



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
(Υ.Μ. ΒΕΡΟΙΑΣ)
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Α. Πασιόπουλος
Τηλ: 2331351314/51157
Fax: 2331059315
E-mail: prom1@verhospi.gr
Ιστοσελίδα: www.verhospi.gr

Ημερομηνία 10/2/2021

Αρ. Πρόσκλησης: 74

Προς
Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για τον Περιοδικό έλεγχο τεσσάρων (4) Ανελκυστήρων από ανεξάρτητο φορέα πιστοποίησης – CPV: 50800000-3 για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας – Υ.Μ. Βέροιας»

ΣΧΕΤ :

- ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/8-8-2016) περί Δημόσιων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως ισχύει σήμερα,
- το υπ' αριθμ. πρωτ. 1044/8-2-2021 Αίτημα της Τεχνικής Υπηρεσίας.

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου να πραγματοποιηθεί ο περιοδικός έλεγχος - πιστοποίηση των τεσσάρων (4) Ανελκυστήρων του Νοσοκομείου, από ανεξάρτητο φορέα πιστοποίησης, παρακαλούμε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

Κριτήριο κατακύρωσης είναι αυτό της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή).

ΕΙΔΟΣ - ΥΠΗΡΕΣΙΑ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
Περιοδικό έλεγχος - πιστοποίηση των τεσσάρων (4) Ανελκυστήρων του Νοσοκομείου, από ανεξάρτητο φορέα πιστοποίησης	Τεμ	4

Τα χαρακτηριστικά των Ανελκυστήρων έχουν ως εξής:

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	Αριθμ. Καταχ. 233	Αριθμ. Καταχ. 234	Αριθμ. Καταχ. 235	Αριθμ. Καταχ. 236
Τύπος ανελκυστήρα:	Ηλεκτροκίνητος Προσώπων	Ηλεκτροκίνητος Προσώπων	Ηλεκτροκίνητος Προσώπων	Ηλεκτροκίνητος Προσώπων
Άτομα/Ονομ.Φορτίο:	10 / 750kg	10/ 750kg	1/ 750kg	1/ 825kg
Στάσεις / Όροφοι :	6/ ΙΣ+5	6/ ΙΣ+5	6/ ΙΣ+5	6/ ΙΣ+5
Ταχύτητα λειτουργίας:	1,00m/s	1,00m/s	0,63m/s	0,80m/s
Θύρα θαλάμου:	Αυτόματη bus	Αυτόματη bus	Αυτόματη bus	Αυτόματη bus
Κινητήριος μηχανισμός:	6,8KW	9,0KW	6,2KW	9KW
Ανάρτηση:	1:1	1:1	1:1	1:1
Συρματόσχοινα/Τροχαλία:	5ΧΦ10mm	7ΧΦ10mm	5ΧΦ10mm	5ΧΦ12mm
Θέση Μηχανοστασίου:	ΔΩΜΑ	ΔΩΜΑ	ΔΩΜΑ	ΔΩΜΑ

Η προσφορά θα πρέπει να υποβληθεί ηλεκτρονικά στο e-mail: prom1@verhospi.gr

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό του Νοσοκομείου.

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει από το Νοσοκομείο μετά την εκπλήρωση από τον προμηθευτή των υποχρεώσεων του, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά (βάσει του Ν.4152/13).

Χρόνος υποβολής της προσφοράς ορίζεται η **15/02/2021** και ώρα **12.30**.

Ο Διοικητικός Δ/ντης του Γ.Ν. Ημαθίας



Ηλίας Καλαϊτσίδης