



ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ.: ΣΤΡΑΦΙΩΤΗ Ε.
ΤΗΛ: 213-2058458
FAX: 213-2058614
Email : strafioti@sismanoglio.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΗΜΕΡΟΜ: 29.07.2015
ΑΡ.ΠΡΩΤ:Π3053

ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

ΘΕΜΑ : ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ #523,69 €# ΣΤΟΝ ΚΑΕ 1359 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΟΥ

Η Διοικήτης του Νοσοκομείου αφού έλαβε υπόψη της :

Α. τις διατάξεις του Ν.2286/95 «Προμήθειες του Δημοσίου Τομέα και Ρυθμίσεις συναφών θεμάτων»

Β. τις διατάξεις του Ν.3329/2005 , άρθρο 7 Πα.8 ¹⁷

Γ. τις διατάξεις του Ν.3580/2007 «Προμήθειες Φορέων Εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»

Δ. το Π.Δ.118 /2007 « Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου»

Ε. το Π.Δ.113/2010 «Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες» και το Π.Δ.496/74 περί Λογιστικού των ΝΠΔΔ

Ζ. το υπ' αριθμ. οικ.21606/23.02.2010 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Η. την υπ' αριθμ.10277/09-05-2012 απόφαση Διοικητή περί μεταβίβασης αρμοδιοτήτων στον αναπλ.Διοικητή

Θ. την υπ' αριθμ.3/01.07.2015 παραγγελία του Αιματολογικού

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Έγκριση δαπάνης #523,69 €# συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ για την προμήθεια ως εξής:

4980557001	E CHECK LOW CONTROL	1
4956591001	E CHECK HIGH CONTROL	1
12215292001	CELLCLEAN	2
4980565001	E CHECK NORMAL	1

Για τις ανάγκες του Αιματολογικού του Νοσοκομείου από την εταιρεία **ROCHE DIAGNOSTICS ΑΕ**. Το είδος είναι συνοδός εξοπλισμός εγκατεστημένου αναλυτή και δεν ταυτοποιείται στο Παρατηρητήριο Τιμών (βλ υπ' αριθμ 1975/02-04-2013 έγγραφο ΕΠΥ). Η δαπάνη θα γίνει εις βάρος του **ΚΑΕ 1359**

Ο ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΜΕΡΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ :

1. ΓΡ.ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ (με τα συνημμένα)
2. ΑΠΟΘΗΚΗ (με τα πρωτότυπα των συνημμένων)
- ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ