



Βέροια, 23 Μαρτίου 2022  
αρ. πρόσκλησης 7/2022  
αρ. πρ. 4909/23-3-2022

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**3<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ**  
**ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων  
(περιοχή Παπάγου)  
**Τ.Κ.** : 59100  
**ΤΜΗΜΑ** : Οικονομικό  
**ΓΡΑΦΕΙΟ** : Προμηθειών  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** : Αικ. Μπορτένα  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ** : 23313-51157 / 51314  
**e-mail** : [prom6@verhospi.gr](mailto:prom6@verhospi.gr)

**ΠΡΟΣ**  
**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΘΕΜΑ:** «Πρόσκληση - Υποβολής Προσφοράς Προμήθειας Ιατρικού Εξοπλισμού και Εργαλείων Πολλαπλών Χρήσεων (CPV 44511000-5), για τις ανάγκες της Υγ. Μον. Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας»

**ΣΧΕΤΙΚΑ:**

1. ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ τ. Α' 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα,
2. η από 25-2-2020 Π.Ν.Π. (ΦΕΚ 42/Α'/25-2-2020, άρθ. 3) και ο Ν. 4682/2020 (ΦΕΚ 76/Α'/3-4-2020, άρθ. 1) κύρωσης αυτής,
3. ο Ν. 4876/2021 (ΦΕΚ 251/Α'/23-12-2021) παράτασης ισχύος του άρθ. 3 της από 25-2-2020 Π.Ν.Π., έως την 31η-3-2022,
4. το με αρ. πρωτ. 214/3-1-2022 έγγραφο του Τμήματος Προμηθειών, της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας), σχετικά με την προμήθεια προϊόντων ταχέων ελέγχων αντιγόνων SARS-CoV-2 (rapid test) σύμφωνα με τις ανάγκες του εκάστοτε φορέα και μέχρι την ολοκλήρωση του κεντρικού διαγωνισμού της Ε.Κ.Α.Π.Υ.
5. το με αρ. 1/31-1-2022 αίτημα της Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής, τα με αρ. 5/12-1-2022, 15/3-2-2022 & 16/3-2-2022 αιτήματα του Χειρουργείου και 20/20-1-2022 του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου της Υγ. Μον. Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, περί της ανάγκης της εν λόγω προμήθειας,
6. η με αρ. 03/17-2-2022 (θέμα ΕΗΔ 1ο) (22REQ010170239) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας περί αναγνώρισης αναγκαιότητας,

έγκρισης σκοπιμότητας της προμήθειας και διενέργειας διαγωνιστικής διαδικασίας με απευθείας ανάθεση κατόπιν Πρόσκλησης προς κάθε ενδιαφερόμενο, Προμήθειας Ιατρικού Εξοπλισμού και Εργαλείων Πολλαπλών Χρήσεων και ορισμού μελών Επιτροπής Αξιολόγησης και

7. η με αρ. πρωτ. 4813/22-3-2022 (αρ. 120 - 588<sup>η</sup>) Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης (ΑΔΑ: Ψ29Χ4690Β7-1ΤΓ – 22REQ010259397), του Διοικητή της Υγ. Μον. Βέροιας του Γ. Ν. Ημαθίας

Η Υγειονομική Μονάδα Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, γνωστοποιεί κάθε ενδιαφερόμενο ότι προβαίνει σε:

**Πρόσκληση Υποβολής Προσφοράς για την Προμήθεια Ιατρικού Εξοπλισμού και Εργαλείων Πολλαπλών Χρήσεων (CPV 44511000-5), για την κάλυψη των αναγκών της Υγειονομικής Μονάδας, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης και ύστερα από έκδοση της παρούσας πρόσκλησης, συνολικού προϋπολογισμού 3.678,90 € χωρίς Φ.Π.Α. και με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή).**

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε σε **σφραγισμένο φάκελο, σε έντυπη μορφή**, τα ακόλουθα, σε τρεις (3) υποφακέλους:

- I. τα «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**», σε δύο αντίγραφα,
- II. την «**ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», σε δύο αντίγραφα και
- III. τα «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ**» της προμήθειας, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

#### **ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:**

**Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», κατατίθενται τα εξής:**

**A. Υπεύθυνη Δήλωση** του συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται :

- α)** ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,
- β)** ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης,
- γ)** ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της σύμβασης και
- δ)** ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα δώδεκα (12) μηνών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών

**Με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ », κατατίθενται τα εξής:**

**A.** Η πλήρης τεχνική περιγραφή για το υπό προμήθεια είδος στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά, ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

Οι Εταιρείες Εμπορίας και Διακίνησης Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων οφείλουν να προσκομίσουν Πιστοποιητικό Συστήματος Ποιότητας (ISO) σύμφωνα με την Ε3/833/99 Κοινή Υπουργική Απόφαση όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με την με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004 - ΦΕΚ 32/Β/16-1-2004 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» καθώς και Πιστοποιητικό Σήμανσης CE Mark. Για τα προαναφερόμενα ισχύει το άρθρο 82 του Ν. 4412/2016.

**B.** Η οικονομική προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:

- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
- Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη προμήθεια και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.
- Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της σύμβασης. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή της προμήθειας και την αποπληρωμή της.

Οι συμμετέχοντες στην διαδικασία του διαγωνισμού υποχρεούνται στην οικονομική τους προσφορά (σε χωριστή στήλη) να αναγράψουν τις τιμές του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ και τον Α/Α κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς. Σε περίπτωση που το είδος δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα δηλώνεται σε υπεύθυνη δήλωση. Προσφορές ανώτερες του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

**Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ»,** κατατίθενται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

- 1) Απόσπασμα ποινικού μητρώου, ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει, ότι

δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και

στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς,

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό<sup>1</sup>.

- 2) **Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και **είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την **καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης** (κύριας και επικουρικής). Σε περίπτωση εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται **αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.**

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται **πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ.**

Παράλληλα κατατίθεται **υπεύθυνη δήλωση** ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

- 3) **Υπεύθυνη δήλωση** του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του ν. 4412/2016.

**Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την**

<sup>1</sup> Να προσκομιστεί παραστατικό ισχύουσας κατά την υποβολή εκπροσώπησης.

υποβολή τους και οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης (ήτοι η ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης).

Κάθε προσφορά συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν. 4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει, στην Ελληνική Γλώσσα και υποβάλλεται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο, σε δύο (2) αντίγραφα, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς:

- α. η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» με κεφαλαία γράμματα,
- β. η επωνυμία της αναθέτουσας αρχής (ο πλήρης τίτλος της Υπηρεσίας που διενεργεί τη διαδικασία),
- γ. ο τίτλος της σύμβασης (το αντικείμενο της προμήθειας),
- δ. η καταληκτική ημερομηνία (ημερομηνία λήξης προθεσμίας υποβολής προσφορών),
- ε. τα στοιχεία του οικονομικού φορέα (αποστολέας).

Το είδος της προμήθειας θα αφορά στην κάλυψη της **Υγειονομικής Μονάδας Βέροιας του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας και η παράδοση θα εκτελεσθεί έως τρεις (3) μήνες μετά την υπογραφή του σχετικού συμφωνητικού.**

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό της Υγ. Μον. Βέροιας του Γ.Ν. Ημαθίας.

Ο Προμηθευτής βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις και ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.

Η πληρωμή του προμηθευτή-αναδόχου, θα γίνει από το Νοσοκομείο Ημαθίας μετά την εκπλήρωση των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή του συνόλου της προμήθειας, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά (βάσει του Ν. 4152/13).

**Καταληκτική ημερομηνία υποβολής έντυπης προσφοράς της διαγωνιστικής διαδικασίας ορίζεται η Δευτέρα 4-4-2022 και ώρα 12:00η μεσημβρινή, κατά την οποία θα διενεργηθεί και η αποσφράγιση των φακέλων προσφορών από την αρμόδια επιτροπή.**

Οι τεχνικές προδιαγραφές των υπό προμήθεια ειδών, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

α.α.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΠΑΣΙΟΠΟΥΛΟΣ

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ**

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓ. ΜΟΝ. ΒΕΡΟΙΑΣ - Γ. Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ**

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΟΣ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</b>	<b>Μ/Μ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΕΝΔΕΙΚΤ. ΤΙΜΗ (€) ΠΡΟ ΦΠΑ</b>
	<b>ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ</b>			
<b>1</b>	ΚΑΡΔΙΟΤΟΚΟΓΡΑΦΟΣ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ - ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΕΜΒΡΥΪΚΩΝ ΠΑΛΜΩΝ ΚΑΙ ΣΥΣΠΑΞΕΩΝ ΤΗΣ ΜΗΤΡΑΣ. ΜΕ ΕΓΧΡΩΜΗ ΟΘΟΝΗ, ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ ΤΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΟΣ, ΗΧΗΤΙΚΗ ΚΑΙ ΧΡΩΜΑΤΙΚΗ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΥΨΗΛΗ & ΧΑΜΗΛΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΕΝΣΥΡΜΑΤΗΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΣΤΟ ΔΙΚΤΥΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	TEM	1	1.350,00
	<b>ΕΡΓΑΛΕΙΑ Ω.Ρ.Λ. ΧΡΗΣΗΣ</b>			
<b>2</b>	ΨΑΛΙΔΙ ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΗΣΗΣ ΕΥΘΥ, ΜΗΚΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ 235 MM	TEM	1	270,00
<b>3</b>	ΨΑΛΙΔΙ ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΗΣΗΣ ΚΥΡΤΟ ΔΕΞΙΑ, ΜΗΚΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ 235 MM	TEM	1	270,00
<b>4</b>	ΨΑΛΙΔΙ ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΗΣΗΣ ΚΥΡΤΟ ΑΡΙΣΤΕΡΑ, ΜΗΚΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ 235 MM	TEM	1	270,00
	<b>ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ</b>			
<b>5</b>	ΛΑΒΙΔΑ RUSS, MODEL 15 CM	TEM	2	18,00
<b>6</b>	ΛΑΒΙΔΑ RUSS, MODEL 20 CM	TEM	2	22,60
<b>7</b>	ΛΑΒΙΔΑ RUSS, MODEL 25 CM	TEM	2	28,00
<b>8</b>	ΔΙΑΣΤΟΛΕΑΣ ΣΤΕΡΝΟΥ & ΠΛΕΥΡΩΝ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΕΝΗΛΙΚΕΣ, ΑΠΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ ΧΑΛΥΒΑ, ΤΥΠΟΣ HAIGHT, ΜΕ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ: ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ ΑΚΡΩΝ ΑΓΓΙΣΤΡΩΝ (axb) 30 X 30 MM, ΥΨΟΣ ΑΓΓΙΣΤΡΩΝ (c) 90 MM. ΕΓΓΥΗΣΗ 10 ΕΤΗ	TEM	1	250,00
	<b>ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ</b>			
<b>9</b>	ΑΓΓΙΣΤΡΟ ΔΙΔΟΝΤΟ ΑΚΑΜΠΤΟ 16 CM, ΜΕ ΑΜΒΛΕΑ ΑΚΡΑ 8 X 10 MM	TEM	2	13,50
<b>10</b>	ΨΑΛΙΔΙ ΚΥΡΤΟ LEXER-BABY, ΑΜΒΛΥ, 10 CM ± 1 CM	TEM	10	16,80
<b>11</b>	ΒΕΛΟΝΟΚΑΤΟΧΟ BAUMGARTNER 15 CM	TEM	10	19,50
<b>12</b>	ΨΑΛΙΔΙ ΚΥΡΤΟ, ΟΞΥΑΙΧΜΑ ΑΚΡΑ, 11,5 CM IRIS	TEM	5	17,00

13	ΑΓΓΙΣΤΡΟ FARABEUF 12 CM (ΣΗΜΕΙΩΣΗ: 1 ΤΕΜΑΧΙΟ = 1 ΖΕΥΓΟΣ)	ΤΕΜ	3	11,40
14	ΨΑΛΙΔΙ ΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΥΘΥ 16,6 CM STANDARD, ΑΜΒΛΥ/ΑΜΒΛΥ ΑΚΡΟ	ΤΕΜ	10	15,50
15	ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΟ ΨΑΛΙΔΙ ΜΕΤΖΕΝΒΑΥΜ 20 CM, ΚΥΡΤΟ, ΑΜΒΛΕΑ ΑΚΡΑ	ΤΕΜ	10	23,50
16	ΡΟΥΧΟΛΑΒΙΔΑ ΒΑΚΚΗΑΥΣ 13 CM	ΤΕΜ	5	13,80
17	ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ΡΟΤΤΣ-ΣΜΙΤΗ 18 CM	ΤΕΜ	2	10,50
	<b>ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ</b>			
18	ΨΑΛΙΔΙ ΜΕΤΖΕΝΒΑΥΜ, ΚΥΡΤΟ, ΜΗΚΟΥΣ 16 CM, ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΚΡΩΝ: ΑΜΒΛΥ/ΑΜΒΛΥ	ΤΕΜ	5	14,70
19	ΛΑΒΙΔΑ ΡΟΥΧΩΝ ΒΑΚΚΗΑΥΣ, ΑΠΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ ΑΤΣΑΛΙ, ΜΗΚΟΥΣ 11,5 CM / 4 1/2''	ΤΕΜ	6	11,50
			<b>79</b>	
	<b>ΟΛΑ ΤΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ ΑΤΣΑΛΙ ΚΑΙ ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΦΥΛΛΑΔΙΑ (PROSPECTUS) ΤΟΥ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ Ο ΧΡΟΝΟΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΣ</b>			