



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία :28-09-2015

Αρ. Πρωτοκ : Φ/Λ/27/  
ΑΡ. ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:120Α

### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικό- Διαχείριση Υλικού

Πληροφορίες: Μαλαβαζου Ελένη Τηλ. 27310- 93164 , Φαξ 27310-93164 , email malav@hospspa.gr

**ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ  
ΚΟΙΝ:ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

### **ΘΕΜΑ :ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ.**

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν τη προσφορά τους για:

- 1) ΧΑΡΤΙ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΙΚΟ Α4 (ΜΙΚΡΟ) ΣΕ ΔΕΣΜΙΔΕΣ (80G/M2) (1000 ΔΕΣΜΙΔΕΣ)
- 2) ΦΑΚΕΛΛΟΙ 35 X 45X12 (ΜΕ ΚΟΡΔΟΝΙ) (ΤΕΜ 300)
- 3) ΘΕΡΜΙΚΕΣ ΕΤΙΚΕΤΕΣ 2,5X5,5 ΡΟΛΟ 1000 ΤΕΜ (ΡΟΛΑ 1000)

### **ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ:**

1. Ο α/α αριθμός και η Τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ.
2. Να αναφέρετε εξωτερικά στο φάκελο της προσφορά σας τον Αριθμό Αιτήματος μας (Θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία).
3. Να αναφέρετε την χρονική διάρκεια ισχύος της προσφορά σας.
4. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις **02/10/2015**, ημέρα Παρασκευή και ώρα **14:00 π.μ.** στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Ν. Μ. Σπάρτης.
5. Οι προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται.
6. Οι προσφορές που κατατίθενται με αποστολή e-mail & fax δεν αξιολογούνται.
7. Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η χαμηλότερη τιμή.
8. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνία
- 9.

**ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ**



