ΗΜΕΡ.30/05/2017

ΠΡΩΤ.8952

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

***ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ***

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις του άρθρου 328 και την παρ. 3 του άρθρου 330 του Ν. 4412/2016, η ΔΕΥΑΜΒ πρέπει να εφοδιαστεί με φάρμακα.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΠΟ: ΟΙΚ. ΚΑΙ ΔΙΟΙΚ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ-ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ** | Προς : ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
| **Τηλ. & Fax:** | **24210 20270** |
| **E-mail:** | **info@fsmagnesia.gr** |

 |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΠΗΝΕΛΟΠΗ ΔΕΛΗΕΥΘΥΜΙΟΥ |
| ΤΗΛ 24210 75150 |
| FAX: 24210 75183 |

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε την κλειστή προσφορά σας για τα παρακάτω:

|  |  |
| --- | --- |
| ΥΛΙΚΑ  | Χ |
| ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ |  |

|  |
| --- |
| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ- ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ Hatzaplast  διαφόρου μεγέθους τεμ. 10Οξυζενέ τεμ. 5cream Bepanthol τεμ. 5 |

* Οι προσφορές πρέπει να είναι υπογεγραμμένες και κλειστές και να κατατίθενται στο Πρωτόκολλο της ΔΕΥΑΜΒ, Κωνσταντά 141 3ος όροφος μέχρι και την:

|  |
| --- |
| **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 09/06/2017 και ώρα 13:00μμ** |

* Οι προσφορές εξωτερικά του φακέλου πρέπει να απευθύνονται στο Γραφείο Προμηθειών». Επίσης, **στο φάκελο θα πρέπει να αναγράφεται ο τίτλος του θέματος της προσφοράς.**
* **Ο μειοδότης θα αναλάβει επίσης τη χορήγηση των παρακάτω μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων .**

 cream Betadine τεμ. 5

 cream Algesal suractive τεμ. 5

 pulvo spray τεμ. 5

 gel Fenistil τεμ. 5

 tb Depon τεμ 10

 tb Depon max. αναβράζον τεμ. 10

 tb Simeco τεμ. 5

 tb. Lumaren τεμ. 5

 Havrix τεμ 5

 D.T.VAX τεμ .10

* Η συνολική τιμή των ανωτέρω συνταγογραφούμενων φαρμάκων θα πρέπει να δηλωθεί.

**ΠΡΟΣΟΧΗ! Η προσφορά θα δοθεί μόνο για τα 3 μη συνταγογραφούμενα είδη.**

* Οι τιμές θα πρέπει να αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως και **δεν** θα συμπεριλαμβάνουν το **ΦΠΑ.** Επίσης, οποιαδήποτε επιπλέον χρέωση υπάρξει πρέπει να δηλωθεί.

Ο ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΤΟΥΡΝΑΒΙΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ