

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Στοιχεία Σημειώματος

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ
ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ: ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΗ

Οικονομικά Στοιχεία

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Τα παραδιδόμενα ζυμαρικά να είναι Α ποιότητας όπως αυτά ορίζονται και περιγράφονται στο άρθρο 115 του Κώδικα Τροφίμων, Ποτών και Λοιπών Αντικειμένων Κοινής Χρήσεως και να παρασκευάζονται από σιμιγδάλι πλούσιο σε γλουτένη και νερό, χωρίς ζύμη, ξηραίνόμενα εντός ειδικών ξηραντήρων θαλάμων με ελαφρά θέρμανση (χωρίς ψήσιμο) και κάτω από υγιεινές συνθήκες.

Επί των συσκευασιών να υπάρχουν οι απαραίτητες ενδείξεις (εργοστάσιο παραγωγής, περιγραφή είδους, ημερομηνία παραγωγής - λήξης κ.λ.π.)

Συγκεκριμένα θα πρέπει να αναγράφονται:

Ονομασία (περιγραφή) του προϊόντος.
Καθαρή ποσότητα.
Χρονολογία ελάχιστης διατηρησιμότητας.
Όνομα ή εμπορική επωνυμία και διεύθυνση του παρασκευαστή ή του συσκευαστή.
Χώρα προέλευσης.
Αριθμός παρτίδας.

Τα παραδιδόμενα είδη, θα είναι συσκευασμένα σε πρώτη συσκευασία του ½ Kgr σε φιλμ και σε δεύτερη συσκευασία σε χαρτοκιβώτια των 6 ή 12 Kgr.

Η ημερομηνία παράδοσης των ζυμαρικών θα είναι το πρώτο τέταρτο του συνολικού χρόν της διατηρησιμότητας των.

Η μεταφορά θα γίνεται με καθαρά και απολυμασμένα μεταφορικά μέσα και μέχρι τους χώρους αποθήκευσης του Νοσοκομείου.

Τα μεταφορικά μέσα πρέπει να είναι εφοδιασμένα με Βεβαίωση Καταλληλότητας Οχήματος από Υγειονομικής πλευράς, η οποία εκδίδεται από τις κατά τόπους Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών και Άδεια Κυκλοφορίας Οχήματος Μεταφοράς, η οποία εκδίδεται από τις κατά τόπους Κτηνιατρικές Υπηρεσίες.

Αιτιολόγηση / Προτεραιοποίηση

ΕΠΑΡΚΕΙΑ:
ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ:
ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:

Πρόσθετοι Προσδιορισμοί

ΤΥΠΟΣ / ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ: /
ΜΟΝΑΔΙΚΟ: **οχι** /
ΙΔ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ:
Α.Μ. ΑΣΘΕΝΗ:

ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	CPV	ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
46520	ΛΑΖΑΝΙΑ (500γρ)	15851100-9	240	
46527	ΦΙΔΕΣ (500γρ)	15851100-9	240	
49035	ΠΕΝΕΣ (500γρ)		60	
50467	ΠΕΠΟΝΑΚΙ		60	
50782	ΜΑΚΑΡΟΝΙ ΚΟΦΤΟ	15851100-9	60	
52637	ΣΠΑΓΓΕΤΙ Νο 6	15851100-9	240	

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝ. ΝΟΣ. ΑΘΗΝΩΝ "ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ" Ε.Ε.Σ
ΑΘΑΝΑΣΑΚΗ 2 11526 ΑΘΗΝΑ
Τηλ: 2132068917-18, FAX: 2132068259

Ημερομηνία Εκτύπωσης: 08/01/2026
Σελίδα: 2 από: 2

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 86631
Α/Α ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 2
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 02/01/2026

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΩΝ

52638	ΣΠΑΡΓΕΤΙ Νο 3	15851100-9	ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ 5	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ
ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	CPV	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
ΣΥΝΟΛΑ:			915	