



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία : 14.04.2022

Αρ. Πρωτοκ. : 3847

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Τεχνικού, Τμήμα Τεχνικού

Πληροφορίες : Η. Πλειώτας, Τηλ. 27310 : 93212, Φαξ : 27310 - 93195, email : texnikh@hospspa.gr

**ΠΡΟΣ** : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Κοινοποίηση : ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

**ΘΕΜΑ** : «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ»

Η υπηρεσία μας προτίθεται να προβεί σε ενέργειες με σκοπό την πιστοποίηση - καταχώρηση των πέντε (5) ανελκυστήρων της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης, σύμφωνα με την Κ.Υ.Α : 28425/Φ.Α. 9.2 (ΦΕΚ 2604/Β/22.12.2008) ως κάτωθι :

❖ Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας (Ν.Μ Σπάρτης) πέντε (5) τεμάχια :

- ✓ Ένας ανελκυστήρας μηχανικός KONE 22 ατόμων, 4 στάσεων
- ✓ Ένας ανελκυστήρας υδραυλικός KLEEMANN 26 ατόμων, 4 στάσεων
- ✓ Ένας ανελκυστήρας υδραυλικός KLEEMANN 7 ατόμων, 4 στάσεων
- ✓ Ένας ανελκυστήρας υδραυλικός KLEEMANN 7 ατόμων, 4 στάσεων
- ✓ Ένας ανελκυστήρας υδραυλικός GMV 8 ατόμων, 2 στάσεων

- Η εταιρεία θα πρέπει να είναι διαπιστευμένη από το Ε.ΣΥ.Δ για την εφαρμογή της Οδηγίας 95/16/ΕΚ και της Ελληνικής Νομοθεσίας.
- Το κόστος για τον έλεγχο και την έκδοση Έκθεσης Έλεγχου ή Πιστοποιητικού θα περιλαμβάνει και τυχών επανελέγχους που μπορεί να προκύψουν σε διάρκεια ενός έτους για την ολοκλήρωση της πιστοποίησης μαζί με τα αντίστοιχα έξοδα μετακίνησης του επιθεωρητή.

1. Ως κριτήριο ανάθεσης του έργου - μεταξύ των προσφορών που θα υποβληθούν και οι οποίες θα τηρούν τις προϋποθέσεις που ζητούνται - είναι η χαμηλότερη προσφερόμενη τιμή.
2. Η ετήσια συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των Εξακοσίων είκοσι ευρώ (**620,00 €**) συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος **Φ.Π.Α** 24 % .  
Το έτος 2022 ο προϋπολογισμός θα βαρύνει με το ποσό των 620,00 € σύμφωνα με τον **Α.Δ.Α** : 6ΘΤ146907-ΩΚ1 , 128/07.04.2022 .
3. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την οικονομική τους προσφορά σε κλειστό φάκελο στην γραμματεία του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης) με την ένδειξη «Προσφορά για την Επιθεώρηση - Πιστοποίηση των Ανελκυστήρων της Ν.Μ. Σπάρτης» μέχρι και τις 21.04.2022 ημέρα Πέμπτη και ώρα 12:30 μ.μ όπου θα αναφέρεται και η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς (τουλάχιστον 90 ημέρες).

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Υ