|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I****ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ** ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ |  | **Π Α Τ Ρ Α , 05-04-2018****Αρ. Πρωτ.14250****ΠΡΟΣ** **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**  |
| ΔιεύθυνσηΤμήμαΠληροφορίεςΤαχ. ΔιεύθυνσηΤηλέφωνοFAXE-mail | : ::: ::: | Οικονομικής Οργάνωσης & Υποστήριξης ΠρομηθειώνΓιώτη Νικολέττα Ν.Ε.Ο. Πατρών – Αθηνών 24 & Υπάτης 12613 – 600.5392613 – 600545promithies@dypede.gr |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Θέμα :  | 2η Πρόσκληση Υποβολής Οικονομικής Προσφοράς |
|  |  |

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε οικονομική προσφορά για την προμήθεια 1 (μίας) ξύλινης στρογγυλής σφραγίδας του κράτους για (Τ.ΟΜ.Υ.) 2η Κορίνθου και 1 (μίας) ορθογώνιας μηχανικής σφραγίδας ιατρού για (Τ.ΟΜ.Υ.) 2η Κορίνθου αρμοδιότητας 6ης Υ.ΠΕ., βάσει των παρακάτω προτύπων:

 α)Στρογγυλή Σφραγίδα του Κράτους, η οποία διατίθεται στον Συντονιστή της Τ.ΟΜ.Υ και απο-τελείται από τρεις επάλληλους και ομόκεντρους κύκλους ως εξής: εξωτερικός κύκλος:

 «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ», ενδιάμεσος κύκλος: «ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ……6η…… Δ.Υ.Πε. ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ …………. – Τ.ΟΜ.Υ. ………………» και στο κέντρο φέρει το εθνόσημο.

Β) Σφραγίδα Ιατρού Τ.ΟΜ.Υ.: ορθογώνια σφραγίδα ιατρού Τ.ΟΜ.Υ. που αποτελείται από τη φράση ...... Δ.Υ.Πε. - ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ…………….. – Τ.ΟΜ.Υ. …….….., το ονοματεπώνυμο του ιατρού, την ειδικότητα, τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ).

Στην προσφορά σας να αναφέρεται τιμή μονάδας και να προσδιοριστεί ο χρόνος παράδοσής τους από την στιγμή της παραγγελίας.

Αποστολή προσφορών έως 13/04/2018 και ώρα 15.00 μμ στο e-mail:**promithies@dypede.gr**

Επισημαίνουμε ότι η πληρωμή γίνεται με πίστωση.

Για κάθε σχετική διευκρίνιση ή πληροφορία : 2613-600 539, κ. Γιώτη Νικολέττα

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**α/α Ο ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ Γ.ΖΑΜΠΑΡΑΣ**

****