

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ  
ΚΩΝ/ΠΟΛΕΩΣ ΑΡ.49 ΤΚ 54642

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ  
ΤΗΛ. 2310892705  
FAX. 2310892261

Θεσσαλονίκη 14/2/2019

ΠΛΗΡ.: ΠΡΑΤΑΝΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

## ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ Νο 548 / 2019

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε την προσφορά σας στο φαξ 2310 892261 και έως 20/2/2019  
ώρα 11:00πμ για το είδος:

**ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΟΣ ΙΜΑΝΤΑΣ ΚΑΘΗΛΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ**

**Αναλυτικότερα :**

7-1899010049 ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΟΣ ΙΜΑΝΤΑΣ ΚΑΘΗΛΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

**Σχόλια - Τεχνικές Προδιαγραφές :**

**Σημειώνεται :**

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE.

Πιστοποιητικά CE και τυποποιητικά έγγραφα (πχ EN ISO) θα ζητούνται κατά περίπτωση.

Στην προσφορά να αναγράφεται η πλήρης περιγραφή του προσφερόμενου είδους, η ποσότητα ανά συσκευασία (όπου απαιτείται), η τιμή ανά τεμάχιο καθώς και η κατηγορία ΦΠΑ. Η τιμή να είναι σύμφωνη με το παρατηρητήριο τιμών και να αναγράφεται ο αντίστοιχος Κ.Α., και ο κωδικός εμπορίου και κωδικός ΕΚΑΠΤΥ του είδους (όπου απαιτείται).

Η ισχύς της προσφοράς σας να είναι για τρεις (3) μήνες.