



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 07/06/2023
Α.Π.: 5591

ΑΠΟΦΑΣΗ

Θέμα: Έγκριση προμήθειας για «ιμάντες κίνησης μη οδοντωτούς» 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 5143/25-05-2023 του Τεχνικού Τμήματος και ΒΙΤ.
9. Την υπ' αριθμό πρωτοκόλλου (Ν.Μ. Μολάων) 5546/06-06-2023 προσφορά της εταιρείας «ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.».
10. Την υπ' αρ. 52 ΑΔΑ: 6ΗΘΟ46904Δ-ΠΙΟ ΚΑΕ 1429 Δέσμευση Πίστωσης της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

1. Την έγκριση της δαπάνης για την προμήθεια για «ιμάντες κίνησης μη οδοντωτούς», προκειμένου την κάλυψη αναγκών της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.
2. Την προμήθεια των ειδών με απευθείας ανάθεση από την εταιρεία «ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.» ως εξής:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ ΜΕ Φ.Π.Α.
	ΚΑΕ 1429							
1	ΙΜΑΝΤΑΣ 9,5MM X 1125MM ΚΙΝΗΣΗΣ, ΜΗ ΟΔΟΝΤΩΤΟΣ	TEM	3	3,23	9,69	24%	2,33	12,02
2	ΙΜΑΝΤΑΣ 9,5MM X 1025MM ΚΙΝΗΣΗΣ, ΜΗ ΟΔΟΝΤΩΤΟΣ	TEM	3	2,82	8,46	24%	2,03	10,49
4	ΙΜΑΝΤΑΣ 13MM X 1375MM ΚΙΝΗΣΗΣ, ΜΗ ΟΔΟΝΤΩΤΟΣ	TEM	3	4,84	14,52	24%	3,48	18,00
5	ΙΜΑΝΤΑΣ 9,5MM X 1000MM ΚΙΝΗΣΗΣ, ΜΗ ΟΔΟΝΤΩΤΟΣ	TEM	3	2,82	8,46	24%	2,03	10,49
6	ΙΜΑΝΤΑΣ 9,5MM X 1100MM ΚΙΝΗΣΗΣ, ΜΗ ΟΔΟΝΤΩΤΟΣ	TEM	2	3,23	6,46	24%	1,55	8,01
				ΣΥΝΟΛΟ	47,59	24%	11,42	59,01€

3. Την ανάληψη ποσού ύψους 59,01€ (συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24%) σε βάρος του ΚΑΕ 1429 του Προϋπολογισμού έτους 2023 της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.
4. Την καταβολή του ανωτέρω ποσού στην εταιρεία «ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ε.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)