**ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ**

Αρίθμ.πρωτ.: 6112/15-10-2019

Ημερομηνία: 15/10/2019

|  |  |
| --- | --- |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ**  **ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**  **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:** Α. Κεφαλληνού – Π. Δρόσος  **Δ/νση:** Καρτεράδος, Θήρα ΤΚ 84700  **Τηλ:** 22860 35316 -22860 35418  **Email:** [akefallinou@santorini-hospital.gr](mailto:akefallinou@santorini-hospital.gr) – [pdrosos@santorini-hospital.gr](mailto:pdrosos@santorini-hospital.gr) | **ΠΡΟΣ:**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ**  **ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ**  **ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΓΟΡΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ**  Ταχ. Δ/νση: Κάνιγγος 20, 10181 Αθήνα  Τηλ. : 2131514293, 2131514326 |

**ΘΕΜΑ: ΑΙΤΗΜΑ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΣΤΟ ΕΣΗΔΗΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ «Προμήθεια ενός Γυναικολογικού Υπερηχοτομογράφου (CPV 33112200-0) για την κάλυψη αναγκών Μαιευτικής Γυναικολογίας και προγεννητικού ελέγχου στο Γ.Ν. Θήρας»**

Παρακαλούμε όπως αναρτήσετε στην ιστοσελίδα του ΕΣΗΔΗΣ ([www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr)) τη διαβούλευση με τίτλο **«Προμήθεια ενός Γυναικολογικού Υπερηχοτομογράφου (CPV 33112200-0) για την κάλυψη αναγκών Μαιευτικής Γυναικολογίας και προγεννητικού ελέγχου στο Γ.Ν. Θήρας »** για χρονικό διάστημα 15 ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης.

Στο παρόν επισυνάπτονται οι τεχνικές προδιαγραφές σε μορφή pdf

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για κάθε διευκρίνηση.

Με εκτίμηση

**ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣ ΣΑΛΙΒΕΡΟΣ**

Εντεταλμένος Σύμβουλος για το Γ.Ν.Θήρας