



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία: 05-10-2017

Αρ. Πρωτοκ: Φ/ΒΙΤ/

Αρ. Αιτήματος: ΒΙΤ - 3

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Τεχνικού, Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Πληροφορίες: Ι. ΣΤΑΘΟΥΛΗΣ Τηλ. 27310-93103, Fax: 27310- 29068 E-mail: biomed@hospspa.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

**ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος.**

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας – Ν.Μ Σπάρτης, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν την προσφορά τους για:

1. Την προληπτική συντήρηση, με ανταλλακτικά προληπτικής συντήρησης, του κλιβάνου ατμού Getinge GE 2612 EN ECK 2 με S/N: 2101020-010-01 της Κεντρικής Αποστείρωσης των Χειρουργείων.
2. Την προληπτική συντήρηση, με ανταλλακτικά προληπτικής συντήρησης, του κλιβάνου ατμού Cisa 3670-H-2P-EV-TS-SV με S/N: 7656 της Κεντρικής Αποστείρωσης των Χειρουργείων.
3. Την προληπτική συντήρηση μαστογράφου Villa Venus HF με S/N: 970008 του Ακτινολογικού Τμήματος και την βαθμονόμηση των πινακίδων ψηφιοποίησης εικόνας μαστογραφίας.

Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη των ανωτέρω εργασιών εκτιμάται στο ποσό των 4.300,00€. Στην παραπάνω τιμή δεν συμπεριλαμβάνεται ο Φ.Π.Α. 24%.

Τόπος Διενέργειας Εργασιών: Οι ανωτέρω χώροι εγκατάστασης των μηχανημάτων του ΓΝ ΛΑΚΩΝΙΑΣ-Ν.Μ ΣΠΑΡΤΗΣ

Επί **ποινή απορρίψεως** της προσφοράς παρακαλούμε όπως **απαραίτητα** σε αυτήν:

1. Επί του εξωτερικού φακέλου της να αναγράφεται η ένδειξη:

«Προς Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας – Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης

Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας – Υπόψη Κου Σταθούλη

Οικονομική Προσφορά

Αριθμός Αιτήματος: (Ευρίσκεται κάτω από τον αριθμό πρωτοκόλλου)».

2. Επί της προσφοράς, να αναφέρεται η χρονική διάρκεια ισχύος της, η οποία σε κάθε περίπτωση δεν θα πρέπει είναι μικρότερη από 60 ημέρες.
3. Στην οικονομική προσφορά, υποχρεωτικά να αναγράφεται το ποσό που αφορά τα απαιτούμενα υλικά, το ποσό της αντίστοιχης εργασίας καθώς και το συνολικό ποσό της προσφοράς (όπως κατά περίπτωση επιβάλλεται και ανά μηχανήμα). Επιπλέον, θα διευκρινίζεται εάν τα ποσά αυτά περιλαμβάνουν τον εκάστοτε νόμιμο ποσοστό ΦΠΑ και θα φέρει **πρωτότυπη σφραγίδα και υπογραφή**.
4. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν τις προσφορές σε **κλειστό φάκελο** σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις **16-10-2017** ημέρα **Δευτέρα** και ώρα **14:00 μ.μ.** στη Γραμματεία-Πρωτόκολλο της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης. Επιπλέον, προσφορές που θα αποσταλούν μέσω Fax ή E-mail δεν θα εξετάζονται.
5. Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η **συνολικά χαμηλότερη τιμή**.
6. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας [www.hosplak.gr](http://www.hosplak.gr) και στο <http://www.eprocurement.gov.gr> (όταν αυτό απαιτείται).

Ο ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜΗΜ. Β.Ι.Τ

Ο ΠΡΟΪΣΤ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΔΥ

Ι. ΣΤΑΘΟΥΛΗΣ

ΓΡΗΓ. ΑΤΣΑΒΕΣ

ΕΥΑΓ. ΤΡΟΥΓΚΑΚΟΣ