



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6<sup>η</sup> Υ.Π.Ε.  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 29/12/2017  
Αρ. Πρωτοκ : Δ.Υ.  
Αρ. Προσφοράς : 69Μ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες : κα. Χίου Γεωργία Τηλέφωνο 27310 - 93390, Φαξ 27310 - 93164, email : [gxiou@hospspa.gr](mailto:gxiou@hospspa.gr)

**ΠΡΟΣ**  
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

**Θέμα:** Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος .

Η Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων προτίθεται να προβεί σε πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για εξωτερικό συνεργάτη μέτρησης καυσαερίων λέβητα - καυστήρα. Η διαδικασία γίνεται σύμφωνα με τα κατωτέρω σχετικά :

1. ΦΕΚ 2654/Β/09-11-2011
2. Π.Δ. 362/2001 ΦΕΚ 245/Α/22-10-2001

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά 1 & 2, επιβάλλεται η διενέργεια **μετρήσεων καυσαερίων μια φορά το μήνα**, καθώς και η καταχώρησή τους σε σχετικό βιβλίο μετρήσεων. **Η παραπάνω εργασίες μπορούν να γίνουν μόνο από τεχνικό που διαθέτει σχετική άδεια.**

Ουδείς άλλος επιτρέπεται να εκτελεί τις εργασίες συντήρησης – ρύθμισης, με συνυπευθυνότητα του υπευθύνου της εγκατάστασης. Μετά από κάθε μέτρηση, ο συντηρητής υποχρεούται να συμπληρώνει με επιμέλεια, ακρίβεια και πληρότητα και να υπογράφει το φύλλο συντήρησης και να το παραδίδει ( το πρωτότυπο ) στον υπεύθυνο της εγκατάστασης.

Ο συντηρητής υποχρεούται στο φύλλο συντήρησης να αναφέρει ενδεχόμενα προβλήματα, δυσλειτουργίες ή ελλείψεις που επηρεάζουν την αποδοτική και ασφαλή λειτουργία του συστήματος καυστήρα – λέβητα – καπνοδόχου (συμπεριλαμβανομένων και προβλημάτων ή ελλείψεων στο χώρο του λεβητοστασίου). Προτείνει επίσης και ενδεδειγμένες κατά την άποψή του λύσεις, στον υπεύθυνο της εγκατάστασης.

## I. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ

| A/A | Περιγραφή Έργου – Περιγραφή Λέβητα  | ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ   |
|-----|---|---|
| 1.  | Χαρακτηριστικά λέβητα της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων<br><b>Τύπος λέβητα :</b> ΧΑΛΥΒΔΙΝΟΣ ΛΕΒΗΤΑΣ THERMOSTAHL ΤΥΠΟΥ ENERSAVE EN 930 (800.000 KCAL/H) ΜΕ ΔΙΒΑΘΜΙΟ ΠΙΝΑΚΑ<br><b>Τύπος καυστήρα :</b> ΔΙΒΑΘΜΙΟΣ ΚΑΥΣΤΗΡΑΣ ΠΕΤΡΕΛΑΙΟΥ RIELLO ΤΥΠΟΥ RL 130 t.I. (ΜΑΚΡΙΑ ΜΠΟΥΚΑ)<br><b>Είδος καυσίμου :</b> πετρέλαιο | <b>Επτά (7)</b><br>Μηνιαία ρύθμιση ή μέτρηση καυσαερίων – έλεγχος και καταχώρηση σε ειδικό βιβλίο για διάρκεια επτά (7) μηνών . |

## II. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

| A/A | Περιγραφή Έργου – Περιγραφή Λέβητα   | ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ   |
|-----|--|---|
| 1.  | Χαρακτηριστικά λέβητα της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης<br><b>Τύπος λέβητα :</b> ΧΑΛΥΒΔΙΝΟΣ ΛΕΒΗΤΑΣ THERMOLEV 1.000.000 KCAL/H<br><b>Τύπος καυστήρα :</b> ΚΑΥΣΤΗΡΑΣ ΠΕΤΡΕΛΑΙΟΥ RIELLO ΤΥΠΟΥ RL 130 t.I .<br><b>Είδος καυσίμου :</b> πετρέλαιο | <b>Επτά (7)</b><br>Μηνιαία ρύθμιση ή μέτρηση καυσαερίων – έλεγχος και καταχώρηση σε ειδικό βιβλίο για διάρκεια επτά (7) μηνών         |
| 2.  | Χαρακτηριστικά λέβητα της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης<br><b>Τύπος λέβητα :</b> ΛΕΒΗΤΑΣ ΖΕΣΤΟΥ ΝΕΡΟΥ 130.000 KCAL/H<br><b>Τύπος καυστήρα :</b> ΚΑΥΣΤΗΡΑΣ ΖΕΣΤΟΥ ΝΕΡΟΥ JOANNES<br><b>Είδος καυσίμου :</b> πετρέλαιο κίνησης                   | <b>Δώδεκα (12)</b><br>Μηνιαία ρύθμιση ή μέτρηση καυσαερίων – έλεγχος και καταχώρηση σε ειδικό βιβλίο για διάρκεια δώδεκα (12) μηνών . |
| 3.  | Χαρακτηριστικά ατμογεννήτριας της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης<br><b>Τύπος :</b> ΑΤΜΟΓΕΝΝΗΤΡΙΑ ΘΕΡΜΙΚΗ ΙΣΧΥ 1.011 KW<br><b>Τύπος καυστήρα :</b> ΚΑΥΣΤΗΡΑΣ RIELLO ΤΥΠΟΥ RL 100<br><b>Είδος καυσίμου :</b> πετρέλαιο κίνησης                   | <b>Δώδεκα (12)</b><br>Μηνιαία ρύθμιση ή μέτρηση καυσαερίων – έλεγχος και καταχώρηση σε ειδικό βιβλίο για διάρκεια δώδεκα (12) μηνών . |

1. Υπεύθυνος επικοινωνίας για τεχνικά θέματα της Ν.Μ. Μολάων : κ. Τσορομώκος Δημήτριος 2732-360150 .

2. Υπεύθυνος επικοινωνίας για τεχνικά θέματα της Ν.Μ. Σπάρτης : κ. Μανούσος Ιωάννης 27310-93195 .

Μετά την ολοκλήρωση των εργασιών, ο συντηρητής υποχρεούται να συμπληρώνει με επιμέλεια, ακρίβεια και πληρότητα και να υπογράφει το φύλλο συντήρησης και να το παραδίδει ( το πρωτότυπο ) στον υπεύθυνο της εγκατάστασης.

Ο συντηρητής υποχρεούται στο φύλλο συντήρησης να αναφέρει ενδεχόμενα προβλήματα, δυσλειτουργίες ή ελλείψεις που επηρεάζουν την αποδοτική και ασφαλή λειτουργία του συστήματος. Προτείνει επίσης και ενδεδειγμένες κατά την άποψή του λύσεις, στον υπεύθυνο της εγκατάστασης.

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ, ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ:**

1. Ο α/α αριθμός και η Τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ.
2. Να αναφέρετε εξωτερικά στην προσφορά σας τον Αριθμό Αιτήματος μας (Θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία).
3. Να αναφέρετε την χρονική διάρκεια ισχύος της προσφορά σας.
4. Οι προσφορές που είναι εκπρόθεσμες δεν αξιολογούνται .
5. Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η χαμηλότερη τιμή .
6. Η εργασία των ειδών του πίνακα Ι θα γίνουν στην Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων και των ειδών του πίνακα ΙΙ στη Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης .
7. **Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις 09/01/2018, και ώρα 14:00 π.μ. στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης.**
8. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας [www.hosplak.gr](http://www.hosplak.gr) .

Για το Γραφείο Προμηθειών

Η Προϊσταμένη Οικονομικού

Ο Διευθυντής Δ.Υ.

Χίου Γεωργία

Τσαγκλή Ευαγγελία

Κολοκώτσιου Σοφία