



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

ΑΔΑ: 6Γ9146904Ν-9ΩΒ
ΣΕΙΡΑ : 0
ΑΡΙΘΜΟΣ : 1147
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ : 285
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 01/08/2023
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2023

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 : (18) ΤΑΕ Hellas Α.Ε. (ΠΡΩΗΝ AIR LIQUIDE)(BFF Bahk S.p.A) ΠΡΩΗΝ BANCA FARMAFACTORING S.P.A)- (ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΣ ΘΕΣΗ ΣΤΕΦΑΝΙ ΤΚ 19300 ΤΗΛΕΦΩΝΟ:210 5582700 Α.Φ.Μ.:094073495)

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ : ΔΕΚΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΚΑΤΟΝ ΕΙΚΟΣΙ ΤΡΙΑ ΕΥΡΩ & ΤΡΙΑΝΤΑ ΕΞΙ ΛΕΠΤΑ	10.123,36
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ : ΤΕΤΡΑΚΟΣΙΑ ΕΝΕΝΗΝΤΑ ΕΝΑ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΕΞΙ ΛΕΠΤΑ	491,26
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ : ΕΝΝΕΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΞΑΚΟΣΙΑ ΤΡΙΑΝΤΑ ΔΥΟ ΕΥΡΩ & ΔΕΚΑ ΛΕΠΤΑ	9.632,10

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	1614β	ΑΕΡΙΑ ΨΥΞΗΣ	10.123,36
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως) : ΔΕΚΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΚΑΤΟΝ ΕΙΚΟΣΙ ΤΡΙΑ ΕΥΡΩ & ΤΡΙΑΝΤΑ ΕΞΙ ΛΕΠΤΑ			10.123,36

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ : ΑΕΡΙΑ ΨΥΞΗΣ.ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ 1633/01-02-2023 (ΑΕ 1675), ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 36.270,00 €, ΜΕ ΤΙΜΗ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ Π/Τ.
ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ,ΕΓΓΡΑΦΑ ΚΑΙ Π/Τ ΣΤΟ Χ.Ε. 1139/2023 Χ.Ε.

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

2ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ : 62.ΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ : ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :7327

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ : 1

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : 9ΗΡΓ46904Ν-ΨΗ7 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : 412/0

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ

Ο Π.Ο.Υ.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ

·
·

Π. ΓΚΟΒΕΣΗ

ΕΙΡ. ΚΑΡΙΑΤΑΗ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΧΑΛΒΑΤΣΙΩΤΗΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	ΔΕΛΤΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-4		1	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	319,70
2	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-1		2	2% Ν.3580/07 ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	163,11
3	ΔΕΛΤΙΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ-1		3	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	8,16
		Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία : Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ	4	ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,24
			5	ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,05
			ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ		491,26

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

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