



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^Η Υ.ΠΕ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ
ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΥΠΛΙΟΥ
ΤΜΗΜΑ : ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
Ταχ. Δ/ση : 21100 ΝΑΥΠΛΙΟ
Τηλέφωνο : 2752361109

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΠΟΦΑΣΗ-ΑΠΟΔΟΧΗ

Ο Αναπληρωτής Διοικητής Γενικού Νοσοκομείου Αργολίδας – Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Ναυπλίου, αφού έλαβε υπόψη:

1. Την Αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 33828/29-07-2025 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 985/05-08-2025, (τ. ΥΟΔΔ),ΑΔΑ:6ΦΜ8465ΦΥΟ-341.
2. Την Αριθμ.15426/29-08-2025 Απόφαση της Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Αργολίδας,ΑΔΑ:ΡΤΕΙ4690Β4-Κ2Ω.
3. Τις διατάξεις του Ν. 3329/05 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/τ. Α΄/4-4-05).
4. Τις διατάξεις του Ν.3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Τις διατάξεις του Ν.3867/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
6. Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
7. Τις διατάξεις του Ν.4782/2021.
8. Την υπ'αριθμ. 4652/29-06-2026 αίτηση προμήθειας ιατρικού βοηθήματος (συμπυκνωτή οξυγόνου χαμηλής ροής) της Φλωρεντίας Παπαδοπούλου με ΑΜΚΑ 11085502760.
9. Την προσφορά της εταιρίας GAS CENTER MON. ΙΚΕ 4691/30-06-2026 για ενοικίαση και παροχή ιατρικού βοηθήματος σε ανασφάλιστο πολίτη.
10. Το υπ'αριθμ. Πρωτ 4735/01-07-2026 αίτημα της διαχείρισης υγειονομικού υλικού για ενοικίαση και παροχή ιατρικού βοηθήματος σε ανασφάλιστο πολίτη (Ασφ. Φορέας Ν4368/2016).
11. Την προμήθεια και την χορήγηση ιατρικών βοηθημάτων και αναλώσιμου υγειονομικού υλικού ή άλλων αναγκαίων σκευασμάτων, θα πραγματοποιείται από τα Νοσοκομεία και θα ισχύει ότι και για τους ασφαλισμένους του οργανισμού, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα τόσο στο άρθρο 9 όσο και στο άρθρο 15 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. όπως γίνεται βάσει του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε από τα άρθρα 50 & 53 Ν. 4782/2021.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Την αποδοχή της προσφοράς από την εταιρεία GAS CENTER MON. ΙΚΕ (ΑΦΜ. 801347230) για την ενοικίαση και την χορήγηση ιατρικών βοηθημάτων (συμπυκνωτή οξυγόνου χαμηλής ροής) σε ανασφάλιστο πολίτη με ΑΜΚΑ 11085502760, συνολικού κόστους **224,99 €** συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24%. Α.Λ.Ε: 2.4.2.09.89.001.0001 (Κ.Α.Ε. 0439α) CPV: 33157800-3.

Κωδικός CPV και ΑΛΕ	Περιγραφή είδους	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας χωρίς ΦΠΑ 24% (€)	Τιμή μονάδας με ΦΠΑ 24% (€)	Σύνολο χωρίς ΦΠΑ 24% (€)	Σύνολο με ΦΠΑ 24% (€)
CPV 33157800-3 Α.Λ.Ε.. 2.4.2.09.89.001.0001	ΣΥΜΠΥΚΝΩΤΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΧΑΜΗΛΗΣ ΡΟΗΣ	ΤΕΜΑΧΙΟ	3	60,48 €	14,515 €	181,44 €	224,99 €
	ΣΥΝΟΛΟ					181,44 €	224,99 €

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ

Πεδία Υπογραφών

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ: Κούδας Βασίλειος (Συντάκτης)

--	--

--

ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

--

--