



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η Υ.ΠΕ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Αναρτητέα στο διαδίκτυο

Τμήμα: Οικονομικό
Πληροφορίες: Μουτσατσός Εμμανουήλ
Ταχ. Δ/ση: Μολάοι Τ.Κ. 23052
Τηλέφωνο: 2732 360 192
E-mail: m_moutsatsos@hosmol.gr

Μολάοι 25/07/2023
Α.Π.: 7380

ΑΠΟΦΑΣΗ

Θέμα: Έγκριση προμήθειας «χειριστηρίων πολυθρόνας αιμοκάθαρσης» της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.

Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων, έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/4-4-2005 τ.Α).
2. Τον Οργανισμό της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων (πρώην ΓΝ-ΚΥ Μολάων), σύμφωνα με την υπ' αρ.Υ4α/οικ.39513/10-4-2012 (ΦΕΚ 1151/10-4-2012).
3. Την υπ' αριθ.Υ4α/οικ.123794/31-12-12 (ΦΕΚ3486/τ.Β'/31-12-2012) Υπ. Απόφαση «Ενοποιημένος Οργανισμός του Γ.Ν. Σπάρτης & του ΓΝ-ΚΥ Μολάων».
4. Την υπ' αριθμό **Γ4β/Γ.Π.οικ.:239 κοινή Υπουργική απόφαση (ΤΕΥΧΟΣ Υ.Ο.Δ.Δ. ΦΕΚ 3/07-01-2020)**, περί διορισμού Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων .
5. Την υπ' αριθμό **Γ4β/Γ.Π.οικ.:11956 κοινή Υπουργική απόφαση (ΤΕΥΧΟΣ Υ.Ο.Δ.Δ. ΦΕΚ 184/02-03-2023)**, περί παράτασης θητείας του Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων.
6. Την υπ' αρ. 470/01-10-2020 (ΑΔΑ: ΨΥΝΖ46907Η-ΣΔΟ) Πράξη της Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας περί «Μεταβίβασης δικαιώματος υπογραφής».
7. Τις διατάξεις: α) του ν. 3329/2005 (Α' 19, άρθρο 7 παρ. 8, υποπ.17),
β) του ν. 3867/2010 (Α' 128, άρθρο 27 παρ. 11),
γ) του ν. 4412/2016 (Α' 147),
δ) του ν. 4270/2014 (Α' 143),
ε) του Π.Δ. 80/2016 (Α' 145).15.
8. Το υπ' αριθμό πρωτοκόλλου 5188/25-05-2023 αίτημα του Τεχνικού Τμήματος και ΒΙΤ.
9. Την υπ' αριθμό πρωτοκόλλου (Ν.Μ. Μολάων) 7366/25-07-2023 προσφορά της εταιρείας «ΘΕΣΣΑΛΟΪΑΤΡΙΚΗ Ε.Π.Ε».
10. Την υπ' αρ. 231 ΑΔΑ: 9ΘΩΨ46904Δ-1ΘΗ ΚΑΕ 1439 Δέσμευση Πίστωσης της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

1. Την έγκριση της δαπάνης για την προμήθεια «χειριστηρίων πολυθρόνας αιμοκάθαρσης», προκειμένου την κάλυψη αναγκών στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.
2. Την προμήθεια των ειδών με απευθείας ανάθεση από την εταιρεία «ΘΕΣΣΑΛΟΪΑΤΡΙΚΗ Ε.Π.Ε» ως εξής:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΘΕΣΣΑΛΟΪΑΤΡΙΚΗ Ε.Π.Ε	ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	Χειριστήριο πολυθρόνας αιμοκάθαρσης 10 πλήκτρων (μαύρο)	TEM	2	230,00	460,00	24%	110,40	570,40
				ΣΥΝΟΛΟ	460,00€	24%	110,40€	570,40€

3. Την ανάληψη ποσού ύψους 570,40€ (συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24%) σε βάρος του ΚΑΕ 1439 του Προϋπολογισμού έτους 2023 της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.
4. Την καταβολή του ανωτέρω ποσού στην εταιρεία «ΘΕΣΣΑΛΟΪΑΤΡΙΚΗ Ε.Π.Ε» μετά την οριστική παραλαβή των παραπάνω ειδών.
5. Την επικύρωση της παρούσας απόφασης σε επόμενη συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - Ν.Μ. ΜΟΛΑΩΝ

Δρ. Κορωνιός Κωνσταντίνος, M.B.A., M.Sc, PostDoc(c)