

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΩΝ**Στοιχεία Σημειώματος**

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ: ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΗ

Οικονομικά Στοιχεία

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Περικάρπια Ταυτοποίησης Ασθενών
α/α ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤ? ΕΛΑΧΙΣΤΟ
Βασικά τεχνικά χαρακτηριστικά
B 1.1 Ποσότητα 12000
B 1.2 Διάσταση Από 25mm x 279mm έως 30,2mm x 279mm
B 1.3 Συμβατά με τους υπό προμήθεια Θερμικούς Εκτυπωτές NAI
B 1.4 Πληρούν προδιαγραφές ταυτότητας και ασφάλειας του ασθενούς υγειονομικής
περίθαλψης (αντιμικροβιακό, αντιαλλεργικό, φιλικό προς το δέρμα, αντοχή σε
συνθήκες νοσοκομείου έως 60 ημέρες) NAI
B 1.5 Μη μεταβιβάσιμα με κούμπωμα ασφαλείας μιας χρήσης (αυτοκόλλητο ή clip) NAI
B 1.6 Χωρίς λάτεξ, αδιάβροχο, ανθεκτικό σε κηλίδες, τριβές, οινόπνευμα, ήπια
καθαριστικά και απολυμαντικά χεριών NAI

ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ ΕΚΤΥΠΩΤΗ ZEBRA ZDS10-HC

Αιτιολόγηση / Προτεραιοποίηση

ΕΠΑΡΚΕΙΑ:

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ: ΥΨΗΛΗ

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:

Πρόσθετοι Προσδιορισμοί

ΤΥΠΟΣ / ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ: /

ΜΟΝΑΔΙΚΟ: ΟΧΙ /

ID ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ:

Α.Μ. ΑΣΘΕΝΗ:

ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	CPV	ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
49824	ΤΑΥΤΟΤΗΤΕΣ ΧΕΙΡΟΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ Μ. ΧΡΗΣΗΣ ΜΠΛΕ		12000	
ΣΥΝΟΛΑ:			12000	