



ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ - ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ

Από : 251-Γ.Ν.Α

Α.Φ.Μ: 090153025

KANEΛΛΟΠΟΥΛΟΥ 3 - ΑΘΗΝΑ Τ.Κ. 11525

Προς: 5000000490 ΑΦΜ: 094070303

JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜ. ΜΟΝ.ΑΕΒΕ

JOHNSON&JOHNSON INNOVATIVE MEDICINE

Λ.ΕΙΡΗΝΗΣ 56

ΤΗΛ: 2106140061 FAX: 2108090098-099

Π/Υ

: 7900/251 Γ.Ν.Α.

Α.Δ.Α.

: ΨΒ5Ψ6-N26/1687

Δέσμευση-Α.Α.Υ.

: 2026000102

Αιτών :

Μ.Δ

: Μικροπρομηθειών

Κράτηση

: 000000

Αίτημα

: 7300014075

Αρ.Σύμβασης SAP

:

Παραγγελία

: 7300014702

Ημ. Παραγγελίας

: 18.03.2026

Εχοντας υπόψη:

α. Το Ν.Δ. 721/1970 (ΦΕΚ Α'251/23-11-70) «Περί Οικονομικής Μερίμνης και Λογιστικού των Ε.Δ.», όπως τροποποιήθηκε και εκάστοτε ισχύει.

β. Το Ν.3861/10 «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις».

γ. Το Ν.4013/11(ΦΕΚ Α'204)«Σύσταση Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων & Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων» όπως ισχύει

δ. Το Ν.4412/16 (ΦΕΚ Α'147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών & Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ & 2014/25/ΕΕ)» & ειδικότερα τα άρθρα 116 & 118.

ε. Το Προεδρικό Διάταγμα 80/16 «Περί Ανάληψης υποχρεώσεων από τους διατάκτες» όπως ισχύει (ΦΕΚ 145/Α/05-08-2016).

στ. Την απόφαση ΥΕΘΑ Φ.800/133/134893/19-11-07(ΦΕΚ 2300/3-12-07) όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει.

ζ. Το Ε.Π.Α. Δ-12/ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2018 «Περί Προμηθειών - Προπληρωμών Π.Α.».

η.ΑΔΑΜ Πρωτ.Αιτήματος26REQ018663065 &Εγκεκριμένου Αιτήματος26REQ018681247

θ. Το υπ'αριθμ...../.....πρακτικό της ΕΕΑΦΥΥ ή ΕΑΕ του 251ΓΝΑ.

1. Αποφασίζουμε την ανάθεση στην ανωτέρω εταιρεία για την προμήθεια υλικών/εργασιών:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΑΞΙΑ
001	REMICADE INJ* FL 100MG/20ML IV	650500001843	Κουτ	11	214,42	2.358,62
002	SIMPONI 50MG/0,5ML BTx1PF PENx0,5ML	650500006356	Κουτ	2	489,28	978,56
003	SIMPONI IN.SO.PF.P 100MG/ML BTx1 PF	650500008473	Κουτ	2	554,41	1.108,82
004	STELARA 90MG/1ML BTx1PF SYRx1,0ML	650500008538	Κουτ	6	1.499,98	8.999,88
005	STELARA INJ.SOL 45MG(90MG/ML)/0,5MLx1FL	650500005001	Κουτ	2	1.499,75	2.999,50
006	IMBRUVICA F.C.TAB 560MG/TAB BTx30	650500009859	Κουτ	1	5.484,33	5.484,33
007	TREMFYA INJ.SOL 100MG/1ML 1 PF.PEN x1 ML	650500009521	Κουτ	1	1.341,38	1.341,38

Ολικό Ποσό:	23.271,09
ΦΠΑ:	1.396,26
Πληρωτέο:	24.667,35

2. Εφόσον το παρόν υπερβαίνει τα 2.500 # (ανευ ΦΠΑ) θα παραδίδεται μαζί με το Τιμολόγιο ή το Δ.Α. και το Ιδιωτικό Συμφωνητικό ως συνημμένο υπόδειγμα κατάλληλα υπογεγραμμένο.

3. Η παρούσα είναι αναρτητέα στο ΚΗΜΔΗΣ & στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ όταν απαιτείται.

Ταχχος (ΥΙ) Αντώνιος Χειμώνας
Διοικητής 251Γ.Ν.Α.

Ακριβές αντίγραφο

251ΓΝΑ/ΔΟΥ