



4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ
Δ/νση Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας
Τμήμα Οικονομικό – Γραφείο Προμηθειών
Ταχ. Δ/νση : Νεάπολη, Τ.Θ. 99, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη.
Πληροφορίες : Αποστολάκη Ε.
Τηλέφωνο : 25413 51411
e-mail : supplies@hosp-xanthi.gr
http://www.hosp-xanthi.gr

ΠΡΟΑΙΡΕΣΗ ΤΗΣ 79/2024 ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Για την ανάθεση παροχή υπηρεσιών γευμάτων για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης στην εταιρεία **ΡΑΔΙΟΓΛΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΙΕΠΥΑ ΕΠΕ**, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών, ήτοι από 01-12-2025 έως 30-11-2026. (cpv :55320000-9 υπηρεσίες παροχής γευμάτων)

Σήμερα 28-11-2025 ημέρα Παρασκευή οι παρακάτω συμβαλλόμενοι:

1. Το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ**, που εδρεύει στην Ξάνθη με Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.) 999389693 Δ.Ο.Υ.: Ξάνθης και κωδικό ηλεκτρονικής τιμολόγησης 1015.E00253.0001 νομίμως εκπροσωπούμενο από την κα Κοσμίδου Ζωή, Διοικήτρια, η οποία στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα σύμβαση ως «αναθέτουσα αρχή»
2. Η εταιρεία με την επωνυμία **ΡΑΔΙΟΓΛΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ** με διακριτικό τίτλο «ΠΙΟΝΙΕΡΟΣ ΕΠΕ» που εδρεύει 11^{ης} Δίλοχίας Μηχανικού 18 ΤΚ 68200 Ορεστιάδα ΑΦΜ: 998581740, Γ.Ε.Μ.Η.:054653921000 Δ.Ο.Υ Ορεστιάδας, τηλ.επικ:2552028042 και email: radioglounikos@yahoo.gr, νομίμως εκπροσωπούμενη από τον κ. Ραδιόγλου Νικόλαο Διαχειριστής στο εξής ο «Ανάδοχος».

Έχοντας υπόψιν:

1. την 5712/08-04-2022 διακήρυξη (ΑΔΑΜ:22PROC010364706, ΑΔΑ:9ΨΜΔ46907Ω-ΨΨ5) και τα λοιπά έγγραφα της σύμβασης που συνέταξε η Αναθέτουσα Αρχή για την ανωτέρω εν θέματι σύμβαση.
2. την 79/2024 (ΑΔΑΜ:24SYMV015862591, ΑΔΑ:6ΡΗΔ46907Ω-ΔΛΧ) σύμβαση για την ανάθεση για την παροχή γευμάτων για ένα έτος, ήτοι από 01/11/2024 έως 30/11/2025 και τις τροποποιήσεις της (ΑΔΑΜ:25SYMV016435744 και 25SYMV016825816) και (ΑΔΑΜ:25SYMV016825816, ΑΔΑ:603Μ46907Ω-8Ψ8).
3. Την 418/10-11-2025 απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής με την οποία εγκρίθηκε το από 05-11-2025 πρακτικό της επιτροπής παρακολούθησης και παραλαβής σχετικά με την ενεργοποίηση του δικαιώματος προαίρεσης για χρονικό διάστημα ενός έτους ήτοι από 01-12-2025 έως 30-11-2026.
4. Η προσφορά του Αναδόχου

5. Ότι ο ανάδοχος έχει καταθέσει την υπ’ αριθ.ΒΤD076664/Β’ 22-11-2024 εγγυητική επιστολή της Εθνικής τράπεζας κατάστημα 440 ποσού δέκα τριών χιλιάδων σαράντα εννέα και ογδόντα δύο λεπτών (13.049,82€), για την καλή εκτέλεση των όρων της 79_2024 και των τροποποιήσεων της και ημερομηνία λήξης 31-03-2027.

6.Την 55628/14-11-2025 απόφαση του Διοικητή της 4^{ης} ΥΠΕ για την έγκριση ανάληψης υποχρέωσης που θα βαρύνει τα επόμενα έτη. (ΑΔΑ:ΨΔΛ5ΟΡ1Ο-ΑΜΣ)

7.Την ΟΙΚ.Υ/488/17-11-2025 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης για το έτος 2025. (ΑΔΑ:Ρ7ΒΥ46907Ω-ΙΛ2)

Συμφωνούν, συνομολογούν και αποδέχονται αμοιβαία τα ακόλουθα:

1) Την ενεργοποίηση του δικαιώματος προαίρεσης με τους ίδιους όρους με την αρχική σύμβαση και τις τροποποιήσεις της και συγκεκριμένα την ενεργοποίηση αυτού για διάστημα ενός έτους από 01/12/2025 έως και 30/11/2026 και συνολικού ποσού τριακοσίων πενήντα χιλιάδων επτακοσίων εβδομήντα οχτώ ευρώ και σαράντα έξι λεπτών (350.778,46€) μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ και 434.965,29 με Φ.Π.Α , κατ’ εφαρμογή των όρων 1.3 και 4.5 της υπ’ αριθμό 5712/08.04.2022 Διακήρυξης και του άρθρου 3 παρ. 3.2 της από 26.11.2024 υπογεγραμμένης σύμβασης. Τα απασχολούμενα άτομα θα συνεχίσουν να είναι σύμφωνα με τον κάτωθι :

Ημέρες εβδομάδας	Απασχολούμενα άτομα		Ώρες απασχόλησης
	Ειδικότητα	Αριθμός ατόμων (συμπεριλαμβανομένων και των ρεπό)	
Καθημερινές-Σαββατοκύριακο και αργίες	Βοηθών Μαγείρων	πέντε (5)	Δυο (2) άτομα με 6ωρη απασχόληση Τρία (3) άτομα με 4ωρη απασχόληση
	Προσωπικό διανομής τροφίμων/Τραπεζοκόμοι	Δεκατέσσερα (14)	πέντε (5) άτομα με 8ωρη απασχόληση Τέσσερα (4) άτομα με 6ωρη απασχόληση Πέντε (5) άτομα με 4ωρη απασχόληση
	Μάγειρες	Δύο(2)	Δύο (2) άτομα με 8ωρη απασχόληση

2. Η παρούσα τροποποίηση αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της με αριθμό 79/2024 σύμβασης και τις τροποποιήσεις της και διέπεται από τις διατάξεις του Ν.4412/2016 όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν

Το παρόν καταχωρίζεται στο ΚΗΜΔΗΣ αμελλητί, μετά την υπογραφή αυτού και σύμφωνα με τα ειδικότερα οριζόμενα στην περ. η της παρ. 1 του άρθρου 10 της ΚΥΑ ΚΗΜΔΗΣ (Β’ 3075/2021).

Αφού συντάχθηκε η παρούσα σύμβαση αναγνώσθηκε και υπογράφηκε ως ακολούθως από τα συμβαλλόμενα μέρη.

Οι Συμβαλλόμενοι

**Η Διοικήτρια
του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης**

**Ο Ν. εκπρόσωπος
για τη εταιρεία ΡΑΔΙΟΓΛΟΥ
ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΙΕΠΥΑ ΕΠΕ**

Κοσμίδου Ζωή

Ραδιόγλου Νικόλαος