

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 19/6/2020

ΠΛΗΡ.: ΠΡΑΤΑΝΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ Νο 1980 / 2020

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε την προσφορά σας στο φαξ 2310 892261 και έως 23/6/2020 ώρα 17:00μμ για το είδος:

ΕΚΜΙΣΘΩΣΗ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ

Αναλυτικότερα :

8-0899010008 ΕΚΜΙΣΘΩΣΗ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ

Σχόλια-Τεχνικές Προδιαγραφές :

Α) ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ

Β) ΟΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΟΥ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΝΑ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΝΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ

ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΔΕΚΑ ΕΠΤΑ ΜΗΝΩΝ (17)

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.