



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

ΑΔΑ: 69ΑΡ46904Ν-ΔΓ4
ΣΕΙΡΑ: 0

ΑΡΙΘΜΟΣ: 402

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ: 95

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 24/03/2024

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΤΟΣ: 2024

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: (832) ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ-ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΑΕ****(ΕΘΝΙΚΗ FACTORS)(ΕΘΝΙΚΗ FACTORS Α.Ε)- (ΚΑΜΠΟΥΡΟΓΛΟΥ 22 ΑΘΗΝΑ Τ.Κ.:11525 ΠΟΛΗ:Ν.ΨΥΧΙΚΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:2106726367 Α.Φ.Μ.:099109774)

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ: ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΝΝΙΑΚΟΣΙΑ ΠΕΝΗΝΤΑ ΕΝΑ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΛΕΠΤΑ 2.951,20

ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ: ΕΚΑΤΟΝ ΣΑΡΑΝΤΑ ΤΡΙΑ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΕΝΑ ΛΕΠΤΑ 143,21

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ: ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΟΚΤΑΚΟΣΙΑ ΕΠΤΑ ΕΥΡΩ & ΕΝΕΝΗΝΤΑ ΕΝΝΕΑ ΛΕΠΤΑ 2.807,99

A/A	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	1899β	ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΠΡΟΜ.ΠΟΥ ΔΕΝ ΚΑΤΟΝ.ΕΙΔΙΚΑ (λοιπ.αναλ.)	2.951,20
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως): ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΝΝΙΑΚΟΣΙΑ ΠΕΝΗΝΤΑ ΕΝΑ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΛΕΠΤΑ			2.951,20

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ: ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΠΡΟΜ.ΠΟΥ ΔΕΝ ΚΑΤΟΝ.ΕΙΔΙΚΑ (λοιπ.αναλ.)
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΧΑΡΤΟΚΥΤΙΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ, HOSPITAL BOXES (ΚΙΤΡΙΝΑ), ΜΕ ΙΔΙΩΤ. ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ 533/12-01-2023 (ΑΕ 12) ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 22.134,00 € ΜΕ ΑΙΤΗΜΑ ΤΙΜΗΣ ΣΤΟ Π.Τ.

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

2ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ: 62.ΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :1466

ΠΛΗΘΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ: 1

ΑΔΑ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ: 9Φ1Υ46904Ν-ΒΨ0 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ: 354/0

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ

Ο Π.Ο.Υ.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ

Π. ΓΚΟΒΕΣΗ

ΕΙΡ. ΚΑΡΙΑΤΗ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία : Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	ΔΕΛΤΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-1		1	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	93,20
2	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-2		2	2% Ν.3580/07 ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	47,55
3	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ-1		3	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	2,38
4	ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ-1		4	ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,07
5	ΔΕΛΤΙΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ-1		5	ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,01
			ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ		143,21

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (- Τ.Κ. - ΑΘΗΝΑ - ΤΗΛ. 2132039135 - FAX 2132039139)