με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα ISO 7396-1 και τις οδηγίες του Υπουργείου Υγείας) είτε σε νέες εγκαταστάσεις, οι οποίες και πιστοποιούνται και συμπληρώνονται τα αντίστοιχα πιστοποιητικά καταλληλότητας της εγκατάστασης – φόρμες δοκιμών σειρά D. Οι διαδικασίες βάσει των οποίων πραγματοποιούνται οι δοκιμές, που υποχρεωτικά πρέπει να γίνονται μετά την πλήρη αποπεράτωση των εγκαταστάσεων των Ιατρικών Αερίων και πριν από την παράδοση της προς χρήση τους σε λειτουργία, περιγράφονται στο παράρτημα C του προτύπου ISO 7396-1, ενώ οι αντίστοιχες φόρμες δοκιμών που πρέπει να συμπληρωθούν περιγράφονται στο παράρτημα D του προτύπου ISO 7396-1 και παρουσιάζονται σε μορφή πίνακα ακολούθως:

α/α	Φόρμα	Περιγραφή δοκιμής	[1] Απαίτηση δοκιμής -ΝΑΙ:Ν -ΟΧΙ:Ο	[2] Εκτέλεση δοκιμής -ΝΑΙ: √ -ΟΧΙ:Ο	[3] Αποτέλεσμα δοκιμής -Επιτυχής(Ε) -Επανελέγχος( R)	Διαδικασία	Προδιαγραφή	Ημερομηνία ολοκλήρωσης δοκιμών και διαδικασιών
1	D.15	Συγκέντρωση σωματιδίων	ΝΑΙ	ΝΑΙ		C.3.11	12.6.10	
2	D.16	Ποιότητα ιατρικού π. αέρα που παράγεται από συστήματα τροφοδοσίας με αεροσυμπιεστές	ΝΑΙ	ΝΑΙ		C.3.12	12.6.11	
3	D.17	Ποιότητα π. αέρα για χρήση ιατρικών εργαλείων που παράγεται από συστήματα τροφοδοσίας με αεροσυμπιεστές	ΝΑΙ	ΝΑΙ		C.3.12	12.6.12	
4	D.21.1	Αναγνώριση ιατρικού αερίου με χρήση αναλυτή οξυγόνου	ΝΑΙ	ΝΑΙ		C.3.16	12.6.16	
5	D.21.3	Αναγνώριση ιατρικού αερίου με χρήση αναλυτή αερίου	ΝΑΙ	ΝΑΙ		C.3.16	12.6.16	

Αντίστοιχα οι διαδικασίες βάσει των οποίων πραγματοποιούνται οι δοκιμές, για τον έλεγχο του παραγόμενου οξυγόνου από συστήματα παραγωγής με χρήση γεννητριών παραγωγής οξυγόνου, περιγράφονται στο παράρτημα Ε του προτύπου ISO 10083:2006.

### Typical forms for certification of an oxygen concentrator supply system

#### Form E.1 — Specifications for oxygen-enriched air

Form \_\_\_\_\_

Sheet \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

Health care facility \_\_\_\_\_

#### Test of oxygen-enriched air produced by the oxygen concentrator supply system

This is to certify that the oxygen-enriched air supplied by the oxygen concentrator supply system has been tested for contaminants in accordance with Annex D of ISO 10083:2006.

Oxygen concentrator unit	Oil contamination ≤ 0,1 mg/m <sup>3</sup>	Water concentration ≤ 67 ml/m <sup>3</sup>	Carbon monoxide concentration ≤ 5 ml/m <sup>3</sup>	Carbon dioxide concentration ≤ 300 ml/m <sup>3</sup>	Oxygen concentration ≥ 90 % volume fraction
Measuring instrument used					

Μετά από κάθε δοκιμή συμπληρώνονται τα αντίστοιχα έντυπα δοκιμών της σειράς D και E για τα οποία υπάρχει απαίτηση όπως ορίζει ο κανονισμός ISO7396-1 και ISO 10083:2006. Στην περίπτωση που ικανοποιούνται όλες οι προκαθορισμένες δοκιμές εκδίδεται η αντίστοιχη δήλωση συμμόρφωσης της εγκατάστασης. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης γίνεται διόρθωση των μη συμμορφώσεων και επανελέγχος.

[1] **Απαιτήση**, αιτιολογείται κάθε φορά λαμβάνοντας υπόψη τα ακόλουθα:

1. Τεχνικές προδιαγραφές έργου
2. αντικείμενο - φάση κατασκευής του έργου
3. Απαιτήσεις πελάτη

[2] **Εκτέλεση**, ποιες δοκιμές εκτελέστηκαν με βάση το [1]

[3] **Αποτέλεσμα δοκιμής**, επιτυχής ή όχι (επανελέγχος)

## **ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΠΕΠΙΕΣΜΕΝΟΥ ΑΕΡΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΜΕΝΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΘΑΡΟΤΗΤΑΣ ΔΙΚΤΥΟΥ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

Οι εργασίες που θα πραγματοποιηθούν είναι οι ακόλουθες:

- Δειγματοληπτική μέτρηση περιεκτικότητας ελαίου και περιεκτικότητας υδρατμών σε λήψεις και σημεία διέλευσης του δικτύου παραγόμενου πεπιεσμένου αέρα σε μη επιθυμητές προσμίξεις
- Έλεγχος των υπόλοιπων στοιχείων πρόσμιξης στο κέντρο παραγωγής πεπιεσμένου αέρα σύμφωνα με EN ISO 7396 και Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία.
- Μέτρηση ποιότητας παραγόμενου οξυγόνου στο κέντρο παραγωγής οξυγόνου.
- Σύνταξη τεχνικής έκθεσης και αξιολόγηση των σχετικών αποτελεσμάτων των μετρήσεων.
- Σε περίπτωση ευρημάτων άνω των αποδεκτών ορίων διερεύνηση και υποβολή τεχνικών προτάσεων για τη βέλτιστη αποκατάσταση των εντοπισμένων προβλημάτων

### **ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΟΔΙΚΗΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ**

Προβλέπονται 2 επισκέψεις το χρόνο κατά τις οποίες εκτελούνται οι ακόλουθες εργασίες συντήρησης ανά αντικείμενο:

#### **1. ΚΕΝΤΡΟ Π.ΑΕΡΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ**

<b>Εργασία Συντηρήσεως</b>	<b>Επισκέψεις ανά έτος</b>	
	<b>1<sup>η</sup></b>	<b>2<sup>η</sup></b>
Καθαρισμός φίλτρου εισαγωγής αέρα (φύσημα με αέρα από μέσα προς τα έξω)	●	●
Έλεγχος φίλτρου εισαγωγής αέρα - αντικατάσταση εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες	●	●
Έλεγχος στάθμης λαδιού (με σταματημένο συμπιεστή)	●	●
Έλεγχος της τάσεως ιμάντων.	●	●
Έλεγχος της ομαλής εκκένωσης συμπυκνωμάτων από δοχεία.	●	●
Έλεγχος φίλτρου λαδιού ή αντικατάσταση εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες.	●	●
Έλεγχος λαδιού - αντικατάσταση εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες λειτουργίας.	●	●
Συσφίξεις των λυομένων συνδέσμων (ρακόρ).	●	●
Καθαρισμός πτερυγίων ψυγείων λαδιού-αέρα.	●	●
Έλεγχος φίλτρου διαχωριστή λαδιού - αντικατάσταση εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες	●	
Έλεγχος της λειτουργικότητας των ασφαλιστικών διατάξεων.	●	●
Έλεγχος των ρυθμίσεων των ηλεκτρονικών συστημάτων.	●	●
Έλεγχος ευκάμπτων σωληνώσεων και ιμάντων, εάν παρουσιάζουν ρωγμές	●	●
Έλεγχος ευκάμπτων σωληνώσεων εάν παρουσιάζουν ρωγμές		
Έλεγχος ιμάντων, εάν παρουσιάζουν ρωγμές		
Αντικατάσταση φυσιγγίων φίλτρων επεξεργασίας π. αέρα AA, AO, CA, RM, RF, RA, RB. Σε περίπτωση κορεσμού πιθανή αντικατάσταση και σε πιο σύντομο χρονικό διάστημα	●	●

Έλεγχος και ρύθμιση μειωτήρων σταθεροποίησης πίεσης π.αέρα – (εάν υπάρχουν)		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• μεμβράνες μειωτήρων</li> <li>• Κλείστρα μειωτήρων</li> <li>• Φίλτρα εισόδου</li> <li>• Στεγανοποιητικές φλάντζες των διαφόρων συνδέσμων</li> </ul>	•	•
Έλεγχος λειτουργίας διάταξης φίλτρων εισόδου – εξόδου, ξηραντήρων	•	
Περιοδική συντήρηση ξηραντήρων π. αέρα και έλεγχος λειτουργίας ξηραντήρων.	•	•
Ψυκτικού τύπου καθαρισμός φίλτρου ηλεκτρο-βαλβίδας εκκένωσης. Εάν το φίλτρο είναι πολύ βρώμικο να ανοιχθεί και να καθαρισθεί και η ηλεκτροβαλβίδα ψυκτικού τύπου	•	•
Οπτικός έλεγχος στο ψυκτικό κύκλωμα και εάν παρατηρηθούν ίχνη λαδιού είναι ένδειξη απώλειας ψυκτικού υγρού	•	•
Έλεγχος ξηραντικού μέσου (κάθε 5 έτη) ή σε συντομότερα σε περίπτωση κορεσμού.	•	
Μετρήσεις ποιότητας π.αέρα (ποσοστό υγρασίας, %CO, %CO2, συγκέντρωση σωματιδίων ατμών λαδιού) (Δεν αποτελεί τυπική διαδικασία μόνον μετά από αίτηση του πελάτη και απαιτείται επιπλέον χρέωση)		

#### **Παρατηρήσεις**

Φίλτρα: Τα στοιχεία των φίλτρων πρέπει να αλλάζονται με καινούργια πριν η πτώση της πίεσεως σ' αυτά γίνει μεγαλύτερη από 0,7 bar. Η πτώση της πίεσεως ελέγχεται από τα διαφορικά μανόμετρα. Το στοιχείο του φίλτρου ενεργού άνθρακα αντικαθίσταται κάθε 400 ώρες λειτουργίας του συμπιεστή. Σε κάθε περίπτωση τα φυσιγγία των φίλτρων πρέπει να αντικαθίστανται ανεξάρτητα των προαναφερθέντων συνθηκών, απαραίτητα 6 μήνες. Η μη αντικατάσταση των φυσιγγίων των φίλτρων σημαίνει ότι ο διερχόμενος δια μέσω αυτών π.αέρας δεν υφίσταται τις επιθυμητές επεξεργασίες και γι' αυτό δεν θα πληρούνται οι απαιτούμενες συνθήκες του ιατρικού αέρα

Φίλτρα αποστείρωσης.

Τα στοιχεία των φίλτρων αποστείρωσης, μπορούν να αποστειρώνονται με ατμό σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

20 λεπτά σε ατμό	130 °C	μέγιστος αριθμός αποστειρώσεων 70
20 λεπτά σε ατμό	145 °C	μέγιστος αριθμός αποστειρώσεων 50

Τα στοιχεία των φίλτρων θα πρέπει να αντικαθίστανται με καινούργια είτε όταν έχει ξεπεραστεί ο αριθμός των κύκλων αποστείρωσης που αναφέρονται στον παραπάνω πίνακα, είτε όταν η πτώση της πίεσεως στο φίλτρο φθάσει στα 0,7 BAR.

## **2. ΚΕΝΤΡΑ ΦΙΑΛΩΝ O<sub>2</sub>-N<sub>2</sub>O**

<b>Εργασία Συντηρήσεως</b>	<b>Επισκέψεις ανά έτος</b>	
	<b>1<sup>η</sup></b>	<b>2<sup>η</sup></b>
Έλεγχος στεγανότητας λυόμενων συνδέσμων και σύσφιξη τους	•	•
Έλεγχος στεγανότητας διακοπών υψηλής πίεσης και αντικατάσταση φίλτρων κλειστών όπου απαιτείται	•	
Έλεγχος και ρύθμιση μειωτήρων υψηλής πίεσης – αλλαγή εάν απαιτείται	•	•
<ul style="list-style-type: none"> <li>• μεμβράνες μειωτήρων</li> <li>• Κλείστρα μειωτήρων</li> <li>• Φίλτρα εισόδου</li> <li>• Στεγανοποιητικές φλάντζες των διαφόρων συνδέσμων</li> </ul>		
Έλεγχος λειτουργίας εναλλαγής συστοιχιών – συντήρηση εναλλάκτη	•	•
Έλεγχος Μανομέτρων – αισθητηρίων - πιεζοστατών	•	•

## **3. ΚΕΝΤΡΟ ΚΕΝΟΥ**

<b>Εργασία Συντηρήσεως</b>	<b>Επισκέψεις ανά έτος</b>	
	<b>1<sup>η</sup></b>	<b>2<sup>η</sup></b>
Καθαρισμός μεταλλικού φίλτρου εισαγωγής αέρα (φύσημα με αέρα από μέσα προς τα έξω) και αντικατάσταση εάν απαιτηθεί	•	•
Έλεγχος στάθμης λαδιού (με σταματημένο σταματημένη την αντλία κενού)	•	•
Έλεγχος φίλτρο λαδιού - αντικατάσταση εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες	•	
Έλεγχος λαδιού - αντικατάσταση εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες	•	
Συσφίξεις των λυομένων συνδέσμων (ρακόρ).	•	•
Καθαρισμός πτερυγίων ψυγείων λαδιού.	•	•
Έλεγχος φίλτρα συγκράτησεως ατμών λαδιού - αντικατάσταση εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες	•	•



Έλεγχος των ρυθμίσεων των ηλεκτρονικών συστημάτων.	●	●
Έλεγχος και Έλεγχος ευκάμπτων σωληνώσεων, εάν παρουσιάζουν ρωγμές	●	●
Έλεγχος πτερωτής και ελαστικών κομπλερ και αντικατάσταση τους όταν απαιτηθεί	●	●
Έλεγχος λειτουργίας πτερυγίων και αντικατάσταση τους όταν απαιτείται	●	●
Έλεγχος ρουλεμαν και αντικατάσταση τους όταν απαιτηθεί	●	●
Έλεγχος φυσιγγίων βακτηριολογικών φίλτρων - αντικατάσταση εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες. Σε περίπτωση κορεσμού πιθανή αντικατάσταση και σε πιο σύντομο χρονικό διάστημα	●	●
Έλεγχος λειτουργίας διάταξης βακτηριολογικών φίλτρων εισόδου	●	●

Το στοιχείο του βακτηριολογικού φίλτρου πρέπει να αντικαθίσταται κάθε έξι (6) μήνες ή νωρίτερα, εφόσον παρατηρηθεί στα διαφορικά μανόμετρα των φίλτρων σημαντική πτώση κενού (δείκτης στην κόκκινη περιοχή). Η μη έγκαιρη αντικατάσταση των φυσιγγίων των βακτηριολογικών φίλτρων μπορεί να προκαλέσει την μόλυνση των αντλιών κενού.

#### 4. ΛΗΨΕΙΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος	
	1 <sup>η</sup>	2 <sup>η</sup>
Έλεγχος της στεγανότητας των λήψεων των ιατρικών αερίων	●	
Αντικατάσταση των φίλτρων λήψεων	●	
Αντικατάσταση των στεγανοποιητικών O-Ring λήψεων	●	
Έλεγχος ορθής σήμανσης του αερίου κάθε λήψης (χρώμα – ονομασία)	●	
Έλεγχος σωστής εφαρμογής του βύσματος οξυγόνου	●	

Το νοσηλευτικό ίδρυμα χωρίζεται σε 3-4 τμήματα και σε κάθε επίσκεψη γίνεται τμηματικός έλεγχος και συντήρηση.

#### 5. ΕΚΤΟΝΩΤΕΣ 2ου ΣΤΑΔΙΟΥ (ΜΕΙΩΤΗΡΕΣ)

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος	
	1 <sup>η</sup>	2 <sup>η</sup>
Έλεγχος στεγανότητας λυόμενων συνδέσμων και σύσφιξη τους	●	●
Ρύθμιση και έλεγχος μειωτήρων και διακοπών, αντικατάσταση φίλτρων – κλειστών – μεμβρανών μειωτήρων εάν απαιτηθεί	●	●
Έλεγχος φίλτρων – κλειστών – μεμβρανών	●	●
Έλεγχος ύπαρξης 2 <sup>ου</sup> ρυθμιστή πίεσης β' σταδίου στα κρίσιμα τμήματα	●	●
Έλεγχος και ταυτοποίηση ιατρικού αερίου με τη βοήθεια συσκευής	●	●

Έλεγχος καλής λειτουργίας και ρύθμιση πιέσεων πιεσοστατών	●	●
---	---	---

#### 6. ΦΩΤΟΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος	
	1 <sup>η</sup>	2 <sup>η</sup>
Έλεγχος λειτουργίας κεντρικής φωτοσήμανσης και αισθητηρίων	●	●
Έλεγχος λειτουργίας τοπικών φωτοσήμανσεων και αισθητηρίων	●	●
Έλεγχος των οπτικοακουστικών σημάτων του συναγερμού με τη χρήση του κομβίου δοκιμής μέσω του οποίου γίνεται προσομοίωση της κατάστασης συναγερμού	●	●

#### 7. ΑΠΑΓΩΓΗ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος	
	1 <sup>η</sup>	2 <sup>η</sup>
Έλεγχος και ρύθμιση λειτουργίας κέντρου	●	●
Έλεγχος και ρύθμιση λειτουργίας τοπικών συσκευών Venturi (εάν υπάρχουν)	●	●
Έλεγχος τερματικών λήψεων AAA και βαλβίδων expirial (εάν υπάρχουν)	●	●

### Πίνακας τακτικής - προληπτικής συντήρησης

Προβλέπονται 2 επισκέψεις το χρόνο κατά τις οποίες εκτελούνται οι ακόλουθες εργασίες συντήρησης ανά αντικείμενο:

#### 1. Κέντρο παραγωγής οξυγόνου ιατρικής χρήσης

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος
	2

Καθαρισμός φίλτρου εισαγωγής αέρα (φύσημα με αέρα από μέσα προς τα έξω)	●
Αντικατάσταση φίλτρου εισαγωγής αέρα σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή	●
Έλεγχος στάθμης λαδιού (με σταματημένο συμπιεστή)	●
Έλεγχος της τάσεως ιμάντων.	●
Έλεγχος της ομαλής εκκένωσης συμπτκνωμάτων από δοχεία.	●
Αλλαγή φίλτρο λαδιού σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή	●
Αλλαγή λαδιού σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή	●
Συσφίξεις των λυομένων συνδέσμων (ρακόρ).	●
Καθαρισμός πτερυγίων ψυγείων λαδιού-αέρα.	●
Αλλαγή φίλτρου διαχωριστή λαδιού σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή	●
Έλεγχος της λειτουργικότητας των ασφαλιστικών διατάξεων.	●
Έλεγχος των ρυθμίσεων των ηλεκτρονικών συστημάτων.	●
Έλεγχος ευκάμπτων σωληνώσεων και ιμάντων	●
Αλλαγή ευκάμπτων σωληνώσεων εάν παρουσιάζουν ρωγμές	Κάθε 5 χρόνια
Αλλαγή ιμάντων, εάν παρουσιάζουν ρωγμές	Κάθε 2 χρόνια
Αντικατάσταση φυσιγγίων φίλτρων επεξεργασίας π. αέρα CA, RF, RA, RB.	2 φορές
Εναλλαγή λειτουργίας διάταξης φίλτρων εισόδου – εξόδου, ξηραντήρων	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας βαλβίδων εξυδάτωσης αεοφυλακίων	●
Περιοδική συντήρηση ξηραντήρων π. αέρα και έλεγχος λειτουργίας ξηραντήρα	●
Ψυκτικού τύπου καθαρισμός φίλτρου ηλεκτρο-βαλβίδας εκκένωσης. Εάν το φίλτρο είναι πολύ βρώμικο να ανοιχθεί και να καθαριστεί και η ηλεκτροβαλβίδα ψυκτικού τύπου	●
Οπτικός έλεγχος στο ψυκτικό κύκλωμα και εάν παρατηρηθούν ίχνη λαδιού είναι ένδειξη απώλειας ψυκτικού υγρού	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας υπερσυμπιεστή οξυγόνου (εάν υπάρχει)	●
Συντήρηση διαχωριστή λαδιού-νερού συμπτκνωμάτων SEPURA	●

### Παρατηρήσεις

1. Φίλτρα: Τα στοιχεία των φίλτρων πρέπει να αλλάζονται με καινούργια πριν η πτώση της πίεσεως σ' αυτά γίνει μεγαλύτερη από 0,7 bar. Η πτώση της πίεσεως ελέγχεται από τα διαφορικά μανόμετρα. Το στοιχείο του φίλτρου ενεργού άνθρακα αντικαθίσταται κάθε **400 ώρες λειτουργίας του συμπιεστή. Σε κάθε περίπτωση τα φυσιγγία των φίλτρων πρέπει να αντικαθίστανται ανεξάρτητα των προαναφερθέντων συνθηκών, απαραίτητα 6 μήνες. Η μη αντικατάσταση των φυσιγγίων των φίλτρων σημαίνει ότι ο διερχόμενος δια μέσω αυτών π.αέρας ή οξυγόνο δεν υφίσταται τις επιθυμητές επεξεργασίες και γι' αυτό δεν θα πληρούνται οι απαιτούμενες συνθήκες του παραγόμενου ιατρικού αέρα - οξυγόνου**

2. Φίλτρα αποστείρωσης.

Τα στοιχεία των φίλτρων αποστείρωσης, μπορούν να αποστειρώνονται με ατμό σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

20 λεπτά σε ατμό	130 °C	μέγιστος αριθμός αποστειρώσεων	70
20 λεπτά σε ατμό	145 °C	μέγιστος αριθμός αποστειρώσεων	50

Τα στοιχεία των φίλτρων θα πρέπει να αντικαθίστανται με καινούργια είτε όταν έχει ξεπεραστεί ο αριθμός των κύκλων αποστείρωσης που αναφέρονται στον παραπάνω πίνακα, είτε όταν η πτώση της πίεσεως στο φίλτρο φθάσει στα 0,7 BAR.

3. Ο αναλυτής μέτρησης καθαρότητας παραγόμενου O<sub>2</sub>, θα αντικαθίσταται κάθε 5 έτη

## **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι προσφορές πρέπει να είναι καθαρογραμμένες χωρίς σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα. Θα φέρουν τον τίτλο της εταιρείας ή του ιδιώτη και θα απευθύνονται προς την υπηρεσία που διενεργεί την Πρόσκληση Ενδιαφέροντος. Επιπλέον θα φέρουν σαν τίτλο την προμήθεια που αφορά και τον τίτλο της Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, στοιχεία που θα πρέπει να αναφέρονται και στο εξωτερικό του φακέλου που τις περιέχει. Οι προσφορές θα υποβληθούν σε σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα περιέχονται υποφάκελος ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ, υποφάκελος ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ και υποφάκελο ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ. Υποχρεωτικά σε δύο αντίγραφα τόσο οι τεχνικές όσο και οι οικονομικές

Η προσφορά πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα έγγραφα και δικαιολογητικά, βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα της προσφερόμενης υπηρεσίας, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως και τα λοιπά έγγραφα που περιγράφονται και σχετίζονται με την καταλληλότητα του οικονομικού φορέα.

**Επίσης με την υποβολή της προσφοράς σας να μας προσκομίσετε τα κάτωθι δικαιολογητικά:**

**A) Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου** ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο 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, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό κατά τα ειδικότερα αναφερόμενα στην ως παράγραφο 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

**Εναλλακτικά μπορεί να προσκομιστεί υπεύθυνη δήλωση** εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016. Σε περίπτωση νομικού προσώπου η προαναφερόμενη υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου του, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/2016 και αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου. (άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016, όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 7αγ του άρθρου 43 του Ν.4506/2019)

Η υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον έχει συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019).

Βάσει του άρθρου 73, παρ. 11, σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

**Β) Φορολογική ενημερότητα** εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της.

Βάσει του άρθρου 73, παρ. 11, σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

**Γ) Ασφαλιστική ενημερότητα** εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της.

Βάσει του άρθρου 73, παρ. 11, σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

**Δ)** Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), προσκομίζει σχετικό **πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης**, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα, σε περίπτωση Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

**Ε)** Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου, εφόσον αυτή προκύπτει από πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής (πχ γενικό πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ), αρκεί η υποβολή αυτού, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και μεταβολών (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Οι αλλοδαποί οικονομικοί φορείς προσκομίζουν τα προβλεπόμενα, κατά τη νομοθεσία της χώρας εγκατάστασης, αποδεικτικά έγγραφα, και εφόσον δεν προβλέπονται, υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου, από την οποία αποδεικνύονται τα ανωτέρω ως προς τη νόμιμη σύσταση, μεταβολές και εκπροσώπηση του οικονομικού φορέα.

Οι ως άνω υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για την υποβολή των δικαιολογητικών.

Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύσταση του οικονομικού φορέα, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

**ΣΤ)** Υπεύθυνη Δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του απόφαση αποκλεισμού, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016.

- Οι προσφέροντες υποχρεωτικά θα αναγράφουν στην προσφορά τους ότι έλαβαν γνώση των όρων της Πρόσκλησης αυτής και τους αποδέχονται ανεπιφύλακτα και με την υποβολή της προσφοράς.
- Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις εκάστοτε νόμιμες κρατήσεις.
- Το ποσό της οικονομικής προσφοράς δεν επιδέχεται καμίας αλλαγής

**Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς ορίζεται η 09/09/2021, ημέρα Πέμπτη**

**και ώρα 14:30 πμ στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου Λευκάδας. Η αποσφράγιση της Διαγωνιστικής διαδικασίας θα πραγματοποιηθεί στις 10-09-2021 ημέρα Παρασκευή και ώρα 09:00π.μ**

**Σε κάθε περίπτωση, πριν την υπογραφή της σύμβασης πρέπει να βρίσκονται σε ισχύ όλα τα ανωτέρω δικαιολογητικά, διαφορετικά θα πρέπει να προσκομιστούν όσα από αυτά έχουν λήξει.**

Πληροφορίες για την ανωτέρω υπηρεσία μπορούν να ζητηθούν από την υπηρεσία μας κ.Φουντάνα Ελένη τηλ: 2645360307, το πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και από το ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ (Πρωτογενές αίτημα αναρτημένο στο ΚΗΜΔΗΣ).

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΜΠΑΚΑΒΟΣ Ι.**

