



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

Ημερομηνία: 19/02/2025  
Αρ. Πρωτ.: 3210

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 FISTULA 30 mm ME CLAMP & BACK EYE G15» για την λειτουργία του Γ.Ν. Χαλκίδας.**

Σχετ.: Το αριθμ. πρωτ.:2921/14-02-2025 αίτημα του Τμήματος 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	ΒΕΛΟΝΑ FISTULA 30 mm ME CLAMP & BACK EYE G15 Να είναι για Αιμοκάθαρση -Να έχουν μήκος 25mm -Να είναι περιστρεφόμενες με CLAMP & BACK EYE	1.500 τμχ.

Οι προσφορές πρέπει να κατατεθούν έως και την **Τρίτη 25-02-2025**.

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**