



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας  
**Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας**  
**ΓΝ-Κ.Υ Καρύστου \_ ΓΝ-Κ.Υ Κύμης**

Ημερομηνία: 10/06/2026  
Αρ. Πρωτ.: 11634

Ταχ. Δ/ση: Θέση Βαθροβουνίου (όπισθεν ΚΤΕΛ), Χαλκίδα  
Διεύθυνση: Διοικητική Οικονομική Υπηρεσία  
Τμήμα: Γραφείο Προμηθειών  
Πληροφορίες: ΜΠΟΥΡΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΑ  
Τηλέφωνο: 2221355882  
E-mail: [sup2@chalkidahospital.gr](mailto:sup2@chalkidahospital.gr)

**Προς:**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

**Θέμα: Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια «ΒΕΛΟΝΑ ΜΥΕΛΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ» για την λειτουργία του Γ.Ν. Χαλκίδας.**

Σχετ.: Το αριθμ. πρωτ.: 9894/22-05-2026, αίτημα της Διαχείρισης Υλικού.

Παρακαλούμε όπως καταθέσετε την προσφορά σας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [email:sup2@chalkidahospital.gr](mailto:sup2@chalkidahospital.gr) (με σφραγίδα και υπογραφή), για την προμήθεια των κάτωθι ειδών:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	1.ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ,ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 1.ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΜΕΝΗ ΑΠΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ ΧΑΛΥΒΑ,ΥΨΗΛΗΣ ΑΝΤΟΧΗΣ 3.ΝΑ ΕΧΕΙ ΕΡΓΟΝΟΜΙΚΗ ΛΑΒΗ ΓΙΑ ΣΤΑΘΕΡΟ ΚΡΑΤΗΜΑ ΚΑΙ ΕΥΚΟΛΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ 4.ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΙΔΙΚΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΕΝΗ ΜΕ ΤΡΙΠΛΗ ΑΙΧΜΗΡΗ ΑΚΡΗ ΓΙΑ ΕΥΚΟΛΗ ΔΙΕΙΣΔΥΣΗ ΣΤΟ ΟΣΤΟ ΜΕ ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟ ΤΩΝ ΙΣΤΩΝ 5.ΝΑ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΣΤΥΛΕΟ ΕΞΑΓΩΓΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΗ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ 6.ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΙΔΙΚΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΕΝΕΣ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΕΝΑΙΩΡΗΜΑΤΟΣ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΤΟΥ ΒΑΘΟΥΣ 7.ΝΑ ΕΧΕΙ ΥΠΟΔΟΧΗ ΤΥΠΟΥ LUER LOCK ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΗ ΣΥΝΔΕΣΗ 8.ΝΑ ΕΧΕΙ ΜΕΓΕΘΟΣ 15GX55cm	30 τμχ.

Οι προσφορές πρέπει να κατατεθούν έως και την **Δευτέρα 15-06-2026**.  
**Να κατατεθούν δείγματα προς αξιολόγηση.**



Η τιμή να δίδεται ανά Τεμάχιο και ο ΦΠΑ να αναγράφεται χωριστά.

Να διατίθεται το είδος ετοιμοπαράδοτο.

Όλα τα υπό προμήθεια είδη θα φέρουν σήμανση CE, το οποίο θα αναγράφεται στην προσφορά σας.

Οι τιμές των υλικών στις προσφορές δεν θα πρέπει να ξεπερνούν αυτές που υπάρχουν στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ.

Στην προσφορά να αναγράφεται τον α/α του παρατηρητηρίου της ΕΠΥ αν υπάρχει.

Σε περίπτωση που στην προσφορά σας αναγράφεται ότι δεν υπάρχει αντιστοιχία στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ θα καταθέσετε σχετική υπεύθυνη δήλωση.

Η ισχύς της προσφοράς σας να είναι τουλάχιστον για δώδεκα (12) μήνες, το οποίο θα αναγράφεται ευκρινώς όπως και ο χρόνος παράδοσης αυτών.

**Η ΑΝ/ΤΡΙΑ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ -  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

**ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΚΑΠΑΡΑΚΗ**