

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 30/3/2020

ΠΛΗΡ.: Καρτσιώτου Μαρία

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ Νο 1089 / 2020

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε την προσφορά σας στο φαξ 2310862000 και έως 2/4/2020 ώρα 17:00μμ για το είδος:
ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑΣ ΙΣΤΟΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ

Αναλυτικότερα :

9-6501200204 B*14 SSP UNITRAYTM

9-6501200211 B*38 SSP UNITRAYTM

9-1359990159 HLA-B*55 SSP

9-1359990160 HLA-B*56 SSP

9-6500200702 PROTRANS HLA DRB1*01 DOMINO SYSTEM. SPECIFICITIES: DRB1*0101-DRB1*0108,
DRB1*0101-DRB1*0108 +NEG.CTRL. -12 GREEN STRIPS- 8 PRIMER COMBINATIONS, BUFFER 2
R KIT 24 TYPINGS

9-6500200706 PROTRANS HLA DRB1*08/12 DOMINO SYSTEM. KIT 24 TYPINGS

9-6500201601 HLA-DRB1*10

9-6500904502 PHOSPHOLIPID PROFILE-SCREEN KIT 96 TESTS

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.