**ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΝΕΑΣ ΠΕΔ, ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ, ΝΕΑΣ ΕΚΔΟΣΗΣ (ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΑΚΤΗ** | | |
| ΟΝΟΜΑ | **ΠΡΟΚΟΠΙΟΣ** | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ | **ΖΑΡΚΑΔΑΣ** | |
| ΓΕ/ΦΟΡΕΑΣ/ΔΝΣΗ/ΤΜΗΜΑ | **/ΓΕΑ/251 ΓΝΑ/ΔΤΕ/ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ** | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ | ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ | **2107464368** |
| ΚΙΝΗΤΟ (Προαιρετικό) |  |
| E-mail (Υπηρεσιακό) | **prokopios.zarkadas@haf.gr** | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ** | | |
| Σύνταξη Προδιαγραφής **\*** | ΝΕΑ | |
| Κωδικός Προδιαγραφής |  | |
| Τίτλος **\*** | ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ | |
| Τύπος Προδιαγραφής **\*** | Β | |
| Κωδικός CPV **\*** | 60000000-8 | |
| Κωδικός Κλάσης |  | |
| Συν Προτ Τεχν Προδιαγ. (ΣΠΤΠ) |  | |
| Περιγραφή Χαρακτηριστικών ΠΕΔ **\*** | Αφορά τη διακίνηση βιολογικών δειγμάτων και βιολογικών προϊόντων για διαγνωστικούς, θεραπευτικούς και ερευνητικούς σκοπούς από και προς το Νοσοκομείο. | |
| Ημερομηνία λήξης τεχνικού διαλόγου **\*** | 11/01/2025 | |

**\* Υποχρεωτική Αναγραφή**

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**

1. Ο Συντάκτης θα πρέπει να αποστέλλει στο e-mail που αναγράφεται στα στοιχεία επικοινωνίας παρακάτω, ταυτόχρονα με την αποστολή του αρχείου της ΠΕΔ **(σε word)**, πλήρως συμπληρωμένο τον ανωτέρω Πίνακα.

2. Σε περίπτωση τροποποίησης ΠΕΔ θα πρέπει να αποστέλλονται συγχρόνως η αρχική έκδοση της ΠΕΔ, καθώς και όλες οι μέχρι τότε υφιστάμενες τροποποιήσεις.

3. Τυχόν σχόλια, κατά τη διάρκεια του τεχνικού διαλόγου, θα αποστέλλονται από το σχολιαστή απευθείας στο e-mail του συντάκτη.

**Στοιχεία Επικοινωνίας με ΓΕΕΘΑ**

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

ΣΤΡΑΤΟΠΕΔΟ ΠΑΠΑΓΟΥ

Λεωφόρος Μεσογείων 227-231

155 61 ΧΟΛΑΡΓΟΣ

ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ: 210-6555911

**ΓΕΕΘΑ/Δ2/4(ΤΜΗΜΑ ΔΟΜΩΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ)**

ΜΥ (ΠΕ Α’) ΠΑΠΠΑΚΟΥ ΣΟΦΙΑ-ΑΦΡΟΔΙΤΗ

Τηλ. 210-657-4164

E-mail: [h.specifications@hndgs.mil.gr](mailto:h.specifications@hndgs.mil.gr)