



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

ΑΔΑ: 9ΥΟ846904Ν-Ρ4Θ
ΣΕΙΡΑ: 0

ΑΡΙΘΜΟΣ: 1025

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ: 255

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 09/07/2024

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: (2099) ΕΝΤΗΣΥΣ ΙΑΤΡΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε- (ΕΥΗΝΟΥ 7 Τ.Κ.:11527 ΠΟΛΗ:ΑΘΗΝΑ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:210 7474410 Α.Φ.Μ.:800529548)

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ: ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΝΝΙΑΚΟΣΙΑ ΕΞΗΝΤΑ ΕΞΙ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΠΕΝΤΕ ΛΕΠΤΑ 2.966,25

ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ: ΕΚΑΤΟΝ ΠΕΝΗΝΤΑ ΕΠΤΑ ΕΥΡΩ & ΕΝΕΝΗΝΤΑ ΕΠΤΑ ΛΕΠΤΑ 157,97

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ: ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΟΚΤΑΚΟΣΙΑ ΟΚΤΩ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΟΚΤΩ ΛΕΠΤΑ 2.808,28

Α/Α	ΚΑΕ	ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΟΛΙΚΑ ΠΟΣΑ
1	1311β	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	2.966,25
ΣΥΝΟΛΟ (ολογράφως): ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΝΝΙΑΚΟΣΙΑ ΕΞΗΝΤΑ ΕΞΙ ΕΥΡΩ & ΕΙΚΟΣΙ ΠΕΝΤΕ ΛΕΠΤΑ			2.966,25

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ 11445/1-9-2023 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΔΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΩΝ ΠΡΟΘΕΣΕΩΝ ΜΕ ΒΙΟΑΠΟΙΚΟΔΟΜΗΣΙΜΟ ΠΟΛΥΜΕΡΕΣ ΣΕ ΤΙΜΗ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΑΠΟ ΤΟ Π.Τ.ΔΑΠΑΝΗΣ:2.966,25€

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

2ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ: 62.ΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ:169

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. ΚΑΡΙΑΤΑΗ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ		ΠΟΣΟ
1	ΔΕΛΤΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-		1	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 4%	102,79
2	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ-1	Θ ε ω ρ ή θ η κ ε Ημ/νία:	2	2% Ν.3580/07 ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	52,45
3	ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ-		3	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	2,63
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-		ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ		157,97
7	ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ-1	Ο/Η ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ			
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)