



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

ΑΔΑ: 649346904N-2ΓΖ
ΣΕΙΡΑ : 0
ΑΡΙΘΜΟΣ : 1664
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ : 389
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 10/10/2023
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 : (2130) MEDIVIBE Μ.Α.Ε - ΕΜΠΟΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΦΟΔΙΩΝ- (ΜΟΥΣΩΝ 29 Τ.Κ.:11524 ΠΟΛΗ:ΑΘΗΝΑ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:210 6990402
Α.Φ.Μ.:997803827)

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ : ΟΚΤΩ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΝΝΙΑΚΟΣΙΑ ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΕΝΑ ΕΥΡΩ & ΕΠΤΑ ΛΕΠΤΑ 8.971,07

ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ : ΤΕΤΡΑΚΟΣΙΑ ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΕΠΤΑ ΕΥΡΩ & ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΤΕΣΣΕΡΑ ΛΕΠΤΑ 477,74

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ : ΟΚΤΩ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΤΕΤΡΑΚΟΣΙΑ ΕΝΕΝΗΝΤΑ ΤΡΙΑ ΕΥΡΩ & ΤΡΙΑΝΤΑ ΤΡΙΑ ΛΕΠΤΑ 8.493,33

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	1311α	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	8.971,07
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως) : ΟΚΤΩ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΝΝΙΑΚΟΣΙΑ ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΕΝΑ ΕΥΡΩ & ΕΠΤΑ ΛΕΠΤΑ			8.971,07

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΦΟΡΤΩΣΗΣ - ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ ΜΕΣΟΚΟΛΠΙΚΟΥ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΣ, ΜΕ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ 7056/18-05-2023 (ΑΕ 358), ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 8.971,07 €, ΜΕ ΤΙΜΗ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ Π.Τ.

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

2ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ : 62.ΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ : ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :138

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ : 1

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : 911Ω46904N-3Τ2 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ : 516/0

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ

Ο Π.Ο.Υ.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ

·
·

Π. ΓΚΟΒΕΣΗ

ΕΙΡ. ΚΑΡΙΑΤΛΗ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΧΑΛΒΑΤΣΙΩΤΗΣ

ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	ΔΕΛΤΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-2		1	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	310,89
2	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-2	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία : Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ	2	2% Ν.3580/07 ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	158,62
3	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ-1		3	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	7,94
4	ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ-1		4	ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,24
5	ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ-1		5	ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,05
			ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ		477,74

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

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