



ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ: Α. ΝΤΑΣΙΟΥ
ΤΗΛ: 213 2058558
FAX: 213 2058614
E-mail: ntasiou-and@sismanoglio.gr

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 17099
ΗΜΕΡ: 20.08.2018

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 39/2018
ΓΙΑ ΤΗΝ «ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΚΑΙ ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ BMS»
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 49.500,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ
ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός Διαγωνισμός
Κριτήριο Κατακύρωσης	Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά (Χαμηλότερη Τιμή)
Ημερομηνία Διενέργειας	11/9/2018
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	1) Ετήσια συντήρηση εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων (CPV: 45350000-5) 2) Ετήσια συντήρηση συστήματος BMS (CPV: 50312300-8)
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	49.500,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

Έχοντας υπόψη:

- το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/8-8-2016 τ.Α') «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- το Ν.4152/2013, υποπαρ.Ζ5 περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών
- τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α'/4-4-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
- το Π.Δ. 80/2016, «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»
- την υπ'αριθμ.4658/15-9-2016 ΚΥΑ «Έγκριση του Προγράμματος Προμηθειών, Υπηρεσιών και Φαρμάκων (Π.Π.Υ.Φ.Υ.) των εποπτευόμενων φορέων υγείας για το έτος 2015 (πιστώσεις 2016-2017)...
- την υπ'αριθμ.13/19-5-2017 θ.2^ο απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης διενέργειας διαγωνισμών από το Π.Π.Υ.Φ.Υ. έτους 2015
- την υπ'αριθμ.28/17-7-2018 θ.4^ο ΗΔ απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών
- την υπ'αριθμ.9164/9-8-2018 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:Ψ4ΩΦ4690Ω5-ΨΝΘ)
- την υπ'αριθμ.9165/9-8-2018 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:Ψ1ΡΨ4690Ω5-63Η)

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την «**ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ ΚΑΙ ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ BMS**», συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **49.500,00€** συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά, ως παρακάτω:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ	40.500,00€
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ BMS	9.000,00€



Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, την 11/9/2018, ημέρα ΤΡΙΤΗ, ώρα 11.00π.μ.

Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 10/9/2018 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 14:00. Η κατάθεση των προσφορών θα γίνεται στο Γραφείο Προμηθειών αφού προηγουμένως πρωτοκολληθούν στη Γραμματεία του Νοσοκομείου. Προσφορές που κατατίθενται στην Υπηρεσία μετά την παραπάνω ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.

Διευκρινήσεις:

1. Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης είναι αναρτημένο σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής: <http://www.sismanoglio.gr>
2. Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης δημοσιεύτηκε στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ. σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.4412/16.
3. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους της Διακήρυξης.
4. Οι προσφορές θα κατατεθούν στην ελληνική γλώσσα μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος) ο οποίος θα περιλαμβάνει δύο υποφάκελους: έναν υποφάκελο με την τεχνική προσφορά και έναν υποφάκελο με την οικονομική προσφορά.
5. Ο κυρίως φάκελος θα φέρει τα πλήρη στοιχεία του αποστολέα, καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού (τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος το διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας).
6. Μέσα στον κυρίως φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω:
 - A) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η τεχνική προσφορά με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και αντίγραφο αυτής. Στην τεχνική προσφορά ο προσφέρων θα δηλώνει αναλυτικά τη συμμόρφωση ή μη των προσφερόμενων υπηρεσιών σε σχέση με τις αντίστοιχες προδιαγραφές της Διακήρυξης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α' - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'). Οι υποψήφιοι υποχρεούνται να προσκομίσουν όλα τα ζητούμενα στοιχεία, σύμφωνα με τις κατά περίπτωση οδηγίες.
 - B) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής.
 - Γ) Συμπληρωμένο και αρμοδίως υπογεγραμμένο το τυποποιημένο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ.), όπως προβλέπεται στην παρ.4 του άρθρου 79 του ν.4412/2016, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ'). Σημειώνεται ότι στο Μέρος IV του Τ.Ε.Υ.Δ., που αφορά στα κριτήρια επιλογής, ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α (χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα).
7. Οι τιμές των προσφορών για τα προσφερόμενα είδη θα εκφράζονται σε ευρώ (€). Στην προσφερόμενη τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση εκτός ΦΠΑ. Από την οικονομική προσφορά πρέπει να προκύπτει σαφώς η τιμή μονάδας για κάθε προσφερόμενο είδος. Είδος που αξιολογήθηκε κατά την Τεχνική Προσφορά και δεν αναφέρεται στην Οικονομική Προσφορά ή αναφέρεται χωρίς τιμή, θεωρείται ότι προσφέρεται με μηδενική αξία. Προσφορές στις οποίες δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, ή που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής, απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
8. Η ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ του φακέλου των τεχνικών προσφορών και των οικονομικών προσφορών μπορεί να γίνει σε μία δημόσια συνεδρίαση, κατά την κρίση της επιτροπής.
9. Κατά τη διενέργεια του διαγωνισμού δικαιούνται να παρίστανται οι προσφέροντες στο διαγωνισμό ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι αυτών, που απαραίτητα θα πρέπει να έχουν νόμιμο παραστατικό εκπροσώπησης.



18PROC003586251 2018-08-22

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

10. Οι τιμές είναι δεσμευτικές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
11. Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται. Με την υπογραφή της σύμβασης, ο προμηθευτής υποχρεούται στην έκδοση εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης, ίση με το 5% της συμβατικής αξίας χωρίς να υπολογίζεται ο ΦΠΑ.
12. Οι προσφορές θα ισχύουν για χρονικό διάστημα τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημερών και θα αναγράφουν την αποδοχή των όρων της διακήρυξης.
13. Τρόπος Πληρωμής: Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ (€) μετά τη διαδικασία της οριστικής παραλαβής των προς προμήθεια ειδών από την Επιτροπή Παραλαβής και την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην υποπαρ.25 του Ν.4152/13 «περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών».
Σε κάθε τιμολόγιο του Αναδόχου θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους.
Οι κρατήσεις είναι οι εξής:
α) 4% ή 8% προκαταβολή φόρου
β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο 2% και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%
δ) υπέρ ΑΕΠΠ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο & ΟΓΑ χαρτοσήμου 3,6%
14. Η διάρκεια της σύμβασης θα ορισθεί για ένα (1) έτος.
15. Οι προσφερόμενες τιμές που θα προκύψουν κατά τη διενέργεια του συνοπτικού διαγωνισμού, με την κατακύρωση του αποτελέσματος αυτού, θα εναρμονίζονται υποχρεωτικά με τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον υπάρχουν στο Παρατηρητήριο Τιμών.
16. Σε περίπτωση κατακύρωσης του αντίστοιχου διαγωνισμού από την ΕΚΑΠΥ, την ΥΠΕ, το Υπουργείο ή άλλο Φορέα, μονομερώς το Νοσοκομείο και χωρίς δικαίωμα για αποζημίωση του αναδόχου, θα διακόψει την σύμβαση.
17. Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ



Για την προληπτική συντήρηση των εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων του Σισμανογλείου

1. ΓΕΝΙΚΑ

1.1. Περιγραφή

Η παρούσα Τεχνική Περιγραφή αφορά την ετήσια προληπτική συντήρηση, τακτική επιθεώρηση, ασφάλιση και εξασφάλιση της άρτιας λειτουργίας των εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων του Γ.Ν.Α. Σισμανόγλειο-Α. Φλέμιγκ.

1.2. Νομοθεσία

Η εκτέλεση των όρων της σύμβασης θα γίνει σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας που διέπει τις εγκαταστάσεις των ιατρικών αερίων, τα πρότυπα ΕΛΟΤ, τις ΤΟΤΕΕ, των εγκεκριμένων προδιαγραφών της Διεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας και των εγκεκριμένων Εθνικών Προδιαγραφών:

- ΚΥΑ ΔΥ8/Β/115301/26-08-2009
- ΚΥΑ ΔΥ8/Β/2230/14-5-2001
- ΥΑ ΔΥ8δ/Γ.Π.ΟΙΚ./1348/2004 (ΦΕΚ 32/Β/16-1-2004)
- ΠΔ 112/2012 (ΦΕΚ 197/Α'/17-10-2012)
- ΚΥΑ ΔΥ8δ/οικ.3607/892/2001 (ΦΕΚ 1060/Β/10-8-2001)
- ΕΛΟΤ EN 737
- ΕΛΟΤ EN 738
- ΕΛΟΤ EN 739
- ΤΟΤΕΕ 2491/1986 (είναι ξεπερασμένη πλέον)
- 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

1.3. Όρια εφαρμογής της σύμβασης

Ως εγκαταστάσεις ιατρικών αερίων του Νοσοκομείου νοούνται οι εγκαταστάσεις και τα δίκτυα παροχής και διανομής ιατρικών αερίων και κενού του Νοσοκομείου, δηλαδή του ιατρικού οξυγόνου, ιατρικού πεπιεσμένου αέρα και ιατρικού πρωτοξειδίου του αζώτου και περιλαμβάνει όλα τα μηχανήματα, συσκευές, όργανα και διατάξεις που είναι εγκατεστημένα στα μηχανοστάσια και παρέχουν στο δίκτυο τα ιατρικά αέρια, καθώς και τα δίκτυα διανομής δηλαδή τις σωληνώσεις, τους υποβιβαστές-ρυθμιστές (Υ/Ρ), τις βαλβίδες διακοπής, τις λήψεις και τους συναγερμούς. Δεν περιλαμβάνονται οι φιάλες και η δεξαμενή ιατρικών αερίων.

Στο Νοσοκομείο υπάρχουν τα εξής Συστήματα Παροχής Ιατρικών Αερίων και Κενού:

ΠΚ1: Σύστημα Παροχής Κενού, στο υπόγειο του κτιρίου Ν3 (Σισμανόγλειο).

ΠΚ2: Σύστημα Παροχής Κενού, στο υπόγειο του κτιρίου Ν4 (Σισμανόγλειο).

ΠΠΑ1: Σύστημα Παροχής Πεπιεσμένου Αέρα, στο υπόγειο του κτιρίου Ν3 (Σισμανόγλειο).

ΠΠΑ2: Σύστημα Παροχής Πεπιεσμένου Αέρα, στο υπόγειο του κτιρίου Ν4 (Σισμανόγλειο).

ΠΠΑ3: Σύστημα Παροχής Πεπιεσμένου Αέρα, στο κέντρο ιατρικών αερίων πτέρυγας Τσαγκάρη (Α. Φλέμιγκ).

ΒΑ1: Σύστημα Βιομηχανικού Αέρα, στο υπόγειο του κτιρίου Ν3 (Σισμανόγλειο).

ΒΑ2: Σύστημα Βιομηχανικού Αέρα, στο υπόγειο του κτιρίου Ν4 (Σισμανόγλειο).

ΠΟ1: Σύστημα Παροχής Οξυγόνου, στον περιβάλλοντα χώρο μεταξύ κτιρίων Ν3 και Ν4 (Σισμανόγλειο).

ΠΟ2: Σύστημα Παροχής Οξυγόνου, στο υπόγειο του κτιρίου Ν4 (Σισμανόγλειο).

ΠΟ3: Σύστημα Παροχής Οξυγόνου, στο κέντρο ιατρικών αερίων πτέρυγας Τσαγκάρη (Α. Φλέμιγκ).

ΠΠΝΟ1: Σύστημα Παροχής Πρωτοξειδίου του Αζώτου, στον περιβάλλοντα χώρο μεταξύ κτιρίων Ν3 και Ν4 (Σισμανόγλειο).

ΠΠΝΟ2: Σύστημα Παροχής Πρωτοξειδίου του Αζώτου, στο κέντρο ιατρικών αερίων πτέρυγας Τσαγκάρη (Α. Φλέμιγκ).



1.4. Κωδικοποίηση υπηρεσιών και υλικών

Η κωδικοποίηση υπηρεσιών και υλικών και η εναρμόνιση σύμφωνα με το Π.Δ. 60/2007, που αφορούν τις δραστηριότητες αναφορικά με τη συντήρηση των ιατρικών αερίων, έχει ως εξής:

- NACE 20.11.11.01: Παραγωγή μειγμάτων βιομηχανικών αερίων
- NACE 25.29.12.01: Κατασκευή κενών μεταλλικών φιαλών οξυγόνου και άλλων αερίων υπό πίεση
- NACE 43.22.20.01: Εργασίες εγκατάστασης για την παροχή διάφορων ρευστών (π.χ. οξυγόνου σε νοσοκομεία)
- NACE 46.69.20.04: Χονδρικό εμπόριο κενών φιαλών οξυγόνου και άλλων αερίων υπό πίεση
- NACE 46.75.12.65: Χονδρικό εμπόριο υδρογόνου, αργού, σπάνιων αερίων, άζωτου και οξυγόνου
- NACE 25.29.11.01: Κατασκευή μεταλλικών λεβήτων, χωρητικότητας > 300 lt, όχι για κεντρική θέρμανση
- NACE 46.75.12.63: Χονδρικό εμπόριο υγρού και πεπιεσμένου αέρα
- CPV 24111000-5: Υδρογόνο, αργόν, ευγενή αέρια, άζωτο και οξυγόνο
- CPV 24111900-4: Οξυγόνο
- GMDN 12875: Σωλήνωση, χορήγησης οξυγόνου
- GMDN 46105: Συσκευή παραγωγής αέρα με ελλiptές οξυγόνο, τροφοδοτούμενη με ηλεκτροφόρο καλώδιο

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΩΝ ΣΥΜΒΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

2.1. Αναλυτική περιγραφή εργασιών

Το αντικείμενο των συμβατικών υποχρεώσεων του Αναδόχου, είναι η προληπτική συντήρηση, τακτική επιθεώρηση, ασφάλιση και εξασφάλιση της άρτιας λειτουργίας των εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων του Σισμανογλείου, του Α. Φλέμιγκ, ήτοι των συστημάτων παροχής κενού, των κέντρων φιαλών διανομής ιατρικών αερίων (Οξυγόνο, Πρωτοξειδίο του Αζώτου, Πεπιεσμένου Αέρα, Άζωτο), των κέντρων παραγωγής πεπιεσμένου αέρα ιατρικής και μη ιατρικής χρήσης, των λήψεων ιατρικών αερίων, των υποσταθμών ιατρικών αερίων, ρυθμιστών πίεσης 2^{ου} σταδίου (μειωτήρες), των συστημάτων συναγερμού, παρακολούθησης και φωτισμών, των συστημάτων απαγωγής αναισθητικών αερίων και των δικτύων σωληνώσεων ιατρικών αερίων και σπηλών οροφής Χειρουργείων. Αναλυτικά οι εργασίες θα είναι οι εξής:

2.1.1. Σύστημα Παροχής Κενού

Έλεγχος και συντήρηση κέντρου παροχής κενού όπως περιγράφεται στον παρακάτω πίνακα:

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος			
	1η	2η	3η	4η
Καθαρισμός μεταλλικού φίλτρου εισαγωγής αέρα (φύσημα με αέρα από μέσα προς τα έξω) και αντικατάσταση εάν απαιτηθεί	●	●	●	●
Έλεγχος στάθμης ελαίου (με σταματημένη την αντλία κενού)	●	●	●	●
Αλλαγή φίλτρου ελαίου ή συχνότερα εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες	●		●	
Συσφίξεις των λυομένων συνδέσμων (ρακόρ)	●	●	●	●
Καθαρισμός πτερυγίων ψυγείων ελαίου	●	●	●	●
Αλλαγή φίλτρων συγκρατήσεως ατμών ελαίου	●			
Έλεγχος των ρυθμίσεων των ηλεκτρονικών συστημάτων	●		●	
Έλεγχος και αλλαγή των ευκάμπτων σωληνώσεων, εάν παρουσιάζουν ρωγμές	●	●	●	●
Έλεγχος πτερωτής και ελαστικών κόμπλερ και αντικατάστασή τους όταν απαιτηθεί	●	●	●	●
Έλεγχος πτερυγίων και αντικατάσταση τους όταν απαιτηθεί	●			
Έλεγχος ρουλεμάν και αντικατάσταση τους όταν απαιτηθεί	●	●	●	●



Έλεγχος φυσιγγίων βακτηριολογικών φίλτρων Σε περίπτωση κορεσμού πιθανή αντικατάσταση και σε πιο σύντομο χρονικό διάστημα	●		●	
Έλεγχος λειτουργίας διάταξης βακτηριολογικών φίλτρων εισόδου	●		●	
Αντικατάσταση φυσιγγίων διαχωρισμού ελαίου-αέρα αντλιών κενού PBO40/60 (ΠΚ2)	●			
Αντικατάσταση λιπαντικών αντλίας κενού PBO60 (ΠΚ2)	●			
Αντικατάσταση λιπαντικών αντλίας κενού PBO100 (ΠΚ1)	●			
Αντικατάσταση φίλτρων ελαίου αντλιών κενού PBO100/170/270/330 (ΠΚ2)	●			
Αντικατάσταση φυσιγγίων διαχωρισμού ελαίου-αέρα αντλίας κενού PBO100 (ΠΚ2)	●			
Βακτηριολογικά φίλτρα των δύο κέντρων (ΠΚ1,ΠΚ2)	●		●	

(*) 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.

2.1.2. Κέντρα φιαλών διανομής ιατρικών αερίων (Οξυγόνο, Πρωτοξείδιο του Αζώτου, Πεπιεσμένου Αέρα, Αζωτο)

Έλεγχος και συντήρηση των κέντρων φιαλών διανομής O₂, N₂O, Πεπιεσμένου Αέρα, N₂. Έλεγχος στεγανότητας λυόμενων, μειωτήρων, διακοπών, βαλβίδων ασφαλείας, ρύθμιση μειωτήρων κ.λπ.

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος			
	1η	2η	3η	4η
Έλεγχος στεγανότητας λυόμενων συνδέσμων και σύσφιξή τους	●	●	●	●
Έλεγχος στεγανότητας των βαλβίδων αντεπιστροφής, των συλλεκτών και διακοπών υψηλής πίεσης και αντικατάσταση φίλτρων κλείστρων όπου απαιτείται	●	●	●	●
Έλεγχος και ρύθμιση μειωτήρων υψηλής πίεσης. Αλλαγή εάν απαιτείται. <ul style="list-style-type: none">Μεμβράνες μειωτήρωνΚλείστρα μειωτήρωνΦίλτρα εισόδουΣτεγανοποιητικές φλάντζες των διάφορων συνδέσμων)	●	●	●	●
Έλεγχος λειτουργίας εναλλαγής συστοιχιών	●	●	●	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας και συντήρηση του εναλλάκτη	●	●	●	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας και ρύθμιση πιέσεων των αισθητηρίων συναγεμού	●	●	●	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας των βαλβίδων εκκένωσης εκτάκτου ανάγκης	●	●	●	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας των μανομέτρων	●	●	●	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας των πιεζοστατών	●	●	●	●

2.1.3. Κέντρα παραγωγής πεπιεσμένου αέρα ιατρικής χρήσης και βιομηχανικής χρήσης



18PROC003586251 2018-08-22

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ – ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

Έλεγχος και συντήρηση κέντρων πεπιεσμένου και βιομηχανικού αέρα όπως περιγράφετε στον παρακάτω πίνακα:

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος			
	1η	2η	3η	4η
Καθαρισμός φίλτρου εισαγωγής αέρα (φύσημα με αέρα από μέσα προς τα έξω)	●	●	●	●
Αντικατάσταση φίλτρου εισαγωγής αέρα κάθε ~500 ώρες ή εάν έχει κορεστεί νωρίτερα	●	●	●	●
Έλεγχος στάθμης ελαίου (με σταματημένο συμπιεστή)	●	●	●	●
Έλεγχος ευκάμπτων σωληνώσεων και ιμάντων	●	●	●	●
Έλεγχος της ομαλής εκκένωσης συμπυκνωμάτων από δοχεία	●	●	●	●
Αλλαγή φίλτρου ελαίου ή συχνότερα σε κάθε επίσκεψη εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες	●	●	●	●
Αλλαγή ελαίου ή συχνότερα σε κάθε επίσκεψη εάν έχουν συμπληρωθεί οι απαιτούμενες ώρες λειτουργίας	●	●	●	●
Συσφίξεις των λυομένων συνδέσμων (ρακόρ)	●	●	●	●
Καθαρισμός πτερυγίων ψυγείων ελαίου – αέρα	●	●	●	●
Αλλαγή φίλτρου διαχωριστή ελαίου (κάθε 3.000 ώρες)	●			
Έλεγχος της λειτουργικότητας των ασφαλιστικών διατάξεων	●	●	●	●
Έλεγχος των ρυθμίσεων των ηλεκτρονικών συστημάτων	●	●	●	●
Αντικατάσταση φυσιγγίων φίλτρων επεξεργασίας πεπιεσμένου 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 πεπιεσμένου αέρα – αλλαγή εάν απαιτείται <ul style="list-style-type: none">Μεμβράνες μειωτήρωνΚλείστρα μειωτήρωνΦίλτρα εισόδουΣτεγανοποιητικές φλάντζες των διάφορων συνδέσμων	●	●	●	●
Εναλλαγή λειτουργίας διάταξης φίλτρων εισόδου – εξόδου, ξηραντήρων	●		●	
Περιοδική συντήρηση ξηραντήρων πεπιεσμένου αέρα και έλεγχος λειτουργίας ξηραντήρων	●	●	●	●
Ψυκτικού τύπου καθαρισμός φίλτρου ηλεκτροβαλβίδας 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 ελαίου είναι ένδειξη απώλειας ψυκτικού υγρού	●	●	●	●
Προσοφητικού τύπου αλλαγή ξηραντικού μέσου (κάθε 5 έτη) ή συντομότερα σε περίπτωση κορεσμού	●			
Μετρήσεις ποιότητας πεπιεσμένου αέρα (ποσοστό υγρασίας, %CO, %CO ₂ , συγκέντρωση σωματιδίων ατμών ελαίου)	●			●
Αλλαγή ιμάντων, εάν παρουσιάζουν ρωγμές	●			
Έλεγχος καλής λειτουργίας εξυδατώσεων	●	●	●	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας ηλεκτρικού πίνακα	●	●	●	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας και πιθανή ρύθμιση πρεσοστατών	●	●	●	●



18PROC003586251 2018-08-22

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

Έλεγχος ικανοποιητικής σύσφιξης κοχλίων και περικοχλίων αεροσυμπιεστών	●	●	●	●
Καθαρισμός όλων των εναλλακτών θερμότητας αέρος-αέρος	●	●	●	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας όλων των μανομέτρων	●	●	●	●
Αντικατάσταση λιπαντικών συμπιεστή KS12 (ΠΠΑ2)	●		●	
Αντικατάσταση φίλτρων αέρα KS9-22 (ΠΠΑ2)	●		●	
Αντικατάσταση φίλτρων ελαίου KS8/9/11/12/18 (ΠΠΑ2)	●		●	
Αντικατάσταση διαχωριστή αέρα-ελαίου KS9-22 (ΠΠΑ2)			●	
Αντικατάσταση φίλτρου εισαγωγής αέρα συμπιεστή Atlas Copco LE-11 (BA2)	●		●	
Αντικατάσταση λιπαντικών γενικής χρήσης SAE30 (BA2)	●		●	
Αντικατάσταση λιπαντικών συμπιεστή KS35 (ΠΠΑ1)	●		●	
Αντικατάσταση φίλτρων αέρα KS28/35 (ΠΠΑ1)	●		●	
Αντικατάσταση φίλτρων ελαίου KS22-67 (ΠΠΑ1)	●		●	
Αντικατάσταση διαχωριστή αέρα-ελαίου KS28-35 (ΠΠΑ1)			●	
Αντικατάσταση λιπαντικών συμπιεστή D 1800/500 (BA1)	●		●	
Αντικατάσταση φίλτρων εισαγωγής αέρα KSA, MK10 (BA1)	●		●	
Αντικατάσταση λιπαντικών συμπιεστή Atlas Copco FF-7 (ΠΠΑ3)	●		●	
Αντικατάσταση φίλτρων αέρα (ΠΠΑ3)	●		●	
Αντικατάσταση φίλτρων ελαίου (ΠΠΑ3)	●		●	
Αντικατάσταση διαχωριστή αέρα-ελαίου (ΠΠΑ3)			●	
Αντικατάσταση φίλτρων επεξεργασίας αέρα ιατρικής χρήσης (ΠΠΑ1, ΠΠΑ2, ΠΠΑ3)	●		●	

(*) *Φίλτρα επεξεργασίας αέρα:* Τα στοιχεία των φίλτρων πρέπει να αλλάζονται με καινούρια πριν η πτώση της πίεσης σ' αυτά γίνει μεγαλύτερη από 0,7 bar. Η πτώση της πίεσης 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 πεπιεσμένος 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 αποστείρωσεων	70
20 λεπτά σε ατμό	145 °C	μέγιστος αριθμός αποστείρωσεων	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 πίεσης στο φίλτρο φθάσει στα 0,7 bar.

2.1.4. Λήψεις ιατρικών αερίων

Έλεγχος των λήψεων ιατρικών αερίων του Νοσοκομείου, καθαρισμός και ενδεχόμενη αντικατάσταση φθαρμένων εσωτερικών μηχανισμών.

Εργασία Συντηρήσεως

Επισκέψεις ανά έτος



	1η	2η	3η	4η
Έλεγχος της στεγανότητας των λήψεων των ιατρικών αερίων	●	●	●	●
Αντικατάσταση των φίλτρων λήψεων O ₂ , N ₂ O και αέρα όπου απαιτείται	●	●	●	●
Αντικατάσταση του συνόλου των φίλτρων λήψεων του κενού.	●	●	●	●
Αντικατάσταση του συνόλου των στεγανοποιητικών O-Ring των λήψεων.	●	●	●	●
Έλεγχος ορθής σήμανσης του αερίου κάθε λήψης (χρώμα – ονομασία)	●	●	●	●
Έλεγχος και ταυτοποίηση του ιατρικού αερίου παροχής της λήψης με τη βοήθεια συσκευής ανάλυσης οξυγόνου	●	●	●	●
Έλεγχος σωστής εφαρμογής του βύσματος οξυγόνου	●	●	●	●
Αντικατάσταση μηχανισμού λήψεων όπου απαιτείται	●	●	●	●
Αντικατάσταση ελατηρίου λήψεων όπου απαιτείται	●	●	●	●

(*) Σημείωση: Το Νοσοκομείο χωρίζεται σε 3-4 τμήματα και σε κάθε επίσκεψη γίνεται τμηματικός έλεγχος και συντήρηση.

2.1.5. Υποσταθμοί ιατρικών αερίων, ρυθμιστές πίεσης 2^{ου} σταδίου (μειωτήρες)

Έλεγχος υποσταθμών – ρυθμιστών πίεσης 2^{ου} σταδίου ιατρικών αερίων, ενδεχόμενη αντικατάσταση κλείστρου και μεμβράνης μειωτήρων, έλεγχος των διακοπών, αποκατάσταση στεγανότητας, ρύθμιση πιέσεων εξόδου.

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος			
	1η	2η	3η	4η
Έλεγχος στεγανότητας λυομένων συνδέσμων και σύσφιξή τους	●	●	●	●
Ρύθμιση και έλεγχος μειωτήρων και διακοπών, αντικατάσταση φίλτρων – κλείστρων – μεμβρανών μειωτήρων εάν απαιτηθεί	●	●	●	●
Έλεγχος φίλτρων – κλείστρων – μεμβρανών	●	●	●	●
Αντικατάσταση φίλτρων – κλείστρων – μεμβρανών όταν απαιτηθεί	●	●	●	●
Έλεγχος ύπαρξης 2ου ρυθμιστή πίεσης 2 ^{ου} σταδίου στα κρίσιμα τμήματα	●	●	●	●
Έλεγχος και ταυτοποίηση ιατρικού αερίου με τη βοήθεια συσκευής	●	●	●	●
Έλεγχος καλής λειτουργίας και ρύθμιση πιέσεων πιεσοστατών	●	●	●	●

(*) Σημείωση: Το Νοσοκομείο χωρίζεται σε 3-4 τμήματα και σε κάθε επίσκεψη γίνεται τμηματικός έλεγχος και συντήρηση.

2.1.6. Σύστημα συναγερμού, παρακολούθησης και φωτοσημάνσεων

Έλεγχος λειτουργίας του κεντρικού συστήματος συναγερμού, παρακολούθησης και φωτοσημάνσεων από απόσταση της λειτουργίας των κέντρων των ιατρικών αερίων, έλεγχος και ρύθμιση των τοπικών συστημάτων συναγερμού και αποκατάσταση της λειτουργίας τους.

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος			
	1η	2η	3η	4η
Έλεγχος λειτουργίας κεντρικής φωτοσήμανσης και αισθητηρίων	●	●	●	●
Έλεγχος λειτουργίας τοπικών φωτοσημάνσεων και αισθητηρίων	●	●	●	●



Έλεγχος των οπτικοακουστικών σημάτων του συναγερμού με τη χρήση του κομβίου δοκιμής μέσω του οποίου γίνεται προσομοίωση της κατάστασης συναγερμού	●	●	●	●
---	---	---	---	---

2.1.7. Απαγωγή αναισθητικών αερίων

Έλεγχος λειτουργίας και ρύθμιση του συστήματος απαγωγής αναισθητικών αερίων, αποκατάσταση της λειτουργίας του.

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος			
	1η	2η	3η	4η
Έλεγχος και ρύθμιση λειτουργίας κέντρου AAA	●	●	●	●
Έλεγχος και ρύθμιση λειτουργίας τοπικών συσκευών Venturi	●	●	●	●
Έλεγχος τερματικών λήψεων AAA και βαλβίδων expiral	●	●	●	●

2.1.8. Δίκτυο σωληνώσεων ιατρικών αερίων, στήλης οροφής Χειρουργείων

Έλεγχος λειτουργίας του δικτύου σωληνώσεων και ρυθμίσεις, έλεγχος στεγανότητας, έλεγχος και ενδεχομένως αντικατάσταση των εύκαμπτων σωληνώσεων και δοκιμές λειτουργίας.

Εργασία Συντηρήσεως	Επισκέψεις ανά έτος			
	1η	2η	3η	4η
Έλεγχος στεγανότητας δικτύου	●	●	●	●
Έλεγχος και ρύθμιση τερματικών και φρένων στήλης οροφής Χειρουργείων	●	●	●	●
Έλεγχος μανόμετρων και λήψεων ΙΑ Χειρουργείων	●	●	●	●
Έλεγχος στεγανότητας και αντικατάσταση εσωτερικών εύκαμπτων αντιστατικών σωλήνων Χειρουργείων (κάθε 8 χρόνια) όταν απαιτηθεί	●	●	●	●

2.1.9 Εγγύηση – Διαδικασία ελέγχου ποιότητας πεπιεσμένου αέρα ιατρικής χρήσης και καθαρότητας δικτύου διανομής

Γενικά

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, πρωτοξείδιο 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 πρέπει είναι πιστοποιημένος κατά ISO 9001:2000 στο χώρο των εγκαταστάσεων Ιατρικών Αερίων και πιστοποιημένος/εξουσιοδοτημένος (από εξουσιοδοτημένο φορέα - π.χ. ΕΚΑΠΤΥ, ΤΥΥ) να ελέγχει και να πιστοποιεί τις εγκαταστάσεις αυτές. Για το σκοπό αυτό να διαθέτει τα κατάλληλα όργανα μετρήσεων, αναλύσεων και δοκιμών και το κατάλληλα 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	

Μετά από κάθε δοκιμή συμπληρώνονται τα αντίστοιχα έντυπα δοκιμών της σειράς D για τα οποία υπάρχει απαίτηση όπως ορίζει ο κανονισμός ISO7396-1. 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] **Απαίτηση**, 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)

Εργασίες για τον έλεγχο της ποιότητας του πεπιεσμένου αέρα ιατρικής χρήσης και της καθαρότητας του δικτύου διανομής

Οι εργασίες που θα πραγματοποιηθούν είναι οι ακόλουθες:

-Δειγματοληπτική μέτρηση περιεκτικότητας ελαίου και περιεκτικότητας υδρατμών σε λήψεις και σημεία διέλευσης του δικτύου σε μη επιθυμητές προσμίξεις.



- Έλεγχος των υπόλοιπων στοιχείων πρόσμιξης στο κέντρο παραγωγής πεπιεσμένου αέρα σύμφωνα με EN ISO 7396 και Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία.

- 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.

3. ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

3.1 Προσθήκη economizer στους υφιστάμενους ξηραντές προσροφητικού τύπου.

Στο κόστος της συντήρησης θα συμπεριληφθεί η αναβάθμιση των υπαρχόντων ξηραντήρων προσροφητικού τύπου DA-160 Bottarini (2 τεμάχια) με σύστημα economizer (σύστημα εξοικονόμησης ενέργειας - 2 τεμάχια, ένα για κάθε ξηραντήρα).

Οι υπάρχοντες ξηραντήρες, δεν διαθέτουν σύστημα εξοικονόμησης ενέργειας (economizer), με αποτέλεσμα την κατανάλωση ενέργειας λόγω της χρήσης των συμπιεστών (κατανάλωση παραγόμενου αέρα), για την αναγέννηση του ξηραντικού μέσου των ξηραντήρων.

Λειτουργία συστήματος εξοικονόμησης ενέργειας (ECONOMIZER):

Η λειτουργία του ξηραντήρα με χρήση συσκευής εξοικονόμησης ενέργειας - economizer, θα πρέπει να επιτυγχάνει την πλέον οικονομική λειτουργία του ξηραντήρα, καθώς μέσω του συνεχούς ελέγχου της ποιότητας του παρεχόμενου ιατρικού αέρα στο δίκτυο θα μεταβάλλει την συχνότητα των κύκλων αναγέννησης του ξηραντικού υλικού, μειώνοντας στο ελάχιστο την κατανάλωση πεπιεσμένου αέρα που παράγεται από τους συμπιεστές και ο οποίος χρησιμοποιείται για την αναγέννηση του ξηραντικού υλικού.

Η περιγραφόμενη λειτουργία θα εφαρμόζεται με τη χρήση ενός αισθητηρίου υγρασίας για τον ξηραντήρα, ώστε να μετράται η υγρασία στον παραγόμενο ιατρικό αέρα και να ενεργοποιείται ο κύκλος αναγέννησης του ξηραντικού μέσου μόνο όταν υπερβεί η μετρούμενη υγρασία το προκαθορισμένο όριο και όχι σε συνεχείς σταθερούς κύκλους όπως λειτουργεί τώρα το σύστημα των ξηραντήρων. Με τον τρόπο αυτό θα επιτυγχάνεται η βέλτιστη και πλέον οικονομική λειτουργία του κέντρου παραγωγής πεπιεσμένου αέρα καθώς θα μειώνεται ο χρόνος λειτουργίας συμπιεστών και ξηραντήρων και κατά συνέπεια θα μειώνεται η κατανάλωση ενέργειας, καθώς και η καταπόνηση του συνόλου του εξοπλισμού (μείωση ωρών λειτουργίας εξοπλισμού, αύξηση διαστημάτων service, αύξηση χρόνου ζωής του εξοπλισμού).

Το economizer (σύστημα εξοικονόμησης ενέργειας) θα δίνει λοιπόν την δυνατότητα ώστε ο ξηραντήρας να είναι σε θέση να “καταλάβει” ότι αν δεν ανέβει η υγρασία πάνω από ένα συγκεκριμένο επίπεδο, το οποίο είναι προρυθμισμένο από τον ίδιο τον ξηραντήρα, δεν θα προχωράει σε νέα διαδικασία εναλλαγής παρά μόνο όταν είναι απαραίτητο, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει άσκοπη κατανάλωση παραγόμενου πεπιεσμένου αέρα αλλά και ενέργειας διότι και οι συμπιεστές της εγκατάστασης θα εκκινούν μόνο όταν υπάρχει κατανάλωση.

3.2 Σύστημα Τηλεπτήρησης

Ο ανάδοχος θα εγκαταστήσει σύστημα τηλεμετρίας, το οποίο θα παρακολουθεί τις παραμέτρους των εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων (όπως πίεση δικτύου O₂, κενού ιατρικού αέρα, πίεση φιαλών O₂/N₂O, σφάλμα συμπιεστών/αντλιών κενού) με προσθήκη πίνακα ελέγχου, όπου θα απεικονίζονται οι επιλεγόμενες παράμετροι λειτουργίας και με βάση τα χαρακτηριστικά της εγκατάστασης.

Το σύστημα θα πρέπει να υποστηρίζει την δυνατότητα:

α. επιτήρησης και έλεγχου κατάστασης μηχανημάτων, ορίων λειτουργίας και κατάστασης service από απόσταση μέσω TCP/IP πρωτόκολλου και ειδικού web interface software (WEB EXPLORER). Το τεχνικό προσωπικό – συντηρητής θα πρέπει να μπορεί να ενημερώνεται για σφάλματα-προβλήματα μέσα από κάθε τερματική συσκευή PC που είναι συνδεδεμένη στο ίδιο δίκτυο δεδομένων του νοσοκομείου.



β. σύνδεσης με Portal, όπου με σύνδεση μέσω κωδικών πελάτη είναι να είναι δυνατή η απεικόνιση της λειτουργίας των εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων (μέσω ενδείξεων κατάστασης εξοπλισμού όπως: ώρες λειτουργίας - service - alarm, γραφημάτων απόδοσης) και αποστολή μηνυμάτων ειδοποιήσεων(e-mail) για περιπτώσεις σφαλμάτων σε οποιοδήποτε ηλεκτρονικό υπολογιστή που θα έχει πρόσβαση στο διαδίκτυο είτε μηνυμάτων SMS σε κινητά τηλέφωνα του τεχνικού προσωπικού.

4. ΓΕΝΙΚΕΣ ΣΥΜΒΑΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ

4.1. Υποχρεώσεις των συμμετεχόντων στο διαγωνισμό

Όλοι οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό θα πρέπει:

Να δηλώσουν εγγράφως ότι έχουν λάβει γνώση όλων των τεχνικών όρων και προδιαγραφών και τους οποίους αποδέχονται χωρίς καμία επιφύλαξη.

Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 9001:2008 για συντήρηση και επισκευή εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων, κατασκευή, έλεγχο και πιστοποίηση κέντρων διανομής ιατρικών αερίων, εγκατάσταση, έλεγχο και πιστοποίηση δικτύων ιατρικών αερίων και παραγωγή, ποιοτικό έλεγχο και τοποθέτηση συστημάτων παροχής ιατρικών αερίων και συστημάτων διανομής κενού.

Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 13485:2003 για συντήρηση και επισκευή εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων, κατασκευή, έλεγχο και πιστοποίηση κέντρων διανομής ιατρικών αερίων, εγκατάσταση, έλεγχο και πιστοποίηση δικτύων ιατρικών αερίων και παραγωγή, ποιοτικό έλεγχο και τοποθέτηση συστημάτων παροχής ιατρικών αερίων και συστημάτων διανομής κενού.

Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 14001:2004 για παραγωγή, ποιοτικό έλεγχο και εγκατάσταση ιατρικών αερίων και κενού, έλεγχο και πιστοποίηση δικτύων ιατρικών αερίων.

Να διαθέτουν πιστοποιητικό CE για λήψεις ιατρικών αερίων, απαγωγή αναισθητικών αερίων, παραγωγή κενού, κέντρο φιαλών ιατρικών αερίων, κέντρο παραγωγής πεπιεσμένου αέρα, συστήματα ασφαλείας ιατρικών αερίων, έλεγχο πίεσης.

Να διαθέτουν βεβαίωση συμμόρφωσης σύμφωνα με την ΥΑ ΔΥ8δ/Γ.Π.ΟΙΚ./1348/2004 (ΦΕΚ 32/Β/16-1-2004).

Να έχουν τις απαραίτητες άδειες όπως αυτές προκύπτουν από την κείμενη Νομοθεσία ΠΔ 112/2012 (ΦΕΚ 197/Α'/17-10-2012) και συγκεκριμένα: Να διαθέτουν αποδεδειγμένα τουλάχιστον πέντε άτομα προσωπικό, το οποίο προσωπικό θα αποτελείται τουλάχιστον από δύο (2) εργοδηγούς υδραυλικούς 2^{ης} ειδικότητας (4^η βαθμίδα), έναν αρχιτεχνίτη υδραυλικό 2^{ης} ειδικότητας (2^η βαθμίδα), έναν τεχνίτη υδραυλικό 2^{ης} ειδικότητας (1^η βαθμίδα) και ενός τεχνίτη ηλεκτρολόγο Δ' ειδικότητας κατά το ΠΔ108/2013(Α' 141).

Να διαθέτουν τουλάχιστον έναν Διπλωματούχο Μηχανολόγο ή Ηλεκτρολόγο Μηχανικό, ή έναν Τεχνολόγο Μηχανικό Ανωτέρας Σχολής, με πιστοποιημένες γνώσεις στη συντήρηση εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων, οι οποίες θα αποδεικνύονται από παραστατικά, ή βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης, κατασκευής, ή συντήρησης παρόμοιων συστημάτων του Αναδόχου κατά το χρονικό διάστημα της υπαλληλικής του σχέσης με αυτόν. Το ανωτέρω προσωπικό πρέπει να ανήκει αποκλειστικά στον οικονομικό φορέα που συμμετέχει στο διαγωνισμό.

Να έχουν τουλάχιστον 5ετή εμπειρία σε εγκαταστάσεις ιατρικών αερίων, η οποία θα αποδεικνύεται **αποκλειστικά** από βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης, συμβάσεις, ή τιμολόγια.

Να έχουν πραγματοποιήσει τουλάχιστον τρία έργα συντήρησης σε εγκαταστάσεις ιατρικών αερίων Νοσοκομείων τουλάχιστον 450 κλινών, τα τελευταία πέντε έτη.

Να επισκεφθούν τις υπό συντήρηση εγκαταστάσεις και να προβούν σε επιτόπια εξέταση της θέσης και της κατάστασής των, ώστε να γνωρίζουν όλες τις τοπικές συνθήκες και να είναι ενήμεροι για το αντικείμενο του διαγωνισμού.



Να προσκομίσουν βεβαίωση ότι έλαβαν πλήρη γνώση των ειδικών τοπικών συνθηκών, την οποία μπορούν να πάρουν από την Τεχνική Υπηρεσία τις εργάσιμες ημέρες και την οποία οφείλουν να καταθέσουν μαζί με την προσφορά τους στο φάκελο της τεχνικής τους προσφοράς.

Να καταθέσουν πλήρη δεσμευτικό για ένα έτος τιμοκατάλογο με τιμές ανά μονάδα μέτρησης, όλων των κυριότερων ανταλλακτικών που συνήθως απαιτούνται για την αποκατάσταση των βλαβών.

Η μη κατάθεση των στοιχείων των ανωτέρω παραγράφων αποτελεί στοιχείο αποκλεισμού από τον διαγωνισμό.

4.2. Λοιπές υποχρεώσεις του Αναδόχου

Ο Ανάδοχος θα πρέπει να ολοκληρώσει τις συμβατικές της υποχρεώσεις σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές και να παραδώσει τις εγκαταστάσεις σε πλήρη λειτουργία.

Εντός μηνός από την υπογραφή της σύμβασης, ο Ανάδοχος προβεί σε εφ' άπαξ λεπτομερή έλεγχο όλων των εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων και θα συντάξει τεύχος παρατηρήσεων που θα συνοδεύεται με αντίστοιχες προτάσεις για την εναρμόνιση τους με το ισχύον πρότυπο ΕΛΟΤ EN ISO-7396-1&2, τους κανόνες της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας 5.4.1.4/5, ΗΤΜ 2022 και την απόφαση του Υπουργείου Υγείας Αρ. Πρωτ. ΔΥ8Βοικ.115301/26-08-2009.

Ο Ανάδοχος θα έχει την ευθύνη για τη συντήρηση, έλεγχο και ρύθμιση των εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, θα είναι δε αποκλειστικά υπεύθυνος ποινικά και αστικά για κάθε ατύχημα που θα συμβεί, από κακή συντήρηση των μηχανημάτων. Οι εγκαταστάσεις, μετά το τέλος της συντήρησης, θα παραδίδονται εν λειτουργία.

Η Τεχνική Υπηρεσία δύναται να μεταθέσει τις ημερομηνίες εκτέλεσης των εργασιών, έπειτα από γραπτή ενημέρωση προς τον Ανάδοχο, ή έπειτα από γραπτό αίτημα του Αναδόχου, εφόσον δεν διαταράσσεται η εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου. Η Τεχνική Υπηρεσία θα καθορίζει τη σειρά με την οποία θα πραγματοποιούνται οι εργασίες συντήρησης στα επιμέρους μηχανήματα-εγκαταστάσεις.

Η συντήρηση θα γίνεται στον τόπο, όπου είναι εγκατεστημένα τα εν λόγω μηχανήματα, εκτός αν για ειδικούς λόγους απαιτείται η μεταφορά τους στον τόπο του Αναδόχου. Στην περίπτωση αυτή θα γίνεται με έγγραφη άδεια του Νοσοκομείου και τα έξοδα μεταφοράς θα βαρύνουν τον Ανάδοχο.

Ο Ανάδοχος, με Υπεύθυνη Δήλωση του Νόμου 1599/1988, αναλαμβάνει την ευθύνη αποστολής κατάλληλου συνεργείου, εντός 24ώρου, από την έγγραφη ή τηλεφωνική κλήση της Τεχνικής Υπηρεσίας, στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου, για τη διάγνωση βλάβης, καθ' όλη τη διάρκεια του έτους. Ο Ανάδοχος θα ειδοποιείται και με την αποστολή fax, ή e-mail, για να είναι δυνατή η μέτρηση του χρόνου ανταπόκρισης.

Ο Ανάδοχος δεν είναι υποχρεωμένος να αποκαθιστά τη βλάβη εντός των ανωτέρω χρονικών περιθωρίων, εφ' όσον: α) είναι απρόβλεπτη βλάβη μεγάλης έκτασης, β) τα ανταλλακτικά που απαιτούνται δεν βρίσκονται στην παρακαταθήκη του ή δεν είναι δυνατόν να βρεθούν αμέσως και εντός του προβλεπομένου χρόνου στην εγχώρια αγορά. Στην περίπτωση αυτή ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να ενημερώνει την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου εγγράφως, όσον αφορά τους λόγους της αδυναμίας επισκευής.

Ο Ανάδοχος έχει την υποχρέωση να διαθέτει, χωρίς πρόσθετη αποζημίωση, κάθε όργανο, συσκευή ή εργαλείο για την εκτέλεση των εργασιών συντήρησης, για τον έλεγχο και τις δοκιμές των εγκαταστάσεων καθώς και για την επισκευή και τη ρύθμιση αυτών.

Ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να ενημερώνει έγκαιρα την Τεχνική Υπηρεσία για τις εργασίες συντήρησης καθώς και βελτιωτικές, ή επισκευαστικές εργασίες, που πιθανόν να απαιτούνται μετά του κόστους τους, όπως επίσης και την πρόληψη μείζονος βλάβης από τη συνήθη χρήση και φθορά. Η δαπάνη που πιθανόν απαιτηθεί για την επισκευή των μηχανημάτων, βαρύνει το Νοσοκομείο, το οποίο και θα αποφασίζει για την σκοπιμότητα της επισκευής. Η αξία των ανταλλακτικών που μπορεί να απαιτηθούν, θα επιβαρύνει το



Νοσοκομείο και θα είναι σύμφωνη με τον επισυναπτόμενο τιμοκατάλογο υλικών, ο οποίος αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας σύμβασης.

Τόσο ο τρόπος εργασίας όσο και ο τεχνικός εξοπλισμός θα καλύπτουν τις Ελληνικές και Ευρωπαϊκές προδιαγραφές. Τα έξοδα μετάβασης βαρύνουν αποκλειστικά τον Ανάδοχο.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει κάθε μικροαναλώσιμο υλικό που απαιτείται για την ορθή και ταχεία υλοποίηση των συμβατικών του υποχρεώσεων, όπως και τα αναλώσιμα υλικά που απαιτούνται κατά την συντήρηση και που προβλέπονται από τους κατασκευαστές των μηχανημάτων (λάδια, πετρέλαιο, βενζίνη, στουπί, χημικά καθαρισμού, μικροϋλικά, κλπ). Στην έννοια αναλώσιμα μικροϋλικά δεν περιλαμβάνονται εξαρτήματα των μηχανημάτων που λόγω βλάβης χρειάζονται αντικατάσταση, περιλαμβάνονται όμως η μεταφορά τους, η εγκατάστασή τους, καθώς και οι δοκιμές.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει κάθε μέσο για την ασφάλεια του προσωπικού του (μέσα ατομικής προστασίας), καθώς και κάθε μέσο για την εξασφάλιση του Νοσοκομείου (χώροι και άτομα εντός αυτού), σχετιζόμενα ευθέως με το αντικείμενο της σύμβασης, σε θέματα ασφάλειας. Καμία οικονομική ή άλλη αξίωση δεν μπορεί να προκύψει από τραυματισμό ατόμων που απασχολεί ο Ανάδοχος, εντός του χώρου του Νοσοκομείου.

Το προσωπικό του Αναδόχου υποχρεούται να συμπεριφέρεται κόσμια προς το προσωπικό του Νοσοκομείου, τους ασθενείς και τους συνοδούς τους.

Το προσωπικό του Αναδόχου, το οποίο θα απασχοληθεί για την υλοποίηση των συμβατικών υποχρεώσεων, θα πρέπει να είναι ικανό, ειδικευμένο και να διαθέτει όλα τα προσόντα και τις προϋποθέσεις που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία. (βλ. παραπάνω παράγραφος 3.1 υποχρεώσεις συμμετεχόντων στο διαγωνισμό).

Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα της εποπτείας και του ελέγχου των εκτελουμένων εργασιών από τον Ανάδοχο, γεγονός που δεν απαλλάσσει τον Ανάδοχο από την ευθύνη του για τις εργασίες που εκτελεί. Ο Ανάδοχος οφείλει να συμμορφώνεται με τις έγγραφες οδηγίες και υποδείξεις που θα γίνονται από την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου, εφόσον αυτές δεν αντίκεινται στους συμβατικούς όρους.

Οι εργασίες συντήρησης θα εκτελεστούν από τον Ανάδοχο, χωρίς να προκαλέσουν αναστάτωση ή να παρεμποδίσουν τη λειτουργία του Νοσοκομείου, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από 8.00' π.μ. έως 15.00' μ.μ. Κατ' εξαίρεση μπορούν οι εργασίες να πραγματοποιηθούν και κατά τη διάρκεια απογευματινής ή βραδινής βάρδιας, για την εξασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του Νοσοκομείου, υπό την προϋπόθεση ότι αυτό θα γίνει μετά από συνεννόηση με την Τεχνική Υπηρεσία.

Εάν ο Ανάδοχος δεν εκτελέσει τους όρους της σύμβασης ή τους εκτελέσει πλημμελώς, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα της έκπτωσής του, την αντικατάστασή του με άλλον και την εξέταση για την αποζημίωσή του. Σε κάθε περίπτωση αρμόδια για την επίλυση των διαφορών είναι τα αρμόδια Ελληνικά Δικαστήρια.

Όλες οι εργασίες θα εκτελεσθούν σε απόλυτη συνεννόηση με το Τμήμα Ηλεκτρομηχανολογικών Εγκαταστάσεων της Διεύθυνσης Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου, όσον αφορά τις ώρες εργασίας λόγω των ειδικών συνθηκών, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι ο Ανάδοχος θα δικαιούται ιδιαίτερης αποζημίωσης για τις εργασίες που θα εκτελεσθούν απογευματινές, νυκτερινές ώρες ή και αργίες.

Απαγορεύεται οποιαδήποτε επέμβαση στα μηχανήματα και τις εγκαταστάσεις από τον Ανάδοχο, χωρίς την έγκριση της Τεχνικής Υπηρεσίας και την παρουσία των τεχνικών του Νοσοκομείου.

Ο Ανάδοχος με την έναρξη της σύμβασης θα υποβάλει χρονοδιάγραμμα, ώστε η Τεχνική Υπηρεσία να ενημερώσει τα τμήματα του Νοσοκομείου και καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της θα πρέπει να τηρεί υποχρεωτικά ημερολόγιο συντήρησης των εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων. Στο εν λόγω ημερολόγιο θα καταγράφονται οι ενέργειες που πραγματοποιήσει, σύμφωνα με τις οδηγίες συντήρησης της Υπηρεσίας και τυχόν προβλήματα που διαπίστωσε στην λειτουργία των αντίστοιχων μηχανημάτων, η ημερομηνία επισκέψεως της εγκατάστασης, καθώς και οι παρατηρήσεις και οι προτάσεις για την αποκατάσταση των εκτάκτων βλαβών των μηχανημάτων και των εγκαταστάσεων, θα υποδεικνύονται, δε, όλα τα εξαρτήματα ή υλικά των εγκαταστάσεων που χρειάζονται αντικατάσταση ή λειτουργούν πλημμελώς. Αντίγραφα των φύλλων συντήρησης και ρύθμισης των



εγκαταστάσεων, θα κατατίθενται στην Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου. Είναι επιθυμητό η παράδοση των μετρήσεων να γίνεται και σε ηλεκτρονική μορφή για περαιτέρω επεξεργασία.

Ο Ανάδοχος δεν βαρύνεται για φθορά ή κακή λειτουργία των μηχανημάτων και των εγκαταστάσεων, που προέρχεται από πυρκαγιά, πλημμύρα, διαδήλωση, πόλεμο ή βανδαλισμό. Βαρύνεται όμως για βλάβες οι οποίες θα προέλθουν από την κακή συντήρηση ή ζημιά που θα προκαλέσει ο ίδιος στα μηχανήματα και τις εγκαταστάσεις.

Ο Ανάδοχος είναι αποκλειστικά υπεύθυνος για κάθε ασφάλιση και καταβολή εισφορών τους αρμόδιους ασφαλιστικούς οργανισμούς για το προσωπικό που απασχολεί και για την πιστή εφαρμογή των διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας.

Ο Ανάδοχος πριν την τοποθέτηση των ανταλλακτικών είναι υποχρεωμένος να ενημερώσει την Τεχνική Υπηρεσία για την χώρα προέλευσης και κατασκευής των ανταλλακτικών, που θα χρησιμοποιήσει, όπως και την επωνυμία και τη διεύθυνση του κατασκευαστή, καθώς και ότι θα χρησιμοποιηθούν υλικά καινούργια και αμεταχειρίστη. Τα υλικά που θα τοποθετούνται στις αντικαταστάσεις θα είναι άριστης ποιότητας, πιστοποιημένα κατά ISO, ή ΕΛΟΤ, θα φέρουν σήμανση CE, θα συνοδεύονται από εγγύηση καλής λειτουργίας και θα εγκρίνονται πριν από την τοποθέτησή τους από την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου. Τα παλιά ανταλλακτικά θα τοποθετούνται σε χώρο, που θα υποδεικνύεται από το Νοσοκομείο.

Δεν περιλαμβάνεται στην έννοια της συντήρησης κάθε μετατροπή ή προσθήκη για τη βελτίωση της λειτουργίας της εγκατάστασης. Στην περίπτωση αυτή θα καταβάλλεται στον Ανάδοχο αμοιβή εργασίας κατόπιν προηγούμενης συμφωνίας. Επίσης, στην παρούσα σύμβαση περιλαμβάνονται μόνο τα ανταλλακτικά που αναφέρονται στις αναλυτικές περιγραφές εργασιών και δεν περιλαμβάνονται ανταλλακτικά τα οποία θα απαιτηθούν για τυχόν επισκευή νέων βλαβών. Ο συντηρητής όμως υποχρεούται να τα διαθέτει όταν αυτά απαιτηθούν (ύστερα από έγκριση του Νοσοκομείου) στις τιμές του τιμοκαταλόγου των κυριότερων ανταλλακτικών που συνήθως χρειάζονται αντικατάσταση, ο οποίος θα υποβληθεί μαζί με την προσφορά και ο οποίος επισυνάπτεται της σύμβασης. Οποιοδήποτε ανταλλακτικό δεν συμπεριλαμβάνεται στον παραπάνω τιμοκατάλογο και χρειαστεί αντικατάσταση, ο συντηρητής είναι υποχρεωμένος να το προσκομίσει στην τιμή εμπορίου και να το τοποθετήσει χωρίς πρόσθετη κοστολόγηση της εργασίας του. Στην περίπτωση μη συμφωνίας το Νοσοκομείο δικαιούται να αναθέσει τις εργασίες αυτές σε τρίτο.

Επίσης δεν περιλαμβάνονται στην έννοια της συντήρησης των εγκαταστάσεων οι εργασίες που εκφεύγουν από την ειδικότητα του Αναδόχου με ρητή προϋπόθεση ότι θα υπάρχει ειδική προς τούτο πρόταση και γνωμάτευση της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου, συγκεκριμένα οι οικοδομικές, ξυλουργικές, σιδηρουργικές εργασίες του χώρου όπου βρίσκονται τα μηχανήματα.

Τέλος ο Ανάδοχος, θα πρέπει να επισκεφτεί τους χώρους του Νοσοκομείου, προκειμένου να γνωρίσει επιτόπου τις συνθήκες κάτω από τις οποίες θα υλοποιηθούν οι συμβατικές υποχρεώσεις.

**Για την ετήσια συντήρηση των δύο συστημάτων BMS του Σισμανόγλειου Γ.Ν.Α.**

Τα προς συντήρηση Συστήματα Διαχείρισης του Η/Μ εξοπλισμού (BMS) των κτιριακών εγκαταστάσεων του Σισμανόγλειου Γ.Ν.Α περιγράφονται στον κάτωθι πίνακα.

Πίνακας 1.

	ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ
1	Κτήριο Ν3	SIEMENS
2	Κτήριο Ν3	SIEMENS
3	Κτήριο Ψυχιατρικής	Andover (SCHNEIDER)
4	Παλαιό κτήριο / ΜΕΘ	SCHNEIDER
5	Παλαιό κτήριο / Ψύκτης DB	SCHNEIDER

ΓΕΝΙΚΑ

1. Προληπτική συντήρηση: 2 φορές τον χρόνο.

2. Εργασίες Έκτακτης Συντήρησης/Βλαβών:

Ως εργασίες έκτακτων συντηρήσεων ή βλαβών των προς συντήρηση συστημάτων, νοούνται οποιοσδήποτε εργασίες απαιτηθούν επί τόπου, στο χώρο του Νοσοκομείου, έως και 20 ώρες, ανεξαρτήτου αριθμού επισκέψεων.

Για κάθε ώρα έκτακτης συντήρησης, επιπλέον των 20 ωρών, θα πρέπει να δοθεί με την οικονομική προσφορά ξεχωριστή τιμή ωριαίας εργασίας του συνεργείου τεχνικών.

3. Απομακρυσμένη συντήρηση:

Στο κόστος συντήρησης συμπεριλαμβάνονται οποιοσδήποτε εργασίες για την απομακρυσμένη επίλυση προβλημάτων του συστήματος μέσω του διαδικτύου, καθώς και τηλεφωνική υποστήριξη.

4. Υλικά συντήρησης

Την οικονομική προσφορά θα συνοδεύει τιμοκατάλογος των υλικών που είναι εγκατεστημένα στο χώρο των εγκαταστάσεων του Νοσοκομείου και είναι μέρος του BMS.

Το Νοσοκομείο δύναται να προμηθευτεί οποιοδήποτε ανταλλακτικό από την ελεύθερη αγορά.

5. Ημερολόγιο συντήρησης

Μετά το πέρας των εργασιών τακτικής ή έκτακτης συντήρησης θα συμπληρώνεται αναλυτικό έντυπο δελτίο εργασιών με τους επιμέρους ελέγχους και θα ενημερώνεται το ημερολόγιο συντηρήσεων. Το δελτίο θα υπογράφεται από τον μηχανικό του συντηρητή που εκτέλεσε τις εργασίες και τον υπεύθυνο μηχανικό του Νοσοκομείου.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**A. ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ**

Οι εργασίες οι οποίες εκτελούνται είναι οι ακόλουθες:

- Έλεγχος λειτουργικότητας του Κεντρικού Συστήματος Ελέγχου (BMS) από τον κεντρικό υπολογιστή.
- Έλεγχος επικοινωνίας των Απομακρυσμένων Κέντρων Ελέγχου (ΑΚΕ) με τους Controllers.
- Έλεγχος ορθής λειτουργίας του λογισμικού (Software) των controller.
Απαιτείται back-up του λογισμικού σε περίπτωση απώλειας.
- Αποκατάσταση δυσλειτουργιών του λογισμικού και ρυθμίσεις σε συνεργασία με τους εξειδικευμένους τεχνικούς, χρήστες της εγκατάστασης.



- Έλεγχος της ορθής λειτουργίας των εγκατεστημένων περιφερειακών υλικών.
Περιφερειακά υλικά θεωρούνται τα αισθητήρια Θερμοκρασίας, Σχετικής Υγρασίας, Πίεσης, Μετρητές Ηλεκτρικών Μεγεθών καθώς και ηλεκτροκίνητες Βαλβίδες, κινητήρες διαφραγμάτων, inverter κ.λπ.
- Έλεγχος του προγράμματος διαχείρισης και καταγραφής σφαλμάτων καθώς και έλεγχος των καταγεγραμμένων alarms του συστήματος ή της εφαρμογής.
- Έλεγχος σωστής λειτουργίας χρονοπρογραμμάτων, ώρας και ημερομηνίας των ελεγκτών
- Έλεγχος αναλογικών και ψηφιακών σημείων εισόδου/εξόδου.
- Δημιουργία δειγματοληπτικών εικονικών συναγερμών.
- Αναφορά κατάστασης του συστήματος (Status Report).
- Τροποποιήσεις στο πρόγραμμα λειτουργίας των ελεγκτών που προτείνονται από τον χρήστη και είναι εφικτές.

Η Προληπτική Συντήρηση διενεργείται από το απαραίτητο σε αριθμό ειδικευμένο προσωπικό του Συντηρητή και μόνο, ο οποίος συνοδεύεται στο έργο του από μηχανικό του Νοσοκομείου, το οποίο εξασφαλίζει την απρόσκοπτη πρόσβαση στους χώρους που είναι απαραίτητο για να διενεργηθεί η συντήρηση.

Τα αποτελέσματα των παραπάνω ελέγχων και ο τρόπος αντιμετώπισης ενδεχόμενων βλαβών-δυσλειτουργιών θα δίνονται στην Τεχνική Υπηρεσία εγγράφως.

B. ΕΚΤΑΚΤΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ

Έκτακτη Συντήρηση νοείται η έκτακτη επίσκεψη συνεργείου (αποτελούμενο από τον απαραίτητο σε αριθμό ειδικευμένο προσωπικό) του συντηρητή κατόπιν κλήσης της τεχνικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου για την αποκατάσταση της λειτουργικότητας του συστήματος σε περίπτωση βλάβης.

Το Νοσοκομείο θα ενημερώνει τον ανάδοχο συντήρησης για τυχόν βλάβες ώστε να προβαίνει στις απαραίτητες ενέργειες αποκατάστασης αυτών. Η πρώτη επίσκεψη μέσα στο προβλεπόμενο χρόνο απόκρισης θα γίνεται με στόχο την άμεση αποκατάσταση της βλάβης. Εφόσον αυτό δεν είναι εφικτό θα καταβάλλεται κάθε προσπάθεια από τη μεριά του συντηρητή για την τεχνικά εφικτή μερική αποκατάσταση αυτόματης λειτουργίας κατ' ελάχιστο και σε περίπτωση εξάντλησης κάθε δυνατής προσπάθειας θα δίνονται σαφείς και έγγραφες οδηγίες για τη χειροκίνητη ανάληψη λειτουργίας από τη μεριά των στελεχών της τεχνικής υπηρεσίας. Μετά από την επίσκεψη αξιολόγησης θα αποστέλλεται την επόμενη ημέρα, έκθεση αιτιών του προβλήματος και προτάσεις επίλυσης με παράλληλη οικονομική προσφορά υλικών (από τη λίστα του επισυνημμένου της σύμβασης τιμοκαταλόγου). Τέλος θα περιγράφονται λεπτομερώς οι ενέργειες αποκατάστασης.

Γ. ΑΠΟΜΑΚΡΥΣΜΕΝΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ

Απομακρυσμένη συντήρηση νοείται η οποιαδήποτε επίλυση προβλήματος ή βλάβης που μπορεί να αντιμετωπιστεί μέσω διαδικτύου, καθώς και η οποιαδήποτε τηλεφωνική υποστήριξη απαιτηθεί ώστε να επιλυθεί τυχόν δυσλειτουργία του συστήματος BMS

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Η οικονομική προσφορά θα αναλύεται σε ετήσιο κόστος προληπτικής συντήρησης (A) και ωριαίο κόστος έκτακτης συντήρησης (B). Η αξιολόγηση θα γίνει βάσει του ετήσιου εκτιμώμενου κόστους που θα υπολογίζεται από τον εξής τύπο $A + 20 \times B$.

Υπάρχει δυνατότητα προσφοράς είτε για όλα τα συστήματα BMS του **πίνακα 1** είτε για ένα από αυτά. Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει ξεχωριστά για καθένα των συστημάτων BMS.

Το Νοσοκομείο δύναται να κατακυρώσει τον διαγωνισμό σε περισσότερους του ενός αναδόχους, σύμφωνα με την ανωτέρω αξιολόγηση των προσφορών.

ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Μαζί με την οικονομική προσφορά, και τη τεχνική προσφορά θα πρέπει να υποβληθεί φάκελος δικαιολογητικών που να περιέχει:



1. Βεβαίωση ότι έλαβαν πλήρη γνώση των ειδικών τοπικών συνθηκών, την οποία μπορούν να πάρουν από την Τεχνική Υπηρεσία τις εργάσιμες ημέρες και την οποία οφείλουν να καταθέσουν μαζί με την προσφορά τους στο φάκελο της τεχνικής τους προσφοράς.
2. Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα δηλώνουν ότι έχουν λάβει γνώση των ιδιαιτεροτήτων και των προβλημάτων του συστήματος ή των συστημάτων για το οποίο καταθέτουν προσφορά.
3. Υπεύθυνη δήλωση ότι όλα τα άτομα που πρόκειται να απασχοληθούν στο έργο θα είναι ασφαλισμένα στους αρμόδιους ασφαλιστικούς φορείς.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ BMS Siemens - ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Το κεντρικό σύστημα ελέγχου είναι της εταιρείας SIEMENS, software DESIGO INSIGHT V4.1 και ελέγχει όλες τις ηλεκτρομηχανολογικές εγκαταστάσεις του κτιρίου N3 και του Αιμοδυναμικού τμήματος (κτήριο N4), (κλιματισμός, παραγωγή θερμού και ψυχρού νερού, λεβητοστάσιο κλπ).

Το σύστημα του κτηρίου N3 αποτελείται από 3 ΑΚΕ (Απομακρυσμένα Κέντρα Ελέγχου) και τα συνολικά σημεία ελέγχου είναι 790. Οι ελεγκτές που απαρτίζουν το σύστημα είναι τύπου RS (Landis and Staefa).

Το σύστημα του Αιμοδυναμικού αποτελείται από 1 ΑΚΕ (Απομακρυσμένα Κέντρα Ελέγχου) και τα συνολικά σημεία ελέγχου είναι 171. Οι ελεγκτές που απαρτίζουν το σύστημα είναι τύπου PX.

Τα δύο συστήματα είναι ενοποιημένα στον ίδιο κεντρικό σταθμό ελέγχου.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ :

Οι συμμετέχοντες πρέπει να είναι πιστοποιημένοι συνεργάτες της Siemens (VAP) στην παροχή υπηρεσιών τόσο στα υλικά desigo (τύπου PX) όσο και στα παλαιότερα τύπου RS integral.

Οι συμμετέχοντες πρέπει να έχουν αποδεδειγμένη εμπειρία τουλάχιστον 5 έτη σε συστήματα κεντρικού ελέγχου (BMS) / τύπου RS integral και 5 έτη σε συστήματα κεντρικού ελέγχου (BMS) / τύπου PX.

Για την απόδειξη της εμπειρίας πρέπει να προσκομιστούν τουλάχιστον 3 βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης ή συμβάσεις ή τιμολόγια/βεβαίωση παροχής υπηρεσιών για την κατασκευή-συντήρηση-αναβάθμιση συστημάτων BMS αντιστοίχου μεγέθους, ως αναφορά τα Φυσικά Σημεία της εγκατάστασης, εντός των τελευταίων 5 ετών.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ BMS Andover (Schneider) - ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Το κεντρικό σύστημα ελέγχου είναι της εταιρίας Andover by Schneider Electric, software Continuum-Cyberstation V1.91 και ελέγχει όλες τις ηλεκτρομηχανολογικές εγκαταστάσεις του κτιρίου της Ψυχιατρικής, (κλιματισμός, παραγωγή θερμού και ψυχρού νερού, λεβητοστάσιο κλπ).

Το σύστημα του κτηρίου της Ψυχιατρική αποτελείται από 4 ΑΚΕ (Απομακρυσμένα Κέντρα Ελέγχου) και τα συνολικά σημεία ελέγχου είναι 185. Οι ελεγκτές που απαρτίζουν το σύστημα είναι τύπου IS (Protocol: infinet) της εταιρίας Schneider Electric.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ :

Οι συμμετέχοντες πρέπει να είναι εξουσιοδοτημένοι συνεργάτες της Schneider Electric, για τα συστήματα της οικογένειας ελεγκτών Andover Controls και να έχουν αποδεδειγμένη εμπειρία, 5 τουλάχιστον ετών, σε κατασκευή και συντήρηση συστημάτων BMS.

Τα παραπάνω θα αποδεικνύονται με βεβαίωση ενεργούς συνεργασίας, με την κατασκευάστρια εταιρία, η οποία θα αναφέρεται στη δυνατότητα σχεδιασμού, προγραμματισμού και εγκατάστασης του συνεργάτη για το υπάρχον σύστημα BMS του νοσοκομείου.

Για την απόδειξη της εμπειρίας πρέπει να προσκομιστούν τουλάχιστον 3 βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης ή συμβάσεις ή τιμολόγια/βεβαίωση παροχής υπηρεσιών για την κατασκευή-συντήρηση-αναβάθμιση συστημάτων BMS αντιστοίχου μεγέθους, ως αναφορά τα Φυσικά Σημεία της εγκατάστασης, εντός των τελευταίων 5 ετών.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ BMS Schneider Electric



Το κεντρικό σύστημα ελέγχου είναι της εταιρίας Schneider Electric, SBO workstation on AS v 1.9 και ελέγχει όλες τις ηλεκτρομηχανολογικές εγκαταστάσεις του μηχανοστασίου της ΜΕΘ καθώς και τον κεντρικό αερόψυκτο ψύκτη νερού DB που λειτουργεί καθόλη την διάρκεια του έτους.

Το σύστημα της ΜΕΘ αποτελείται από 1 ΑΚΕ εντός του μηχανοστασίου της ΜΕΘ και 1 ΑΚΕ ενσωματωμένο εντός του αερόψυκτου μηχανήματος νερού. Τα συνολικά σημεία ελέγχου της ΜΕΘ είναι 90. Οι ελεγκτές που απαρτίζουν το σύστημα είναι τύπου AS και M171Performance M172Performance της εταιρίας Schneider Electric.

Ο κεντρικός ψύκτης νερού DB έχει εξοπλιστεί με ενσωματωμένο ΑΚΕ με τοπικό ελεγκτή M172P με 84 συνολικά φυσικά σημεία και δικτυακό μετρητή ενέργειας.

Όλοι οι ελεγκτές του συστήματος επικοινωνούν μέσω του δικτύου Ethernet του Νοσοκομείου ενώ ταυτόχρονα στα δύο μηχανοστάσιο υπάρχουν τοπικά router – access points Mikrotik RB951 που αποτελούν επίσης τμήμα της υποδομής του BMS.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

Οι συμμετέχοντες πρέπει να είναι εξουσιοδοτημένοι συνεργάτες της Schneider Electric, για τα συστήματα της οικογένειας ελεγκτών SBO Smartstructure και να έχουν αποδεδειγμένη εμπειρία, 5 τουλάχιστον ετών, σε κατασκευή και συντήρηση συστημάτων BMS.

Τα παραπάνω θα αποδεικνύονται με βεβαίωση ενεργούς συνεργασίας, με την κατασκευάστρια εταιρία, η οποία θα αναφέρεται στη δυνατότητα σχεδιασμού, προγραμματισμού και εγκατάστασης του συνεργάτη για το υπάρχον σύστημα BMS του νοσοκομείου.

Για την απόδειξη της εμπειρίας πρέπει να προσκομιστούν τουλάχιστον 3 βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης ή συμβάσεις ή τιμολόγια/βεβαίωση παροχής υπηρεσιών για την κατασκευή-συντήρηση-αναβάθμιση συστημάτων BMS αντιστοίχου μεγέθους, ως αναφορά τα Φυσικά Σημεία της εγκατάστασης, εντός των τελευταίων 5 ετών.



18PROC003586251 2018-08-22

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ' - ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)

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 φορέα¹ 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 «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ»]
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : [99221990]
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: [Σισμανογλείου 1/ Μαρούσι Αττικής/ 151 26]
- Αρμόδιος για πληροφορίες: [Ανδρομάχη Ντάσιου]
- Τηλέφωνο: [213 2058558]
- Ηλ. ταχυδρομείο: [ntasiou-and@sismanoglio.gr]
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει): [<http://www.sismanoglio.gr>]

B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): [1. Ετήσια συντήρηση εγκαταστάσεων ιατρικών αερίων: CPV: **45350000-5**
- 2. Ετήσια συντήρηση συστήματος BMS: CPV:**50312300-8**]
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [.....]
- Η σύμβαση αναφέρεται σε έργα, προμήθειες, ή υπηρεσίες : [Υπηρεσίες]
- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [-]
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (εάν υπάρχει): [**ΣΔ39/2018**]

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



18PROC003586251 2018-08-22

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

Μέρος II: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα

A: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα

Στοιχεία αναγνώρισης:	Απάντηση:
Πλήρης Επωνυμία:	[]
Αριθμός φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ): Εάν δεν υπάρχει ΑΦΜ στη χώρα εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, αναφέρετε άλλον εθνικό αριθμό ταυτοποίησης, εφόσον απαιτείται και υπάρχει	[]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Αρμόδιος ή αρμόδιοι :	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....]



18PROC003586251 2018-08-22

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

B: Πληροφορίες σχετικά με τους νόμιμους εκπροσώπους του οικονομικού φορέα

Κατά περίπτωση, αναφέρετε το όνομα και τη διεύθυνση του προσώπου ή των προσώπων που είναι αρμόδια/εξουσιοδοτημένα να εκπροσωπούν τον οικονομικό φορέα για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης δημόσιας σύμβασης:

Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:	Απάντηση:
Όνοματεπώνυμο	[.....]
συνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται:	[.....]
Θέση/Ενεργών υπό την ιδιότητα	[.....]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Εάν χρειάζεται, δώστε λεπτομερή στοιχεία σχετικά με την εκπροσώπηση (τις μορφές της, την έκταση, τον σκοπό ...):	[.....]



Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού

A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκεςⁱⁱⁱ

Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:

1. συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωσηiv·
2. δωροδοκία^v·vi·
3. απάτηvii·
4. τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητεςviii·
5. νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίαςix·
6. παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπωνx·

Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:	Απάντηση:
Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιοδήποτε προσώπου ^{xi} το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό για έναν από τους λόγους που παρατίθενται ανωτέρω (σημεία 1-6), ή καταδικαστική απόφαση η οποία έχει εκδοθεί πριν από πέντε έτη κατά το μέγιστο ή στην οποία έχει οριστεί απευθείας περίοδος αποκλεισμού που εξακολουθεί να ισχύει;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i> [.....][.....][.....][.....]xii



18PROC003586251 2018-08-22

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

Β: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης

Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:	Απάντηση:
1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης ^{xiii} , στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

**Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής**

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής (ενότητες α ή ενότητες Α έως Δ του παρόντος μέρους), ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

α: Γενική ένδειξη για όλα τα κριτήρια επιλογής

Ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει αυτό το πεδίο μόνο στην περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει δηλώσει στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στην διακήρυξη, ότι ο οικονομικός φορέας μπορεί να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α του Μέρους IV χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα του Μέρους IV:

Εκπλήρωση όλων των απαιτούμενων κριτηρίων επιλογής	Απάντηση
Πληροί όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

Μέρος VI: Τελικές δηλώσεις

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα μέρη I – IV ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι είμαι σε θέση, κατόπιν αιτήματος και χωρίς καθυστέρηση, να προσκομίσω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται^{xiv}, εκτός εάν :

α) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει τη δυνατότητα να λάβει τα σχετικά δικαιολογητικά απευθείας με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάνκν.
β) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχουν ήδη στην κατοχή τους τα σχετικά έγγραφα.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δίδω επισήμως τη συγκατάθεσή μου στ... [προσδιορισμός της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, όπως καθορίζεται στο μέρος I, ενότητα Α], προκειμένου να αποκτήσει πρόσβαση σε δικαιολογητικά των πληροφοριών τις οποίες έχω υποβάλλει στ... [να προσδιοριστεί το αντίστοιχο μέρος/ενότητα/σημείο] του παρόντος Τυποποιημένου Εντύπου Υπεύθυνης Δήλωσης για τους σκοπούς τ... [προσδιορισμός της διαδικασίας προμήθειας: (συνοπτική περιγραφή, παραπομπή στη δημοσίευση στον εθνικό τύπο, έντυπο και ηλεκτρονικό, αριθμός αναφοράς)].

Ημερομηνία, τόπος και, όπου ζητείται ή είναι απαραίτητο, υπογραφή(-ές): [.....]



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ' - ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ: Α. Ντάσιου
ΤΗΛ: 213 2058558
FAX: 213 2058614

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

Αρ. Πρωτ.:
Ημερομηνία: / / 2018

ΣΥΜΒΑΣΗ ΣΔ39/2018

Στο Μαρούσι σήμερα την του έτους, οι πιο κάτω συμβαλλόμενοι:

1) το Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ που εδρεύει στη Σισμανογλείου 1- Μαρούσι και εκπροσωπείται νόμιμα, για την υπογραφή της παρούσης, από τον Διοικητή του Νοσοκομείου κ. ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑ και το οποίο στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα ως η «Αναθέτουσα Αρχή» και

2) η εταιρεία «.....», που εδρεύει στην, Τ.Κ.:, τηλ:, ΑΦΜ:, Δ.Ο.Υ.:, ονομαζόμενη εφεξής στην παρούσα σύμβαση «Ανάδοχος», συμφωνήσαμε και συναποδεχθήκαμε τα εξής:

Ο πρώτος των συμβαλλομένων, με την υπ' αριθμ..... Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, αναθέτει και ο δεύτερος των συμβαλλομένων αναλαμβάνει την «.....» όπως αναφέρεται στην από προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθμ.39/2018 διακήρυξης, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας σύμβασης, αντί του ποσού των€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Το παραπάνω ποσό υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις που βαρύνουν τον Ανάδοχο:

- α) 4% ή 8% προκαταβολή φόρου
- β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
- γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο 2% και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%
- δ) υπέρ ΑΕΠΠ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο & ΟΓΑ χαρτοσήμου 3,6%

Το έργο θα υλοποιηθεί όπως ορίζεται στην τεχνική προσφορά του Αναδόχου και σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης είναι το ένα (1) έτος.

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: / /

ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: / /

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:

Η σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ν.4412/12 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών».

Το ποσό της συνολικής δαπάνης θα καταβληθεί στον δικαιούχο σε ευρώ μετά τη θεώρηση του χρηματικού εντάλματος από τον Πάρεδρο του Ελεγκτικού Συνεδρίου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο Ν.4152/2013.

Ο Ανάδοχος υπέβαλε την υπ' αριθμ..... εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης της ποσού

Σε περίπτωση κατακύρωσης αντίστοιχου διαγωνισμού από την ΕΚΑΠΥ, την ΥΠΕ, το Υπουργείο ή άλλο φορέα, μονομερώς το Νοσοκομείο και χωρίς δικαίωμα για αποζημίωση του αναδόχου, θα διακόψει την σύμβαση.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ



- i Σε περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή /αναθέτων φορέας είναι περισσότερες (οι) της (του) μίας (ενός) θα αναφέρεται το σύνολο αυτών
- ii Επαναλάβετε τα στοιχεία των αρμοδίων, όνομα και επώνυμο, όσες φορές χρειάζεται.
- iii Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 73 παρ. 3 α, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η κατ' εξαίρεση παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος.
- iv Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου, της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008, σ. 42).
- v Σύμφωνα με άρθρο 73 παρ. 1 (β). Στον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) αναφέρεται ως "διαφθορά".
- vi Όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της Σύμβασης περί της καταπολέμησης της δωροδοκίας στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου, της 22ας Ιουλίου 2003 για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54). Περιλαμβάνει επίσης τη διαφθορά όπως ορίζεται στο **ν. 3560/2007 (ΦΕΚ 103/Α)**, «*Κύρωση και εφαρμογή της Σύμβασης ποινικού δικαίου για τη διαφθορά και του Πρόσθετου σ' αυτήν Πρωτοκόλλου*» (αφορά σε προσθήκη καθόσον στο ν. Άρθρο 73 παρ. 1 β αναφέρεται η κείμενη νομοθεσία).
- vii Κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με τη προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48) όπως κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (ΦΕΚ 48/Α) "*Κύρωση της Σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων και των συναφών με αυτήν Πρωτοκόλλων*."
- viii Όπως ορίζονται στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο του Συμβουλίου, της 13ης Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3). Αυτός ο λόγος αποκλεισμού περιλαμβάνει επίσης την ηθική αυτουργία ή την απόπειρα εγκλήματος, όπως αναφέρονται στο άρθρο 4 της εν λόγω απόφασης-πλαίσιο.
- ix Όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ.15) που ενσωματώθηκε με το ν. 3691/2008 (ΦΕΚ 166/Α) "*Πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας και άλλες διατάξεις*".
- x Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1) η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (ΦΕΚ 215/Α) "*Πρόληψη και καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και προστασία των θυμάτων αυτής και άλλες διατάξεις*".
- xi Η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 73)
- xii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.
- xiii Στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση (άρθρο 73 παρ. 2 δεύτερο εδάφιο).
- xiv Πρβλ και άρθρο 1 ν. 4250/2014
- xv Υπό την προϋπόθεση ότι ο οικονομικός φορέας έχει παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες (*διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέα έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων*) που παρέχουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή



ή στον αναθέτοντα φορέα να το πράξει. Όπου απαιτείται, τα στοιχεία αυτά πρέπει να συνοδεύονται από τη σχετική συγκατάθεση για την εν λόγω πρόσβαση.