

ΣΥΜΒΑΣΗ: 448 / 2013**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ****Συνολικής Δαπάνης: 9.567,92€****ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ: 1872/20-08-2013**

Στην Αλεξανδρούπολη σήμερα στις 20-08 του 2013, ημέρα της εβδομάδας ΤΡΙΤΗ και στο Π.Γ.Ν. Έβρου (Φορέας Αλεξανδρούπολης) οι πιο κάτω υπογράφοντες:

Αφενός το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Έβρου (Φορέας Αλεξανδρούπολης) με έδρα την Δραγάνα Αλεξανδρούπολης, το οποίο εκπροσωπείται νόμιμα από τον Διοικητή του ΠΓΝ.ΕΒΡΟΥ κ. Νικόλαο Ραπτόπουλο και αφετέρου η εταιρεία με την επωνυμία **ROCHE DIAGNOSTICS (HELLAS) A.E.** με έδρα στην ΑΚΑΚΙΩΝ 54^Α Τ.Κ 151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ-ΑΘΗΝΑ, και ΑΦΜ: 099876011 ΤΗΛ: 210-8174000 η οποία εκπροσωπείται νόμιμα στο παρόν από τον: Κ^ο: Μ. Λάσκο και την Κ^α Ε. Αναστασιάδη.

Συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα εξής:

Το αφενός συμβαλλόμενο καλούμενο στο εξής εν συντομία «το Νοσοκομείο», για λόγους κατεπείγοντως και μέχρι την ανάδειξη αναδόχου με σχετικό Δημόσιο διαγωνισμό, αναθέτει στον αφετέρου συμβαλλόμενο καλούμενο στο εξής για εν συντομία «προμηθευτής» την προμήθεια των ειδών με τους όρους που αναφέρονται κατωτέρω στο παρόν.

ΑΡΘΡΟ 1^ο – Χρόνος Εκτέλεσης της Σύμβασης

Η εταιρεία **ROCHE DIAGNOSTICS (HELLAS) A.E.** αναλαμβάνει την υποχρέωση να παραδώσει στο Νοσοκομείο τα αναφερόμενα στο παράρτημα που προσαρτάται στο παρόν, είδη συνολικής αξίας **9.567,92€** εντός (5) εργάσιμων ημερών μετά από γραπτή παραγγελία.

ΑΡΘΡΟ 2^ο –Περιγραφή του είδους και της τιμής

Η αφετέρου συμβαλλόμενη υποχρεούται να προμηθεύσει στο Νοσοκομείο τα είδη που αναγράφονται στο παράρτημα που προσαρτάται στο παρόν και στις εκεί αναγραφόμενες τιμές. Οι αναγραφόμενες τιμές επιβαρύνονται με τον αναλογούντα ΦΠΑ.

ΑΡΘΡΟ 3^ο – Παράδοση – Παραλαβή

Η εταιρεία υποχρεούται να μεταφέρει τα είδη με δικές της δαπάνες και δικά της μεταφορικά μέσα στις αποθήκες του Νοσοκομείου.

Η παραλαβή των ειδών θα γίνεται από την επιτροπή που θα διορίζεται από την Διοίκηση του Νοσοκομείου.

ΑΡΘΡΟ 4^ο – Τρόπος Πληρωμής-Κρατήσεις.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Π.Γ.Ν.ΕΒΡΟΥ

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

(ΣΦΡΑΓΙΔΑ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

Ν.ΡΑΠΤΟΠΟΥΛΟΣ

Η πληρωμή της αξίας της προμήθειας θα γίνεται από το Νοσοκομείο σε Ευρώ, ύστερα από τη θεώρηση του χρηματικού εντάλματος της συγκεκριμένης προμήθειας, μετά την οριστική ποσοτική και ποιοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής, σύμφωνα με:

Α) Τιμολόγιο του «προμηθευτή»

Β) Πρωτόκολλο ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής και εισαγωγής των υλικών στην Αποθήκη του Νοσοκομείου.

Γ) πιστοποιητικό φορολογικής και ασφαλιστικής ενημέρωσης του «προμηθευτή»

Κατά την πληρωμή του «προμηθευτή» θα γίνουν οι εξής κρατήσεις:

1. 1.5% υπέρ ΜΤΠΥ.
2. 2% επι των κρατήσεων του ΜΤΠΥ και 20% ΟΓΑ χαρτοσήμου.
3. 4% φόρος εισοδήματος για προμήθεια αγαθών βάσει του άρθρου 24 του Ν. 2198/94.
4. 2% υπέρ ψυχικής υγείας (άρθρο 3 Ν. 3580/2002 και άρθρο 24 Ν. 3846/2010)
5. 0,10% Στις συμβάσεις που υπάγονται στον Ν.4013/2011 για τις λειτουργικές ανάγκες της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων.

ΑΡΘΡΟ 5ο – Αρμόδια Δικαστήρια

Σε περίπτωση που θα παραστεί ανάγκη προσφυγής στη δικαστική αρχή καθορίζεται από τώρα για όλα τα θέματα την παρούσας σύμβασης ως αρμόδια τα δικαστήρια της Αλεξανδρούπολης υποβαλλομένου του «ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ» ανεπιφύλακτα στη δικαιοδοσία τους.

Το παρόν αφού διαβιβάστηκε ολόκληρο από τους συμβαλλόμενους, υπογράφεται σε επιβεβαίωση των συμφωνηθέντων σε τρία πρωτότυπα.

Η παρούσα σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του νόμου περί προμηθειών.

Το παράρτημα αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας σύμβασης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ:

ΚΩΔ.ΥΛΙΚΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Μ.Μ.	Ποσότ.	ΤΙΜΗ Μ.Μ.	ΑΞΙΑ	Φ.Π.Α: 23%
12215268001	CELLPACK 20 Lit	TEM	15	119,60	1.794,00	412,62
12215616001	SULFOLYSER 0,5 Lit	TEM	9	147,20	1.324,80	304,70
12216698001	RET SEARCH II DILUENT+DYE (1 DILUENT & 0,012 DYE)	TEM	3	1300,00	3.900,00	897,00
12216116001	STROMATOLYSER - FB 5 Lit	TEM	2	380,00	760,00	174,80
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ:					7.778,80	1.789,12
ΤΕΛΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					9.567,92	

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Π.Γ.Ν.ΕΒΡΟΥ

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

(ΣΦΡΑΓΙΔΑ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

Ν.ΡΑΠΤΟΠΟΥΛΟΣ