

**ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΩΝ****Στοιχεία Σημειώματος**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: **ΤΕΙ**ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ: **ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΗ**

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

**Οικονομικά Στοιχεία**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: **ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ**

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

**Αιτιολόγηση / Προτεραιοποίηση**

ΕΠΑΡΚΕΙΑ:

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ: **ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΝ**

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:

**Πρόσθετοι Προσδιορισμοί**

ΤΥΠΟΣ / ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ: /

ΜΟΝΑΔΙΚΟ: **ΟΧΙ** /

ΙΔ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ:

Α.Μ. ΑΣΘΕΝΗ:

ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	CPV	ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
51513	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ 3-WAY DUF0UR N.18		100	
ΣΥΝΟΛΑ:			100	