

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ
Λ. ΑΘΗΝΩΝ 53 ΚΟΡΙΝΘΟΣ Τ.Κ.20100
ΤΗΛ: 27413-61503
FAX: 27410/20529
ΑΡ.ΠΡΩΤ : 7840/10-5-2011

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Αφού λάβαμε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.2286/95, Ν.2362/95(άρθρο 83), Π.Δ. 118/07 όπου κατά περίπτωση μνημονεύεται, Ν.3329/05, Ν.2527/07 & Ν 3867/2010
2. Την αρ.9^η /23-3-2011 απόφαση ΔΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο σε διαγωνιστική διαδικασία με συλλογή προσφορών –έρευνα αγοράς για την προμήθεια **150 Φιαλών των 18,9λίτρων Πόσιμου Νερού (ΚΑΕΠ 00103-52000)** για ένα (1) έτος , προϋπολογισμού δαπάνης **450,00€ συμπ/νου Φ.Π.Α.** .(ΚΑΕ 0841) και με κριτήριο κατακύρωσης και τελικής επιλογής προμηθευτή τη χαμηλότερη τιμή σύμφωνα με τις παρακάτω τεχνικές προδιαγραφές:

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Α) Το **Εμφιαλωμένο πόσιμο νερό** πρέπει να έχει παραχθεί πληρώνοντας όλα τα μέτρα ορθής υγιεινής και βιομηχανικής πρακτικής σε όλα τα στάδια παραγωγικής διαδικασίας (Υδροληψία, επεξεργασία, μεταφορά, συσκευασία, αποθήκευση, διανομή) προκειμένου να διασφαλίζεται η υγιεινή του νερού και η συμμόρφωση με την ισχύουσα Νομοθεσία (Κ.Τ.Π, Κανονισμός 852/2004, Π.Δ.433/Φ.Ε.Κ 163 /τ.α./9.11.83, Υ.Δ. Α1β/4841/79, Υ.Α. Α5/288/23.01.86 και όπως αυτή τροποποιείται από την Υ2/2600/2001(Ποιότητα νερού ανθρώπινης κατανάλωσης), ΦΕΚ 892/Β/11.7.2001), Οδηγός υγιεινής για τις επιχειρήσεις εμφιάλωσης νερού.)και την ΔΥΓ2/Γ.Π οικ. 38295 (Φ.Ε.Κ Β 630/30-04-2007)

Τονίζεται η εναρμόνιση στην Ισχύουσα Νομοθεσία:

- Θέσπιση, εφαρμογή και διατήρηση πάγιας και ορθής διαδικασίας ή διαδικασιών βάσει των αρχών HACCP,(προσκόμιση αντιγράφου κατά την κατάθεση της προσφοράς)
- Δήλωση της εταιρείας εμφιάλωσης καθώς και ορισμός των υπευθύνων των επιχειρήσεων, (προσκόμιση υπεύθυνης Δήλωσης κατά την κατάθεση της προσφοράς)
- Προέλευση νερού (πηγή υδροληψίας, τοποθεσία κλπ), (προσκόμιση υπεύθυνης Δήλωσης κατά την κατάθεση της προσφοράς)
- Πλήρωση των χημικών και μικροβιολογικών σταθεροτύπων , (προσκόμιση υπεύθυνης Δήλωσης εναρμόνισης με τα ανωτέρω χημικά και μικροβιολογικά σταθερότυπα κατά την κατάθεση της προσφοράς)
- Καθορισμός σημείων δειγματοληψίας και προγραμματισμού δειγματοληψίας,
- Εφαρμογή πλάνου απολύμανσης κ.λ.π) όπως προβλέπονται και απαιτούνται (προσκόμιση υπεύθυνης Δήλωσης κατά την κατάθεση της προσφοράς) (Υ2/2600/2001 ΦΕΚ 892/Β/11.7.2001) και την ΔΥΓ2/Γ.Π οικ. 38295 (Φ.Ε.Κ Β 630/30-04-2007)

Επισήμανση:

Τα ανωτέρω προσκομιζόμενα πιστοποιητικά, βεβαιώσεις, δηλώσεις θα είναι έγκυρα, σαφή και διατυπωμένα στην Ελληνική γλώσσα.

Το νερό θα διατίθεται σε φιάλες 18,9 lt.

Τα υλικά συσκευασίας (δοχεία, πώματα) πρέπει να έχουν εγκριθεί για την ασφαλή χρήση τους προς εμφιάλωση νερού για χρήση σε θερμοψύκτες, για την ασφαλή απολύμανση τους τη στιγμή που επαναχρησιμοποιούνται, να μην επιτρέπουν τις διαρροές και να μην φέρνουν σε επαφή το προϊόν παρά μόνο εάν τοποθετηθούν στην ειδική θέση του θερμοψύκτη.

Τα πώματα πρέπει να έχουν ειδικό σχεδιασμό non-spill ώστε να αποτρέπουν τις διαρροές κατά την απομάκρυνση της φιάλης από τον θερμοψύκτη μέσω της ειδικής βαλβίδας ασφαλείας.

Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί στη σήμανση σύμφωνα με την οποία πρέπει να αναγράφονται:

- Ημερομηνία εμφιάλωσης και λήξης του προϊόντος
- Ποιότητα νερού (φυσική & χημική ανάλυση του νερού) και οι όποιες διαδικασίες απολύμανσης.
- Προέλευση νερού (πηγή υδροληψίας, τοποθεσία κλπ)
- Την εταιρεία που το εμφιάλωσε
- Το επιστρεφόμενο ή μη της φιάλης
- Την απαγόρευση χρήσης για άλλο σκοπό της φιάλης
- Ολική σκληρότητα νερού (ως CaCO_3) < 250 ppm.

Επισημαίνεται πως το χρονικό διάστημα από την ημερομηνία εμφιάλωσης του προϊόντος έως την ημερομηνία παράδοσης δεν πρέπει να ξεπερνά το $\frac{1}{4}$ της χρονικής διάρκειας ζωής του.

Β) Οι Θερμοψύκτες πρέπει να διαθέτουν ζεστό και κρύο νερό και να πληρούν όλα τα μέτρα ορθής υγιεινής και βιομηχανικής πρακτικής, προκειμένου να διασφαλίζεται η υγιεινή του νερού και η συμμόρφωση με την ισχύουσα Νομοθεσία.

Κατά την κατάθεση της προσφοράς απαιτείται:

- η προσκόμιση βεβαίωση κατασκευής (εταιρεία και τόπος εγκατάστασης της εταιρείας κατασκευής) των θερμοψυκτών
- η βεβαίωση ορθής λειτουργίας αυτών για όσο χρονικό διάστημα ο ανωτέρω εξοπλισμός θα είναι εγκατεστημένος και θα λειτουργεί στο Νοσοκομείο.
- η προσκόμιση πιστοποιητικό σήμανσης ή δήλωση συμμόρφωσης CE, από τα οποία να προκύπτει η ικανοποίηση των απαιτήσεων της σχετικής Νομοθεσίας.
- η προσκόμιση βεβαίωσης καταλληλότητά τους ή τεκμηριωμένη και έγκυρη αναφορά (σε επίσημο πιστοποιητικό οίκου κατασκευής ή φορέα ελέγχου) για την συγκεκριμένη χρήση. (Εναρμόνιση στην σχετική Νομοθεσία)

Ο προμηθευτής υποχρεούται να εκτελέσει την παράδοση του εξοπλισμού σε πλήρη και κανονική λειτουργία και με υπεύθυνη δήλωση, κατά την κατάθεση της προσφοράς, να δηλώσει ότι:

- αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στο Νοσοκομείο ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους κατά την διάρκεια ισχύος της Σύμβασης.

Ο προμηθευτής με υπεύθυνη Δήλωση (προσκόμιση κατά την κατάθεση της προσφοράς):

- υποχρεούται επίσης να αναλαμβάνει την προληπτική και κατασταλτική συντήρηση του εξοπλισμού και με συχνότητα ελέγχων όπως καθορίζεται από την κείμενη Νομοθεσία - Υγειονομική συντήρηση απαιτείται να γίνεται σε διαστήματα όχι μεγαλύτερα των τριών

μηνών λειτουργίας τους, εκτός εάν παραστεί έκτακτη ανάγκη (σύμφωνα με τον οδηγό ορθής υγιεινής πρακτικής).

•

Επισήμανση:

Τα ανωτέρω προσκομιζόμενα πιστοποιητικά, βεβαιώσεις, δηλώσεις θα είναι έγκυρα, σαφή και διατυπωμένα στην Ελληνική γλώσσα.

Η σχεδίαση και λειτουργικότητα των θερμοψυκτών πρέπει να διασφαλίζει ότι μπορεί εύκολα να δεχτούν υγειονομική συντήρηση (απολύμανση) και γενικότερα καθαρισμό μέσω προγράμματος τακτικού υγειονομικού καθαρισμού.

Το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη των θερμοψυκτών (ολική ή μερική) προερχόμενη από την συνήθη και ορθή χρήση τους και δεν επιβαρύνεται με κανένα ποσό για ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της βλάβης εκτός των αναλώσιμων.

Επίσης σε περίπτωση βλάβης, ο προμηθευτής υποχρεούται να ανταποκρίνεται (κατόπιν τηλεφωνικής επικοινωνίας και FAX) αυθημερόν όταν ειδοποιείται μέχρι την 10:00 π.μ και το αργότερο το πρωί της επόμενης μέρας όταν ειδοποιηθεί μετά την 10:00 π.μ

Οι θερμοψύκτες θα εγκατασταθούν με ευθύνη του προμηθευτή στον χώρο που θα υποδειχθεί από την Υπηρεσία και η παραλαβή θα ολοκληρωθεί αφού προηγηθούν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και η επίδειξη λειτουργίας των θερμοψυκτών.

Η κατάθεση προσφορών, θα γίνει στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου, σε σφραγισμένο φάκελο, μέχρι **23 Μαΐου 2011, ημέρα Δευτέρα και ώρα 14:00 μμ**

Ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών είναι η **24^η Μαΐου 2011, ημέρα Τρίτη και ώρα 11.00 πμ.**

Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΚΕΠΕΡΣ ΑΜΑΛΙΑ

Για την ακρίβεια
Ο Πρ/νος Τμ.Γραμματείας