

["mailto:diaxeirisi.ug.ulikou@dramahospital.gr"](mailto:diaxeirisi.ug.ulikou@dramahospital.gr)

[HYPERLINK](#)

["mailto:diaxeirisi.ug.ulikou@dramahospital.gr"](mailto:diaxeirisi.ug.ulikou@dramahospital.gr) ή ulikou@dramahospital.gr ή στο ΦΑΞ 2521020180.

Η Προσφορά να συνοδεύεται απαραίτητα από:

- ΕΚΕΒΥΛ- CMDN – CVP - ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ (ή Υπεύθυνη Δήλωση σε1 περίπτωση μη ένταξης του είδους σε κάποιο από τα προαναφερθείσα).
 - Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για εκατόν ογδόντα (180) ημέρες / 6 μήνες.
 - Σε περίπτωση μη αποδοχής της εν λόγω Πρόσκλησης, παρακαλούμε απαντήστε ΑΡΝΗΤΙΚΑ, με σκοπό την ομαλότερη διεξαγωγή της Διαδικασίας.
 - Σε περίπτωση που η Μειοδότη Εταιρεία δεν εκτελέσει το σύνολο της Παραγγελίας εντός 4-5 ημερών, αυτή θα θεωρηθεί ΑΚΥΡΗ και το Νοσοκομείο θα περάσει στην αμέσως επόμενη Μειοδότη Εταιρεία.
- Η προσφορά παρακαλώ να αναγράφει σε ποιο Αιτημα (αρ.πρωτοκ.) αναφέρεται.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ:

1.ΤΡΟΚΑΡ ΒΕΛΟΝΕΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ABRAMS

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑ