



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
Τηλ: 2286035300
Fax: 2286035307
email: info@santorini-hospital.gr



Θήρα, 24/10/2017
Αριθμ. Πρωτ. 5923

Προς :ΟΜΑΔΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΡΓΟΥ (ΟΔΕ)

« ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ»

ΚΟΙΝ :Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών

**Θέμα: Ανάρτηση στο Διαδίκτυο στο «Πρόγραμμα Διαύγεια»
απόφασης της υπ'αριθμ. 29/2017 συνεδρίασης του Δ.Σ. που
συνεδρίασε την 10-10-2017**

Κατόπιν της υπογραφής αποσπάσματος πρακτικού της υπ'αριθμ.
29/10-10-2017 συνεδρίασης του Δ.Σ. της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. παρακαλώ
όπως προβείτε στην ανάρτηση στο διαδίκτυο, σύμφωνα με τα
οριζόμενα στο Ν. 3861/2010 για το « Πρόγραμμα Διαύγεια», του
συνημμένου αποσπάσματος υπ' αριθμ. 29^(θέμα11)/10-10-2017 απόφασης
του Δ.Σ. της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

Η Αντιπρόεδρος ΔΣ ΑΕΜΥ ΑΕ

Εντεταλμένη Σύμβουλος για το Γ.Ν.Θήρας

Μαρία Μαυρικάκη

Συνημμένα: Απόσπασμα Απόφασης (σελ. 9)



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

ΠΡΑΚΤΙΚΟ**υπ' αριθμ.29/2017**

της εικοστής ένατης (29^{ης}) συνεδρίασης έτους 2017
 του Διοικητικού Συμβουλίου της Ανώνυμης Εταιρείας
 με την επωνυμία “Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε.”
 της 10/10/2017

Στις Αχαρνές σήμερα την 10/10/2017, ημέρα Τρίτη και ώρα 11:00 συνήλθε σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στα άρθρα 10 και 17 του νόμου 3293/2004 (Φ.Ε.Κ. 26-11-2004), δυνάμει του οποίου συνεστήθη η εταιρεία με την επωνυμία «Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α. Ε» και δ. τ «Α. Ε. Μ. Υ. Α.Ε.» στα γραφεία της έδρας της, που βρίσκονται επί της οδού Γ. Δαμάσκου αρ. 1 στην Πολυκλινική του Ολυμπιακού Χωριού, στις Αχαρνές, συνήλθε σύμφωνα με τα προβλεπόμενα το Διοικητικό Συμβούλιο αυτής σε συνεδρίαση.

Παρόντες αυτοπροσώπως ήταν εκ των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, που ορίστηκαν δυνάμει της υπ' αριθμ. Α2β/Γ.Π.οικ.74863/07-10-2016 (Φ.Ε.Κ. 556./τ.ΥΟΔΔ/18-10-2016.) απόφασης των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθώς και υπ' αριθμ. 28/21-10-20106 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου περί συγκροτήσεώς του σε Σώμα οι κάτωθι αναφερόμενοι.

Στην παρούσα συνεδρίαση τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, σύμφωνα με το άρθρο 15 παρ. 3 και 4 του καταστατικού, συμφώνησαν και αποδέχθηκαν τη δυνατότητα συμμετοχής στη συνεδρίαση και μέσω τηλεδιάσκεψης. Οι κ.κ. Μαρία Μαυρικάκη, και Μιχάλης Ρούσσος δήλωσαν την πρόθεσή τους να παραστούν μέσω τηλεδιάσκεψης καθώς και το ID σύνδεσή τους στο info@aemy.gr.

Ειδικότερα παρόντες ήταν οι :

1. Μιχαήλ Σταύρου του Αναστασίου, (**Πρόεδρος**)
2. Γεωργία Αθανασίου (**Διευθύνουσα Σύμβουλος**)
3. Μαρία Μαυρικάκη (**Εντεταλμένη Σύμβουλος Γ.Ν.Θ & Αντιπρόεδρος**)

από το Γ.Ν.Θήρας

4. Γεώργιος Γεωργίνης (**Μέλος**)
5. Μιχάλης Ρούσσος (**Μέλος**) από το Γ.Ν.Θήρας

Απουσίαζε ο: Κύρος Παγκαλίδης (**Μέλος**) ο οποίος αν και εκλήθη νομότυπα και εμπρόθεσμα δεν προσήλθε.



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr



Το μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου Μιχάλης Ρούσσος αποχώρησε στις 13:40 μ.μ. στις 10 Οκτωβρίου 2017.

Η συνεδρίαση συνεχίστηκε στις 12 Οκτωβρίου 2017 με παρόντες τους κάτωθι:

Μιχαήλ Σταύρου του Αναστασίου, (**Πρόεδρος**)
 Γεωργία Αθανασίου (**Διευθύνουσα Σύμβουλος**)
 Μαρία Μαυρικάκη (**Εντεταλμένη Σύμβουλος Γ.Ν.Θ & Αντιπρόεδρος**) από το Γ.Ν.Θήρας
 Μιχάλης Ρούσσος (**Μέλος**) από το Γ.Ν.Θήρας

Απουσίαζε ο: Γεώργιος Γεωργίνης (**Μέλος**) ο οποίος αν και εκλήθη νομότυπα και εμπρόθεσμα δεν προσήλθε.

ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ

11. Έγκριση διενέργειας συνοπτικού διαγωνισμού ψηφιακού ακτινολογικού μηχανήματος πανοραμικών λήψεων και ειδικών τομών γναθοπροσωπικής περιοχής περιλαμβανομένου συστήματος ψηφιακής κεφαλομετρίας για το ΓΝ Θήρας

Θέμα 11^ο: Έγκριση διενέργειας συνοπτικού διαγωνισμού ψηφιακού ακτινολογικού μηχανήματος πανοραμικών λήψεων και ειδικών τομών γναθοπροσωπικής περιοχής περιλαμβανομένου συστήματος ψηφιακής κεφαλομετρίας για το ΓΝ Θήρας

Ο Πρόεδρος φέρει στα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου την υπ' αριθμ. πρωτ.5231/09-10-2017 (5530/-05-10-2017 αρ. πρωτ. Γ. Ν. Θήρας) εισήγηση της Αντιπροέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου και Εντεταλμένης Συμβούλου του Γ.Ν. Θήρας με θέμα: «αίτηση / εισήγηση για διενέργεια συνοπτικού διαγωνισμού για αγορά ψηφιακού ακτινολογικού μηχανήματος πανοραμικών λήψεων και ειδικών τομών γναθοπροσωπικής περιοχής περιλαμβανομένου συστήματος ψηφιακής κεφαλομετρίας » σύμφωνα με τη οποία και λαμβάνοντας υπ' όψιν το γενικό νομοθετικό πλαίσιο :



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

i) το Ν.3293/2004 (ΦΕΚ 231/26.11.204)
 «Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Συνήγορος Υγείας και Κοινωνικής
 Ασφάλισης και λοιπές διατάξεις»

ii)
 το Ν. 3429/2005 (ΦΕΚ 314/27-12-2005) «Δημόσιες Επιχειρήσεις και
 Οργανισμοί», όπως ισχύει

iii)
 το Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του
 κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»

iv)
 Το Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/08.08.2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων
 Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24 ΕΕ και
 2014/25/ΕΕ)

v)
 ο Π.Δ 80/2016 (ΦΕΚ 145 Α΄/5-8-2016) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους
 Διατάκτες»

vi) τον ισχύοντα Κανονισμό Εσωτερικής
 Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ Α.Ε (Α.Δ.Α 6ΚΚ4ΟΡΡ3-7ΣΙ)
 περίληψη του οποίου έχει κατατεθεί προς δημοσίευση στο Γ.Ε.Μ.Η με αρ. πρωτ.
 20641/28-3-2016

vii) Το υπ.Απ. Αριθμόν Α2β/Γ.Π.ΟΙΚ. 74863,
 ΦΕΚ 556/18-10-2016 σχετικά με την υπογραφή της Εντεταλμένης Συμβούλου –
 Εκτελεστικού μέλους Δ.Σ για το Γ.Ν. Θήρας

viii) Την Β΄ τροποποίηση του προϋπολογισμού έτους 2017 η οποία
 εγκρίθηκε δυνάμει της υπ' αριθμ. 22 θέμα 1^ο /14-07-2017 απόφασης του Δ.Σ.

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

ix) Το γεγονός ότι δεν υφίσταται ο ακόλουθος
 εξοπλισμός στον χώρο του νοσοκομείου.

x) Το γεγονός ότι στο νησί δεν υφίσταται ο
 ακόλουθος εξοπλισμός αυτής της τεχνολογίας.

xi) Για την ορθή ακτινολογική διάγνωση όλων
 των ασθενών που προσέρχονται στο οδοντιατρικό τμήμα.



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr



xii) Για την εκτίμηση των καταγμάτων από τροχαία στην γναθοπροσωπική περιοχή από τους οδοντιάτρους και τους συναδέλφους ιατρούς του νοσοκομείου.

xiii) Αξιολόγηση της κροταφογναθικής άρθρωσης από τον συνάδελφο ιατρό ΩΡΛ.

xiv) Αξιολόγηση των ιγμόρειων άνδρων από τους συναδέλφους ιατρούς.

ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΕΙΤΑΙ

Απαραίτητος εξοπλισμός για την ορθή λειτουργία του οδοντιατρικού τμήματος στο ΓΝΘ, για την διάγνωση/εκτίμηση των ασθενών και για αντιμετώπιση χειρουργικών περιστατικών στο χώρο του (έκτακτων περιστατικών και προγραμματισμένων).

Ως εκ τούτου ,

η Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου & Εντεταλμένη Σύμβουλος του Γ.Ν Θήρας εισηγείται

Την προμήθεια ψηφιακού ακτινολογικού μηχανήματος πανοραμικών λήψεων και ειδικών τομών γναθοπροσωπικής περιοχής περιλαμβανομένου συστήματος ψηφιακής κεφαλομετρίας.

Τεχνικές προδιαγραφές ψηφιακού ακτινολογικού μηχανήματος πανοραμικών λήψεων και ειδικών τομών γναθοπροσωπικής περιοχής περιλαμβανομένου συστήματος ψηφιακής κεφαλομετρίας.

Ακτινολογικό μηχάνημα ψηφιακών πανοραμικών, κεφαλομετρικών λήψεων με δυνατότητα μελλοντικής αναβαθμίσεως σε CONE BEAM CT.

Το μηχάνημα πρέπει να περιλαμβάνει:

1. Γεννήτρια ακτινών-x υψηλής συχνότητας τουλάχιστον 100kHz, 80-90kV.
2. Λυχνία με εστιακό σημείο 0,5 mm x 0,5 mm = 0,25 mm² ή λιγότερο.



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

3. Εύρος τάσης 60 – 90 kV τουλάχιστον σε βήματα ρυθμιζόμενα με microprocessor.
4. Ρύθμιση mA από 3 – 16 mA περίπου.
5. Εύρος απεικόνισης πανοραμικής 15 x 30cm.
6. Τοποθέτηση ασθενούς ορθίου, ύψους τουλάχιστον 1,95εκ. ή καθιστού (πχ. σε καρτσάκι).
7. Ολική διήθηση ισοδύναμη με 2,5 mmAL.
8. Επιλογή παραμέτρων έκθεσης χειροκίνητο και αυτόματο (αναλόγως μεγέθους ασθενούς, ηλικίας, φύλου και επιθυμητής λήψεως).
9. Επαρκές σύστημα στηρίξεως της κεφαλής του ασθενούς που να περιγραφεί. Η ύπαρξη δεσμών φωτεινής επικέντρωσης Laser είναι απαραίτητη.
10. Απαραίτητη είναι η δυνατότητα επιλογής τροχιάς αναλόγως του σχήματος της γνάθου του ασθενούς και της ανατομίας των πρόσθιων οδόντων (να δοθούν λεπτομέρειες των επιλογών) όπως επίσης ο αυτόματος υπολογισμός του πλάτους της γνάθου των ασθενών και ρύθμιση κατάλληλης τροχιάς.
11. Να προσδιοριστεί ο κανονικός χρόνος ακτινοβολήσης στη πανοραμική λήψη και ο χρόνος γρήγορης σάρωσης (quickshot) που πρέπει να είναι κάτω των 10 sec.
12. Να αναφερθούν όλα τα παρεχόμενα προγράμματα ακτινολογικών λήψεων, με ελάχιστα απαιτούμενα τα κάτωθι, επί ποινή αποκλεισμού:
 - πανοραμική όλης της γνάθου.
 - πανοραμική όλης της γνάθου πλην ανιόντων κλάδων.
 - παιδική πανοραμική ακτινογραφία με περιορισμένη ακτινοβολήση μέσω ειδικών διαφραγμάτων (COLLIMATORS). Να αναφερθούν οι διαστάσεις του πεδίου κατά την απεικόνιση αυτή σε αντίστοιχη κλίμακα με την 15x30 πανοραμική.
 - να υπάρχει δυνατότητα οι πιο πάνω λήψεις (τομές) να λαμβάνονται και σε ευρεία τομή με σταθερή μεγέθυνση ούτως ώστε να μπορεί να γίνουν μετρήσεις.
 - να υπάρχει επίσης πρόγραμμα για τις πιο πάνω λήψεις με δυνατότητα εξάλειψης των σκιάσεων λόγω παρουσίας μεταλλικών αντικειμένων (ARTIFACT FREE).
 - Προγράμματα απεικονίσεως ιγμορείων σε τομές διαφορετικού βάθους.
 - Προγράμματα απεικονίσεως κροταφογναθικών αρθρώσεων : θα πρέπει να υπάρχει δυνατότητα για τη μελέτη της κροταφογναθικής αρθρώσεως λήψεως ΠΛΑΓΙΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΘΙΟΠΙΣΘΙΩΝ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ με κλειστό και ανοικτό το στόμα.
13. Πρόσθετες δυνατότητες απεικονίσεων, επί ποινή αποκλεισμού:



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΣΤΙΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

Να έχει δυνατότητα και πιο εξειδικευμένων λήψεων της γναθοπροσωπικής περιοχής σε σχέση με αυτές που περιγράφονται πιο πάνω. Ενδεικτικά αναφέρονται για παράδειγμα :

- Ειδικά Προγράμματα απεικόνισης ιγμορείων:
 - γναθικών ιγμορείων με απεικόνιση και οφθαλμικών κόγχων σε μία εικόνα.
 -γναθικών ιγμορείων και οφθαλμικών κόγχων σε γραμμική λήψη και σε κυκλοειδή λήψη ή δυνατόν σε δύο διαφορετικά βάθη και εμφάνισή τους σε μία απεικόνιση.

- Ειδικά Προγράμματα απεικόνισης κροταφογναθικών αρθρώσεων:

Η μελέτη της κροταφογναθικής άρθρωσης να μπορεί να γίνεται και με επάλληλες πλάγιες και προσθιοπίσθιες (αξονικές) τομές και ει δυνατόν με μεταβαλλόμενη γωνία π.χ. από 0° έως 15° για λεπτομερέστερη απεικόνιση των ιδιομορφιών της κροταφογναθικής άρθρωσης. Επίσης, θα πρέπει να υπάρχει η δυνατότητα προσθιοπίσθιων (αξονικών) τομών, με ανοιχτό-κλειστό στόμα και ρυθμιζόμενη γωνία ακτινοβολήσης.

ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΕΦΑΛΟΜΕΤΡΙΑΣ

Να περιλαμβάνει τα κάτωθι προγράμματα και δυνατότητες:

1. Εύρος απεικόνισης στο κεφαλομετρικό 18*23 και 28*23 cm περίπου.
2. Το μηχάνημα να μπορεί να παραδοθεί με τον βραχίονα του κεφαλομετρικού είτε δεξιά είτε αριστερά σε σχέση με τη κολώνα του πανοραμικού, κατ' επιλογήν του Νοσοκομείου κατά την ανάθεση.
3. Μικρορύθμιση του φίλτρου μαλακών μορίων.
4. Προσθιοπίσθια λήψη του κρανίου.
5. Προσθιοπίσθια λήψη του κρανίου συμμετρική.
6. Πλάγια ασύμμετρη λήψη.
7. Καρπιαία λήψη συμμετρική.
8. Να προσδιοριστεί ο κανονικός χρόνος ακτινοβολήσης στο κεφαλομετρικό που πρέπει να είναι κάτω των 10 sec και ο χρόνος σάρωσης με χρήση της γρήγορης σάρωσης (quickshot).
9. Αυτόματη προετοιμασία μηχανήματος για λήψη κεφαλομετρικής, όταν επιλεγεί αυτή η λήψη με πίεση ενός πλήκτρου.



Γενικό Νοσοκομείο Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr

Θήρας



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

ΛΟΓΙΣΜΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗΣ

Απαραίτητα το μηχάνημα πρέπει να συνοδεύεται με κατάλληλο λογισμικό πρόγραμμα και δυνατότητα απεικόνισης και ταυτόχρονης επεξεργασίας από ανεξάρτητους χρήστες σε άνω των 6 σταθμούς εργασίας (Viewing Stations) μέσω του δικτύου του Νοσοκομείου.

Το πρόγραμμα πρέπει να περιλαμβάνει δυνατότητες διαχείρισης πέραν των ακτινογραφιών και του αρχείου του ασθενούς πχ. Ιστορικό ασθενούς σε Word και παρακλινικών εξετάσεων πχ. υπό μορφή scan.

Το προσφερόμενο μηχάνημα πρέπει να έχει τη δυνατότητα επεκτάσεως για τρισδιάστατες απεικονίσεις της γναθοπροσωπικής περιοχής με τη διαδικασία της ανασυνθέσεως μετά από λήψεις CBCT/CBVT (CONE BEAM VOLUME COMPUTER TOMOGRAPHY) με κυλινδρικό όγκο απεικόνισης (volume) 8 cm x 8 cm τουλάχιστον.

Το προσφερόμενο μηχάνημα πρέπει να έχει τη δυνατότητα για σύνδεση PACKS, μέσω του οποίου θα γίνετε και η εκτύπωση.

Οι προσφέροντες πρέπει να καταθέσουν πέραν των λοιπών προβλεπόμενων στοιχείων :

I) Πλήρη τεχνική περιγραφή και ακριβές φύλλο συμμορφώσεως στο οποίο πρέπει να υπάρχουν παραπομπές επιβεβαίωσης κάθε στοιχείου σε συγκεκριμένη σελίδα εντύπου φυλλαδίου του κατασκευαστού οίκου.

II) Πιστοποιητικά ποιότητας ISO του προσφέροντα στο οποίο να πιστοποιείται η διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων αλλά και η τεχνική υποστήριξη τους.

III) Βεβαίωση συμμετοχής σε εγκεκριμένο σύστημα εναλλακτικής διαχείρισης ΑΗΗΕ.

(σύμφωνα με το Ν.2939/2001 και την Κ.Υ.Α. με αριθμό Η.Π. 23615/651/Ε.103)

IV) Έγγραφο 5ετή εγγύηση για την ακτινολογική κεφαλή και για τον ψηφιακό αισθητήρα (sensor).

Οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να παρέχουν δωρεάν μεταφορά και τοποθέτηση, παρουσίαση καλής λειτουργίας του μηχανήματος καθώς και εκπαίδευση του προσωπικού στο χώρο του Γ.Ν.Θήρας. Τυχόν έξοδα μετάβασης και διαμονής του τεχνικού προσωπικού για την τοποθέτηση, παρουσίαση και εκπαίδευση, θα βαρύνουν τον ανάδοχο.



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

Το εκτιμώμενο κόστος για την εν λόγω προμήθεια ψηφιακού ακτινολογικού μηχανήματος πανοραμικών λήψεων και ειδικών τομών γναθοπροσωπικής περιοχής περιλαμβανομένου συστήματος ψηφιακής κεφαλομετρίας για το Γ.Ν.Θήρας εκτιμάται στο ποσό των **45000** ευρώ, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% και παρακαλούμε για την έγκρισή του.

Με την παρούσα εισηγούμαστε επιπρόσθετα τον ορισμό επιτροπών ως κάτωθι:

i. Επιτροπή Προδιαγραφών:

Διακομανώλης Ιωάννης, ΠΕ Διευθυντής Ακτινολογικού Εργαστηρίου
 Αγγελόπουλος Θεόδωρος, ΤΕ Πληροφορικής
 Δρανδάκη Αικατερίνη- Νεφέλη, ΤΕ Βιοιατρικής Τεχνολογίας
 Με αναπληρωματικά μέλη τους: Μίχας Δημήτριος, ΠΕ Διευθυντής Ακτινολόγος
 και Παπαμικρούλη Αγγελική, ΤΕ Μηχανολόγος.

ii. Επιτροπή Διενέργειας Αξιολόγησης:

Παπακωνσταντίνου Αλέξανδρος, ΠΕ Οδοντίατρος
 Σκούρα Παναγιώτα, ΤΕ Διευθύνουσα Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
 Φουστέρη Βαρβάρα, ΔΕ Διοικητικού
 Με αναπληρωματικά μέλη τους: Φύτρου Ευαγγελία, ΤΕ Λογιστικής και
 Κωνσταντοπούλου Βασιλική, ΔΕ Γραμματέων.

iii. Επιτροπή Ενστάσεων:

Τσιαντής Γεώργιος, ΠΕ Διοικητικός Διευθυντής
 Κακαβάς Βάιος, ΠΕ Υποδιευθυντής Τεχνικής Υπηρεσίας
 Τσαφούρου Αικατερίνη, ΠΕ Διοικητικού
 Με αναπληρωματικά μέλη τους: Μηνδρινού Στέλλα, ΠΕ Διοικητικού και
 Δελούδη Καλλιόπη, ΠΕ Οικονομικού.

iv. Επιτροπή Παρακολούθησης Παραλαβής:

Μπάνος Δημήτριος, ΠΕ Χειρουργός
 Μουγκολιά Νικολέττα, ΤΕ Προϊσταμένη Β΄ Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
 Βενετσάνος Χρήστος, ΤΕ Λογιστικής
 Με αναπληρωματικά μέλη τους: Κατσαρού Βασιλική, ΠΕ Προϊσταμένη Α΄
 Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και Νουσέμπε Τάχερ Κωνσταντίνος, ΠΕ Ακτινολόγος.



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

 Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr


ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

Παρακαλούμε για τις ενέργειες σας.

ΚΑΕ	Προϋπ/μός	Δεσμευμένα
12.00.01.80	901.730,00	817,573,20
Έλεγχος εκ του λογιστηρίου		

Ο Εισηγητής	Διοικητικός Διευθυντής	Η Διευθύντρια Οικονομικού
Α.ΠΑΠΑΚΩΝ/ΝΟΥ	Γ.ΤΣΙΑΝΤΗΣ	Α.ΠΑΝΑΓΑΙΝΑ

**Η Αντιπρόεδρος ΔΣ ΑΕΜΥ
ΑΕ
Εντεταλμένη Σύμβουλος για
το Γ.Ν. Θήρας**

ΜΑΡΙΑ ΜΑΥΡΙΚΑΚΗ

Το Διοικητικό Συμβούλιο ύστερα από διαλογική συζήτηση, ομόφωνα συμφωνεί με την ανωτέρω εισήγηση ως έχει, εξουσιοδοτεί δε την Εντεταλμένη Σύμβουλο του ΓΝΘήρας για την ανάρτηση αποσπάσματος της παρούσας απόφασης στο διαδίκτυο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν. 3861/2010 για το «Πρόγραμμα Διαύγεια».

Μη υπάρχοντος άλλου θέματος προς συζήτηση λύεται η συνεδρίαση.

**Ακριβές απόσπασμα από το Βιβλίο Πρακτικών συνεδριάσεων
του Διοικητικού Συμβουλίου της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.**

Θήρα, 24 Οκτωβρίου 2017

**Η Αντιπρόεδρος ΔΣ ΑΕΜΥ ΑΕ
Εντεταλμένη Σύμβουλος για το Γ.Ν.Θήρας
Μαρία Μαυρικάκη**