



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η Υ.ΠΕ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Αναρτητέα στο διαδίκτυο

Τμήμα: Οικονομικό
Πληροφορίες: Μουτσατσός Εμμανουήλ
Ταχ. Δ/ση: Μολάοι Τ.Κ. 23052
Τηλέφωνο: 2732 360 192
E-mail: m_moutsatsos@hosmol.gr

Μολάοι 28/06/2023
Α.Π.: 6322

ΑΠΟΦΑΣΗ

Θέμα: Έγκριση υπηρεσιών για «έλεγχο λειτουργίας οδοντιατρικής έδρας» της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.

Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων, έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/4-4-2005 τ.Α).
2. Τον Οργανισμό της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων (πρώην ΓΝ-ΚΥ Μολάων), σύμφωνα με την υπ' αρ.Υ4α/οικ.39513/10-4-2012 (ΦΕΚ 1151/10-4-2012).
3. Την υπ' αριθ.Υ4α/οικ.123794/31-12-12 (ΦΕΚ3486/τ.Β'/31-12-2012) Υπ. Απόφαση «Ενοποιημένος Οργανισμός του Γ.Ν. Σπάρτης & του ΓΝ-ΚΥ Μολάων».
4. Την υπ' αριθμό **Γ4β/Γ.Π.οικ.:239 κοινή Υπουργική απόφαση (ΤΕΥΧΟΣ Υ.Ο.Δ.Δ. ΦΕΚ 3/07-01-2020)**, περί διορισμού Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων .
5. Την υπ' αριθμό **Γ4β/Γ.Π.οικ.:11956 κοινή Υπουργική απόφαση (ΤΕΥΧΟΣ Υ.Ο.Δ.Δ. ΦΕΚ 184/02-03-2023)**, περί παράτασης θητείας του Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων.
6. Την υπ' αρ. 470/01-10-2020 (ΑΔΑ: ΨΥΝΖ46907Η-ΣΔΟ) Πράξη της Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας περί «Μεταβίβασης δικαιώματος υπογραφής».
7. Τις διατάξεις: α) του ν. 3329/2005 (Α' 19, άρθρο 7 παρ. 8, υποπ.17),
β) του ν. 3867/2010 (Α' 128, άρθρο 27 παρ. 11),
γ) του ν. 4412/2016 (Α' 147),
δ) του ν. 4270/2014 (Α' 143),
ε) του Π.Δ. 80/2016 (Α' 145).15.
8. Το υπ' αριθμό πρωτοκόλλου 4594/10-05-2023 αίτημα του Τεχνικού Τμήματος.
9. Την υπ' αριθμό πρωτοκόλλου (Ν.Μ. Μολάων) 6301/27-06-2023 προσφορά της εταιρείας «Θ. ΔΕΣΥΝΙΩΤΗΣ ΜΟΝ. ΕΠΕ ΕΜΟΔΕΝΤΑΛ».
10. Τις υπ' αρ. 162 ΑΔΑ: 949846904Δ-ΠΑ3, 162.1 65ΑΦ46904Δ-ΝΣΔ ΚΑΕ 0887 Δεσμεύσεις Πίστωσης της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

1. Την έγκριση της δαπάνης για τις υπηρεσίες «ελέγχου λειτουργίας οδοντιατρικής έδρας» προκειμένου την κάλυψη αναγκών του Οδοντιατρικού Ιατρείου της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.
2. Την διενέργεια των υπηρεσιών με απευθείας ανάθεση από την εταιρεία «Θ. ΔΕΣΥΝΙΩΤΗΣ ΜΟΝ. ΕΠΕ ΕΜΟΔΕΝΤΑΛ» ως εξής:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	Θ. ΔΕΣΥΝΙΩΤΗΣ ΜΟΝ. ΕΠΕ ΕΜΟΔΕΝΤΑΛ	ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	ΕΛΕΓΧΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΔΡΑΣ EURODENT	ΥΠΗΡ.	1	100,00	100,00	24%	24,00	124,00
ΣΥΝΟΛΟ					100,00€	24%	24,00€	124,00€

3. Την ανάληψη ποσού ύψους 124,00€ (συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24%) σε βάρος του ΚΑΕ 0887 του Προϋπολογισμού έτους 2023 της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.
4. Την καταβολή του ανωτέρω ποσού στην εταιρεία «Θ. ΔΕΣΥΝΙΩΤΗΣ ΜΟΝ. ΕΠΕ ΕΜΟΔΕΝΤΑΛ» μετά την διενέργεια των ανωτέρω εργασιών.
5. Την επικύρωση της παρούσας απόφασης σε επόμενη συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - Ν.Μ. ΜΟΛΑΩΝ

Δρ. Κορωνιός Κωνσταντίνος, Μ.Β.Α., Μ.Sc, PostDoc(c)