



ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ - ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ

Από : 251-Γ.Ν.Α

Α.Φ.Μ.: 090153025

ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ 3 - ΑΘΗΝΑ Τ.Κ. 11525

Προς: 5000000561 ΑΦΜ: 099976206

GENERICS PHARMA HELLAS Ε.Π.Ε.

ΑΓ.ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ

ΤΗΛ: 2109891777 FAX: 2109958797

Α.Δ.Α.Μ. :
 Π/Υ : 7000
 Α.Δ.Α. : Ω8Σ76-586
 Δέσμευση-Α.Α.Υ. : 2019000474
 Αιτών :
 Μερική Διαχείριση : Φαρμακείο
 Κράτηση : 000000
 Αίτημα : 7300003137
 Αρ. Σύμβασης SAP :
 Παραγγελία : 7300003375
 Ημ. Παραγγελίας : 29.08.2019

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) «Σύσταση Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων» όπως ισχύει.
 δ. Το Ν.4412/16 (ΦΕΚ Α'147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και ειδικότερα τα άρθρα 116 και 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.800/133/134893/07 (ΦΕΚ 2300/3-12-07) «Περί Μεταβίβασης Οικονομικής Εξουσίας σε Κεντρικά και Περιφερειακά Όργανα της Διοίκησης των Ε.Δ. και σε προϊστάμενους των Υπηρεσιών που εξαρτώνται από αυτές» όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει.
 ζ. Το Ε.Π.Α. Δ-12.

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

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Μ/ΜΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΑΞΙΑ
001	EPIDURICIN/GENERICS 2MG/ML BTx25ML	650500005933	Κουτ	150	12,00
002	EPIDURICIN/GENERICS 2MG/ML BTx1VIALIX5ML	650500005932	Κουτ	200	2,93
					1.800,00
					586,00
ΟΡΘΗ ΕΞΗΓΕΣΗ					
Ολικό Ποσό:					2.386,00
ΦΠΑ:					143,16
Πληρωτέο:					2.529,16

2. ΑΔΑΜ Πρωτογενούς Αιτήματος 19/5312344 & Εγκεκριμένου Αιτήματος 19/5543654
 3. Οι απαιτούμενες πιστώσεις θα διατεθούν από: Π/Υ 251 Γ.Ν.Α., Αρ.Πρωτοκόλλου 2019000474
 4. Ονομα Ασθενή / Ασφαλιστικός Φορέας:
 Παρατηρήσεις:
 5. Εφόσον η παρούσα παραγγελία υπερβαίνει το ποσό των 2.500 # (ανευ ΦΠΑ) θα παραδίδεται μαζί με το Τιμολόγιο ή το Δ.Α. και Ιδιωτικό Συμφωνητικό ως συνημμένο υπόδειγμα κατάλληλα υπογεγραμμένο.
 6. Η παρούσα είναι αναρτητέα στο <<ΚΗΜΔΗΣ>>

ΓΡ. ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ

ΠΡ.ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΑΙΟΡΩΝ

Δ.Ο.Υ.

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ 251Γ.Ν.Α.