



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 6<sup>η</sup> ΥΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
 ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
 ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ

Ημερομηνία : 12/04/2018  
 Αρ. Πρωτοκ : Δ.Υ.  
 Αρ. Προσφοράς : 15M

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες : κα. Χίου Γεωργία Τηλέφωνο 27310 - 93390, Φαξ 27310 - 93164, email : [gxiou@hospspa.gr](mailto:gxiou@hospspa.gr)

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

**Θέμα :** Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος .

Η Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων προτίθεται να προβεί σε πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για την «Ανάδειξη Αναδόχου Υπηρεσιών Συντήρησης Ανελκυστήρων», της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων. Η διαδικασία γίνεται, σύμφωνα με την υπ' αριθμό 6η/05-03-2018 θέμα 24<sup>ο</sup> (ΑΔΑ ΨΣ4Ω46907Η-Α7Γ) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας .

Η Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων διαθέτει τέσσερεις (4) ανελκυστήρες, τα χαρακτηριστικά των οποίων περιγράφονται παρακάτω :

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΤΗΣ	ΜΟΝΤΕΛΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΕΙΡΑΣ
1.	Ανελκυστήρας No 1	Σ.Δ. Μπαγλατζής	OMAR	9423889 – 15HP
2.	Ανελκυστήρας No 2	Σ.Δ. Μπαγλατζής	MORIS	53004 – 9.6 KW
3.	Ανελκυστήρας No 3	Σ.Δ. Μπαγλατζής	OMAR	9423872 – 22 KW
4.	Ανελκυστήρας No 4	Σ.Δ. Μπαγλατζής	OMAR	9423873 – 22 KW

ΕΙΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΕΩΝ & ΕΡΓΑΣΙΩΝ (ΕΤΗΣΙΩΣ)	ΚΑΛΥΨΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΤΑΛ/ΚΩΝ
Ανελκυστήρες (4 )	2 ανά μήνα Βάσει ΦΕΚ Β 2604/ 22-12-08	Ναι	Όχι

### ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ – ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Ο συντηρητής υποχρεούται να διαθέτει όλα τα απαραίτητα όργανα και εργαλεία για τον έλεγχο, την συντήρηση και τις επισκευές των ανελκυστήρων στο συνεργείο συντήρησης το οποίο θα προσέρχεται στο Νοσοκομείο για να πραγματοποιήσει τις συμβατικές υποχρεώσεις του.
2. Ο συντηρητής είναι υποχρεωμένος να διαθέτει τα καθοριζόμενα υπό του Νόμου συνεργεία σε αριθμό και άδειες. Θα πρέπει να είναι οπωσδήποτε Διπλωματούχος Μηχανολόγος-Ηλεκτρολόγος (ή Τεχνική Εταιρεία) εγγεγραμμένος στα μητρώα Υ.Β.Ε. Τ. σαν συντηρητής - εγκαταστάτης ανελκυστήρων.  
Το συνεργείο συντήρησης θα έχει ως υπεύθυνο συντηρητή ή εγκαταστάτη Δ' ειδικότητας καθώς επίσης και εξειδικευμένους τεχνίτες Δ' ειδικότητας.  
Τα παραπάνω αποδεικνύονται με την προσκόμιση αντίστοιχων βεβαιώσεων (πρωτότυπων ή επικυρωμένων αντιγράφων).  
Η ανάληψη της συντήρησης θα πρέπει να γίνει με έγγραφες βεβαιώσεις από τον Υ.Β.Ε.Τ. (πρωτότυπων ή επικυρωμένων αντιγράφων).
3. Θα πραγματοποιούνται δύο (2) τουλάχιστον συντηρήσεις μηνιαίως (σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις περί συντηρήσεως ανελκυστήρων Νοσοκομείων και τους κανόνες της επιστήμης και της τέχνης).
4. Ο συντηρητής υποχρεούται να πραγματοποιεί την προγραμματισμένη ανά δεκαπενθήμερο συντήρηση, απαραίτητα κατά τις πρωινές ώρες και παρουσία της αρμόδιας επιτροπής και οφείλει να δηλώσει στο Νοσοκομείο εγγράφως και εγκαίρως τον προγραμματισμό και την προβλεπόμενη διάρκεια της αντίστοιχης εργασίας.
5. Ο συντηρητής είναι υποχρεωμένος για τη συνεχή επίβλεψη και διασφάλιση της σωστής και με πλήρη ασφάλεια λειτουργίας.
6. Η προσέλευση σε περίπτωση βλάβης θα είναι άμεση καθ' όλη τη διάρκεια του 24ώρου και όλες τις ημέρες του έτους, κατόπιν τηλεφωνικής κλήσης.
7. Ο συντηρητής φέρει ακέραια την ευθύνη (αστική κι ποινική) για τυχόν ατύχημα από κακή συντήρηση των ανελκυστήρων, είτε για το προσωπικό του Νοσοκομείου είτε για οποιονδήποτε τρίτο.
8. Ο συντηρητής είναι υποχρεωμένος με δικά του έξοδα και μέριμνα να διαθέτει συμβόλαιο ασφαλείας με ασφαλιστική εταιρεία που εδρεύει και λειτουργεί μονίμως στην Ελλάδα ως ακολούθως:

- α) για ατομικές βλάβες ενός (1) ατόμου εκάστοτε και για κάθε ατύχημα που θα συμβεί .
- β) Για υλικές ζημίες σε πράγματα και για κάθε ατύχημα που θα συμβεί.
- γ) Για εκάστοτε ομαδικό ατύχημα που θα συμβεί.

Προς τούτο ο συντηρητής οφείλει να προσκομίσει με την υπογραφή της σύμβασης στο Νοσοκομείο, ασφαλιστήριο συμβόλαιο της ασφαλιστικής εταιρείας και υποχρεούται να το διατηρεί σε ισχύ καθ' όλη τη διάρκεια του χρόνου ισχύος της σύμβασης.

**9.** Ο συντηρητής είναι υποχρεωμένος με δικά του έξοδα και μέριμνα να έχει ασφαλισμένο το προσωπικό που θα χρησιμοποιεί για την συντήρηση των ανελκυστήρων του Νοσοκομείου και να προσκομίσει και αυτά τα ασφαλιστήρια κατά την υπογραφή της σύμβασης στο Νοσοκομείο.

**10.** Ο συντηρητής θα πρέπει να ενημερώνει τα βιβλία συντήρησης ανελκυστήρων σε κάθε περίπτωση συντήρησης αποκατάστασης βλαβών, αντικατάστασης ή αλλαγής εξαρτημάτων και στοιχείων των ανελκυστήρων.

**11.** Ο συντηρητής είναι υποχρεωμένος να διατηρεί Βιβλίο-ημερολόγιο καταχώρησης των συντηρήσεων αριθμημένο και θεωρημένο από τον φορέα ελέγχου και από την Υπηρεσία Βιομηχανίας της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης στο οποίο θα καταχωρούνται σε χωριστή μερίδα παρακολουθήσεως ενός εκάστου των εγκατεστημένων στο Νοσοκομείο ανελκυστήρων, το οποίο θα ενημερώνεται υποχρεωτικά σε κάθε επίσκεψη του υπεύθυνου του συνεργείου συντήρησης για πραγματοποιούμενες συντηρήσεις και επισκευές.

Τα βιβλία αυτά θα τηρούνται απαραιτήτως εντός του χώρου του Νοσοκομείου και συγκεκριμένα στα Γραφεία του Τεχνικού Τμήματος θα είναι διαθέσιμα ανά πάσα στιγμή για έλεγχο από τους αρμόδιους τεχνικούς του Τμήματος.

**12.** Ο συντηρητής υποχρεούται να πραγματοποιεί τους καθορισμένους ελέγχους και εργασίες συντήρησης που εξασφαλίζουν τη σωστή και ασφαλή λειτουργία των ανελκυστήρων.

Μετά από κάθε έλεγχο θα λαμβάνονται όλα τα ενδεδειγμένα μέτρα προς άρση τυχόν διαπιστωθέντων φθορών ή βλαβών προκειμένου να εξασφαλιστεί η σωστή και ασφαλής λειτουργία.

Στην περίπτωση αυτή, η λειτουργία του ανελκυστήρα θα διακόπτεται μέχρι αποκατάστασης της βλάβης και σε όλες τις πόρτες θα αναρτώνται ενδεικτικές πινακίδες.

Τα αναλώσιμα υλικά συντήρησης (υγρά καθαρισμού, λάδια γράσο, στουπί, λυχνίες, κομβία, λαστιχάκια θυρών κ.λπ.) βαρύνουν τον συντηρητή.

**13.** Ο συντηρητής υποχρεούται να καταθέσει κατάλογο των υλικών, πιθανών ανταλλακτικών πιστοποιημένων και επισκευών στοιχείων εγκατάστασης (π.χ. περιελίξεις κ.λπ.) συμβατών με τους εγκατεστημένους ανελκυστήρες (των οποίων έχει λάβει γνώση) **στην τεχνική προσφορά χωρίς να αναφέρονται σε αυτόν οικονομικά στοιχεία.**

**Στην οικονομική προσφορά** θα περιέχονται και οι τιμές ανά τεμάχιο ή συσκευασία στον κατάλογο των υλικών κ.λπ.(με αναφορά των τεμαχίων / συσκευασία)

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ**

A/A	ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
1	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΛΕΙΔΑΡΙΑΣ ΠΟΡΤΑΣ ΟΡΟΦΩΝ ΜΕ ΠΡΟΜΑΝΔΑΛΩΣΗ	TEM
2	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΖΕΥΓΟΥΣ ΕΠΑΦΩΝ	ΖΕΥΓΟΣ
3	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΩΘΗΤΗΡΑΣ ΠΟΡΤΑΣ ΟΡΟΦΟΥ	TEM
4	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΛΙΣΘΗΤΗΡΩΝ	TEM
5	ΜΠΟΥΤΟΝ ΚΛΗΣΗΣ	TEM
6	ΜΠΑΤΑΡΙΑ ΑΠΕΓΚΛΩΒΙΣΜΟΥ	TEM
7	ΡΕΛΕ	TEM
8	ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΥΛΙΣΗΣ Φ125X30/25	TEM
9	ΕΠΙΤΗΡΗΤΗΣ ΤΑΣΗΣ ΔΙΑΔΟΧΗΣ	TEM
10	ΣΕΙΡΗΝΕΣ	TEM
11	ΛΑΔΙ ΑΝΤΛΙΑΣ	ΔΟΧ
12	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΛΑΤΗΡΙΟΥ ΠΟΡΤΑΣ ΟΡΟΦΟΥ	TEM

**14.** Στον κατάλογο που θα καταθέσει ο συντηρητής θα αναφέρονται τα παραπάνω αναλυτικά ως εξής:

α) Αν διατίθενται αποκλειστικά από τον ίδιο, ο οποίος και μόνος τα κατέχει σ' αυτή τη μορφή: η ονομασία των ανταλλακτικών, η κωδική ονομασία αυτού, η τεχνική περιγραφή, σχέδια, εγχειρίδια οδηγιών κ.λπ. του ανταλλακτικού, η χώρα προέλευσης και η αξία της προμήθειάς του (**στην οικονομική προσφορά η αξία**) μη εγκατεστημένου.

β) Για τα υλικά που μπορεί να προμηθεύεται από τρίτους: τα παραπάνω και το όνομα και την διεύθυνση των κατασκευαστών τους ή των προμηθευτών του.

Τα ανταλλακτικά που θα χρησιμοποιούνται για την επισκευή βλαβών και τυχόν απαραίτητων ανακατασκευών θα είναι ευρύτερης χρήσης στην αγορά. Η χρήση ανταλλακτικών μονοπτωλιακής προέλευσης θα γίνεται μόνο όταν αυτό δεν μπορεί να αποφευχθεί (συμβατότητα με την εγκατάσταση). Σε καμία Όμως περίπτωση ο συντηρητής δεν μπορεί να επικαλεστεί την αδυναμία εξεύρεσης των ανταλλακτικών.

**15.** Σε περίπτωση ακινητοποίησης ανελκυστήρα ή βλάβη, ο συντηρητής θα αναφέρει εγγράφως την αιτία που προκάλεσε τη βλάβη, την απαιτούμενη δαπάνη και τον χρόνο αποκατάστασης. Οι δαπάνες ανταλλακτικών βαρύνουν το Νοσοκομείο ενώ η ανεύρεση αυτών θα γίνεται με μέριμνα του συντηρητή.

**16.** Ο συντηρητής είναι υποχρεωμένος να καταθέτει έγγραφα στο Νοσοκομείο την κατάσταση των απαιτούμενων ανταλλακτικών και να προχωρά στην αντικατάστασή τους μετά την έγγραφη γνωστοποίηση σε αυτόν της έγκρισης της σχετικής δαπάνης από το Αρμόδιο Όργανο του Νοσοκομείου.

**17.** Ο συντηρητής θα καταθέσει αναλυτική έκθεση για την κατάσταση των ανελκυστήρων το αργότερο εντός τριάντα (30) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης. Η τεχνική αυτή έκθεση θα περιλαμβάνει επίσης προτάσεις αποκατάστασης, βελτίωσης καθώς και οικονομικά στοιχεία για τα παραπάνω.

Ανάλογη έκθεση θα καταθέσει και τριάντα (30) ημέρες πριν από την λήξη της σύμβασης.

Οι εκθέσεις θα είναι τεκμηριωμένες με βάση τη νομοθεσία που ισχύει για την συντήρηση και επισκευή των Ανελκυστήρων στα Νοσοκομεία.

**18.** Ο υπεύθυνος του συνεργείου συντήρησης, για την εξασφάλιση της σωστής και υπεύθυνης εκτέλεσης των εργασιών συντήρησης των ανελκυστήρων, πρέπει να πραγματοποιεί τους σχετικούς ελέγχους και να μεριμνά ώστε να ενημερώνονται στην αντίστοιχη θέση τα βιβλία συντήρησης.

**19.** Ο συντηρητής είναι υποχρεωμένος να μεριμνά και να ενημερώνει τον ιδιοκτήτη για την περιοδική και κανονική επιθεώρηση του ανελκυστήρα.

**20.** Ο συντηρητής σε περίπτωση παραίτησης του συνεργείου συντήρησης από τη συντήρηση των ανελκυστήρων, υποχρεούται να προειδοποιεί είκοσι (20) τουλάχιστον ημέρες προ της παραιτήσεως το Νοσοκομείο και ειδικά τον διαχειριστή και να υποβάλει στο διάστημα αυτό την παραίτηση, στην Υπηρεσία Βιομηχανίας για την ενημέρωση του Μητρώου των συνεργείων συντήρησης.

**21.** Αναλαμβάνει την ευθύνη να μην υπερβαίνει τον αριθμό συντηρήσεων ανελκυστήρων που επιτρέπεται από την κείμενη Νομοθεσία σε περίπτωση που αναδειχθεί μειοδότης.

**Υπεύθυνος επικοινωνίας για τεχνικά θέματα :** κ. Τσορομώκος Δημήτριος 2732-360150

**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. **CPV : 50750000 – 7** (Υπηρεσίες Συντήρησης Ανελκυστήρων) .
4. Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφορά σας να είναι εκατόν ογδόντα ημέρες (180) .
5. Οι προσφορές που είναι εκπρόθεσμες δεν αξιολογούνται .
6. Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.
7. Η υπηρεσία μας διατηρεί το δικαίωμα μονομερούς διακοπής της υπηρεσίας για το υπόλοιπο της σε περίπτωση που συναφθούν αντίστοιχες συμβάσεις από δημόσιους διαγωνισμούς από το Νοσοκομείο ή άλλους φορείς του Ε.Π.Π. .
8. Η εργασία θα πραγματοποιηθεί στη Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων .
9. **Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις 19/04/2017, και ώρα 14:00 π.μ. στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης.**

10. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας [www.hosplak.gr](http://www.hosplak.gr) και στο <http://eprocurement.gov.gr>.

Για το Γραφείο Προμηθειών

Της Ν.Μ. Μολάων

Η Προϊσταμένη Οικονομικού

Η Διευθύντρια Διοικητικού

Χίου Γεωργία

Τσαγκλή Ευαγγελία

Κολοκώτσιου Σοφία