



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6<sup>η</sup> Υ.ΠΕ.  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ  
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Αναρτητέα στο διαδίκτυο

**Τμήμα:** Οικονομικό  
**Πληροφορίες:** Ζερβάκου Ευανθία  
**Ταχ. Δνση:** Μολάοι Τ.Κ. 23052  
**Τηλέφωνο:** 2732360 140  
**Fax:** 27320 22222  
**E-mail:** [promithies@hosmol.gr](mailto:promithies@hosmol.gr)

**Μολάοι 30/04/2019**  
**Α.Π.: 3235**

### **ΑΠΟΦΑΣΗ**

**Θέμα:** Έγκριση Προμήθειας Ενισχυτικών Πινακίδων (screens-κασετών φωσφόρου) της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.

Η Αναπληρώτρια Διοικήτρια 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' αρ. 180/15-9-2017 Πράξη του Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας περί επικαιροποίησης μεταβίβασης δικαιώματος υπογραφής στην Αναπληρώτρια Διοικήτρια.
5. 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) Το Π.Δ. 80/2016 (Α' 145).
6. Την εύρυθμη λειτουργία του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Μολάων.
7. Το υπ' αριθμό πρωτοκόλλου (Ν.Μ. Μολάων) 634/23-01-2019 αίτημα της Ν.Μ. Μολάων.
8. Η από 22/02/2019 και 17/04/2019 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Ν.Μ. Μολάων.
9. Η υπ' αριθμό πρωτοκόλλου 3149/24-04-2019 (Ν.Μ. Μολάων) προσφορά της εταιρείας «CARESTREAM HEALTH ΕΛΛΑΣ» .

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ**

Εγκρίνει:

1. Την αναγκαία, άμεση και επείγουσα δαπάνη για την «Προμήθεια Ενισχυτικών Πινακίδων (screens-κασετών φωσφόρου)» από την εταιρεία «CARESTREAM HEALTH ΕΛΛΑΣ» .
- 2.Την ανάληψη ποσού ύψους 1.273,48€ σε βάρος του ΚΑΕ 1439 του Προϋπολογισμού έτους 2019 της Ν.Μ. Μολάων.
3. Την καταβολή στην εταιρεία «CARESTREAM HEALTH ΕΛΛΑΣ» ποσού 1.273,48€ μετά την οριστική παραλαβή των παραπάνω ειδών.
- 4.Η παρούσα να επικυρωθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - Ν.Μ. ΜΟΛΑΩΝ

ΜΑΝΩΛΑΚΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ