



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

ΑΔΑ: 601346904Ν-1ΘΖ
ΣΕΙΡΑ : 0
ΑΡΙΘΜΟΣ : 840
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ : 190
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 22/06/2023
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ : 2023

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 : (311) ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ Μ. Ι. ΑΕ*****ΕΘΝΙΚΗ FACTORS(ΕΘΝΙΚΗ FACTORS Α.Ε)- (ΓΑΡΥΤΤΟΥ & ΑΧΕΡΟΝΤΟΣ 1 ΑΓ.ΠΑΡ. Τ.Κ.:15343 ΤΗΛΕΦΩΝΟ:2106072700 Α.Φ.Μ.:094128820)	
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ : ΤΡΙΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΚΑΤΟΝ ΤΡΙΑΝΤΑ ΕΠΤΑ ΕΥΡΩ & ΕΞΗΝΤΑ ΛΕΠΤΑ	3.137,60
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ : ΕΚΑΤΟΝ ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΟΚΤΩ ΕΥΡΩ & ΔΩΔΕΚΑ ΛΕΠΤΑ	178,12
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ : ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΝΝΙΑΚΟΣΙΑ ΠΕΝΗΝΤΑ ΕΝΝΕΑ ΕΥΡΩ & ΣΑΡΑΝΤΑ ΟΚΤΩ ΛΕΠΤΑ	2.959,48

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	1359β	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΛΟΙΠΟΥ ΧΗΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ.(ΑΝΤΙΔΡΙΑ)	3.137,60
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως) : ΤΡΙΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΚΑΤΟΝ ΤΡΙΑΝΤΑ ΕΠΤΑ ΕΥΡΩ & ΕΞΗΝΤΑ ΛΕΠΤΑ			3.137,60

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΛΟΙΠΟΥ ΧΗΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ.(ΑΝΤΙΔΡΙΑ) ΕΞΩΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΤΗΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΜΕ ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΣΤΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΜΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΑΡ.765/17-01-2023 (ΑΕ1904) ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 3.137,60€

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

2ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ : 62.ΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ : ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :115624

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ : 1

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : 9ΗΡΓ46904Ν-ΨΗ7 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : 412/0

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ

Ο Π.Ο.Υ.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ

Π. ΓΚΟΒΕΣΗ

ΕΙΡ. ΚΑΡΙΑΤΑΗ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΧΑΛΒΑΤΣΙΩΤΗΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-1		1	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	115,91
2	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ-1		2	2% Ν.3580/07 ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	59,14
3	ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ-1		3	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	2,96
4	ΔΕΛΤΙΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ-1		4	ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,09
		Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία : Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ	5	ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,02
			ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ		178,12

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

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