



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

Ημερομηνία: 08/01/2025
Αρ. Πρωτ.: 210

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

Προς:

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Θέμα: Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια «ΘΕΡΜΟΓΡΑΦΙΚΟ ΧΑΡΤΙ» για την λειτουργία του Γ.Ν. Χαλκίδας.

Σχετ.: Τα αριθμ. πρωτ.: 23426/19-12-2024, αίτημα της Βιοϊατρικής Υπηρεσίας.

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	ΘΕΡΜΟΓΡΑΦΙΚΟ ΧΑΡΤΙ – ΡΟΛΟ, ΓΙΑ ΣΥΣΚΕΥΗ A-Scan ΒΙΟΜΕΤΡΙΑΣ- ΠΑΧΥΜΕΤΡΙΑΣ (Μοντέλο Pac Scan 300AP PLUS) Διαστάσεων : 76,2 mm X 45,7mm	20 τμχ.

Οι προσφορές πρέπει να κατατεθούν έως και την **Τετάρτη 15-01-2025**.

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 Διοικητική Διευθύντρια
του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας**

ΛΕΥΚΟΘΕΑ ΜΕΓΑΡΙΤΗ