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

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 95605
Α/Α ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 6990
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 01/11/2026

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Στοιχεία Σημειώματος

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: **ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ**
ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ: **ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΗ**

Οικονομικά Στοιχεία

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**
ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: **ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ**
ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Να προσφερθεί έτοιμο kit kit για την ταχεία, εν ψυχρώ, οξεάντοχη χρώση των μυκοβακτηριδίων, συμβατό με τον αυτόματο βαφέα με την μέθοδο εμβάπτισης πλακιδών. Να αποτελείται από τα αντιδραστήρια R1 Fixative, R2 Fixative, R3 Discoloring Solution και R4 Methylene Blue. Τα αντιδραστήρια να είναι έτοιμα προς χρήση, χημικά σταθεροποιημένα, σε πλαστικά φιαλίδια όγκου 200ml το καθένα, με δακτύλιο ασφαλείας στο πώμα. Να μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε αυτόματο πρωτόκολλο χρώσης ψυχρής ZN, διάρκειας μικρότερης των 19 λεπτών, σε αυτόματο σύστημα χρώσεων επιχρισμάτων. Η φύλαξη του kit να πραγματοποιείται στους 15-25°C σε σκοτεινό περιβάλλον μέχρι την αναγραφόμενη ημερομηνία λήξης. Να φέρει CE Mark για IVD χρήση.

Αιτιολόγηση / Προτεραιοποίηση

ΕΠΑΡΚΕΙΑ:
ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ:
ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:

Πρόσθετοι Προσδιορισμοί

ΤΥΠΟΣ / ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ: /
ΜΟΝΑΔΙΚΟ: **ΟΧΙ** /
ID ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ:
Α.Μ. ΑΣΘΕΝΗ:

ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	CPV	ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
52157	ΔΙΑΛΥΜΑ ΙΩΔΕΣ ΤΗΣ ΓΕΝΤΙΑΝΗΣ		4	4
		ΣΥΝΟΛΑ:	4	4