



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 05/10/2018

Αρ. Πρωτοκόλλου : 402

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Προμηθειών

Πληροφορίες : κα. Χίου Γεωργία Τηλέφωνο 27310- 93390 , Φαξ 27310-93164 , email : gxiau@hospspa.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας κ. Μπότσιος Σωτήριος, έχοντας υπόψη:

1. 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).

2. Την εύρυθμη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας .

3. Το υπ' αριθμό 2/12-09-2018 «ΑΙΤΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΞΩΣΥΜΒΑΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ» της Διαχείρισης Υλικού Αντιδραστηρίων Ν.Μ. Σπάρτης .

4. Την υπ' αριθμό 362/14-09-2018 (ΑΔΑ 6ΔΩΘ46907Η-ΠΝΠ) Απόφαση Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας .

5. Την υπ' αριθμό 264 Μ.Δ. ΑΔΑ ΩΨΚ646907Η-9Ω3 δέσμευση πίστωσης της Ν.Μ. Σπάρτης .

6. Η υπ' αριθμό Φ/Λ/17/Δ.Υ./Αρ. Προσφοράς 47/14-09-2018 Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης-Ν.Μ. Μολάων), με αριθμό ανάρτησης στο <http://eprocurement.gov.gr> 18REQ003689986 .

7. Το υπ' αριθμό πρωτοκόλλου 10640/02-10-2018 Πρακτικό της Επιτροπής Αξιολόγησης της αναφερόμενης Πρόσκλησης .

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Εγκρίνει:

- 1.Την αναγκαία, άμεση και επείγουσα προμήθεια «Ταινιών Μέτρησης Σακχάρου» συνολικού ποσού 8.051,25€ (Ν.Μ. Σπάρτης 5.932,50€ & Ν.Μ. Μολάων 2.118,75€) από την μειοδότη εταιρεία «Α. ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΠΟΥΛΟΣ Ε.Ε.».
- 2.Την καταβολή στην δικαιούχο εταιρεία του ποσού όπως αναλύεται ανωτέρω, μετά την οριστική παραλαβή των ποσοτήτων του παραπάνω είδους .
- 3.Η παρούσα να επικυρωθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας .

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

ΜΠΟΤΣΙΟΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ