

**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

sylloges@agravlos.gr

Θεσσαλονίκη 31-05-2023

Αρ.Πρωτ. 6634/2-6-23

**Έρευνα αγοράς που αφορά ΕΝΟΙΚΙΟ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΕ  
ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟ**

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 του είδους που αναφέρεται 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.

Το προσφερόμενο είδος πρέπει να συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των διεθνών & Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρει την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρεται απαραίτητα ο αριθμός Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζεται το αιτούμενο υλικό. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν επίσης τον κωδικό GMDN και τον κωδικό ΕΚΑΠΤΥ του προσφερόμενου είδους αλλά και τον χρόνο παράδοσης του.

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 κατίνθενται 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 :08-06-2023**

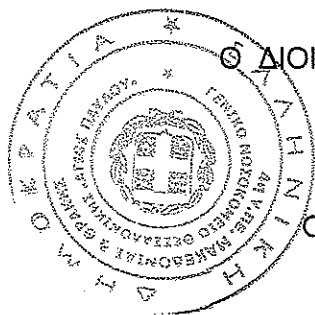
**Καταληκτική ώρα : 12:00**

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

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 6 ΜΗΝΩΝ :

1. ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΤΗΣ

ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΤΟΥ Ν.4368



© ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ'.

ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ