



ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΛΟΥ

Γραφείο Διαχείρισης

Ταχ. Δ/νση : ΘΡΑΚΩΝ 20
 Ταχ. Κώδικας: 383 33 ΒΟΛΟΣ
 Πληροφορίες : Πρασά Ελένη
 Τηλέφωνο : 24210-34462, 28587
 FAX : 24210-39881

Βαθμός Ασφαλείας

.....

Βόλος, 22 / 12 / 2010

Αριθμ. Πρωτ. Βαθμός Προτεραιότητας
 3878

ΘΕΜΑ:

«Έγκριση δαπάνης ποσού **470,00 €** για αντικατάσταση του κυκλοφορητή WILO TOP S 50/4 στο υπόγειο των Τοπικών Ιατρείων Ν. Ιωνίας Βόλου»

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο Διευθυντής της Ν.Μ.Υ. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ Βόλου
 Έχοντας υπόψη

- 1.-Τη με αριθμ.090/5/12-7-93 απόφαση του κ. Διοικητή του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ με την οποία καθορίζονται οι αρμοδιότητες των Διευθυντών των Νομαρχιακών και Τοπικών Μονάδων Υγείας ΙΚΑ (εγκ. 72/93)
 - 2.-Τη με αριθμ.090/20/22-12-03 απόφαση της Διοίκησης ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για την ανάθεση οικονομικών αρμοδιοτήτων στους Δ/ντές των Μονάδων Υγείας ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (εγκ. 7/2004).
 - 3.-Το Υ.Σ. του Τεχνικού Γραφείου Περ/κού Υποκ/τος Βόλου στις 21/12/2010
- Επειδή υπάρχει άμεση ανάγκη

για την εύρυθμη λειτουργία των Τοπικών Ιατρείων Ν. Ιωνίας Βόλου

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την έγκριση δαπάνης για αντικατάσταση του κυκλοφορητή στο δίκτυο θέρμανσης των Ιατρείων Ν. Ιωνίας στο υπόγειο WILO TOP S 50/4

από το ελεύθερο εμπόριο συνολικού ποσού (470,00 €) τετρακοσίων εβδομήντα ευρώ

βάσει προσφορών, όπως οι σχετικές διαταγές ορίζουν.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**Κοινοποίηση:**

- 1.-Οικονομικό Τμήμα (2) με δικ/κά
- 2.-Γραφείο Ελέγχου

