



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^η Δ.Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»
Αλ. Συμεωνίδη αρ. 2
Τ.Κ. 546 39

Θεσσαλονίκη, 18.8.2025
Αρ.Πρωτ.1255

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Προς :
Όπως ο πίνακας διανομής

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2310 898398

ΘΕΜΑ: Εκδήλωση ενδιαφέροντος-Κατάθεση οικονομικής προσφοράς.

ΣΧΕΤ.: Το σχετικό αίτημα του Παθολογοανατομικού Τμήματος του Νοσοκομείου.

4B5

Σας γνωρίζουμε ότι το νοσοκομείο μας ενδιαφέρεται για την προμήθεια:

CD 3 Κλώνος LN10 Τεμ. 1

Τα απαιτούμενα αντισώματα θα πρέπει :

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

Β) 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 **20-8-2026**, 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