



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Załącznik nr 1.2 do Zapytania ofertowego

AZP/20/Z/2026

-zmodyfikowany-

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest sukcesywna dostawa gazów medycznych zgodnie z zapotrzebowaniem Szpitala, wyrażonym **w Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 1.1 do Zapytania ofertowego**, oraz najem butli i zbiornika kriogenicznego na ciekły tlen wraz z jego montażem.

Dostawy gazów medycznych wskazanych w Formularzu cenowym **w pakiecie 2** będą odbywać się z użyciem przenośnych butli wynajmowanych Zamawiającemu wraz z ich transportem do siedziby Zamawiającego, natomiast dostawa tlenu medycznego (**pakiet nr 1**) odbywać się będzie specjalistycznym środkiem transportu do stacjonarnego zbiornika kriogenicznego, który Wykonawca zamontuje w miejscu wskazanym przez Zamawiającego i będzie wynajmował przez okres 12 miesięcy.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca **w zakresie gazów medycznych** spełniał wymagania ustawy z dnia 6 września 2001 r. prawo farmaceutyczne, tj. posiadał aktualne i ważne zezwolenia oraz odpowiednie dopuszczenia do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów w poszczególnych pakietach:

- **zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej** zgodnie z art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 686), jeżeli zaoferowano produkt leczniczy, (pakiet 1-2);
- **zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie lub import produktu leczniczego**, zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 686), jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, (pakiet 1-2);
- **pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego**, zgodnie z ustawą z dnia 6 czerwca 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 686) – w przypadku, gdy zaoferowano produkt leczniczy. (pakiet 1-2);

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał **świadcstwo jakości, które poświadczą, że tlen medyczny jest zgodny z Farmakopeą Europejską**, tj. zawiera nie mniej niż 99,5 % tlenu. (Pakiet nr 1 i 2);

I. WARUNKI SUKCESYWNYCH DOSTAW GAZÓW MEDYCZNYCH W BUTLACH PRZENOŚNYCH ~~(pakiet nr 2);~~

- 1) Zamawiający wymaga, aby wynajmowane butle posiadały aktualne atesty i legalizacje oraz oznaczenie zgodne z obowiązującymi przepisami.
- 2) Zamawiający wymaga, aby dostawy gazów medycznych były realizowane zgodnie z zaleceniami producenta poprzez wymianę wynajmowanej, opróżnionej butli na butlę napełnioną, w terminie **nie dłuższym niż 2 dni robocze od otrzymania zamówienia** złożonego przez Zamawiającego drogą elektroniczną.
- 3) Zamawiający wymaga w sytuacjach wyjątkowych, aby dostawy gazów odbywały się w trybie pilnym (CITO) w terminie **nie dłuższym niż 24 godziny od otrzymania zamówienia** złożonego przez Zamawiającego drogą elektroniczną lub telefoniczną.
- 4) Zamawiający wymaga, aby dostawy gazów medycznych były realizowane w dni robocze od poniedziałku do piątku **w godzinach 07:00 - 14:00**. Rozładunek dostarczonych butli będzie



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

odbywał się w obecności uprawnionego pracownika Działu Technicznego Zamawiającego, dostępnego pod nr tel. 781 441 007.

- 5) Transport gazów powinien odbywać się środkiem transportu przystosowanym do przewozu i rozładunku butli, z zachowaniem obowiązujących przepisów bezpieczeństwa. Koszty transportu ponosi Wykonawca.
- 6) Zamawiający wymaga, aby termin ważności gazów medycznych w butlach pozwolił na ich optymalne wykorzystanie tj. wynosił **nie mniej niż 12 miesięcy** od dnia dostarczenia ich do siedziby Zamawiającego.
- 7) **Wraz z każdą dostawą gazów Wykonawca dostarczy:**
 - a. dowód wydania gazu medycznego przez hurtownię farmaceutyczną,
 - b. oświadczenie o transporcie gazu medycznego do siedziby Zamawiającego zgodnie z przepisami ADR,
- 8) Miejsce odbioru gazów medycznych: **Magazyn gazów medycznych OSK, ul. Panewnicka 65** – wskazany w **załączniku nr 1.3 do Zapytania ofertowego**.

II. WARUNKI MONTAŻU I NAJMEM ZBIORNIKA KRIOGENICZNEGO;

- 1) Wykonawca zainstaluje zbiornik wraz z armaturą towarzyszącą (rozprężalnią, parownicą powietrzną, oprzyrządowaniem, systemami kontrolno-sterującymi i urządzeniami telemetrycznymi) w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, które będzie ogrodzone i zabezpieczone zgodnie z wymaganiami bezpieczeństwa zapewniającymi kontrolowany dostęp do obiektu.
- 2) Aktualnie istniejąca infrastruktura jest szczegółowo opisana w **załączniku nr 1.4 do Zapytania ofertowego**.
- 3) Zamawiający ponosi odpowiedzialność za bieżącą eksploatację zgodnie z obowiązującymi normami bezpieczeństwa i normami środowiskowymi oraz zapewni odpowiednie warunki do przechowywania i użytkowania tlenu zgodnie z obowiązującymi przepisami bezpieczeństwa.
- 4) Wykonawca jest zobowiązany do następujących czynności:
 - a. dostarczenia i zainstalowania zbiornika w wyznaczonym i przygotowanym miejscu, wraz z dostarczeniem i montażem armatury towarzyszącej zgodnie z obowiązującymi normami bezpieczeństwa i normami środowiskowymi.
 - b. przystosowaniem obecnie istniejącej infrastruktury do potrzeb oferowanego zbiornika, jeżeli tego wymaga wyznaczony obszar.
 - c. przekazania zbiornika do użytkowania (uruchomienie),
 - d. dokonania wymaganych przepisami prawa niezbędnych zgłoszeń i odbiorów technicznych, oraz z zachowania odpowiednich środków ostrożności (wykonanie wszelkich czynności dozorowych). **Zbiornik wraz z armaturą towarzyszącą musi być odebrany przez Urząd Dozoru Technicznego**, czego potwierdzenie należy dostarczyć Zamawiającemu najpóźniej z momentem przekazania zbiornika do użytkowania;
 - e. dostarczanie Zamawiającemu instrukcji obsługi zbiornika, najpóźniej z momentem przekazania zbiornika do użytkowania.
 - f. dostarczenia książki eksploatacyjnej i księgi rewizyjnej zbiornika, najpóźniej z momentem przekazania zbiornika do użytkowania.
 - g. przeszkolenia personelu w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji, najpóźniej do dnia przekazania zbiornika do użytkowania.



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

- h. podłączenia zbiornika do funkcjonującej instalacji tlenowej, zgodnego z obowiązującymi normami i przepisami;
 - i. montażu urządzeń ochrony przeciwpożarowej, systemów awaryjnych (np. zawory odcinające, systemy oddechowe dla personelu), zabezpieczeń przeciwwybuchowych w celu zachowania bezpieczeństwa;
 - j. przestrzegania norm i przepisów dotyczących transportu, przechowywania i użytkowania gazów skroplonych (w tym tlenu), a także do zapewnienia odpowiednich certyfikatów i uprawnień do obsługi tych urządzeń.
 - k. Wykonawca odpowiada za stan najmowanego zbiornika, tj. jest zobowiązany do bieżącego utrzymania urządzeń w stanie operacyjnym, przeprowadzania regularnych kontroli technicznych przez UDT oraz konserwacji zgodnie z wymaganiami producentów wynikających z instrukcji eksploatacyjnej, w szczególności dokonywanie bieżących remontów i napraw zbiornika i oprzyrządowania w przypadku uszkodzenia lub awarii. **Wykonawca zapewni całodobową obsługę serwisową, czas reakcji na zgłoszenie nie może być dłuższy niż 12 godzin od momentu odebrania zgłoszenia.**
 - l. W przypadku stwierdzenia wad w dostarczonych komponentach instalacji lub wystąpienia awarii uniemożliwiających korzystanie ze zbiornika zgodnie z jego przeznaczeniem, Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia bezprzerwowej dostawy tlenu medycznego do szpitala z butli oraz dokonać **niezwłocznie, nie później niż w terminie 48 godzin roboczych wymiany wadliwego zbiornika lub armatury towarzyszącej na wolny od wad.**
 - m. W przypadku awarii zbiornika lub armatury towarzyszącej Wykonawca zobowiązany jest do dostawy w tym okresie butli tlenowych, o pojemności 40 l i ciśnieniu 150 bar. ~~oraz~~ **podłączenia do rampy tlenowej.**
 - n. sprawowanie pełnego nadzoru technicznego związanego z eksploatacją urządzeń
 - o. **Ubezpieczenie** zbiornika oraz armatury towarzyszącej;
- 5) Wykonawca musi prowadzić odpowiednią dokumentację eksploatacyjną, w szczególności protokoły z przeglądów przez UDT, raporty o awariach oraz o przeprowadzonych naprawach, które jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu na każde wezwanie.

III. MINIMALNE PARAMETRY ZBIORNIKA WRAZ Z ARMATURĄ TOWARZYSZĄCĄ;

1) Minimalne parametry zbiornika:

- a. Pojemność przestrzeni płaszcza wewn. min. 6m³ +/- 10%
- b. Współczynnik naturalnego parowania nie większy niż 0,4% na 48 godzin
- c. Temperatura min. -196°C
- d. Maksymalne ciśnienie pracy 1,75 MPa
- e. Wyposażony w układ regulatorów automatycznie utrzymujących zadane ciśnienie i przepływu
- f. wyposażony w systemy monitorujące poziom tlenu, ciśnienie i temperaturę z zachowaniem norm i standardów bezpieczeństwa.
- g. Wyposażony w urządzenia zabezpieczające przed nadmiernym wzrostem ciśnienia
- h. Wyposażony w oprzyrządowanie, tj.: poziomowskazi manometr.
- i. System bezprzewodowej łączności do zdalnej kontroli poziomu cieczy.

Zbiornik musi spełniać wymagania Urzędu Dozoru Technicznego i być dopuszczone do eksploatacji przez w/w Urząd.



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

2) Armatura towarzysząca zbiornika, która jest wymagana przez Zamawiającego:

- a. Rozprężalnia: Urządzenie służące do rozprężania ciekłego tlenu do stanu gazowego, zapewniające bezpieczne przekazywanie tlenu do systemu dystrybucji.
- b. Parownica powietrzna o minimalnej wydajności 100 Nm³/h. Instalacja umożliwiająca odparowanie ciekłego tlenu do postaci gazowej w celu dostarczenia odpowiedniego ciśnienia i przepływu tlenu do odbiorców. Zamontowany na zbiorniku parownik atmosferyczny;
- c. Systemy kontrolno-sterujące: Monitorowanie ciśnienia, temperatury i poziomu tlenu, z możliwością alarmowania w przypadku awarii lub przekroczenia dopuszczalnych wartości.
 - i. Urządzenia telemetryczne,
 - ii. Oprzyrządowanie (poziomowskaz i manometr)

Armatura towarzysząca musi odpowiadać warunkom technicznym zawartym w obowiązujących normach oraz spełniać wymagania Urzędu Dozoru Technicznego i być dopuszczone do eksploatacji przez w/w Urząd.

IV. WARUNKI SUKCESYWNYCH DOSTAW CIEKŁEGO TLENU MEDYCZNEGO (pakiet nr 1);

- 1) Zamawiający wymaga, aby dostawy ciekłego tlenu odbywały się w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 – 14.00.
- 2) Podstawą do ewidencji dostaw będą **dokumenty dostawy** potwierdzone przez uprawnionego pracownika Zamawiającego. Ilość zatankowanej do zbiornika cieczy (ciekły tlen medyczny) określana będzie na podstawie pomiaru za pomocą przepływomierza umieszczonego przy cysternie Wykonawcy. Przepływomierze przy cysternach muszą posiadać pozwolenie Głównego Prezesa Urzędu Miar na tankowanie zbiorników (Wykonawca musi przedstawić je na każde wezwanie Zamawiającego).
- 3) Zamawiający wymaga, by dostawy ciekłego tlenu odbywały się według bieżących potrzeb według dyspozycji wydanej przez upoważnioną osobę ze strony zamawiającego lub na podstawie wskazań telemetrycznych.
- 4) Zbiornik musi być wyposażony w **aparaturę telemetryczną** z monitoringiem zdalnej kontroli stanu wypełnienia zbiornika, kontrolą ciśnienia pracy, oraz panelem alarmowym do obsługi pozwalającym Wykonawcy na stałą zdalną kontrolę wypełnienia zbiornika celem uzupełnienia tlenu bez dodatkowych zamówień, przy stanie wypełnienia zbiornika poniżej 50%.