ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ
«ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» Ν.Π.Δ.Δ.

No
Ημ/νία
Αρ. Παραγγελίας

ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ

Προς: Στοιχεία Προμηθευτή

Α.Δ.Α.:

Παρακαλούμε να μας προμηθεύσετε με τα παρακάτω είδη, μέχρι τις Ημερομηνία

Αρ. Σύμβασης Χωρίς Σύμβαση

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ (Ονοματολογία, περιεκτικότητα, μορφή)	ΣΥΣΚ.	ΠΟΣΟΤΗΤΑ		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
				ΑΡΙΘΜ.	ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ	

ΛΕΥΚΟ: Λογιστήριο ΡΟΖ: Φαρμακείο ΚΙΤΡΙΝΟ: Υπεύθυνος Διαχείρισης Φαρμακείου

Ημερομηνία

Ο υπεύθυνος για τη διαχείριση Φαρμακοποιός (υπογραφή)

Ο προϊστάμενος Φαρμακείου (υπογραφή)

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Ο Διοικητικός Διευθυντής (υπογραφή)

Παρελήφθησαν την Ημερομηνία

ΙΕΡΑ ΟΔΟΣ 343 - 124 61 - ΧΑΪΔΑΡΙ - 213.20.46.190 - 213.20.46.267