



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
6<sup>η</sup> Υ.Πε. ΗΠΕΙΡΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,  
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ & ΠΕΛΛΟΠΟΝΗΣΟΥ

Πρέβεζα: 12/11/2015

Αριθ. Πρωτ.:8209

**Γ. Ν. Π. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

**Τμήμα:** Τεχνικό  
**Πληρ.** Δρόσου Ελ.  
**Τηλ.:** 2682361316  
**Φαξ:** 2682024837  
**Διεύθ.:** Σελευκείας 2, 48100, Πρέβεζα

**ΠΡΟΣ: ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ**

**ΘΕΜΑ:** Πρόσκληση ενδιαφέροντος για κατάθεση προσφορών για "Εργασίες Επισκευής δικτύου υδροδότησης του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας".

**ΣΧΕΤ.** Το υπ' αριθμ. Θ.19/Πρακτικό 21/14-10-2015 (ΑΔΑ:ΩΙ4Θ469079-ΔΡΟ) Πρακτικό του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν.Πρέβεζας.

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε τεχνική και οικονομική προσφορά σε κλειστό φάκελο έως **16/11/2015** ημέρα Δευτέρα & ώρα **12.00** για την εκτέλεση των εργασιών συνολικού προϋπολογισμού **7.000,00€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (ΚΑΕ 0879).

**Παρακαλούμε για την κατάθεση των προσφορών σύμφωνα με την συνημμένη τεχνική περιγραφή.**

## ΕΡΓΟ:ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΔΙΚΤΥΟΥ ΥΔΡΟΔΟΤΗΣΗΣ Γ.Ν.ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Οι εργασίες που πρέπει να πραγματοποιηθούν στα πλαίσια του Έργου αυτού είναι:

1. Αντικατάσταση του κολεκτέρ 5" στο χώρο του μηχανοστασίου.
2. Αντικατάσταση όλων των αναχωρήσεων από το κολεκτέρ.
3. Αντικατάσταση του σωλήνα 2 1/2" κρύου νερού και μόνωση αυτού.
4. Δοκιμές δικτύου με το πέρας των εργασιών.

Για τις εργασίες που θα υλοποιηθούν τα υλικά τα οποία προβλέπονται μετά την σχετική προμέτρηση είναι:

A/A	ΥΛΙΚΑ	Μ.Μ.	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	Σωλήνας γαλβανιζέ 2 1/2" ΠΡΑΣΙΝΗ ΕΤΙΚΕΤΑ	μ	47
2	Μόνωση σωλήνα 2 1/2"	μ	47
3	Σωλήνας γαλβανιζέ 1 1/2" ΠΡΑΣΙΝΗ ΕΤΙΚΕΤΑ	μ	6
4	Μόνωση σωλήνα 1 1/2"	μ	6
5	Αναχωρήσεις 1/2" έως 3/4"	τεμ.	10
6	Συλλέκτης 5" γαλβανιζέ 2m., επτά (7) αναχωρήσεων 1/2" έως 2 1/2", με ένα (1) άδειασμα 1" και δύο (2) παροχές 4".	τεμ.	1
7	Βάνα 1 1/2"	τεμ.	3
8	Βάνα 2"	τεμ.	2
9	Βάνα 2 1/2"	τεμ.	2
10	Μικροϋλικά (ρακόρ κλπ.)	τεμ.	1

Οι εργασίες θα πραγματοποιηθούν κατόπιν συνεννόησης με το Τεχνικό Τμήμα του Νοσοκομείου για την εξασφάλιση της ομαλής λειτουργίας των Τμημάτων του Νοσοκομείου.

Τα υλικά που θα αποξηλωθούν θα απομακρυνθούν εκτός χώρου Νοσοκομείου με ευθύνη του Αναδόχου.

**Η Δ/ΝΤΡΙΑ ΤΗΣ Δ/Υ**  
**α.α.**

**Β. ΓΡΙΒΑ**