



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

ΑΔΑ: 6ΥΝ346904Ν-0ΣΤ
ΣΕΙΡΑ : 0

ΑΡΙΘΜΟΣ : 788

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ : 198

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 07/06/2024

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2024

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 : (2163) MEDITRAST ΙΚΕ- (ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ 102 Τ.Κ.:54627 ΠΟΛΗ:ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:2316 012075 Α.Φ.Μ.:801057815)

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ : ΤΕΣΣΕΡΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΤΡΙΑΚΟΣΙΑ ΔΥΟ ΕΥΡΩ & ΠΕΝΗΝΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΛΕΠΤΑ 4.302,54

ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ : ΔΙΑΚΟΣΙΑ ΣΑΡΑΝΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΠΕΝΤΕ ΛΕΠΤΑ 244,25

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ : ΤΕΣΣΕΡΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΠΕΝΗΝΤΑ ΟΚΤΩ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΕΝΝΕΑ ΛΕΠΤΑ 4.058,29

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	1311β	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	4.302,54
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως) : ΤΕΣΣΕΡΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΤΡΙΑΚΟΣΙΑ ΔΥΟ ΕΥΡΩ & ΠΕΝΗΝΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΛΕΠΤΑ			4.302,54

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ 16532/13-12-2023 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΑΝΤΙΩΝ ΛΑΤΕΞ ,ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΣΕ ΤΙΜΗ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΑΠΟ ΤΟ Π.Τ.ΔΑΠΑΝΗΣ 4.302,54€

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

2ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ : 62.ΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ : ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :13342

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ : 1

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : 9Φ1Υ46904Ν-ΒΨ0 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : 354/0

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ

Ο Π.Ο.Υ.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ

Π. ΓΚΟΒΕΣΗ

ΕΙΡ. ΚΑΡΙΑΤΑΗ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	ΔΕΛΤΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-		1	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	158,95
2	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-1	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία :	2	2% Ν.3580/07 ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	81,10
3	ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ-		3	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	4,06
4	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ-1		4	ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,12
5	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΔΣ-		5	ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,02
6	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ-		ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ		244,25
7	ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ-1	Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ			
8	ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ-1				
9	ΔΕΛΤΙΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ-				

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (- Τ.Κ. - ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ. 2132039135 - FAX 2132039139)