



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

ΑΔΑ: 9ΝΤΤ46904Ν-63Η
ΣΕΙΡΑ: 0

ΑΡΙΘΜΟΣ: 1001

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ: 251

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 08/07/2024

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: (1791) VISTA NOVUS Ιατρικά Είδη Μον. Ε.Π.Ε****(EUROBANK FACTORS)- (ΚΑΡΑΟΛΗ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 61 Τ.Κ.:152 32 ΠΟΛΗ:ΧΑΛΑΝΔΡΙ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:210-6843069 Α.Φ.Μ.:800466860)

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ: ΤΡΙΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΚΑΤΟΝ ΕΠΤΑ ΕΥΡΩ & ΠΕΝΗΝΤΑ ΛΕΠΤΑ 3.107,50

ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ: ΕΚΑΤΟΝ ΕΞΗΝΤΑ ΠΕΝΤΕ ΕΥΡΩ & ΣΑΡΑΝΤΑ ΟΚΤΩ ΛΕΠΤΑ 165,48

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ: ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΝΝΙΑΚΟΣΙΑ ΣΑΡΑΝΤΑ ΔΥΟ ΕΥΡΩ & ΔΥΟ ΛΕΠΤΑ 2.942,02

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	1311β	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	3.107,50
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως): ΤΡΙΑ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΚΑΤΟΝ ΕΠΤΑ ΕΥΡΩ & ΠΕΝΗΝΤΑ ΛΕΠΤΑ			3.107,50

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ 17064/22-12-2023 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΩΝ ΑΓΓ/ΚΟΥ .ΔΑΠΑΝΗΣ:3.107,50€ ΜΕ ΤΙΜΗ ΙΣΗ ΜΕ ΤΟ Π.Τ.

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

2ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ: 62.ΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ :1862

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	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	ΔΕΛΤΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-		1	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	107,69
2	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-1	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία : Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ	2	2% Ν.3580/07 ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	54,94
3	ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ-		3	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	2,75
4	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ-1		4	ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,08
5	ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΔΣ-		5	ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,02
6	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ-1		ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ		165,48
7	ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ-1				
8	ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ-1				
9	ΔΕΛΤΙΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ-				

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)