



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΝ "ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ"
ΓΝΜ "ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ" ΑΦΜ 999332744
ΤΜΗΜΑ : ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΠΟΘΗΚΗ-2147,2148

Ημερομηνία : 01/07/2026
Σειρά/Αριθμός : ΔΥ/423

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΞΩΣΥΜΒΑΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ (ΔΔΥ)

Παρακαλούμε να εγκρίνετε την προμήθεια ειδών ή την παροχή υπηρεσιών που είναι απαραίτητα για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου.

A/A	Κωδικός Νοσοκομείου	Κωδικός CPV	Είδος / Περιγραφή Υλικού	Μ.Μ	Ποσότητα	Τιμή Μονάδας	Προϋπ. Δαπάνης χωρίς ΦΠΑ
1	45200123	33696200-7	ARCH B12 CONTROL	TEM	1,0000	50,0000	50,00
2	45200124	33696200-7	ARCH B12 CAL	TEM	1,0000	50,0000	50,00
3	45200178	33696200-7	ARCH B12 reag	TEM	8,0000	180,0000	1.440,00
4	45200192	33696200-7	ARCH FERRITIN CAL.	TEM	1,0000	50,0000	50,00
5	45200191	33696200-7	ARCH FERRITIN CONTROL	TEM	1,0000	50,0000	50,00
6	4520088	33696200-7	ARCH FERRITIN RGT	TEM	8,0000	150,0000	1.200,00
7	45200126	33696200-7	ARCH FOLATE CAL	TEM	1,0000	50,0000	50,00
8	45200125	33696200-7	ARCH FOLATE CONTROL	TEM	1,0000	50,0000	50,00
9	45200179	33696200-7	ARCH FOLATE RGT	TEM	8,0000	180,0000	1.440,00
10	45200212	33696400-9	ARCH HOMOCYSTEINE CAL.	TEM	1,0000	50,0000	50,00
11	45200213	33696200-7	ARCH HOMOCYSTEINE CONTROL	TEM	1,0000	50,0000	50,00
12	45200122	33696200-7	ARCH HOMOCYSTEINE RGT	TEM	4,0000	375,0000	1.500,00
13	45200274	33696700-2	ARCH PROBE CONDIT SOL	TEM	2,0000	0,0100	0,02
14	45200201	33696200-7	PRE TRIGGER	TEM	2,0000	400,0000	800,00
15	45200214		REACTION VESSELS	TEM	5,0000	100,0000	500,00
16	450000767	33696500-0	SAMPLE CUPS	TEM	1,0000	0,0100	0,01
17	45200194	33696200-7	TRIGGER	TEM	2,0000	350,0000	700,00
18	45200193	33696200-7	WASH BUFFER	TEM	2,0000	125,0000	250,00
ΣΥΝΟΛΟ							8.230,03

Ο ΠΑΡΑΓΓΕΛΩΝ :

Αιτιολογία :

☐ Τεχνικές Προδιαγραφές

Αρμόδιο Διαχειριστής :



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1η Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΝ "ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ"

ΓΝΜ "ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ" ΑΦΜ 999332744

ΤΜΗΜΑ : ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΠΟΘΗΚΗ-2147,2148

Ημερομηνία : 01/07/2026

Σειρά/Αριθμός : ΔΥ/423

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΞΩΣΥΜΒΑΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ (ΔΔΥ)

Παρακαλούμε να εγκρίνετε την προμήθεια ειδών ή την παροχή υπηρεσιών που είναι απαραίτητα για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου.

--	--

Πίστωση στον ΚΑΕ : 32302050000101
Ο Υπεύθυνος Λογιστηρίου :

Τμήμα Προμηθειών :

Ο/Η Προϊστάμενος Οικονομικού

Ο/Η Διοικητικός Διευθυντής

Ο/Η Διοικητής

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ

A/A	Επωνυμία Προμηθευτή	Τηλέφωνο	Ημ/νία Προσφοράς	Προσφερόμενη Τιμή

Η Επιτροπή Προμήθειας Εξωσυμβατικών Ειδών και Παροχής Υπηρεσιών ΤΑ ΜΕΛΗ

1. -----
2. -----
3. -----

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Πλατεία Έλενας Βενιζέλου 2 - Τ.Κ. 11521 - Αθήνα - ΤΗΛ. 2106402184-141 - EMAIL)