



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
6<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,  
ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ  
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΥΠΛΙΟ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ

### ΑΠΟΦΑΣΗ – ΑΠΟΔΟΧΗ

Ο Αναπληρωτής Διοικητής Γενικού Νοσοκομείου  
Αργολίδας – Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Ναύπλιο

#### Λαμβάνοντας υπόψη:

1. Την αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 33828/29-07-2025 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 985/05-08-2025, (τ. ΥΟΔΔ).
2. Τις διατάξεις του ν. 3329/05 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/τ. Α΄/4-4-05).
3. Τις διατάξεις του ν.3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Τις διατάξεις του ν.3867/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Τις διατάξεις του ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
6. Τις διατάξεις του ν.4782/2021.
7. Την υπ’ αριθ. 24η/2025 22-12-2025 (Θέμα ΕΗΔ 3ο) Απόφαση Δ.Σ. περί “προέγκρισης εξωσυμβατικών προμηθειών ήσσονος αξίας” με ΑΔΑ: Ρ7ΕΥ4690Β4-7ΡΟ.
8. Την υπ’ αριθ. 8/26-03-2026 αίτηση προμήθειας εξωσυμβατικών ειδών του Μικροβιολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου.
9. Την συμβατότητα του συνοδού εξοπλισμού του ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΑΝΑΛΥΤΗ CELTAK.
10. Την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Μικροβιολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου καθώς και το επείγον του θέματος.

#### Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

Την προμήθεια από την εταιρεία **Medicon Hellas SA** (ΑΦΜ. 094240321) των κάτωθι αντιδραστηρίων που είναι συμβατά με τον αιματολογικό αναλυτή που διαθέτει το Τμήμα, συνολικού κόστους **2.644,70 €**, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 6%. **ΑΛΕ: 3.2.3.02.05.000.0001** (ΚΑΕ 1359α) CPV: 38434500-1:

| ΚΩΔΙΚΟΣ             | ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ      | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕ ΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ | ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ |
|---------------------|---------------------|----------------|------------------------|------------------------|-------------------------|
| 4612-6401           | 2402-0006245        | ISOTONAC 3     | 7                      | 200,00 €               | 1.400,00 €              |
| 4612-5101           | 2402-0006247        | HEMO 510       | 3                      | 170,00 €               | 510,00 €                |
| 4612-3101           | 2402-0006440        | HEMO 310       | 3                      | 170,00 €               | 510,00 €                |
| 1872-4833F          | 2402-0006547        | CONTROL NORMAL | 1                      | 40,00 €                | 40,00 €                 |
| 1872-4831F          | 2402-0006549        | CONTROL HIGH   | 1                      | 35,00 €                | 35,00 €                 |
| ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. |                     |                |                        |                        | 2.495,00                |
| Φ.Π.Α. 6%           |                     |                |                        |                        | 149,70 €                |
| ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ Φ.Π.Α.    |                     |                |                        |                        | <b>2.644,70 €</b>       |

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ

Πεδία Υπογραφών

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ: Κούδας Βασίλειος (Συντάκτης)

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|