



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**  
**Γ.Ν.Θ. "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"**

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

Τμήμα Οικονομικό

Γραφείο Διαχείρισης Υλικού

Πληροφορίες: Μ.Σαρηγιαννίδου

Τηλ: 2313304463

Fax: 2313304481

e-mail: [sylloges@agpavlos.gr](mailto:sylloges@agpavlos.gr)

Θεσσαλονίκη: 04-05-2020

Αρ.πρωτ.: 7060

**Έρευνα αγοράς που αφορά**

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες, το ΓΝΘ Άγιος Παύλος πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ Ν.3846/2010 άρθρο 24. Σε περίπτωση μη ένταξης στο Παρατηρητήριο Τιμών, η προσφορά θα συνοδεύεται από Υπεύθυνη Δήλωση.

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

Οι προσφορές θα γίνονται δεκτές στο γραφείο Διαχ/σης Υλικού μέσω fax, e-mail ή ταχυδρομικώς. Η ημερομηνία και ώρα παράδοσης θα προκύπτουν από την ημερομηνία εκτύπωσης του fax (για προσφορές που κατατίθενται με τηλεμοιοτυπία) και για προσφορές που κατίνονται μέσω ταχυδρομείου, από την ημερομηνία και ώρα κατάθεσης της προσφοράς που θα αναφέρει το αποδεικτικό επίδοσης του φακέλου. Οι προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχείρως θα κατατίθενται προηγουμένως στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Οι προσφορές που θα κατατίθενται στην υπηρεσία πέρα της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

**Καταληκτική ημερομηνία : 08-05-2020**

**Καταληκτική ώρα : 15.00**

**Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες**

Περιγραφή

**1.ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ**  
**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ**  
**(ΜΕΤΡΗΤΕΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ)**

(παρακαλώ να δηλώνετε τον αριθμό των μετρητών που αποστέλλονται σε  
συνάρτηση με τις ταινίες σακχάρου)  
(210483980016001)

**2. ΒΕΛΟΝΕΣ ΦΥΣΙΓΓΟΣΥΡΙΓΓΩΝ**  
(210404105000001)

**3.ΣΚΑΡΦΙΣΤΗΡΑΣ ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ**  
(210404105000002)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ