



0000834958

ΣΧΕΔΙΟ

ΓΝΘ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Εθν. Αντίστασης 161 - Τ.Κ.: 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

Γραφείο: Διαχείριση Διαγνωστικών

Πληροφορίες: ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Η. ΔΑΒΡΑΔΟΣ, M.Sc

(Διαχειριστής Διαγνωστικών)

Τηλ.: Γραφείο 2313304623

Κινητό 6984044502

E-mail: davradosk@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη, 23/9/2025

Αρ. πρωτ.:

**ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ**

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες, το Γ.Ν.Θ. «Άγιος Παύλος» πρόκειται να προβεί σε προμήθεια των ειδών - αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί - με διαδικασία δημοσίευσης στο διαδίκτυο και συλλογής προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, που **δεν δύναται να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. Ν.3846/2010 άρθρο 24.**

Τα προσφερόμενα είδη χρειάζεται να συμμορφώνονται στις απαιτήσεις διεθνών & ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές χρειάζεται να αναφέρονται απαραίτητα οι Αριθμοί Μητρώου Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Οι προμηθευτές να αναφέρουν επίσης τον **κωδικό GMDN** και τον **κωδικό ΕΚΑΠΤΥ** των προσφερόμενων ειδών αλλά και **το χρόνο παράδοσής τους.**

Οι προσφορές να αποσταλούν στη Διαχείριση Διαγνωστικών μέσω e-mail. Ειδικότερα εκείνες που θα προσκομίζονται ιδιοχείρως, θα κατατίθενται προηγουμένως στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Προσφορές που θα κατατίθενται στην Υπηρεσία πέραν της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

Ο μειοδότης έκαστου είδους χρειάζεται να προσκομίσει βεβαίωση της εταιρείας σχετικά με την επικινδυνότητα των παραγομένων αποβλήτων και τον τρόπο διαχείρισής τους (συνεπεία της χρήσης των αντιδραστηρίων και των χημικών ουσιών που θα διαθέσει) ή MSDS, που θα συνοδεύουν τα αντιδραστήρια και θα περιλαμβάνουν προσδιορισμό των επικίνδυνων ιδιοτήτων τους, καθώς και οδηγίες διαχείρισης των αποβλήτων τους.

**Καταληκτική ημερομηνία: Παρασκευή, 26-9-2025**

**Καταληκτική ώρα: 16:00**

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως και 4 μήνες τουλάχιστον.

Αιτούμενα Διαγνωστικά Είδη:

Α/α	Περιγραφή
1	ANA-HEP 2 ΜΕ ΑΝΟΣΟΦΘΟΡΙΣΜΟ
2	ANTI-ds DNA (IFA)
3	HLA-B27 READY PLATE
4	HLA-ABC 72 READY PLATE
5	HEMATOXYLIN HARRIS ΧΡΩΣΤΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ
6	anti-CD30 (Ki 1 BerH2) monoclonal
7	ANTI-CYTOKERATIN 7, CLONE OV/TL 12/30 MONOCLONAL
8	PERHYDROL – HYDROGEN PEROXIDE (ΟΞΥΖΕΝΕ 30%)
9	ΚΙΤΡΙΚΟ ΟΞΥ ΜΟΝΟΗΥΔΡΑΤΕ Ρ.Α.
10	ΑΝΤΙΣΩΜΑ SOX-10
11	IGE STD CAL
12	FER MYOG IGE CNTL
13	DIRECT LDL 580T

Τα είδη υπ' αριθμόν 11 – 13 χρειάζεται, να κρίνονται συμβατά ως προς τον ανοσοβιοχημικό αναλυτή ALINITY.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ



ΚΟΣΜΟΠΟΥΛΟΥ ΙΩΑΝΝΑ, PhD