



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Εθν. Αντίστασης 161 Τ.Κ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
Τμήμα: Οικονομικό
Γραφείο: Διαχείρισης Υλικών
Πληροφορίες: ΣΚΟΥΤΙΔΑ ΑΛΕΞ.
Τηλ: 2313304462
Fax: 2313304466 και 2310454210
E-mail: diaxeirisi@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη, 05-01-2019
Αρ.πρωτ.: 784/16.1.19

Έρευνα αγοράς που αφορά Διαγνωστικά Είδη

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες, το Γ.Ν.Θ. «Άγιος Παύλος» πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών - που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί - με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και την συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν δύναται να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. Ν.3846/2010 άρθρο 24.

Τα προσφερόμενα είδη απαιτείται να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των διεθνών & Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές χρειάζεται να αναφέρονται απαραίτητως οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Οι προμηθευτές να αναφέρουν επίσης τον κωδικό GMDN και τον κωδικό ΕΚΑΠΤΥ των προσφερόμενων ειδών αλλά και τον χρόνο παράδοσής τους.

Οι προσφορές θα αποστέλλονται στη Διαχείριση Διαγνωστικών μέσω fax ή e-mail. Η ημερομηνία και ώρα παράδοσης θα προκύπτουν από την ημερομηνία εκτύπωσης του fax, για προσφορές που κατατίθενται με τηλεομοιοτυπία. Ειδικότερα οι προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχειρώς, θα κατατίθενται προηγουμένως στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Εκείνες που θα κατατίθενται στην Υπηρεσία πέραν της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

Καταληκτική ημερομηνία 02/01/2019
Καταληκτική ώρα : 15:00 h

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΩΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΙΔΩΝ

1. ANTIGEN BRUCELLA ABORTUS για WRIGHT
2. S...ΤΥΡΗΙ Ο (100 TESTS) 5ml
3. S...ΤΥΡΗΙ Η (100TESTS) 5ml

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



ΠΑΤΕΡΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
Msc ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ
Msc ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ