



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 18 -05-2017

Αρ. Πρωτ.: Φ/Λ/17/5412

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες: κ. Π. Φεγγαρά Τηλ. 27310 - 21031, Φαξ 27310 - 29068, e-mail: bpromht@hospspa.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: Τελικές τεχνικές προδιαγραφές για την προμήθεια «φίλτρων τεχνητού νεφρού».

Σχετ: Η υπ' αριθμ. 9^η/03-05-2017 θέμα 1^ο Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου (ΑΔΑ: Ψ5ΦΖ46907Η-Γ86).

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας-Ν.Μ Σπάρτης, ενημερώνει ότι , σε εκτέλεση της ανωτέρω σχετικής απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου, στις κατατεθείσες τεχνικές προδιαγραφές με ημερομηνία πρακτικού 9-3-2017 , οι οποίες αναρτήθηκαν τη Δευτέρα 13/03/2017 στον ιστότοπο του Νοσοκομείου (www.hosplak.gr) προσθέεται στην περιγραφή της κάθε συνθετικής μεμβράνης ο όρος « ή ισοδύναμο» (η λοιπή περιγραφή παραμένει ως έχει).

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Υ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΤΡΟΥΓΚΑΚΟΣ