

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

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ
ΤΗΛ. 2310892216
FAX. 2310892261

Θεσσαλονίκη 10/3/2020

ΠΛΗΡ.: ΚΑΙΚΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ Νο 839 / 2020

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε την προσφορά σας στο φαξ 2310 892261 και έως 12/3/2020 ώρα 17:00μμ για το είδος:

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤ.ΝΟΣΟΚ.(Ι4-474) 100Φ

ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ:25 ΜΠΛΟΚ

Αναλυτικότερα :

4-1020047400 ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΓΙΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΑ [Ι4-474]

Σχόλια - Τεχνικές Προδιαγραφές :

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΔΕΙΓΜΑ

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).

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.