



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
"Η ΕΛΠΙΣ" ΑΦΜ 090009851

ΑΔΑ: Ψ46Λ46904Ν-00Ε
ΣΕΙΡΑ: 0
ΑΡΙΘΜΟΣ: 1575
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ: 319
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 09/09/2021
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ: 2021

ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΕΝΤΑΛΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΑΘΕΩΡΗΤΟ ΑΠΟ ΤΟ ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΠΑΡ. 2 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 125 ΤΟΥ Ν.4611/19(Α'73/17-5-19)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ : (1691) METRON HEALTHCARE Α.Ε.Β.Ε- (17 ΧΙΛ ΑΘΩΝΩΝ- ΛΑΜΙΑΣ Τ.Κ.:14564 ΠΟΛΗ:ΑΘΗΝΑ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:2102434050 Α.Φ.Μ.:999465608)	
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ : ΕΞΙ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΞΗΝΤΑ ΟΚΤΩ ΕΥΡΩ & ΟΚΤΩ ΛΕΠΤΑ	6.068,08
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ : ΕΚΑΤΟΝ ΕΝΕΝΗΝΤΑ ΤΡΙΑ ΕΥΡΩ & ΔΩΔΕΚΑ ΛΕΠΤΑ	193,12
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ : ΠΕΝΤΕ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΟΚΤΑΚΟΣΙΑ ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΕΥΡΩ & ΕΝΕΝΗΝΤΑ ΕΞΙ ΛΕΠΤΑ	5.874,96

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	1311α	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	6.068,08
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως) : ΕΞΙ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΞΗΝΤΑ ΟΚΤΩ ΕΥΡΩ & ΟΚΤΩ ΛΕΠΤΑ			6.068,08

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΕΞΩΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΣΕ ΤΙΜΕΣ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΕΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ Ή ΜΕ ΑΙΤΗΜΑ

1ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ : 2.ν 4332, αρ 17, παρ 2 όπως τροποποιήθηκε και παρατάθηκε

2ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ : 62.ΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ : ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :1437,1438,1440,11233,344,345,11239,1451,1452,11263,11283,11292,11297,384

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ : 14

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : 64BP46904Ν-ΗΩΘ,92ΦΣ46904ΝΒΜ7,90Π046904Ν-ΥΘΒ,ΨΡΟΔ46904Ν-ΩΥΚ,ΨΙ8Ν46904Ν-ΨΟΖ,66ΦΩ46904Ν-ΑΜ3,6ΓΑΨ46904Ν-ΙΕΑ,ΩΤΛ446904Ν-700,ΨΜ8Δ46904Ν-ΓΜ5,90ΝΘ46904Ν-3ΣΞ,ΨΗ5Υ46904Ν-ΧΩ7,64ΩΔ46904Ν-ΥΕΙ

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ Ο Π.Ο.Υ. Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ
Π. ΡΕΠΠΑ ΕΙΡ. ΚΑΡΙΑΤΛΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΧΑΛΒΑΤΣΙΩΤΗΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ	ΠΟΣΟ
1	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-19		1 ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	193,12
2	ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-6		ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ	193,12
3	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ-11	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία : Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ		
4	ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ-12			
5	ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-4			
6	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΒΕΒΙΑΩΣΕΙΣ-11			

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