|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ | | |  | **Π Α Τ Ρ Α , 29-03-2018**  **Αρ. Πρωτ.13047**  **ΠΡΟΣ**  **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ** |
| Διεύθυνση Τμήμα  Πληροφορίες Ταχ. Διεύθυνση Τηλέφωνο  FAX  E-mail | :  :  :  :    :  :  : | Οικονομικής Οργάνωσης & Υποστήριξης  Προμηθειών  Γιώτη Νικολέττα  Ν.Ε.Ο. Πατρών – Αθηνών 24 & Υπάτης 1  2613 – 600.539  2613 – 600545  promithies@dypede.gr |  |  |

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

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε οικονομική προσφορά για την προμήθεια 1 (μίας) ξύλινης στρογγυλής σφραγίδας του κράτους για (Τ.ΟΜ.Υ.) 1η Καλαμάτας και 1 (μίας) ορθογώνιας μηχανικής σφραγίδας ιατρού για (Τ.ΟΜ.Υ.) 1η Καλαμάτας 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 30/03/2018 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**