



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: 29-08-2023

Αρ.πρωτ.: 9755/30-8-2023

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 κατίνονται 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 0 6/09/2023

Καταληκτική ώρα : 14.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 6 μήνες

Περιγραφή

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΜΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΣΕΤΕ ΜΕ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

1: Ποδιά ακτινοπροστασίας Ενηλίκου πρόσθιας κάλυψης ελαφρού τύπου:

1. Οι ποδιές να είναι μπροστινής κάλυψης και ειδικά σχεδιασμένες για ολόσωμη προστασία (από ώμους έως γόνατο) με έμφαση στον εργονομικό τρόπο χρήσης.
2. Να προσφέρουν ισοδυναμία μολύβδου 0,50 mm Pb σε όλο το εμπρός τμήμα του σώματος και τους ώμους και 0,25mm Pb στο πίσω μέρος. Η φούστα ομοίως ,στο μπροστινό ισοδυναμία μολύβδου 0,50 mm Pb και 0,25mm Pb στο πίσω μέρος
3. Να κλείνουν με εύκολο τρόπο, με Velcro, και το κλείσιμο να προσαρμόζεται στο σώμα του χρήστη, ώστε να εξασφαλίζεται η σταθερή κάλυψη.
4. Να είναι κατασκευασμένες από εύκαμπτο μη Μολυβδόυχο ελαστικό υλικό χαμηλού βάρους.
5. Οι ποδιές να έχουν επικάλυψη από αδιάβροχο, μη απορροφητικό, ανθεκτικό υλικό ώστε να καθαρίζονται και να πλένονται με εύκολο και γρήγορο τρόπο.
6. Να διατίθενται σε μεγέθη small, medium και large. Να υπάρχουν διαφορετικές διαστάσεις θώρακα και ύψους, ανάλογα με το μέγεθος, ώστε να ταιριάζουν σε διάφορους σωματότυπους.
7. Να διατίθενται σε διαφορετικούς χρωματισμούς όσον αφορά την εξωτερική τους επιφάνεια-επικάλυψη.
8. . Να είναι τύπου Φούστας – μπλούζας
9. Εγγύηση 2έτη

