



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: Ε.Αποστολάκη

Τηλ: 2313304415

Fax: 2313304416

E-mail: diaxeirisi@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη: 24-09-2021

Αρ.πρωτ.: 15636

Έρευνα αγοράς που αφορά ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΜΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ

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 ιδιοχείρως, 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 :29/09/2021

Καταληκτική ώρα : 12:00 h

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

+

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΩΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΙΔΩΝ

1. ΟΔΟΝΤΟΒΟΥΡΤΣΑ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ

2. ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗ ΠΥΚΝΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΓΙΑ ΤΟΠΙΚΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ
210380000010050

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ

