

Από : 251-Γ.Ν.Α

A.Φ.M: 090153025

KANEΛΛΟΠΟΥΛΟΥ 3 - ΑΘΗΝΑ Τ.Κ. 11525

Προς: 5000000491 ΑΦΜ: 094071809

GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕΒΕ

ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ 266

ТΗΛ: 2106882331 FAX: 2112686795

 Π/Y

: 7000/251 Γ.N.A.

$$\bar{A} \cdot \Delta \cdot \bar{A} \cdot$$

: 2024000369/61ZH6-QYP

Δέσμευση-Α.Α.Υ.

: 2024000369

Αιτῶν :

M. Δ

: Μικροπρωτεϊνών

Κράτηση

: 000000

Αίτημα

: 7300010818

Αρ. Σύμβασης SAP

$$\vdots$$

Παραγγελία

: 7300011385

Ημ. Παραγγελίας

: 09.07.2024

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) «Εύσταση Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων & Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων» όπως ισχύει

δ. Το Ν.4412/16 (ΦΕΚ Α'147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών & Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ & 2014/25/ΕΕ)» & ειδικότερα τα άρθρα 116 & 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.800/133/134893/19-11-07 (ΦΕΚ 2300/3-12-07) όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει.

ζ. Το Ε.Π.Α. Δ-12/ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2018 «Περί Προμηθειών - Προπληρωμών Π.Α.».

η.ΑΔΑΜ Πρωτ.Αιτήματος24RE0015086355 &Ενκεκοιμένου Αιτήματος24RE0015092549

Θ. Το υπ' αριθμ...../.....πρακτικό της ΕΕΑΦΥΥ ή ΕΑΕ του 251ΓΝΑ.

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

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΑΞΙΑ
001	TRIUMEQ F.C.TAB (50+600+300)MG/TABX30TAB	650500008549	ΚΟΥΤ	14	543,56	7.609,84
002	DOVATO F.C.TAB (50+300)MG/TAB BTx30	650500009467	ΚΟΥΤ	6	344,65	2.067,90
003	TIVICAY F.C. TAB 50MG/TAB BOTTLE HDPEx30	650500008383	ΚΟΥΤ	14	416,78	5.834,92
004	EPIVIR F.C.TAB 150MG/TAB FLX60	650500009844	ΚΟΥΤ	1	46,42	46,42
005	ZIAGEN TABL CT BT 60 X300MG	650500002514	ΚΟΥΤ	4	135,28	541,12
006	EPIVIR C.TABL 30X300MG	650500000707	ΚΟΥΤ	2	466,85	93,37
				Ολικό Ποσό:	16.193,57	
				ΦΠΑ:	971,62	
				Πληρωτέο:	17.165,19	

2. Εφόσον το παρόν υπερβαίνει τα 2.500 # (ανευ ΦΠΑ) θα παραδίδεται μαζί με το Τιμολόγιο ή το Δ.Α. και το Ιδιωτικό Συμφωνητικό ως συνημμένο υπόδειγμα κατάλληλα υπογεγραμμένο.

3. Η παρούσα είναι αναρτητέα στο ΚΗΜΔΗΣ & στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ όταν απαιτείται.

Ταξχος (ΥΙ) Κωνσταντίνος Σιαφάκας
Διοικητής 251Γ.Ν.Α.

Ακριβές αντίγραφο

251ΓΝΑ/ΔΟΥ