**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ**

1. Στην περίπτωση που η μειοδότρια εταιρεία **δεν εκτελέσει το σύνολο της παραγγελίας εντός 4-5 εργάσιμων ημερών**, η παραγγελία θα θεωρηθεί άκυρη και το νοσοκομείο θα περάσει στην αμέσως επομένη εταιρεία χωρίς άλλη ειδοποίηση.
2. Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να **συμμορφώνονται** με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν τη προβλεπόμενη σήμανση CE.
3. Για κάθε προσφερόμενο είδος να αναφέρετε τους κωδικούς **ΕΚΕΒΥΛ, ΕΚΑΠΤΥ, GMDN και CPV*.***
4. Παρακαλούμε να προσαρμόσετε τις τιμές σας σύμφωνα με το **Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. (εφ’ όσον υπάρχει αντιστοίχιση)**, τις οποίες δεν μπορεί να υπερβαίνει.
5. Στην προσφορά θα **πρέπει να αναφέρεται** ο αριθμός παραγγελίας και το ελάχιστο χρονικό διάστημα παράδοσης τους από την ημέρα λήψης της παραγγελίας.
6. Η ισχύς της προσφοράς παρακαλούμε να είναι τουλάχιστον **τετράμηνης** διάρκειας.
7. Η προσφορά σας θα είναι αποδεκτή, εφόσον πραγματοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο μέσω της πλατφόρμας iSupplies. Σε περίπτωση που υπάρχει πρόβλημα, ενημερώστε μας έγκαιρα, όσο είναι ενεργός ο διαγωνισμός, για να δοθεί παράταση.
8. Πριν την εκτέλεση της παραγγελίας η εταιρεία θα πρέπει να αποστείλει μέσω email ή fax τα πιστοποιητικά σήμανσης CE, ISO 9001, ISO 13485 και ΚΥΑ 1348, ειδάλλως η παραγγελία θα ακυρωθεί.
9. Η προσφορά σας να κατατεθεί και σε συνημμένο αρχείο.
10. Στοιχεία Επικοινωνίας: Email ksolaki@nosflorinas.gr, [alazarou@nosflorinas.gr](mailto:alazarou@nosflorinas.gr) Τηλ 23853/50266 Φαξ 23850/ 22175