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

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ
ΤΗΛ. 2310892713
FAX. 2310862000

Θεσσαλονίκη 28/1/2020

ΠΛΗΡ.: Καρτσιώτου Μαρία

ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΓΟΡΑΣ No 277/2020

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε την προσφορά σας στο φαξ 2310862000 και *έως 30/1/2020 ώρα 17:00μμ* για το είδος:
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΚΥΚΛΩΜΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ, 15ΜΜ

Αναλυτικότερα :

2-1311020017	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΚΥΚΛΩΜΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ, 15ΜΜ, ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ, ΜΟΝΟ, ΜΕ ΕΚΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΒΑΛΒΙΔΑ, ΧΩΡΙΣ ΥΔΑΤΟΠΑΓΙΔΑ, ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΦΟΡΗΤΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΤΥΠΟΥ RESMED ASTRAL 100

Σημειώνεται :

Να αναγράφεται ο αριθμός της έρευνας που αντιστοιχεί η προσφοράς σας και το όνομα του χειριστή της.
Παρακαλούμε να αναγράφετε το Α.Φ.Μ σας.
Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαικών 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 πλήρη 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 ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΚΑΠΤΥ του είδους.(ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ)
Επίσης να μας γνωρίσετε το χρόνο παράδοσης του εν λόγω είδους. Σε περίπτωση που υπερβαίνει τις 5 εργάσιμες ημέρες δε θα λαμβάνεται υπόψη η προσφορά.

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