



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία : 11/06/2018

Αρ. Πρωτοκόλλου : Δ.Υ.

Αρ. Προσφοράς : 29**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες : κα. Χίου Γεωργία Τηλέφωνο 27310 - 93390, Φαξ 27310 - 93164, email : gxiou@hospspa.gr**ΠΡΟΣ**

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος .

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης & Ν.Μ. Μολάων) καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν την προσφορά τους για:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΠΑΡΤΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΜΟΛΑΩΝ
1.	ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ INVERTER 12.000 BTU (ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ & ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ)	ΤΕΜΑΧΙΑ	1	1
2.	ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ INVERTER 9.000 BTU (ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ & ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ)	ΤΕΜΑΧΙΑ	-	6
3.	ΣΤΗΝ ΤΙΜΗ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΙΔΩΝ ΝΑ ΣΥΜΠΕΡΙΛΗΦΘΕΙ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΜΕΤΑ ΥΛΙΚΩΝ (ΒΑΣΗ, ΧΑΛΚΟΣΩΛΗΝΕΣ, ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΑ ΚΑΛΩΔΙΑ, ΤΑΙΝΙΕΣ κ.λ.π.)	ΤΕΜΑΧΙΑ	-	-

Γενικά Τεχνικά Χαρακτηριστικά

1. Η κλιματιστικές συσκευές να είναι ψύξης-θέρμανσης διαιρούμενου τύπου (split type), καινούργιας, σταθερής κατασκευής.
2. Να λειτουργεί με τάση δικτύου 220V/50Hz.
3. Να είναι ενεργειακής κλάσης τουλάχιστον Α.
4. Το ψυκτικό υγρό της να είναι R407 ή R410.
5. Να αποτελείται από:
 - Εσωτερική μονάδα (τοίχου) παροχής θερμού και ψυχρού αέρα.
 - Εξωτερική μονάδα συμπύκνωσης.

- Στοιχεία σύνδεσης (βάση, καλώδια-σωλήνες μονωμένους με συνθετικό υλικό κλειστής κυψέλης ενδεικτικού τύπου armaflex προστατευμένο με μονωτική ταινία). Τα καλώδια και οι σωλήνες θα πρέπει να έχουν ελάχιστο μήκος 5m.
 - Ασύρματο τηλεχειριστήριο με δυνατότητα χρονικού προγραμματισμού.
6. Η εξωτερική μονάδα πρέπει να είναι κατάλληλη για υπαίθρια εγκατάσταση με αντισκωριακή προστασία και για δυσμενείς καιρικές συνθήκες.
 7. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης ρύθμισης του εσωτερικού ανεμιστήρα, ο οποίος να ξεκινάει μόνο εφόσον η θερμοκρασία του εσωτερικού εναλλάκτη υπερβεί μια ορισμένη θερμοκρασία, για την αποφυγή δημιουργίας ψυχρών ρευμάτων στη λειτουργία της θέρμανσης κατά την έναρξη ή μετά τον κύκλο απόψυξης.
 8. Να διαθέτει σύστημα ελέγχου και προστασίας του εσωτερικού στοιχείου (κατά την λειτουργία της ψύξης) και του εξωτερικού στοιχείου (κατά την λειτουργία της θέρμανσης) από την δημιουργία παγετού.
 9. Να διαθέτει αυτόματη κίνηση του πτερυγίου στην έξοδο του κλιματιζόμενου αέρα.
 10. Να διαθέτει σύστημα προστασίας έναντι υπερθέρμανσης του συμπιεστή.
 11. Να διαθέτει σύστημα προστασίας του συμπιεστή από συχνές διακοπές του ρεύματος.
 12. Να διαθέτει σύστημα προστασίας από υπέρταση.
 13. Να διαθέτει κατάλληλο φίλτρο συγκράτησης σωματιδίων.
 14. Η ευαισθησία του θερμοστάτη χώρου να είναι τουλάχιστον 1°C.
 15. Να αναφερθεί το μέγιστο μήκος καθώς και η μέγιστη υψομετρική διαφορά μεταξύ της εσωτερικής και εξωτερικής μονάδας όπου η ψυκτική απόδοση του μηχανήματος δεν παρουσιάζει μείωση και οι οποίες δεν πρέπει να είναι μικρότερες από 5m.
 16. Η στάθμη θορύβου της εσωτερικής μονάδας στην υψηλή ταχύτητα να είναι το πολύ 40db.
 17. Η στάθμη θορύβου της εξωτερικής μονάδας να είναι το πολύ 55db.
 18. Για την λειτουργία της ψύξης το όριο να είναι τουλάχιστον 43°C (μέγιστη θερμοκρασία περιβάλλοντος) και για τη λειτουργία της θέρμανσης το όριο να είναι -5° C (ελάχιστη θερμοκρασία περιβάλλοντος).
 19. Το κλιματιστικό θα παραδοθεί εγκατεστημένο και σε λειτουργία.
 20. Η εγκατάστασή του να γίνει από εξουσιοδοτημένο ψυκτικό.
 21. Παροχή τουλάχιστον ενός (1) έτους εγγύησης.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ, ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ:

1. Ο α/α αριθμός και η Τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ. (εφόσον υπάρχει).
2. Να αναφέρετε εξωτερικά στην προσφορά σας τον Αριθμό Αιτήματος μας (Θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία).
3. Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς σας να είναι εκατόν είκοσι (120) ημέρες .
4. Οι προσφορές που είναι εκπρόθεσμες δεν αξιολογούνται .
5. Προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο της υπό ανάθεση προμήθειας ή για μέρος των ειδών ανά Νοσηλευτική Μονάδα .
6. Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής .
7. Να αναφέρετε το χρόνο παράδοσης των ειδών κατόπιν παραγγελίας .
8. Η παράδοση των ποσοτήτων και της εργασίας που αναφέρονται στον ανωτέρω πίνακα θα γίνουν στην εκάστοτε Νοσηλευτική Μονάδα .

9. Η υπηρεσία μας διατηρεί το δικαίωμα μονομερούς διακοπής της προμήθειας για το υπόλοιπο των ποσοτήτων σε περίπτωση που συναφθούν αντίστοιχες συμβάσεις από δημόσιους διαγωνισμούς από το Νοσοκομείο ή άλλους φορείς του Ε.Π.Π. .
10. Η διαδικασία γίνεται με την υπ' αριθμό 185/05-06-2018 (ΑΔΑ ΩΥΩ2546907Η-ΚΚΣ), Απόφαση Διοικητή Γ.Ν. Λακωνίας .
11. Δέσμευση πίστωσης Ν.Μ. Σπάρτης 65ΩΑ46907Η-ΑΜΗ .
12. Δέσμευση πίστωσης Ν.Μ. Μολάων ΨΡΦΖ46904Δ-26Χ .
13. **CPV : 42512200-0 (ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΠΡΟΣΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΕΠΙ ΤΟΙΧΟΥ) .**
14. **Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις 18/06/2018, και ώρα 14:00 π.μ. στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, υπόψιν κα Χίου Γεωργία .**
15. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας www.hosplak.gr και στο <http://eprocurement.gov.gr>.

Για το Γραφείο Προμηθειών

Της Ν.Μ. Μολάων

Χίου Γεωργία

Ο Προϊστάμενος Οικονομικού

Ατσαβές Γρηγόριος

Διευθυντής Δ.Υ.

Τρουγκάκος Ευάγγελος