



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ**  
**Υποδιεύθυνση Οικονομικού**  
**Τμήμα Προμηθειών**

TAX. Δ/ΝΣΗ: Περιοχή Βασιλάκη –  
Άγιος Σίλας

**ΠΡΟΣ:**  
**AFFIDEA ΚΑΒΑΛΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟ**  
**ΠΟΛΥΑΤΡΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝ. ΑΕ**  
**EUROMEDICA MEDINET ΚΑΒΑΛΑΣ ΑΕ**

TAX. ΚΩΔΙΚΑΣ: 65500, Καβάλα

Email: promithies@kavalahospital.gr

Το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας, έχοντας υπ' οψιν

- με την υπ' αριθμ. πρωτ. 251/08-3-2023 Απόφαση του Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. Καβάλας με ΑΔΑ ΨΤΕΚ4690ΒΓ και
- υπ' αριθμ. απόφ. 473/8-03-2023 Δέσμευση του Λογιστηρίου με ΑΔΑ 6Μ704690ΒΓ-ΔΒ7

και προκειμένου να προβεί στην παροχή «**ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΞΟΝΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ**» (CPV: **85100000-0 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**), συνολικής προϋπολογιστικής δαπάνης **30.000 με Φ.Π.Α, ανάγκη η οποία προήλθε από την βλάβη στον αξονικό τομογράφο του Νοσοκομείου.**

**ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ ΤΟΥΣ**

- 1. AFFIDEA ΚΑΒΑΛΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΑΤΡΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝ. ΑΕ**
- 2. EUROMEDICA MEDINET ΚΑΒΑΛΑΣ ΑΕ**

Για την υποβολή προσφορών, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης σύμφωνα με το άρθρο 118 παρ. 2 του 4412/2016. στο email promithies@kavalahospital του τμήματος προμηθειών Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας έως την 8-03-2023, ημέρα Τετάρτη.

**Σημειώνουμε ότι οι τιμές που θα κατατεθούν στις παρεχόμενες υπηρεσίες δεν πρέπει να ξεπερνούν τον κρατικό τιμοκατάλογο.**

**Διάρκεια σύμβασης ως την επισκευή του αξονικού τομογράφου του νοσοκομείου**

Τις προφορές πρέπει να συνοδεύουν τα κάτωθι δικαιολογητικά κατακύρωσης :

## 23PROC012255896 2023-03-08

1. Το παραστατικό εκπροσώπησης, αν οι οικονομικοί φορείς συμμετέχουν με αντιπρόσωπό τους,
2. Πιστοποιητικό ποινικού Μητρώου του Διευθύνοντα Συμβούλου
3. Βεβαίωση Ασφαλιστικής
4. Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας,

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**  
**Α/Α**

**ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΜΠΟΥΡΙΔΗΣ**