



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

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

Ημερομηνία : 09 /06/2020

Αρ. Απόφ: 299

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες : κα. Π. ΦΕΓΓΑΡΑ, Τηλέφωνο 27310- 93390, Φαξ 27310-29068, email: bpromht@hospspa.gr

ΘΕΜΑ: Λήψη απόφασης σχετικά με την έγκριση σκοπιμότητας προμήθειας ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας – Ν.Μ. Σπάρτης, Ν.Μ. Μολάων

ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας λαμβάνοντας υπόψη:

Α. Την Πρόσκληση με κωδικό ΠΕΛ77 (Α/Α ΟΠΣ ΕΣΠΑ: 4038) της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρειας Πελοποννήσου.

Β. Την υπ' αριθ. 10030/5-12-2019 Απόφαση του Διοικητή της 6ης ΥΠΕ περί διορισμού του Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας της Ν.Μ. Σπάρτης, ως αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου Λακωνίας λόγω λήξης της θητείας του Διοικητικού Συμβουλίου.

Γ. Την παράγραφο 2β, του τέταρτου άρθρου του Ν. 4542/2018 (ΦΕΚ 95/Α/01-06-2018) σύμφωνα με την οποία: Για κάθε είδος προμήθειας, παροχή υπηρεσίας, εκτέλεση έργου, εκπόνηση μελέτης και παροχή τεχνικών και λοιπών συναφών επιστημονικών υπηρεσιών, ανεξαρτήτως πηγής χρηματοδότησης, η έκδοση απόφασης έγκρισης σκοπιμότητας είναι αρμοδιότητα των εξής: αα) Για ποσό άνω των 234.000 ευρώ, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., του Υπουργείου Υγείας, ββ) Για ποσό από 45.000 ευρώ μέχρι 234.000 ευρώ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., του Διοικητή ή Υποδιοικητή της αρμόδιας Δ.Υ.ΠΕ, γγ) Για ποσό από 15.000 ευρώ μέχρι 45.000 ευρώ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., του Διοικητικού Συμβουλίου έκαστου, υπαγόμενου στη Δ.Υ.ΠΕ., φορέα, δδ) Για ποσό μέχρι 15.000 ευρώ, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., του Διοικητή έκαστου, υπαγόμενου στη Δ.Υ.ΠΕ., φορέα.

Δ. Του επείγοντος της λήψης έγκρισης σκοπιμότητας για τα είδη που εμπίπτουν, βάσει προϋπολογισμού, στην αρμοδιότητα Διοικητή για την εμπρόθεσμη υποβολή της πρότασης χρηματοδότησης του Νοσοκομείου στην Πρόσκληση με κωδικό ΠΕΛ77 της Περιφέρειας Πελοποννήσου.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

1. Την έγκριση, λόγω αρμοδιότητας σύμφωνα με την παράγραφο 2β, του τέταρτου άρθρου του Ν. 4542/2018 (ΦΕΚ 95/Α/01-06-2018), από άποψη σκοπιμότητας της προμήθειας των παρακάτω ειδών με τον αναφερόμενο ενδεικτικό προϋπολογισμό, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., ως ακολούθως:

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	Ν.ΜΟΝΑΔΑ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ (συμπ. Φ.Π.Α.)
1	Συσκευή Υπερήχου	Σπάρτης	1	1.488 €
2	Συσκευή ψυχρών επιθεμάτων	Σπάρτης	1	3.472 €
3	Συσκευή διαθερμίας βραχέων κυμάτων	Σπάρτης	1	5.952 €
4	Συσκευή δινόλουτρου	Σπάρτης/Μολάων	2	4.960 €
5	Συσκευή άσκησης τετρακέφαλου/ δικέφαλου ποδιών	Σπάρτης	1	3.000 €
6	Σύστημα ψηφιακής υπολογιστικής ακτινογραφίας	Μολάων	1	14.260 €
7	Holter καρδιακού ρυθμού 24ώρου	Μολάων	1	6.200 €
8	Χειρουργικοί προβολείς – χωρίς δορυφόρο	Μολάων	1	9.920 €
9	Συσκευή παθητικής κινητοποίησης γόνατος – ισχίου ποδοκνημικής (cprm)	Σπάρτης/Μολάων	2	11.000 €
10	Συσκευή ΤΕΚΑΡ	Μολάων	1	6.830 €

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ α/α

**ΚΑΛΟΓΕΡΑΚΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
Δ/ΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**