

**ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΩΝ****Στοιχεία Σημειώματος**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: **ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ \*\***ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ: **ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΗ****Οικονομικά Στοιχεία**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: **ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ**

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 2,5gr ανά ταμπλετα ΔΕΙΓΜΑΤΙΣΜΟΣ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ. ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΤΟΙΜΟΠΑΡΑΔΟΤΑ

**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
45697	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟ ΚΕΡΙ ΤΥΠΟΥ BON -WAX		400	
			<b>ΣΥΝΟΛΑ:</b>	400