

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 6839

Α/Α ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 4857

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 23/04/2026

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**Στοιχεία Σημειώματος**

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΑΝΩΤΑΤΟ ΠΟΣΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ:

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: ΒΛΕΠΕΤΕ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Οικονομικά Στοιχεία

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

Αιτιολόγηση / Προτεραιοποίηση

ΕΠΑΡΚΕΙΑ:

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ: ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΝ

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:

Πρόσθετοι Προσδιορισμοί

ΤΥΠΟΣ / ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ:

/

Α.Μ. ΑΣΘΕΝΗ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΚΑΕ	ΕΡΓΑΣΙΕΣ	ΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕ ΠΑΓΙΟ
83 ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ & ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΛΟΙΠΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	0889	ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΤΡΙΑΝΤΑ (30) ΑΠΛΩΝ ΟΧΙ ΚΛΙΝΩΝ ΚΑΙ ΔΕΚΑ (10) ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΦΟΡΕΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΡΙΑΝΤΑ (30) ΑΠΛΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΚΑΙ ΔΕΚΑ (10) ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΦΟΡΕΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΑΠΛΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΕΣ:

1. Η επισκευή περιλαμβάνει μοτέρ-ρόδες-ερεσίνωτο-τροφοδοτικό-πληκτρολόγιο-χρωματισμό τοπικά κάγκελα.
2. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να καταθέτει, μέσω e-mail, ή οποιοδήποτε άλλο ηλεκτρονικό τρόπο, στην Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου, βιβλίο εργασιών – υπηρεσιών στο οποίο θα αναγράφει τις κλίνες που έχει επισκευάσει και τις εργασίες που έχει κάνει σε αυτές. Η αναφορά θα συνοδεύεται από φωτογραφία της κλίνης.
3. Στις επισκευασμένες κλίνες θα αναγράφεται αύξοντας αριθμός.
4. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παρέχει εγγύηση για τα νέα ανταλλακτικά που αντικαθιστά.
5. Οι εργασίες θα πραγματοποιηθούν τμηματικά, σε συνεννόηση με την Τεχνική Υπηρεσία, λαμβάνοντας υπόψη τις ανάγκες του Νοσοκομείου.

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΦΟΡΕΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ:

1. Η επισκευή περιλαμβάνει πάσης φύσεως συγκολλήσεις, σπασίματα, αντικατάσταση τροχών και γενικώς οιοδήποτε ανταλλακτικού κριθεί αναγκαίο για την λειτουργικότητα των ανωτέρω.
2. Ο Ανάδοχος, μετά το πέρας της κάθε επισκευής, υποχρεούται να καταθέτει, μέσω e-mail, ή οποιοδήποτε άλλο ηλεκτρονικό τρόπο, στην Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου, βιβλίο εργασιών – υπηρεσιών στο οποίο θα αναγράφει τον εξοπλισμό που έχει επισκευάσει και τις εργασίες που έχει κάνει σε αυτόν. Η αναφορά θα συνοδεύεται από φωτογραφία του εξοπλισμού.
3. Επίσης, στον επισκευασμένο εξοπλισμό θα αναγράφεται σε εμφανές σημείο και με ανεξίτηλο τρόπο, αύξοντας αριθμός, ώστε σε ενδεχόμενη υποτροπή της βλάβης, να υπάρχει αρχείο εγγύησης.
4. Οι εργασίες θα πραγματοποιηθούν τμηματικά και πάντα σε συνεννόηση με την Τεχνική Υπηρεσία, λαμβάνοντας υπόψη τις ανάγκες του Νοσοκομείου.
5. Έγγραφο εγγύησης, ανταλλακτικών (CE) - καλής επισκευής και λειτουργίας, τουλάχιστον για 6 μήνες.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ (ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ) ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

1. Λήψη βεβαίωσης - ενημέρωσης του εργολήπτη για τον χώρο και την ιδιαιτερότητα του έργου, από την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου.
Η βεβαίωση αυτή θα εκτυπώνεται σε 2 αντίγραφα και θα υπογράφεται και θα σφραγίζεται (σφραγίδα εταιρείας) από εκπρόσωπο της εταιρείας, ο οποίος θα είναι και γνώστης του αντικειμένου.

2. Ο υποψήφιος ανάδοχος οφείλει, επί ποινή αποκλεισμού, οιοδήποτε έργο του Νοσοκομείου έχει αναλάβει σε προγενέστερο χρόνο, το οποίο έχει συνάφεια με το αντικείμενο της τεχνικής περιγραφής, να το έχει παραδώσει στην αρμόδια επιτροπή αξιολόγησης, ορθά, εμπρόθεσμα, και η παραλαβή του έργου από την επιτροπή να είναι επιτυχής. Προς απόδειξη των ανωτέρω, ο υποψήφιος ανάδοχος, μαζί με την προσφορά του, θα πρέπει να καταθέσει αντίστοιχη βεβαίωση, η οποία θα λαμβάνεται από την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου (που είναι η καθ' ύλην αρμόδια παρακολούθησης και εκτέλεσης τεχνικών έργων).
3. Υπεύθυνη δήλωση συμμόρφωσης με τις ανωτέρω τεχνικές περιγραφές – προδιαγραφές.

ΤΟ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΜΕ ΤΗΝ Τ.Υ. ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΚΑΤΟΠΙΝ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΝΟΗΣΗΣ (τηλ. 2132068907).