



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

Ημερομηνία: 11-06-2019

Αρ. Πρωτοκ: Φ/ΒΙΤ/6545

Αρ. Αιτήματος: **ΒΙΤ - 2**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Τεχνικού, Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Πληροφορίες: Δρ. 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 του φορητού σπιρομέτρου ZAN100 USB Flowhandy P/N: 1300131 με S/N: 9-131 0203 του Πνευμονολογικού Τμήματος. Το εν λόγω μηχάνημα χρήζει αντικατάστασης του πνευμονοταχογράφου του και παράλληλα θα πρέπει να γίνει και η εργασία αντικατάστασης και βαθμονόμησης αυτού μέσω του παρελκόμενου Η/Υ.

Μετά το πέρας των εργασιών, ο ανάδοχος υποχρεούται στην έκδοση δελτίου εργασίας για το μηχάνημα και στην έκδοση βεβαίωσης καλής λειτουργίας σύμφωνα με τα οριζόμενα εκ του κατασκευαστή του είδους. Η προϋπολογισθείσα δαπάνη των ανωτέρω εργασιών εκτιμάται στο ποσό των 250,00€ για ανταλλακτικά, σε βάρος του ΚΑΕ 1439 του Π/Υ 2019 του Νοσοκομείου και στο ποσό των 250,00€ για τις εργασίες επισκευής – βαθμονόμησης και διακρίβωσης καλής λειτουργίας σε βάρος του ΚΑΕ 0887 του Π/Υ 2019 του Νοσοκομείου. Στα παραπάνω ποσά συμπεριλαμβάνεται ο Φ.Π.Α. 24%. Τα εν λόγω ποσά έχουν εγκριθεί μέσω της απόφασης δέσμευσης πίστωσης 162/10-06-2019ΜΔ (ΑΔΑ:7ΧΘΘ46907Η-ΡΥΩ).

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 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 **19-06-2019** 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