



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

Θεσσαλονίκη, 31-10-2016  
Αρ. Πρωτ.: 36938

Τμήμα Προμηθειών  
Πληρ: Μαβίδου Φωτεινή  
Τηλ.: 2313 320587  
Fax: 2310252487  
E mail: pedy.paraggelies@3ype.gr

**ΠΡΟΣ:**  
Κάθε ενδιαφερόμενο

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Η Διοίκηση της 3ης Υ.Π.Ε. (Μακεδονίας) προκειμένου να προχωρήσει στην αποκατάσταση βλαβών, διενέργεια απαραίτητων ρυθμίσεων, έλεγχο καλής λειτουργίας και βαθμονόμηση τριών (3) ηλεκτροκαρδιογράφων, οι οποίοι βρίσκονται στη Μονάδα Υγείας ΠΕΔΥ Πύλης Αξιού και στα Κέντρα Υγείας Κρύας Βρύσης και Άργους Ορεστικού αρμοδιότητας της 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ (Μακεδονίας), και αναλυτικά:

ΜΥ/ ΚΥ ΠΕΔΥ	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΕΙΔΟΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΟΥ	ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ
ΜΥ Πύλης Αξιού	Ηλεκτροκαρδιογράφος Cardiette 12/1 με sn 901478		Απαιτείται επισκευή του συστήματος προώθησης χαρτιού και καταγραφής ηλεκτροκαρδιογραφήματος, καθώς και διενέργεια απαραίτητων ρυθμίσεων, έλεγχος καλής λειτουργίας και βαθμονόμηση του μηχανήματος	Υπ.αριθμ. 36093/21-10-2016, (ΑΔΑ:Ψ0Π6ΟΡΕΠ-ΗΡΙ), με την οποία εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ποσού 1000,0 €.
ΚΥ Κρύας Βρύσης	Ηλεκτροκαρδιογράφος Trismed203N Cardipia με sn C200041115	Απαιτείται αντικατάσταση καλωδίου ασθενούς	Απαιτείται αποκατάσταση βλάβης και διενέργεια απαραίτητων ρυθμίσεων, έλεγχος καλής λειτουργίας και βαθμονόμηση του μηχανήματος	Υπ.αριθμ. 36097/21-10-2016 (ΑΔΑ:ΨΦ7ΑΟΡΕΠ-ΩΥΡ, ΚΑΕ:0887.01) & 36098/21-10-2016 (ΑΔΑ:73ΔΝΟΡΕΠ-ΦΝΞ, ΚΑΕ:1439.01), με τις οποίες εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ποσού 600,00 & 900,00 € αντίστοιχα.
ΚΥ Άργους	Ηλεκτροκαρδιογράφος	Απαιτείται	Απαιτείται αποκατάσταση	Υπ.αριθμ.

Ορεστικού	Cardioline Delta 1plus	αντικατάσταση καλωδίου ασθενούς	βλάβης και διενέργεια απαραίτητων ρυθμίσεων, έλεγχος καλής λειτουργίας και βαθμονόμηση του μηχανήματος	36097/21-10-2016 (ΑΔΑ:ΨΦ7ΑΟΡΕΠ-ΩΥΡ, ΚΑΕ:0887.01) & 36098/21-10-2016 (ΑΔΑ:73ΔΝΟΡΕΠ-ΦΝΞ, ΚΑΕ:1439.01), με τις οποίες εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ποσού 600,00 & 900,00 € αντίστοιχα.
-----------	------------------------	---------------------------------	--	--

προσκαλεί όσους δραστηριοποιούνται στο χώρο και ενδιαφέρονται να καταθέσουν έγγραφη οικονομική προσφορά στη Διοίκηση 3ης Υ.Π.Ε. (Μακεδονίας), Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23 , Θεσσαλονίκη.

Η πληρωμή των προμηθευτών θα γίνει σύμφωνα με τις υπ.αριθμ.36093/21-10-2016, (ΑΔΑ:ΨΟΠ6ΟΡΕΠ-ΗΡΙ), 36098/21-10-2016 (ΑΔΑ:73ΔΝΟΡΕΠ-ΦΝΞ, ΚΑΕ:1439.01) & 36097/21-10-2016 (ΑΔΑ:ΨΦ7ΑΟΡΕΠ-ΩΥΡ, ΚΑΕ:0887.01) αναλήψεις υποχρέωσης και δέσμευση πίστωσης (συνολικού) ποσού 2500,00 €.

Οι προμηθευτές δύνανται να καταθέσουν προσφορά συνολική ή τμηματική ανά Μονάδα Υγείας/ Κέντρο Υγείας.

**Γλώσσα:** Ελληνική

**Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών 10-11-2016 και ώρα 14:00μμ.** στο Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) έντυπα στην ταχυδρομική διεύθυνση Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [pedy.paraggelies@3ype.gr](mailto:pedy.paraggelies@3ype.gr).

Πληροφορίες θα δίνονται καθημερινά από 07:30 πμ. έως 14:30 μμ. από το Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) έντυπα στην ταχυδρομική διεύθυνση Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, στο τηλέφωνο: 2313 320587.

**Ο Διοικητής της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ  
(Μακεδονίας)**

**Γεώργιος Κ. Κίρκος**