



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
4<sup>η</sup> Δ.Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ  
**ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»**  
Αλ. Συμεωνίδη αρ. 2  
Τ.Κ. 546 39  
-----

Θεσσαλονίκη, 15.5.2026  
Αρ.Πρωτ. 744

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ  
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Α.Γερογιάννη  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2310 898398

Προς :  
Όπως ο πίνακας διανομής

**ΘΕΜΑ:** Εκδήλωση ενδιαφέροντος-Κατάθεση οικονομικής προσφοράς.

**ΣΧΕΤ.:** Το σχετικό αίτημα του Παθολογανατομικού Τμήματος του Νοσοκομείου.

Σας γνωρίζουμε ότι το νοσοκομείο μας ενδιαφέρεται για την προμήθεια:

### **Synaptophysin κλώνος DAK-SYNAP RTU Τεμ.3**

Τα απαιτούμενα αντισώματα θα πρέπει :

A) Να είναι κατάλληλα για ανοσοϊστοχημικές χρώσεις σε τομές παραφίνης.

B) Να είναι εγκεκριμένα για in vitro διαγνωστική χρήση και να φέρουν πιστοποίηση CE MARK.

Γ) Στις προσφορές να αναγράφονται οι προτεινόμενες αραιώσεις (ή εύρος αραιώσεων) και να είναι αυτές που καταγράφονται στα επίσημα εσώκλειστα (datasheet) του οίκου που αντιπροσωπεύεται τα οποία να κατατίθενται υποχρεωτικά.

Δ) Να δίνεται η τιμή ανά πλακίδιο (test) σύμφωνα με την πυκνότερη προτεινόμενη αραιώση του εσώκλειστου και για εφαρμογή ποσότητας 100ml ανά πλακίδιο.

Εάν ενδιαφέρεσθε, παρακαλούμε να μας στείλετε γραπτή οικονομική προσφορά καθώς και ασφαλιστική-φορολογική ενημερότητα καθώς και αντίγραφο ποινικού μητρώου στο **email:ereyna.agoras@theagenio.gov.gr**, έως **18-5-2026**, η οποία να συνοδεύεται με τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών.

Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινίσεις σχετικά με την πιο πάνω προμήθεια μπορείτε να απευθύνεστε στην Δ/ντρια του Παθ/κού στο τηλ. 2310 – 898245, τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Η Διοικητική-Οικονομική  
Διευθύντρια  
Τσουρίδου Μαγδαληνή

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

### **email**

1. Μ. ΚΑΛΛΙΦΡΟΝΑΣ info@mkal.gr
2. ΒΙΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΑΕ info@biodynamics.gr
3. ROCHE DIAGNOSTICS greece.dia-tenders@roche.com
4. MENARINI DIAGNOSTICS inform@menarinidiagnostics.gr
5. ΑΝΤΙΣΕΛ antisel@antisel.gr
6. ΔΕΡΒΟΣ-ΔΗΜΗΤΡΑΚΟΠΟΥΛΟΣ [info@de-di.gr](mailto:info@de-di.gr)