



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1η Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΝ "ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ"

ΓΝΜ "ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ" ΑΦΜ 999332744

ΤΜΗΜΑ : ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΠΟΘΗΚΗ-2147,2148

Ημερομηνία : 30/09/2026

Σειρά/Αριθμός : ΔΥ/583

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	450000342	33696400-9	1 KIT MOUSE KIDNEY+ STOMACH ANA PLUS IFA (AMA-ASMA- APCA)	TEM	1,0000	200,0000	200,00
2	450001807	33696400-9	AESCLISA CHOLINE IGG/ IGM	TEM	1,0000	220,0000	220,00
3	450000190	33696400-9	ANTI Phosphatidyl SerineIgG IgG 96	TEM	1,0000	200,0000	200,00
4	45200399	33696400-9	ANTI-TG- REAGENT PACK	KYT	1,0000	230,0000	230,00
5	450000046	33696400-9	ANTICARDIOLIPIN IgG MICROWELL ELISA COMPLETE KITS (I NOVA)	TEM	1,0000	170,0000	170,00
6	450000216	33696400-9	ARCHITECT PSA REAGENT PACK	TEM	1,0000	270,0000	270,00
7	450000255	33696400-9	ARCHITECT SYSTEMS Ca 19 9 CALIBRATORS	TEM	1,0000	50,0000	50,00
8	450000049	33696400-9	B2 GP1 GLYCOPROTEIN IgG	TEM	1,0000	170,0000	170,00
9	450001298	33696400-9	C- ANCA) PR3	TEM	1,0000	180,0000	180,00
10	45200579	33696400-9	IgE CALIBRATOR	KYT	2,0000	50,0000	100,00
11	450001297	33696400-9	P ANCA (MPO) IgG	TEM	1,0000	180,0000	180,00
ΣΥΝΟΛΟ							1.970,00

Ο ΠΑΡΑΓΓΕΛΩΝ :

Αιτιολογία :

☐ Τεχνικές Προδιαγραφές	Αρμόδιο Διαχειριστής :
--	------------------------

Πίστωση στον ΚΑΕ : 32302050000101 Ο Υπεύθυνος Λογιστηρίου :	Τμήμα Προμηθειών :
--	--------------------

Ο/Η Προϊστάμενος Οικονομικού

Ο/Η Διοικητικός Διευθυντής

Ο/Η Διοικητής



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

Ημερομηνία : 30/09/2026
Σειρά/Αριθμός : ΔΥ/583

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.

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)	