



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

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣΣ/ΝΙΚΗ
Τμήμα Οικονομικό
Γραφείο Διαχείρισης Υλικού
Πληροφορίες ΑΠΟΣΤΟΛΑΚΗ.Ε.
Τηλ: 2313304463
Fax: 2313304416
e-mail: diaxeirisi@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη:02-05-2023

Αρ.πρωτ.: 5216/3-5-2023

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.

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 κατίθενται 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. Σε περίπτωση που ζητηθεί δείγμα, κρίνεται απαραίτητη η προσκόμισή του.

Καταληκτική ημερομηνία 05/05/2023

Καταληκτική ώρα : 12.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

Περιγραφή

1. ALVOGYL ΠΑΣΤΑ ΓΙΑ ΞΗΡΟ ΦΑΤΝΙΟ
210380000010138

2. BIODENTINE
210188200020112

3. ΒΕΛΟΝΕΣ 27 SHORT 25MM
210380000010061

4. ALGANOL POWDER ΓΙΑ ΕΜΦΡΑΞΕΙΣ ΣΕ ΣΚΟΝΗ
210380000010144

5. ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΥΠΟΟΥΛΙΚΗΣ ΑΠΟΞΕΣΗΣ GRACEY 11/12
210358510070024

6. ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΥΠΟΟΥΛΙΚΗΣ ΑΠΟΞΕΣΗΣ GRACEY 15/16
210358510070026

7. ΣΥΡΙΓΓΕΣ CARPULE
210188200020108

8. ΤΡΟΧΟΛΙΘΟΙ ARKANSAS ΧΑΜΗΛΩΝ 030 ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΙ
210380000010205

9. ΤΡΟΧΟΛΙΘΟΙ ARKANSAS ΧΑΜΗΛΩΝ 025/7
210380000010206

10. ΤΡΟΧΟΛΙΘΟΙ ARKANSAS ΧΑΜΗΛΩΝ 0,25/6
210380000010207

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ





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

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
Τμήμα Οικονομικό
Γραφείο Διαχείρισης Υλικού
Πληροφορίες ΑΠΟΣΤΟΛΑΚΗ.Ε.
Τηλ: 2313304463
Fax: 2313304416
e-mail: diaxeirisi@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη: 02-05-2023

Αρ.πρωτ.: 5225/3-5-2023

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.

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 κατίθενται 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. Σε περίπτωση που ζητηθεί δείγμα, κρίνεται απαραίτητη η προσκόμισή του.

Καταληκτική ημερομηνία 10/05/2023

Καταληκτική ώρα : 12.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

Περιγραφή

ΣΥΜΠΙΕΣΤΗΡΑ (ΕΞΑΓΩΓΗΣ ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ)

- **ΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΜΙΑ ΔΙΑΦΑΝΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΠΙΕΣΗΣ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΠΡΟΩΘΕΙ ΕΝΑ ΙΣΧΥΡΟ ΚΑΙ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ ΕΛΑΤΗΡΙΟ**
- **Η ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΘΑΡΑ ΜΗΧΑΝΙΚΗ (ΧΩΡΙΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ)ΚΑΙ ΝΑ ΚΑΘΙΣΤΑΤΑΙ ΣΤΕΡΕΑ ΚΑΙ ΑΝΘΕΚΤΙΚΗ ΓΙΑ ΜΕΓΑΛΟ ΦΟΡΤΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**
- **ΠΕΡΑΝ ΤΟΥ ΕΛΑΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΟΧΛΟΥ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΤΟ ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΣΩΜΑ ΤΟΥ ΠΙΕΣΤΡΟΥ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟ ΠΡΟΒΑΜΜΕΝΟ ΧΑΛΥΒΑ ΚΑΙ ΠΛΕΞΙΓΚΛΑΣ.**
- **ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΜΙΚΡΩΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ (ΠΕΡΙΠΟΥ 165Χ230Χ240 mm)ΚΑΙ ΒΑΡΟΥΣ (LS kg) .ΕΠΙΣΗΣ ΝΑ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΣΕ MARK**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



ΚΑΤΣΑΚΑΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ