



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η Υ.ΠΕ.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΑΡΓΟΛΙΔΟΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΥΠΛΙΟΥ

ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/ση : 21100 ΝΑΥΠΛΙΟ

Τηλέφωνο : 2752361109

FAX : 2752022272

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Ημερομηνία: 22/08/2025

ΑΠΟΦΑΣΗ-ΑΠΟΔΟΧΗ

Ο Αναπληρωτής Διοικητής Γενικού Νοσοκομείου Αργολίδος - Νοσηλευτικής Μονάδας Ναυπλίου, αφού έλαβε υπόψη:

- Την Αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 33828/29-07-2025 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 985/05-08-2025, (τ. ΥΟΔΔ).
- Τις διατάξεις του Ν. 3329/05 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/τ. Α'4-4-05).
- Τις διατάξεις του Ν.3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- Τις διατάξεις του Ν.3867/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- Τις διατάξεις του Ν.4782/2021.
- Την υπ' αρ. 253/15-01-2025 Προέγκριση εξωσυμβατικών προμηθειών ΑΔΑ: ΨΣΤΝ46907Β-0Σ1 ήσσονος αξίας.
- Την υπ' αριθμ 24/22-08-2025 αίτηση προμήθειας εξωσυμβατικών ειδών του μικροβιολογικού εργαστηρίου της Ν.Μ. Ναυπλίου.
- Την συμβατότητα του συνοδού εξοπλισμού του ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ ΑΝΑΛΥΤΗ ARCHITECT.
- Την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του μικροβιολογικού εργαστηρίου της Ν.Μ. Ναυπλίου καθώς και το επείγον του θέματος.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Την προμήθεια από την εταιρεία Medicon Hellas SA (ΑΦΜ. 094240321) τα κάτωθι αντιδραστήρια που είναι συμβατά με τον αναλυτή που διαθέτει το εργαστήριο. Συνολικό κόστος **424,00 €** συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 6%. ΚΑΕ 1359α CPV: 38434500-1

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΡΟΤΕΙΝΟ ΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1415-0260	2402-0006451	CHOLINESTERASE	1	400,00 €	400,00 €
ΦΠΑ 6%					24,00 €
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ					424,00 €

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ

Πεδία Υπογραφών

ΤΑΜΕΙΟ: Παπαστυρόπουλος Σπύρος (Συντάκτης)

--

--

ΤΑΜΕΙΟ

--

--

ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

--

--