



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"**

ΓΝΘ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Αριθμ. Πρωτ.: 5580

Ημ/νία: 24/04/2025

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

Τμήμα Οικονομικό

Γραφείο Διαχείρισης Υλικού

Πληροφορίες Αγαπίδου Α

Τηλ: 2313304415

e-mail: a.agapidou@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη, 24-04-2025

Έρευνα αγοράς που αφορά

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες, το ΓΝΘ Άγιος Παύλος πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών του Ν.3846/2010 άρθρο 24.

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των διεθνών & Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται απαραίτητα οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν επίσης τον κωδικό **GMDN** των προσφερομένων ειδών, αλλά και τον χρόνο παράδοσης τους.

Οι προσφορές θα γίνονται δεκτές στο γραφείο Διαχ/σης Υλικού μέσω, e-mail ή ταχυδρομικώς. Η ημερομηνία και ώρα παράδοσης θα προκύπτουν από την ημερομηνία e-mail και για προσφορές που κατίθενται μέσω ταχυδρομείου, από την ημερομηνία και ώρα κατάθεσης της προσφοράς που θα αναφέρει το αποδεικτικό επίδοσης του φακέλου. Οι προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχείρως θα κατατίθενται προηγουμένως στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Οι προσφορές που θα κατατίθενται στην υπηρεσία πέρα της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες. Σε περίπτωση που ζητηθεί δείγμα, κρίνεται απαραίτητη η προσκόμισή του.

Καταληκτική ημερομηνία 29-04-2025

Καταληκτική ώρα : 15.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 6 μήνες

Περιγραφή

- 1. ΜΟΡΦΟΜΕΤΑΤΡΟΠΕΑΣ (TRANSDUSER) ΠΙΕΣΕΩΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ.
ΠΛΗΡΕΣ ΣΕΤ**
Σετ παρακολούθησης Αιματηρών Πιέσεων BLOOD PRESSURE
TRANSDUCER KIT. Να παρέχει σταθερή Κυματομορφή καθ' όλη τη διάρκεια
της εξέτασης και να είναι πλήρως συμβατό με τον Εξοπλισμό
Ηλεκτροφυσιολογίας που διαθέτει το Νοσοκομείο μας - LAB SYSTEM PRO.

(210601500066004)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΚΑΤΣΑΚΑΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ

24.04.2025 10:21:39
ΨΗΦΙΑΚΑ
ΥΠΟΓΡΑΦΜΕΝΟ
ΑΠΟ
ΟΔΥΣΣΕΑΣ
ΚΑΤΣΑΚΑΣ