

Από : 251-Γ.Ν.Α

A.Φ.Μ: 090153025

KANEΛΛΟΠΟΥΛΟΥ 3 - ΑΘΗΝΑ Τ.Κ. 11525

Προς: 5000000491 ΑΦΜ: 094071809

GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ

ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ 266

ТΗΛ: 2106882331 FAX: 2112686795

Π/Υ : 7900/251 Γ.Ν.Α.

A.Δ.A.

Δέσμευση-Α.Α.Υ.

ΑΙΤΩΝ :

 $M.\Delta$

Κράτηση

Αίτημα

Αρ. Σύμβασης SAP

Παραγγελία

Ημ. Παραγγελίας

: 7900/251 Г.Н.А.

: 60ГП6-ХНΩ/5643

: 2025000325

: Μικροπρωτεϊνών

: 000000

: 7300013554

⋮

: 7300014154

: 10.11.2025

Έχοντας υπόψη:

α. Το Ν.Δ. 721/1970 (ΦΕΚ Α'251/23-11-70) «Περί Οικονομικής Μερίμνης και Λογιστικού των Ε.Δ.», όπως τροποποιήθηκε και εκάστοτε ισχύει.

β. Το Ν.3861/10 «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις».

γ. Το Ν.4013/11 (ΦΕΚ Α'204) «Εύσταση Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων & Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων» όπως ισχύει

δ. Το Ν.4412/16 (ΦΕΚ Α'147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών & Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ & 2014/25/ΕΕ)» & ειδικότερα τα άρθρα 116 & 118.

ε. Το Προεδρικό Διάταγμα 80/16 «Περί Ανάληψης υποχρεώσεων από τους διατάκτες» όπως ισχύει (ΦΕΚ 145/Α/05-08-2016).

στ. Την απόφαση ΥΕΘΑ Φ.800/133/134893/19-11-07 (ΦΕΚ 2300/3-12-07) όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει.

ζ. Το Ε.Π.Α. Δ-12/ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2018 «Περί Προμηθειών - Προπληρωμών Π.Α.».

η.ΑΔΑΜ Πρωτ.Αιτήματος25RE0017885107 &Ενκεκοιμένου Αιτήματος25RE0017896993

Θ. Το υπ' αριθμ...../.....πρακτικό της ΕΕΑΦΥΥ ή ΕΑΕ του 251ΓΝΑ.

1. Αποφασίζουμε την ανάθεση στην ανωτέρω εταιρεία για την προμήθεια υλικών/εργασιών:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΑΞΙΑ
001	DOVATO F.C.TAB (50+300)MG/TAB BTx30	650500009467	ΚΟΥΤ	18	441,00	7.938,00
002	TIVICAY F.C. TAB 50MG/TAB BOTTLE HDPEx30	650500008383	ΚΟΥΤ	12	376,20	4.514,40
003	TRIUMEQ F.C.TAB (50+600+300)MG/TABX30TAB	650500008549	ΚΟΥΤ	6	516,30	3.097,80
004	EPIVIR F.C.TAB 150MG/TAB FLX60	650500009844	ΚΟΥΤ	1	44,15	44,15
005	ZIAGEN TABL CT BT 60 X300MG	650500002514	ΚΟΥΤ	4	121,20	484,80
006	EPIVIR C.TABL 30X300MG	650500000707	ΚΟΥΤ	2	45,90	91,80
				Ολικό Ποσό:	16.170,95	
				ΦΠΑ:	970,26	
				Πληρωτέο:	17.141,21	

2. Εφόσον το παρόν υπερβαίνει τα 2.500 # (ανευ ΦΠΑ) θα παραδίδεται μαζί με το Τιμολόγιο ή το Δ.Α. και το Ιδιωτικό Συμφωνητικό ως συνημμένο υπόδειγμα κατάλληλα υπογεγραμμένο.

3. Η παρούσα είναι αναρτητέα στο ΚΗΜΔΗΣ & στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ όταν απαιτείται.

Ταξχος (ΥΙ) Αντώνιος Χειμώνας
Διοικητής 251Γ.Ν.Α.

Ακριβές αντίγραφο

251ΓΝΑ/ΔΟΥ