



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η Υ.ΠΕ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Αναρτητέα στο διαδίκτυο

Τμήμα: Οικονομικό
Πληροφορίες: Ζερβάκου Ευανθία
Ταχ. Δνση: Μολάοι Τ.Κ. 23052
Τηλέφωνο: 2732360 140
Fax: 27320 22222
E-mail: promithies@hosmol.gr

Μολάοι 05/09/2019
Α.Π.: 6844

ΑΠΟΦΑΣΗ

Θέμα: Έγκριση Προμήθειας «Αλλαγής Κλείστρων σε φιάλες οξυγόνου» ιδιοκτησίας της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.

Η Αναπληρώτρια Διοικήτρια 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' αρ. 180/15-9-2017 Πράξη του Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας περί επικαιροποίησης μεταβίβασης δικαιώματος υπογραφής στην Αναπληρώτρια Διοικήτρια.
5. 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).
6. Την εύρυθμη λειτουργία του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Μολάων.
7. Το υπ' αριθμό πρωτοκόλλου (Ν.Μ. Μολάων) 6777/03-09-2019 αίτημα της Διαχείρισης Υλικού της Ν.Μ. Μολάων.
8. Την από 04/09/2019 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων .
9. Την υπ' αριθμό 224 ΑΔΑ:ΨΖΞΤ46904Δ-ΗΘ9 ΚΑΕ 1439 Δέσμευση Πίστωσης της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.
10. Η υπ' αριθμό πρωτοκόλλου (Ν.Μ. Μολάων), προσφορά της εταιρείας :
 - Α.Π. 6834/05-09-2019 προσφορά της εταιρείας «SOL HELLAS Α.Ε.» .

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Εγκρίνει:

1. Την αναγκαία, άμεση και επείγουσα δαπάνη για την προμήθεια «Αλλαγής Κλείστρων σε φιάλες οξυγόνου» ιδιοκτησίας της Ν.Μ. Μολάων, από την εταιρεία «SOL HELLAS Α.Ε.» .
- 2.Την ανάληψη ποσού ύψους 99,20€ σε βάρος του ΚΑΕ 1439 του Προϋπολογισμού έτους 2019 της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.
3. Την καταβολή στην εταιρεία «SOL HELLAS Α.Ε.» του ποσού 99,20€ μετά την οριστική παραλαβή των παραπάνω ειδών .
- 4.Η παρούσα να επικυρωθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - Ν.Μ. ΜΟΛΑΩΝ α/α

ΔΑΒΑΝΕΛΟΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ
Δ/ΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ