

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 21/2/2020

ΠΛΗΡ.: ΤΣΙΑΡΓΑΛΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

## ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ Νο 629 / 2020

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε την προσφορά σας στο φαξ 2310862000 και έως 26/2/2020 ώρα 11:00μμ για το είδος:

**ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΠΛΗΡΩΣΗΣ**

### Αναλυτικότερα :

2-7809400304 ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΜΕ ΜΑΝΟΜΕΤΡΟ ΑΝΑΛΟΓΙΚΗΣ ΕΝΔΕΙΞΗΣ 30 BAR ΚΑΙ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΡΟΦΕΑ ΣΥΡΜΑΤΟΣ, ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ Υ ΜΕ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗ ΒΑΛΒΙΔΑ, ΒΕΛΟΝΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΥΡΜΑΤΟΣ

### 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 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 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.