



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία : 26-03-2015

Αρ. Πρωτοκ. : 3481

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Τεχνικού, Τμήμα Τεχνικού

Πληροφορίες : Η. Πλειώτας, Τηλ. 27310 : 93195 , 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 στον έλεγχο / πιστοποίηση για τον ένα (1) ανελκυστήρα του Κέντρου Υγείας Γυθείου σύμφωνα με την Κ.Υ.Α : 28425/Φ.Α. 9.2 (ΦΕΚ 2604/Β/22.12.2008) με τα κάτωθι χαρακτηριστικά :

❖ Κέντρο Υγείας Γυθείου :

I. Ένας ανελκυστήρας υδραυλικός GMV 10 ατόμων (Ασθενοφόρος), 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, σε διαφορετική περίπτωση οι εταιρείες θα αποκλείονται και δεν θα αξιολογούνται από την επιτροπή.
- Το κόστος για τον έλεγχο και την έκδοση Έκθεσης Έλεγχου ή / και 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.
- Ως κριτήριο ανάθεσης του έργου - μεταξύ των προσφορών που θα υποβληθούν και οι οποίες τηρούν τις προϋποθέσεις που ζητούνται - είναι η χαμηλότερη προσφερόμενη τιμή.

- Η ετήσια συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των Εκατόν Σαράντα Ευρώ (**140,00 €**) συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος **Φ.Π.Α.**
- Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την οικονομική τους προσφορά σε κλειστό φάκελο στην γραμματεία του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης) με την ένδειξη «Επιθεώρηση - Καταχώρηση Ανελκυστήρα για το Κ.Υ Γυθείου» μέχρι και τις 06-04-2015 ημέρα Δευτέρα και ώρα 12:30 μ.μ όπου θα αναφέρεται και η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς (τουλάχιστον 90 ημέρες).

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Υ

ΕΥΑΓΓ. ΤΡΟΥΓΚΑΚΟΣ