



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
“ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ”

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ  
Τμήμα Οικονομικό  
Γραφείο Διαχείρισης  
Πληροφορίες ΠΡΟΚΟΠΗ Π.  
Τηλ: 2313304463  
Fax: 2313304481  
Email: sylloges@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη 03-05-2023

Αρ.Πρωτ 5261

**Έρευνα αγοράς που αφορά.**

Προκειμένου να καλυφθούν έκτακτες 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 τηλεμοιτυπία) και για προσφορές που κατέχονται 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 :08-05-2023**

**Καταληκτική ώρα : 12:00**

**Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες  
ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΜΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΣΕΤΕ ΜΕ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:**

1. PHOTOCODUCTOR LEXMARK MX610,310,611 - MS517,310 (160500600010166)
2. PHOTOCODUCTOR LEXMARK MS 810 DN (190387501000026)
3. TONER LEXMARK MX310 DN/610/611 10.000 PAGES ΣΥΜΒΑΤΟ (160500600010141)



Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Καα Τσακαρίδης

Αναμ. Δ/ΤΗΣ

ΘΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ  
Τμήμα Οικονομικό  
Γραφείο Διαχείρισης  
Πληροφορίες: ΠΡΟΚΟΠΗ Π.  
Τηλ: 2313304463  
Fax: 2313304481  
Email: sylloges@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη 03-05-2023

Αρ.Πρωτ 5259

**Έρευνα αγοράς που αφορά.**

Προκειμένου να καλυφθούν έκτακτες 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.

Καταληκτική ημερομηνία :05-05-2023

Καταληκτική ώρα: 12:00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες  
**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΜΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΣΕΤΕ ΜΕ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:**

1. ΜΕΛΑΝΑΚΙ LEXMARK FORMS PRINTER 2590
2. ΜΕΛΑΝΟΤΑΙΝΙΕΣ ΟΚΙ 5520-5590

(12034400100025)

(190602000010043)



ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Καα Τσικαριδης Στ  
Αναπλ Δ/της,

ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ  
Τμήμα Οικονομικό  
Γραφείο Διαχείρισης  
Πληροφορίες: ΠΡΟΚΟΠΗ Π.  
Τηλ: 2313304463  
Fax: 2313304481  
Email:sylloges@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη 03-05-2023

Αρ.Πρωτ 5258

**Έρευνα αγοράς που αφορά.**

Προκειμένου να καλυφθούν έκτακτες 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 ιδιοχειρως 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 :05-05-2023

Καταληκτική ώρα: 14:00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες  
**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΜΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΣΕΤΕ ΜΕ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:**

1. TONER HP COLOR LASER 150 nw BLACK
2. TONER HP COLOR LASER 150 nw CYAN
3. TONER HP COLOR LASER 150 nw YELLOW
4. TONER HP COLOR LASER 150 nw MAGENTA

(160500600010169)  
(160500600010170)  
(160500600010170-1)  
(160500600010170-2)



Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ  
Καα Τσαμαπίδης Στ  
Αναπα. Α/1112.  
ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ