

ΓΝΘ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Αριθμ. Πρωτ.: 11716

Ημ/νία: 12/09/2024



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 Υλικού  
Πληροφορίες Αγαπίδου Α  
Τηλ: 2313304415  
e-mail: a.agapidou@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη, 12-09-2024

### Έρευνα αγοράς που αφορά ΕΝΟΙΚΙΟ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΒΙ ΡΑΡ 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, e-mail ή ταχυδρομικώς. Η ημερομηνία και ώρα παράδοσης θα προκύπτουν από την ημερομηνία e-mail 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 :17-09-2024**

**Καταληκτική ώρα : 15:00**

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

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 6 ΜΗΝΩΝ :**

**1. ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΒΙ ΡΑΡ**

**ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΤΟΥ Ν.4368**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ**

12.09.2024 13:59:15  
ΨΗΦΙΑΚΑ  
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ  
ΑΠΟ  
ΟΔΥΣΣΕΑΣ  
ΚΑΤΣΑΚΑΣ