



Διεύθυνση Υποστήριξης Έρευνας  
Τμήμα Διαχείρισης  
Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Να αναρτηθεί στο διαδίκτυο  
Αθήνα, 06 Φεβρουαρίου 2018  
Α.Π. 493

Πληροφορίες: Γ.Τζανούκος  
Τηλέφωνο: 210 659 7630  
Φαξ: 210 659 7629  
E-mail: [gtzanoukos@bioacademy.gr](mailto:gtzanoukos@bioacademy.gr)

**ΘΕΜΑ: Έγκριση δαπάνης για την επισκευή του υπερηχοτομογράφου VIVID 7 του ΙΙΒΕΑΑ.**

**ΑΠΟΦΑΣΗ**  
Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ' αριθ. πρωτ. 842/19-03-2014 απόφαση του Προέδρου του Ι.ΙΒ.Ε.Α.Α. «Εκχώρηση – μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στο Γενικό Διευθυντή του Ι.ΙΒ.Ε.Α.Α.».
2. Τις διατάξεις του Κανονισμού Προμηθειών του Ι.ΙΒ.Ε.Α.Α., ο οποίος εγκρίθηκε με την υπ' αρ. Β1/597/18-10-1999 Κοινή Απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης και Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων (ΦΕΚ 1983/Β'/08-11-1999).
3. Τις διατάξεις του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/α'/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) ».
4. Τις διατάξεις του άρθρου 130 "Τύπος συμβάσεων" του νόμου 4720/2014 (ΦΕΚ 143/Α/28-06-2014)
5. Την υπ' αριθμ 9-03/01/2018/ Ω9ΜΦ4694Φ7-ΦΦΧ ανάληψη υποχρέωσης για την έγκριση αιτήματος της προμήθειας

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

1. Εγκρίνουμε την πληρωμή ποσού **259,16 ευρώ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.** για την επισκευή του υπερηχοτομογράφου στον προμηθευτή:  
GE HEALTHCARE AE  
ΑΦΜ: 094472918, Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ  
ΣΩΡΟΥ 8-10, 15125 ΜΑΡΟΥΣΙ
2. Η εξόφληση του προμηθευτή θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τα νόμιμα παραστατικά.
3. Η δαπάνη καλύπτεται από πιστώσεις του προϋπολογισμού του Ι.ΙΒ.Ε.Α.Α.

Συνημμένα: 1. Αναλ. Υποchr. 9-03/01/2018/Ψ7Ξ64694Φ7-BXA  
2. Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών, Νο731Ρ218

Ο Γενικός Διευθυντής

Εσ. διανομή: 1. Τμήμα Προϋπολογισμού Δαπανών  
2. Τμήμα Προμηθειών  
3. Τμήμα Διαχείρισης Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΟΥΡΟΠΛΗΣ