

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΤΗΛ. 27213-63383

ΠΛΗΡ: Ν. ΣΑΡΔΕΛΗΣ

e-mail: texniki.yr@nosokomeiokalamatas.gr

ΘΕΜΑ: ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΧΗΜΑΤΩΝ.

Σας γνωρίζουμε ότι απαιτείται η ασφαλιστική κάλυψη των παρακάτω οχημάτων:

A/A	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	ΦΟΡΟΛ. ΙΠΠΟΙ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
1	ΚΗΗ 4971	ΕΠΙΒΑΤΙΚΟ (Ν.Μ.ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ)	10	31/01/2025
2	ΚΗΗ 4950	ΕΠΙΒΑΤΙΚΟ (Ν.Μ.ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ)	14	05/12/24
3	ΚΗΗ 4958	ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟ (Ν.Μ.ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ)	17	29/11/24
4	ΚΗΙ 2980	ΕΠΙΒΑΤΙΚΟ (ΚΕΦΙΑΠ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ)	16	29/11/24

Τα οχήματα έχουν έδρα το Νομό Μεσσηνίας και εκτελούν δρομολόγια για υπηρεσιακούς λόγους. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια των οχημάτων θα εκδοθούν μετά τη λήξη του προηγούμενου συμβολαίου και θα έχουν ισχύ για ένα έτος.

Οι απαιτούμενες καλύψεις είναι:

- ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΟΔΗΓΟΥ: 30.000,00€,
- ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΕΠΙΒΑΙΝΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΤΡΙΤΩΝ: 1.000.000,00€,
- ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΡΙΤΟΥΣ: 1.000.000,00€.
- ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ.

Προϋπολογισμός δαπάνης ασφάλισης: 1.200,00 ευρώ.

Η προσφορά να είναι ενυπόγραφη, εντός κλειστού φακέλου και να κατατεθεί στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου Καλαμάτας, έως και την 22.11.2024.

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 15.11.2024

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ