



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΑΔΑ: Ψ1144690ΒΑ-Δ25
ΣΕΙΡΑ: 1

ΑΡΙΘΜΟΣ: 218

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 17/03/2021

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ: 2021

ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΑΛΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: (3594) ΔΡ. ΕΜΙΝΟΓΛΟΥ ΜΕΜΕΤ- (ΠΕΡΔΙΚΑ 29 Τ.Κ.:69100 ΠΟΛΗ:ΚΟΜΟΤΗΝ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:6976821723 Α.Φ.Μ.:029115081
Δ.Ο.Υ.:ΚΟΜΟΤΗΝΗ)

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ: ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΥΡΩ

2.000,00

ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ: ΤΕΤΡΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ

400,00

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ: ΧΙΛΙΑ ΕΞΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ

1.600,00

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	041301α	ΑΜΟΙΒΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΟΥΝ ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕ	2.000,00
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως): ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΥΡΩ			2.000,00

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ: ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΕΝΑ ΙΑΤΡΟ ΩΡΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Κ. ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΡΙΘ. 164/25-05-2020 ΑΠΟΦΑΣΗ Δ.Σ. 1ο ΧΕΠ 1-756
8Η ΔΟΣΗ (ΑΠΟ 02-02-2021 ΕΩΣ 12-03-2021)

1ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ: 2.Γ.Ν. Κομοτηνής

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :23

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ: 1

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ: ΩΙΒΤ4690ΒΑ-Λ5Ι

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ

Ο/Η ΠΡΟΙΣΤ. ΟΙΚΟΝ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΜΑΝΤΑΚΗ Δ.

ΠΟΛΙΤΕΙΑΔΗΣ Ε.

ΓΙΑΜΟΥΣΤΑΡΗ ΜΑΓΔΑΛΗΝΗ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ	ΠΟΣΟ
1	Απόδειξη-		1 ΦΜΥ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ 20%	400,00
2	Κατάσταση Δαπάνης-		ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ	400,00
3	Απόσπασμα-	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία: Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ		
4	Λοιπά Δικαιολογ.-			
5	Απόφαση Δ.Σ.-			
6	Σύμβαση-			
7	Φορολογική ενημερότητα-			
8	Βεβαίωση ιατρικής υπηρεσίας-			

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

ΜΕΤΡΗΤΑ:	(ποσό)	ΕΠΙΤΑΓΗ:	Αριθμός επιταγής	Ημερομηνία έκδοσης επιταγής	(ποσό)
Ονοματεπώνυμο λαβόντος:				Αριθμός Ταυτότητας:	
Ημερομηνία Εξόφλησης:				Ο/Η ΤΑΜΙΑΣ	Ο/Η ΛΑΒΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45 - Τ.Κ. 69133 - ΚΟΜΟΤΗΝΗ - ΤΗΛ. 2531351336 - FAX 2531081842)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΑΔΑ: Ψ1144690ΒΑ-Δ25
ΣΕΙΡΑ: 1

ΑΡΙΘΜΟΣ: 218
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 17/03/2021
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ: 2021

ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΑΛΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: (3594) ΔΡ. ΕΜΙΝΟΓΛΟΥ ΜΕΜΕΤ- (ΠΕΡΔΙΚΑ 29 Τ.Κ.:69100 ΠΟΛΗ:ΚΟΜΟΤΗΝΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:6976821723 Α.Φ.Μ.:029115081
Δ.Ο.Υ.:ΚΟΜΟΤΗΝΗ)

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ: ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΥΡΩ	2.000,00
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ: ΤΕΤΡΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ	400,00
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ: ΧΙΛΙΑ ΕΞΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ	1.600,00

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	041301α	ΑΜΟΙΒΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΟΥΝ ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕ	2.000,00
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως): ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΥΡΩ			2.000,00

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ: ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΕΝΑ ΙΑΤΡΟ ΩΡΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Κ. ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΡΙΘ. 164/25-05-2020 ΑΠΟΦΑΣΗ Δ.Σ. 1ο ΧΕΠ 1-756
8Η ΔΟΣΗ (ΑΠΟ 02-02-2021 ΕΩΣ 12-03-2021)

1ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ: 2.Γ.Ν. Κομοτηνής

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :23

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ: 1

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ: ΩΙΒΤ4690ΒΑ-Λ5Ι

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ Ο/Η ΠΡΟΙΣΤ. ΟΙΚΟΝ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΜΑΝΤΑΚΗ Δ.

ΠΟΛΙΤΕΙΑΔΗΣ Ε.

ΓΙΑΜΟΥΣΤΑΡΗ ΜΑΓΔΑΛΗΝΗ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ	ΠΟΣΟ
1	Απόδειξη-		1 ΦΜΥ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ 20%	400,00
2	Κατάσταση Δαπάνης-		ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ	400,00
3	Απόσπασμα-	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία: Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ		
4	Λοιπά Δικαιολογ.-			
5	Απόφαση Δ.Σ.-			
6	Σύμβαση-			
7	Φορολογική ενημερότητα-			
8	Βεβαίωση ιατρικής υπηρεσίας-			

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

ΜΕΤΡΗΤΑ:	(ποσό)	ΕΠΙΤΑΓΗ:	Αριθμός επιταγής	Ημερομηνία έκδοσης επιταγής	(ποσό)
Ονοματεπώνυμο λαβόντος:				Αριθμός Ταυτότητας:	
Ημερομηνία Εξόφλησης:				Ο/Η ΤΑΜΙΑΣ	Ο/Η ΛΑΒΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45 - Τ.Κ. 69133 - ΚΟΜΟΤΗΝΗ - ΤΗΛ. 2531351336 - FAX 2531081842)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΑΔΑ: Ψ1144690ΒΑ-Δ25
ΣΕΙΡΑ: 1

ΑΡΙΘΜΟΣ: 218
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 17/03/2021
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ: 2021

ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΑΛΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ			
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: (3594) ΔΡ. ΕΜΙΝΟΓΛΟΥ ΜΕΜΕΤ- (ΠΕΡΔΙΚΑ 29 Τ.Κ.:69100 ΠΟΛΗ:ΚΟΜΟΤΗΝ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:6976821723 Α.Φ.Μ.:029115081 Δ.Ο.Υ.:ΚΟΜΟΤΗΝΗ)			
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ: ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΥΡΩ			2.000,00
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ: ΤΕΤΡΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ			400,00
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ: ΧΙΛΙΑ ΕΞΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ			1.600,00
Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	041301α	ΑΜΟΙΒΕΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΟΥΝ ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕ	2.000,00
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως): ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΥΡΩ			2.000,00

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ: ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΕΝΑ ΙΑΤΡΟ ΩΡΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Κ. ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΡΙΘ. 164/25-05-2020 ΑΠΟΦΑΣΗ Δ.Σ. 1ο ΧΕΠ 1-756
8Η ΔΟΣΗ (ΑΠΟ 02-02-2021 ΕΩΣ 12-03-2021)

1ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ: 2.Γ.Ν. Κομοτηνής

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :23

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ: 1

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ: ΩΙΒΤ4690ΒΑ-Λ5Ι

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ **Ο/Η ΠΡΟΙΣΤ. ΟΙΚΟΝ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** **Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ** **Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

ΜΑΝΤΑΚΗ Δ.

ΠΟΛΙΤΕΙΑΔΗΣ Ε.

ΓΙΑΜΟΥΣΤΑΡΗ ΜΑΓΔΑΛΗΝΗ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	Απόδειξη-		1	ΦΜΥ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ 20%	400,00
2	Κατάσταση Δαπάνης-		ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ		400,00
3	Απόσπασμα-	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία : Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ			
4	Λοιπά Δικαιολογ.-				
5	Απόφαση Δ.Σ-				
6	Σύμβαση-				
7	Φορολογική ενημερότητα-				
8	Βεβαίωση ιατρικής υπηρεσίας-				

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ					
ΜΕΤΡΗΤΑ:	(ποσό)	ΕΠΙΤΑΓΗ:	Αριθμός επιταγής	Ημερομηνία έκδοσης επιταγής	(ποσό)
Ονοματεπώνυμο λαβόντος:				Αριθμός Ταυτότητας:	
Ημερομηνία Εξόφλησης:				Ο/Η ΤΑΜΙΑΣ	Ο/Η ΛΑΒΩΝ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45 - Τ.Κ. 69133 - ΚΟΜΟΤΗΝΗ - ΤΗΛ. 2531351336 - FAX 2531081842)					



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΑΔΑ: Ψ144690ΒΑ-Δ25

ΣΕΙΡΑ : 1

ΑΡΙΘΜΟΣ : 218

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 17/03/2021

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2021

ΑΠΟΦΑΣΗ

Εχοντας υπόψη :

- 1) Το Ν.3329/4-4-05 και τις αρμοδιότητες που απορρέουν από αυτόν για τον Διοικητή και Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου.
 - 2) Το Ν.3527/9-2-07
 - 3) Το Φ.Ε.Κ. 93/17-3-10 τεύχος υπαλλήλου ειδικών θέσεων και οργάνων διοίκησης φορέων του δημοσίου και ευρύτερου δημόσιου τομέα.
 - 4) Το Φ.Ε.Κ. 103/22-3-10 τεύχος υπαλλήλου ειδικών θέσεων και οργάνων διοίκησης φορέων του δημοσίου και ευρύτερου δημόσιου τομέα.
 - 5) Τις διατάξεις του Ν.Δ. 496/74
- Εγκρίνω την ανάληψη και καταβολή στον δικαιούχο (3594) ΔΡ. ΕΜΙΝΟΓΛΟΥ ΜΕΜΕΤ- (ΠΕΡΔΙΚΑ 29 Τ.Κ.:69100 ΠΟΛΗ:ΚΟΜΟΤΗΝΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:6976821723 Α.Φ.Μ.:029115081 Δ.Ο.Υ.:ΚΟΜΟΤΗΝΗ) , από τις πιστώσεις προϋπολογισμού του τρέχοντος έτους το ποσό :

Α/Α	ΚΑΕ	ΠΟΣΟ
1	041301α	2.000,00
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ		2.000,00

Κοινοποίηση ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΑΔΑ: Ψ1144690ΒΑ-Δ25
ΣΕΙΡΑ : 1
ΑΡΙΘΜΟΣ : 218
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 17/03/2021
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2021

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ Κ.Α.Ε.

Βεβαιώνεται ότι στους Κ.Α.Ε. στους οποίους εντέλλεται η εν λόγω δαπάνη, ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΙΣΤΩΣΗ και δεν γίνεται υπέρβαση του άρθρου 11 παρ.5 του Ν.Δ/τος 496/1974.

Τα δε υπόλοιπα των πιστώσεων των Κ.Α.Ε. ανέρχονται στα εξής ποσά:

ΚΑΕ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΠΙΣΤΩΣΗΣ
041301α	26.504,72

Η Προϊσταμένη Οικονομικών Υπηρεσιών