



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
3^η Υ.ΠΕ.ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΦΛΩΡΙΝΑΣ <<ΕΛΕΝΗ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ>>
ΕΓΝΑΤΙΑΣ 9 ΦΛΩΡΙΝΑ Τ.Κ.: 53100
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
ΤΗΛ: 23853 50260

ΠΡΟΣ: ΤΟΝ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Γ. Ν. ΦΛΩΡΙΝΑΣ

Τεκμηριωμένο Αίτημα Διατάκτη

Για την έκδοση Απόφασης Ανάληψης Υποχρέωσης

έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. του Ν.4270/2014(ΦΕΚ 143 Α')Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας(ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ)- δημόσιο λογιστικό
2. Του Π.Δ.80/2016(ΦΕΚ 145Α')Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες.
3. Του Ν.4336/2015 (ΦΕΚ 94 Α'/14.8.2015) Δαπάνες μετακινούμενων εντός και εκτός επικράτειας.
4. Την υπ. αριθ. Β2.α/Γ.Π.338/09-01-2026 ΑΔΑ:ΨΒ1Π465ΦΥΟ-1Ρ8 Έγκριση Αρχικού Π/Υ οικ. έτους 2026
- 5.Την υπ αριθ. Β2.α/Γ.Π.21516/19-05-2026 ΑΔΑ:ΡΧΝ1465ΦΥΟ-9ΦΘ Α' Τροποποίηση Π/Υ οικ. έτους 2026
6. Την ανάγκη μετακίνησης οδηγών, ιατρών και λοιπού προσωπικού για την κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών του Νοσοκομείου.

Παρακαλούμε όπως καταρτίσετε σε 2 αντίτυπα τη σχετική Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με δέσμευση πιστώσεων σε βάρος της πίστωσης του τακτικού προϋπολογισμού του Γ.Ν. Φλώρινας έτους 2026, στους παρακάτω Α.Λ.Ε. στην οποία να παρέχεται η βεβαίωση της παραγράφου 2 του άρθρου 3 του Π.Δ.80/2016, εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις της παραγράφου 2 του άρθρου 66 του Ν.4270/2014 όπως ισχύει.

Η δαπάνη αφορά την κάλυψη εξόδων μετακίνησης κατά την διάρκεια των μηνών: Αύγουστος έως Δεκέμβριος 2026 (εκτός έδρας αποζημίωση, ημερήσια αποζημίωση, χιλιομετρική αποζημίωση και λοιπά συναφή έξοδα)

Α) Οδηγών και Ιατρών που μετακινούνται σε τακτική βάση για υπηρεσιακές ανάγκες του Νοσοκομείου (διακομιδές, εφημερίες, υπηρεσιακές αποστολές).

Β) Καθώς και λοιπού διοικητικού προσωπικού, σε περίπτωση έκτακτων ή απρόβλεπτων υπηρεσιακών μετακινήσεων.

Η ανωτέρω δαπάνη αποτελεί εκτιμώμενη δαπάνη, βάσει των υπηρεσιακών αναγκών και των αντίστοιχων δαπανών προηγούμενων μηνών και κρίνεται απαραίτητη για την εύρυθμη λειτουργία του Γ.Ν. Φλώρινας. Για κάθε πραγματοποιούμενη μετακίνηση θα εκδίδεται η προβλεπόμενη απόφαση / εντολή μετακίνησης, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

Περιγραφή	ΑΛΕ	ΠΟΣΟ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ
Έξοδα κίνησης προσωπικού	24204040000001	4.000,00€
Έξοδα διανυκτέρευσης προσωπικού	24204050000001	1.347,00€
Έξοδα Ημερήσιας αποζημίωσης προσωπικού	24204030000001	2.800,00€

Ο ΔΙΑΤΑΚΤΗΣ

Ακριβές Αντίγραφο
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΔΗΜΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
Προϊστάμενος