



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία: 08-11-2017

Αρ. Πρωτοκ: Φ/ΒΙΤ/

Αρ. Αιτήματος: ΒΙΤ - 4

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 επισκευή και προληπτική συντήρηση του αναπνευστήρα ενηλίκων BiPap Breas Vivo 40 με S/N:V150258 της Παθολογικής Κλινικής. Το εν λόγω μηχάνημα δεν εκκινεί επιτυχώς την τουρμπίνα αερισμού και εμφανίζει μήνυμα επί της οθόνης «Χαμηλή Πίεση», ενώ χρήζει αντικατάστασης και η εξωτερική του μπαταρία. Οι συνολικές ώρες χρήσης του εν λόγω αναπνευστήρα είναι: 8646 hours.
2. Την επισκευή και προληπτική συντήρηση του αναπνευστήρα ενηλίκων BiPap Breas Vivo 40 με S/N:Z030631 της Παθολογικής Κλινικής. Το εν λόγω μηχάνημα δεν εκκινεί επιτυχώς και εμφανίζει μήνυμα επί της οθόνης «Function Failure-Alarm Battery Low», ενώ χρήζει αντικατάστασης και η εξωτερική του μπαταρία. Οι συνολικές ώρες χρήσης του εν λόγω αναπνευστήρα είναι: 11319 hours.
3. Την προληπτική συντήρηση του αναπνευστήρα ενηλίκων BiPap Breas/GE iSleep 25 με S/N:B280054 της Παθολογικής Κλινικής. Οι συνολικές ώρες χρήσης του εν λόγω αναπνευστήρα είναι: 2931 hours.

Μετά το πέρας των εργασιών, ο ανάδοχος υποχρεούται στην έκδοση δελτίου εργασίας ανά μηχάνημα και στην έκδοση βεβαίωσης καλής λειτουργίας σύμφωνα με τα οριζόμενα εκ του κατασκευαστή του είδους.

Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη των ανωτέρω εργασιών εκτιμάται στο ποσό των 3.000,00€. Στην παραπάνω τιμή δεν συμπεριλαμβάνεται ο Φ.Π.Α. 24%.

Τόπος Διενέργειας Εργασιών: Η έδρα της αναδόχου εταιρείας (τα μεταφορικά κόστη αμφίδρομης διαδρομής μέσω συνεργαζόμενης με την ανάδοχο εταιρείας ταχυμεταφορών βαρύνουν την ανάδοχο).

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 μηχάνημα). 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 **15-11-2017** ημέρα **Τετάρτη** 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.

Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η **συνολικά χαμηλότερη τιμή**.

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας 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