

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

ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 161 Τ.Κ 55134

Τμήμα Οικονομικό

Γραφείο Διαχείρισης

Πληροφορίες ΠΡΟΚΟΠΗ Π.

Τηλ: 2313304463

syilloges@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη 23-05-2023

Αρ.Πρωτ. 6147

**Έρευνα αγοράς που αφορά ΕΝΟΙΚΙΟ AUTO C-PAP, C-PAP**

Προκειμένου να καλυφθούν έκτακτες ανάγκες και κατόπιν της 15<sup>ης</sup> Συνεδρίασης τη 23-06-2022 (ΘΕΜΑ ΕΗΔ2) του Διοικητικού Συμβουλίου(ΑΔΑ:ΩΤ1Υ46906Ι-ΛΤΝ), 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 κατατίθενται 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 :25-5-2023**

**Καταληκτική ώρα : 13:00**

**Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 6 μήνες**

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 6 ΜΗΝΩΝ :

1. ΣΥΣΚΕΥΗΣ CPAP
2. ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΣΥΣΚΕΥΗΣ
  - α. ΣΩΛΗΝΑ,
  - β. ΚΕΦΑΛΟΔΕΤΗ,
  - γ. ΣΤΟΜΑΤΟΡΙΝΙΚΗΣ ΜΑΣΚΑΣ
3. ΣΥΜΠΗΚΝΩΤΗ O<sub>2</sub>

ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΤΟΥ Ν.4368

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ