

Δ/ΝΣΗ: Γ.Ε.ΜΗ, ΙΚΕ, ΟΕ, ΕΕ, ΛΟΙΠΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΝ & Υ.Μ.Σ

ΤΜΗΜΑ: ΑΤΟΜΙΚΩΝ, ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ  
ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ & ΛΟΙΠΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΝ

Πληροφορίες: BENETH ΦΩΤΕΙΝΗ

Τηλέφωνο: 2103604815-9

E-mail: [gemi-loipes@acci.gr](mailto:gemi-loipes@acci.gr)

Αθήνα, 21/03/2024

Αριθ. Πρωτ.: 3247260

### ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Καταχώρισης στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.) και δημοσίευσης στο διαδικτυακό τόπο του Γ.Ε.ΜΗ., στοιχείων του Συνεταιρισμού Περιορισμένης Ευθύνης με επωνυμία «**ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΕΥΘΥΝΗ**», διακριτικό τίτλο «**ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Α.Π.Ε.**» και αριθμό ΓΕΜΗ **100001000**.

Την **21/03/2024** καταχωρίστηκε στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.), με Κωδικό Αριθμό Καταχώρισης **4064065**, το από **11/03/2024** Πρακτικό του Διοικητικού Συμβουλίου των μελών του Συνεταιρισμού Περιορισμένης Ευθύνης με την επωνυμία «**ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΕΥΘΥΝΗ**», το διακριτικό τίτλο «**ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Α.Π.Ε.**» και αριθμό ΓΕΜΗ **100001000**, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1667/2016 και 4919/2022 όπως ισχύουν, **από τα οποία αποφασίζεται:**

Μετά την παραίτηση του Μέλους και Προέδρου του Δ.Σ. Ανδρέα Γαλανόπουλου, εκλήθη να καταλάβει την κενή θέση στο Δ.Σ. το πρώτο Αναπληρωματικό Μέλος, όπως προέκυψε από τα αποτελέσματα της εκλογικής διαδικασίας της 27 και 28 Ιουνίου 2021, κύριος Δημήτρης Γαλάνης ο οποίος και αποδέχεται το διορισμό.

Ακολουθεί αναλυτικά η Συγκρότηση του νέου Δ.Σ. σε Σώμα, η Εκπροσώπηση και ο Καθορισμός των Υπογραφών που δεσμεύουν την εταιρεία, καθώς και ο Καθορισμός Αρμοδιοτήτων και Δικαιωμάτων Υπογραφής:

**Α) Η νέα σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου του Συνεταιρισμού έχει ως εξής:**

1. Επώνυμο Μαλλιαρός Όνομα Ιωάννης Πατρώνυμο Σταύρος όνομα μητρός Ευαγγελία διεύθυνση κατοικίας Γραβιάς 76 Αργυρούπολη ΑΔΤ ΑΡ500313 ΑΦΜ 133761982 ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.
2. Επώνυμο Αγιούμπ Όνομα Μίλτος όνομα πατρός Γεώργιος όνομα μητρός Στέλλα διεύθυνση κατοικίας Δηλβόη 3 Βύρωνας ΑΔΤ ΑΝ017985 ΑΦΜ 066808114 ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.
3. Επώνυμο Μαρίνος Όνομα Ελευθέριος Πατρώνυμο Διονύσιος όνομα μητρός Μαρία διεύθυνση κατοικίας Πλάτωνος 7 Βάρη ΑΔΤ ΑΙ569923 ΑΦΜ 069200811 ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ Δ.Σ.
4. Επώνυμο Βανδώρος Όνομα Σπυρίδων Πατρώνυμο Γεράσιμος Χαράλαμπος όνομα μητρός Θεώνη διεύθυνση κατοικίας Αναγεννήσεως 34 Νέα Ιωνία ΑΔΤ ΑΟ238856 ΑΦΜ 029253060 ΤΑΜΙΑΣ Δ.Σ.
5. Επώνυμο Ζήση Όνομα Μαρία Πατρώνυμο Ευάγγελος όνομα μητρός Παρασκευή διεύθυνση κατοικίας Βάρνης 26 Νέα Σμύρνη ΑΔΤ ΑΙ615269 ΑΦΜ 046776815 ΜΕΛΟΣ Δ.Σ.
6. Επώνυμο Γαλάνης Όνομα Δημήτριος Πατρώνυμο Ασημάκης όνομα μητρός Φανή διεύθυνση κατοικίας Ανθέων 18 Γλυφάδα ΑΔΤ ΑΙ129422 ΑΦΜ 107602000 ΜΕΛΟΣ Δ.Σ.
7. Επώνυμο Νταλαγιάννης Όνομα Λεωνίδας Πατρώνυμο Σπύρος όνομα μητρός Σταυρούλα διεύθυνση κατοικίας Αλκαμένους 85 Αθήνα ΑΔΤ ΑΒ252940 ΑΦΜ 034162666 ΜΕΛΟΣ Δ.Σ.

**Β) Εκπροσώπηση και καθορισμός υπογραφών που δεσμεύουν την εταιρεία**

Ομόφωνα αποφασίστηκε η ανάθεση όλων των αρμοδιοτήτων του Δ.Σ. στον Πρόεδρο κ. Ιωάννη Μαλλιαρό και στον Γενικό Γραμματέα κ. Ελευθέριο Μαρίνο οι οποίοι υπογράφοντας από κοινού, θα εκπροσωπούν και θα δεσμεύουν το Συνεταιρισμό με τις υπογραφές τους κάτωθι της εταιρικής επωνυμίας. Σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος του Προέδρου κ. Μαλλιαρού σε όλες τις αρμοδιότητές του τον αναπληρώνει ο Αντιπρόεδρος κ. Αγιούμπ.

Σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος του Γεν. Γραμματέα κ. Μαρίνου σε όλες τις αρμοδιότητές του τον αναπληρώνει ο Ταμίας κ. Βανδώρος.

### **Καθορισμός αρμοδιοτήτων και δικαιωμάτων υπογραφής**

Ομόφωνα το Δ.Σ. αποφασίζει και καθορίζει το δικαίωμα υπογραφής αξιογράφων, μέχρι της λήξεως της θητείας του παρόντος Δ.Σ. την 29/6/2024, που δίδεται ως ακολούθως :

Α. Το δικαίωμα της πρώτης υπογραφής έχουν τα έξι αιρετά μέλη του Δ.Σ. του ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Α.Π.Ε. (πλην του μέλους – εκπροσώπου των εργαζομένων κ. Νταλαγιάννη) ήτοι οι κ.κ.

- ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΑΛΛΙΑΡΟΣ του Σταύρου και της Ευαγγελίας, κατοίκου Αργυρούπολης, οδός Γραβιάς 76, κατόχου του Α.Δ.Τ. ΑΡ500313/2023, του Τ.Α. Ελληνικού Αργυρούπολης, Α.Φ.Μ. 133761982, Δ.Ο.Υ. Ηλιούπολης. Φαρμακοποιός.
- ΜΙΛΤΟΣ ΑΓΓΙΟΥΜΠΙ του Γεωργίου και της Στέλλας, κατοίκου Βύρωνα, οδός Δηλβόη 3, κατόχου του Δ.Τ. με αρ. ΑΝ 017985/2016, του Τ.Α. Βύρωνα, Α.Φ.Μ. 066808114. Δ.Ο.Υ. ΒΥΡΩΝΑ.
- ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΜΑΡΙΝΟΣ του Διονυσίου και της Μαρίας, κατοίκου Βάρης, οδός Πλάτωνος 7, και κατόχου του με αρ. Δ.Τ. ΑΙ569923/2011, του Τ.Α. Βάρης Αττικής, Α.Φ.Μ. 069200811, Δ.Ο.Υ. Γλυφάδας.
- ΖΗΣΗ ΜΑΡΙΑ του Ευαγγέλου και της Παρασκευής κατοίκου Νέας Σμύρνης, οδός Βάρνης 26, κατόχου του Δ.Τ. με αρ. ΑΙ 615269/2010, του Τμήματος Ασφαλείας Νέας Σμύρνης Α.Φ.Μ. 046776815 Δ.Ο.Υ. ΙΗ' Αθηνών.
- ΒΑΝΔΩΡΟΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ του Γεράσιμου – Χαράλαμπου και της Θεώνης, κατοίκου Νέας Ιωνίας, Αναγεννήσεως 34 και κατόχου του με αρ. Δ.Τ. ΑΟ238856/2020 του Α.Τ. Θερμαϊκού Θεσσαλονίκης, Α.Φ.Μ. 029253060, Δ.Ο.Υ. Νέας Ιωνίας.
- ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΓΑΛΑΝΗΣ του Ασημάκη και της Φανής, κατοίκου Γλυφάδας, οδός Ανθέων 18, κατόχου Α.Δ.Τ. ΑΙ129422/2010 του Τ.Α. Βύρωνα, με Α.Φ.Μ. 107602000 Δ.Ο.Υ. Αγίων Αναργύρων. Φαρμακοποιός.

Β. Το δικαίωμα της δεύτερης υπογραφής παρέχεται στον Διευθυντή Χρηματοοικονομικής Διαχείρισης και Ανάπτυξης κύριο Γκίνη Μιχαήλ του Αντώνιου, κάτοικο Γλυφάδας, οδός Ηρακλείου 43, με Α.Δ.Τ. ΑΟ518224/2020, Α.Φ.Μ. 031472927 Δ.Ο.Υ. Γλυφάδας και σε περίπτωση απουσίας του, και σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος στον Διευθυντή Πληροφορικής κύριο Νικόλαο Γούναρη του Αθανάσιου, κάτοικο Νέας Μάκρης, οδός Αριστοφάνους 16, με Α.Δ.Τ. Α00321594/2024, Α.Φ.Μ. 031270291 / Δ.Ο.Υ. ΠΑΛΛΗΝΗΣ και σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος τους σε ένα από τα παραπάνω μέλη του Δ.Σ.

Γ. Το δικαίωμα της τρίτης υπογραφής παρέχεται στις κα Μαρία Βερβέρογλου του Λουκά-Παναγιώτη, κατοίκου Γαλατσίου, οδός Λητούς, αριθ. 14 Α.Δ.Τ. ΑΟ 602677/2021, Τ.Α. Γαλατσίου και σε περίπτωση απουσίας της στην 1<sup>η</sup> Αναπληρώτρια Ταμία κυρία Τζανανδρέα Ναταλία κάτοικο Περιστερίου, οδός Πηνειού 72, με Α.Δ.Τ. ΑΡ142355/2022, Τ.Α. Περιστερίου και σε περίπτωση απουσίας των, στη 2<sup>η</sup> Αναπληρώτρια Ταμία στη 2<sup>η</sup> Αναπληρώτρια Ταμία κυρία Αντωνομανωλάκη Αικατερίνη του Εμμανουήλ, κατοίκου Κερατσινίου, οδός Παρασκευοπούλου 28, με Α.Δ.Τ. ΑΗ597138/2009, Τ.Α. Παγκρατίου και σε περίπτωση απουσίας της στην 3<sup>η</sup> Αναπληρώτρια Ταμία κυρία Λεβέντη Αλεξάνδρα του Σπυρίδωνα, κατοίκου Καματερού Αττικής, οδός Δωρίδος 15, με Α.Δ.Τ. ΑΙ651416/2011 Τ.Α. Καματερού Αττικής.

Έχει ερωτηθεί αν αντιλέγει, σύμφωνα με το άρθρο 20 παρ. 9 και έχει συμφωνήσει απόλυτα ο Ταμίας του Δ.Σ. κ. Σπυρίδων Βανδώρας.

Μετά από την πιο πάνω εισήγησή του Προέδρου, τον λόγο έλαβαν τα μέλη του Δ.Σ. και μετά από συζήτηση αποφασίστηκε να γίνει ομόφωνα δεκτή η εισήγηση του.

Οπότε από σήμερα τα αξιογράφα του Συνεταιρισμού, δηλαδή οι επιταγές και οι συναλλαγματικές, έκδοσης και αποδοχής του Συνεταιρισμού θα φέρουν τρεις (3) υπογραφές:

α. Ενός μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου του ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Α.Π.Ε.

β. Του Διευθυντή Χρηματοοικονομικής Διαχείρισης και Ανάπτυξης κυρίου Γκίνη Μιχαήλ και σε περίπτωση απουσίας του, του Διευθυντή Πληροφορικής κυρίου Νικόλαου Γούναρη του Αθανάσιου, και σε περίπτωση απουσίας των ενός δεύτερου μέλους του Δ.Σ. του ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Α.Π.Ε.

γ. Της Ταμίας του Συνεταιρισμού κυρίας Βερβέρογλου Μαρίας και σε περίπτωση απουσίας της, των αναπληρωτριών της.

α. Η απόφαση αυτή ισχύει ΜΟΝΟ για τα αξιόγραφα μη επεκτεινόμενη σε οποιαδήποτε άλλη μορφή οικονομικής δέσμευσης ή εργασίας του Συνεταιρισμού.

Το Δ.Σ. εξουσιοδοτεί τον Γεν. Γραμματέα κ. Ελευθέριο Μαρίνο να προβεί στις κατάλληλες ενέργειες προς τις Τράπεζες που έχουμε συνεργασία για την άμεση υλοποίηση της απόφασης αυτής.

#### **Λοιπές Υπογραφές**

- Ομόφωνα το Δ.Σ. εξουσιοδοτεί και παρέχει το δικαίωμα στον Διευθυντή Χρηματοοικονομικής Διαχείρισης και Ανάπτυξης του Ομίλου ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Α.Π.Ε. κύριο Γκίνη Μιχαήλ του Αντώνιου, κάτοικο Γλυφάδας, οδός Ηρακλείου 43, με Α.Δ.Τ. ΑΟ518224/2020, Α.Φ.Μ. 031472927 Δ.Ο.Υ. Γλυφάδας, να υπογράφει επιστολές του ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Α.Π.Ε. (ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΥΝ.ΠΕ.), απευθυνόμενες στις συνεργαζόμενες Τράπεζες, Εθνική, Τράπεζα Πειραιώς, Alpha Bank και Eurobank, με περιεχόμενο την εντολή για διενέργεια πληρωμών μέσω Τράπεζας προς το Δημόσιο, τα Ασφαλιστικά Ταμεία, τις Δ.Ε.Κ.Ο., τη μισθοδοσία των εργαζομένων των εταιρειών του Ομίλου, την επαναγορά και επιστροφή επιταγών, καθώς και σφράγιση επιταγών, συναλλασσόμενων φαρμακείων.
- Ομόφωνα το Δ.Σ. παρέχει την εξουσιοδότηση προς την κυρία Κωνσταντία Νικολαΐδου του Νικολάου, κάτοικο Νίκαιας Αττικής οδός Πέτρου Ράλλη αρ. 24, Α.Δ.Τ. ΑΙ630100/30.7.2010 Τ.Α. Νίκαιας, Α.Φ.Μ. 029828900, Διευθύντρια Εργασιών, Επικοινωνίας, Ανθρώπινου Δυναμικού και Πιστοποιήσεων της εταιρείας, και τον κύριο Μιχάλη Γκίνη του Αντώνιου, κάτοικος Γλυφάδας, οδός Ηρακλείου αρ. 43, με Α.Δ.Τ. ΑΟ518224/2020, Α.Φ.Μ. 031472927, Διευθυντή Χρηματοοικονομικής Διαχείρισης και Ανάπτυξης, να εκπροσωπούν την εταιρεία ομού ή και χωριστά ο καθένας ενώπιον των Ασφαλιστικών Ταμείων, των Υπηρεσιών του Υπουργείου Εργασίας (Επιθεώρηση Εργασίας, SEPENET, ΕΡΓΑΝΗ κ.λ.π.), του Ο.Α.Ε.Δ., επί θεμάτων που αφορούν Υπηρεσίες Ιατρού Εργασίας, Τεχνικού Ασφαλείας, Εταιρειών Πιστοποίησης, και άλλων τεχνικών θεμάτων για τον ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Α.Π.Ε., καθώς και ασφαλιστικών εταιρειών με τις οποίες έχει συμβληθεί η εταιρεία, να υποβάλλουν αιτήσεις, έγγραφα, να λαμβάνουν πιστοποιητικά και να υπογράφουν κάθε σχετικό έγγραφο που απαιτείται για τη διεκπεραίωση των συναλλαγών της εταιρείας με τους παραπάνω φορείς, καθώς και να υπογράφουν Βεβαιώσεις Εργαζομένων. Η παραπάνω απόφαση και εξουσιοδότηση αποτελεί συνέχεια και επικύρωση ήδη υφισταμένης αντίστοιχης εξουσιοδότησης.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**



**ΔΙΟΝΥΣΙΑ ΓΑΡΙΟΥ**

Η γνησιότητα της παρούσας μπορεί να ελεγχθεί, στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://www.businessregistry.gr/> επιλογή «Δημοσιότητα»