



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία : 26-03-2015

Αρ. Πρωτοκ. : 3480

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 τους πέντε (5) ανελκυστήρες της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης σύμφωνα με την Κ.Υ.Α : 28425/Φ.Α. 9.2 (ΦΕΚ 2604/Β/22.12.2008) με τα κάτωθι χαρακτηριστικά :

- ❖ Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας (Ν.Μ Σπάρτης) πέντε (5) τεμάχια :
 - A.** Ένας ανελκυστήρας μηχανικός KONE 22 ατόμων, 4 στάσεων
 - B.** Ένας ανελκυστήρας υδραυλικός KLEEMANN 26 ατόμων, 4 στάσεων
 - C.** Ένας ανελκυστήρας υδραυλικός KLEEMANN 7 ατόμων, 4 στάσεων
 - D.** Ένας ανελκυστήρας υδραυλικός KLEEMANN 7 ατόμων, 4 στάσεων
 - E.** 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, 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 Επτακόσια Ευρώ (**700,00 €**) 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 Ανελκυστήρων για τη Ν.Μ. Σπάρτης» 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