



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία : 02.02.2023

Αρ. Πρωτοκ.Φ/Τ.Υ/5/1117

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Τεχνικού, Τμήμα Τεχνικού

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

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΚοινοποίηση : ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**ΘΕΜΑ** : «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ»

Η υπηρεσία μας προτίθεται να προβεί στην συντήρηση των δυο (2) ανελκυστήρων του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης) με τα κάτωθι χαρακτηριστικά :

❖ **Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης) :**

- Ένας ανελκυστήρας μηχανικός KONE , ισχύος 16,5 kw , 22 ατόμων , 4 στάσεων
- Ένας ανελκυστήρας υδραυλικός GMV , ισχύος 11 kw , 8 ατόμων , 2 στάσεων

Ο κάθε ανελκυστήρας και τα εξαρτήματα του πρέπει να διατηρούνται σε καλή κατάσταση ώστε να εξασφαλίζεται η ασφαλής λειτουργία του. Για το σκοπό αυτό πρέπει η συντήρηση του να γίνεται από εξειδικευμένο προσωπικό δυο (2) φορές το μήνα. Η συντήρηση περιλαμβάνει τον κατά τακτά χρονικά διαστήματα έλεγχο των μηχανικών και ηλεκτρικών διατάξεων ασφαλείας, καθώς επίσης και των υπολοίπων εξαρτημάτων του ανελκυστήρα (σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία), για την εξακρίβωση και εκτίμηση μιας τυχόν όχι ασφαλούς και απρόσκοπτης λειτουργίας στην οποία μπορεί να οδηγηθεί η εγκατάσταση του ανελκυστήρα εξαιτίας μιας φθοράς, βλάβης ή και απορύθμισης.

Ο υπεύθυνος συνεργείου συντήρησης θα πρέπει :

- Να διατηρεί θεωρημένη άδεια συνεργείων συντήρησης {τουλάχιστον για τρία (3)} από την οικεία του Περιφερειακή Διεύθυνση.
- Να διατηρεί ενημερωμένα τα βιβλιάρια παρακολούθησης των ανελκυστήρων δυο (2) φορές το μήνα.
- Να διαθέτει συνεργείο συντήρησης σε προκαθορισμένη ημέρα και ώρα προκειμένου να εκτελείτε η διαδικασία πιστοποίησης από αρμόδιους φορείς ελέγχου, τους οποίους καλεί η Τεχνική Υπηρεσία του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ Σπάρτης).
- Η ανάδοχος εταιρεία θα πρέπει να έχει την ανάλογη εμπειρία σε χώρους των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ και να εκτελεί τα τρία (3) τελευταία χρόνια συντήρηση σε αντίστοιχα τουλάχιστον τρία (3) Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας του Ε.Σ.Υ.
Να προσκομιστούν οι συμβάσεις αυτών.
- Να έχει έδρα για αναγγελία βλαβών όλο το **24ώρο** και να ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλήση του Νοσοκομείου και να στέλνει ειδικό συνεργείο για την αποκατάσταση των παρουσιαζόμενων βλαβών επείγουσας φύσης, εντός **60' min.**
- Να προβαίνει στην συντήρηση και επιθεώρηση των ανελκυστήρων με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, τις οδηγίες του εργοστασίου και τους κανόνες της τέχνης.
- Να προβαίνει στην έγγραφη ενημέρωση του Νοσοκομείου για κάθε απαιτούμενη αλλαγή εξαρτήματος ή μηχανισμού, ανεξάρτητα από το ύψος της δαπάνης και να παίρνει τη σχετική έγκριση πριν προχωρήσει στην αγορά και τοποθέτηση του ανταλλακτικού.

Να ασφαλίσει τους ανελκυστήρες για τα παρακάτω :

- ✓ Υλικές ζημιές κατά ατύχημα για min ποσό : **18.000,00 €**
- ✓ Σωματικές βλάβες κατά άτομο & θάνατο για min ποσό : **25.000,00 €**
- ✓ Ομαδικό ατύχημα (σωματικές βλάβες & θάνατο) min ποσό : **50.000,00 €**
- ✓ Ασφ/νο Κεφ. για όλη τη διάρκεια του συμβολαίου για min ποσό : **60.000,00 €**

23PROC012068697 2023-02-02

1. Ως κριτήριο ανάθεσης του έργου - μεταξύ των προσφορών που θα υποβληθούν και οι οποίες τηρούν τις προϋποθέσεις που ζητούνται - είναι η χαμηλότερη προσφερόμενη τιμή.
2. Η προσφορά που θα κατατεθεί θα είναι για δυο (2) έτη σύμφωνα και με την #1.
3. Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη για την διετία: 01.03.2023 έως και την 28.02.2025 ανέρχεται στο ποσό των Τεσσάρων Χιλιάδων Ευρώ (4.000,00 €) συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος Φ.Π.Α **24 %** .
4. Ο προϋπολογισμός θα βαρύνει ανά έτος :
το 2023 με το ποσό των 1.666,67 € ,
το 2024 με το ποσό των 2.000,00 € ,
το 2025 με το ποσό των 333,33 € ,
σύμφωνα με τον **Α.Δ.Α** : 627246907Η-6ΝΘ, 49/26.01.2023.
5. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την Οικονομική τους Προσφορά σε κλειστό φάκελο στην Γραμματεία του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης) με την ένδειξη «Για την Συντήρηση των δυο (2) Ανελκυστήρων στο Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας της Ν.Μ. Σπάρτης» μέχρι και τις 08.02.2023 ημέρα Τετάρτη και ώρα 11:30 π.μ όπου θα αναφέρεται και η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς (τουλάχιστον 90 ημέρες).

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Υ