



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
3^η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
Τηλ : 2382350501
Δ/ση: Τέρμα Σεμερτζίδη
Τ.Κ. 581 00 Γιαννιτσά
e-mail: dioikitis@gng.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ

ΘΕΜΑ: Έγκριση δαπάνης υπηρεσιών του ΚΑΕ 0819.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΕΛΛΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 7 παρ. 8 περ.17 του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ. 81/Α/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
2. Την Π1/7446/14-01-2002 απόφαση Υπουργείου Ανάπτυξης Έφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 2 (παρ.5, 12, 13, & 16) του Ν. 2286/95 Έπρωμήθειες του δημόσιου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων”.
3. Τις διατάξεις του Ν 2889/01 (ΦΕΚ 37/Α/02-03-01) «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
4. Το άρθρο 7 του Ν 3329/05 «Εθνικό σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
5. Την υπ’ αριθ.Υ4α/οικ.84627 Υπουργική Απόφαση «Διασύνδεση Νοσοκομείων και καθορισμός του τρόπου διασύνδεσής τους και λειτουργίας τους » ΦΕΚ Τ.Β. 1681/28-7-2011.
6. Την υπ’ αριθ. αριθ.Υ4α/οικ. 94721 Υπουργική Απόφαση Τροποποίηση της υπ’ αριθ. Υ4α/οικ. 84627 απόφασης «Διασύνδεση Νοσοκομείων και καθορισμός του τρόπου διασύνδεσής τους και λειτουργίας τους » ΦΕΚ Τ.Β. 1874/25-8-2011.
7. Την αριθ.Γ4β/Γ.Π.οικ.2404/15.01.2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ:23/16.01.2020 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) για διορισμό του κ. Ευάγγελου Λόγγου, ως Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. Πέλλας, με αρμοδιότητα τη Νοσοκομειακή Μονάδα Γιαννιτσών.
8. Την αριθ. 48η/17-02-2020 απόφαση του Δ.Σ. (ΑΔΑ ΨΞ7Ν4690ΒΛ-9ΑΩ) του Νοσοκομείου περί εξουσιοδότησης να υπογράψει με εντολή Δ.Σ. ο Αναπληρωτής Διοικητής του Γ.Ν. Πέλλας, Μονάδα Γιαννιτσών ο κ. Ευάγγελος Λόγγος.
9. Τον Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 376/Α) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία.
10. Τα άρθρα 118 του Ν.4412/2016 και το άρθρο 50 του Ν.4782/2021 που τροποποιεί το άρθρο 118 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με το οποία οι αναθέτουσες αρχές μπορούν να προσφύγουν στην διαδικασία της απευθείας ανάθεσης όταν η εκτιμωμένη αξία της σύμβασης, χωρίς ΦΠΑ, είναι ίση ή κατώτερη από το ποσό των τριάντα χιλιάδων ευρώ (30.000).
11. Τις διατάξεις του άρθρου 144 του Ν. 4281/14 ΦΕΚ 160/Α’/08-8-14.
12. Το Νόμο 4412/08-08-2016(ΦΕΚ Α’ 147)Δημόσιες Συμβάσεις έργων Προμηθειών και Υπηρεσιών (Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ & 214/25/ΕΕ)
13. Τον Οικονομικό Προϋπολογισμό της Νοσοκομειακής Μονάδας Γιαννιτσών, στον οποίο υπάρχει εγγεγραμμένη πίστωση στον ΚΑΕ 0819.

14. Το Νο 1515/26.08.2024 Δελτίο Αίτησης Προμήθειας Υλικών - Υπηρεσιών του Γραφείου Παροχής Υπηρεσιών, για την ενοικίαση συσκευής **AUTO C-PAP** για ανασφάλιστο ασθενή για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών και θα επανεκτιμηθεί.
15. Την αριθ.πρωτ.1792/26.08.2024 γνωμάτευση της κα Αντωνιάδου Μαρίας Διευθύντριας Πνευμονολογίας στο Γ.Ν. Πέλλας - Νοσοκομειακή Μονάδα Γιαννιτσών, σύμφωνα με την οποία ζητείται η ενοικίαση συσκευής **AUTO C-PAP** για ανασφάλιστο ασθενή, για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών και θα επανεκτιμηθεί.
16. Η αίτηση παροχής υπηρεσιών, του Νο 1515/26.08.2024 του Γραφείου Παροχής Υπηρεσιών έγινε βάσει της παρ.12 του αρθ.27 του Ν.3867 σύμφωνα με την οποία μέχρι την ολοκλήρωση των διαγωνισμών καθώς και στις περιπτώσεις που έχουν λήξει οι συμβάσεις ή παρατάσεις προμήθειας ιατροτεχνολογικών προϊόντων και συναφών με αυτές υπηρεσιών η καθ' οιονδήποτε τρόπο διαπραγμάτευση γίνεται με βάση την χαμηλότερη τιμή της εγχώριας αγοράς όπως καταγράφεται στο Παρατηρητήριο Τιμών του άρθρου 24 του Ν.3846/10.
17. Το γεγονός ότι για την παραπάνω υπηρεσία δεν υπάρχουν συμβάσεις εν ισχύ και λόγω του επείγοντος της υπηρεσίας.
18. Την δαπάνη που θα προκύψει από την υπηρεσία, η οποία ανέρχεται στο ποσό των **273,05€** με Φ.Π.Α. 24% και θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις του ΚΑΕ 0819 του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου οικονομικού έτους 2024.
19. Το γεγονός ότι η παρούσα απόφαση θα επικυρωθεί από το Δ.Σ.

Αποφασίζει

Εγκρίνει την δαπάνη των **273,05€** με Φ.Π.Α. 24% στην εταιρεία **ΑΝΑΠΝΟΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε.**, ΑΦΜ: **801413630**, η οποία θα αντιμετωπισθεί από τον **ΚΑΕ 0819** του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου, οικονομικού έτους 2024, για την ενοικίαση συσκευής **AUTO C-PAP** για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών και θα επανεκτιμηθεί, του Νο 1515/26.08.2024 Δελτίου Αίτησης Προμήθειας Υλικών-Υπηρεσιών του Γραφείου Παροχής Υπηρεσιών, για ανασφάλιστο ασθενή με σύνδρομο υπνικής άπνοιας, ώστε να μην τεθεί σε κίνδυνο η υγεία και η ασφάλεια του ασθενή.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
Γ.Ν.ΠΕΛΛΑΣ – Ν.Μ.ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ

ΛΟΓΓΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ