



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ξάνθη, 25-07-2025

4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ
Δ/ση Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας
Υποδ/ση Διοικητικού – Οικονομικού
Τμήμα Προμηθειών

Ταχ. Δ/ση : Νεάπολη, Τ.Θ. 99, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη.

Πληροφορίες : Θ. ΛΑΜΤΣΙΔΗΣ

Τηλέφωνο : 25413 51412

Fax : 2541351410

e-mail : agora@hosp-xanthi.gr

<http://www.hosp-xanthi.gr>

Σ Υ Μ Β Α Σ Η

Αριθμός Σύμβασης: 53/2025

ΑΔΑ: Ψ8ΛΗ46907Ω-3ΒΦ

Για την υπηρεσία “ΕΙΔΙΚΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΤΟ ΝΕΟ ΕΞΕΤΑΣΤΗΡΙΟ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ(ΤΕΠ), CPV – 98300000-6, ποσού 3.269,26€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%.

Στην Ξάνθη σήμερα την **25-07-2025**, στο γραφείο του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου (Γ.Ν.) Ξάνθης (Νεάπολη, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη) οι κάτωθι υπογεγραμμένοι:

1. Ροφαέλα Ελένη , Διοικητής του Γ.Ν. Ξάνθης και
2. Ο.....νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρίας με την επωνυμία «ENECON Ο.Ε.», Α.Φ.Μ. 801179554, ΠΑΡΟΔΟΣ ΣΑΡΔΕΩΝ 1 67100 ΞΑΝΘΗ,

συνομολόγησαν, συναποδέχτηκαν και συναποφάσισαν τα εξής:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την προαναφερόμενη ιδιότητά του αναθέτει την εργασία συμβατικής αξίας **3.269,26€** συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.24% στην εταιρία με την επωνυμία “ **ENECON Ο.Ε** ” (ονομαζόμενη στο εξής «Προμηθευτής»), η οποία αναλαμβάνει την εργασία με τους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές που τέθηκαν, τις οποίες αποδέχεται ανεπιφύλακτα.

Η παρούσα Σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ν. 4412/2016.

Άρθρο 1.

1. Στην τιμή περιλαμβάνονται η αξία του είδους, και οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, εκτός από το Φ.Π.Α.

Άρθρο 2.**ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ - ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ.**

1. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να εκτελέσει την εργασία μέσα σε χρονικό διάστημα σαράντα (15) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης.
2. Όλες οι εργασίες θα γίνουν κατόπιν συνεννοήσεως με την Τεχνική Υπηρεσία, ώστε να αποφευχθούν προβλήματα λειτουργίας του Νοσοκομείου.
3. Μετά το πέρας των εργασιών ο προμηθευτής θα φροντίσει ώστε να απομακρυνθούν με ευθύνη του από το χώρο όλα τα υλικά που δεν χρειάζονται, όπως χαρτοκιβώτια, πλαστικά κλπ και γενικά ο χώρος θα παραδοθεί καθαρός.

Άρθρο 3.**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ.**

1. Η πληρωμή θα γίνεται εντός τριών (3) μηνών μετά την οριστική ποιοτική παραλαβή του έργου, την υποβολή στο Νοσοκομείο των απαραίτητων δικαιολογητικών πληρωμής, μεταξύ των οποίων και βεβαίωσης ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας του Προμηθευτή και τη σχετική εντολή πληρωμής.
2. Από την πληρωμή του Προμηθευτή θα παρακρατηθούν οι νόμιμες κρατήσεις, καθώς επίσης και ο προβλεπόμενος από το άρ. 24 του Ν. 2198/1994 φόρος εισοδήματος.

Άρθρο 4.**ΚΥΡΩΣΕΙΣ.**

Για κάθε παράβαση του Προμηθευτή το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου επιβάλλει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις του Ν. 4412/16.

Αυτά συνομολόγησαν και συναποφάσισαν οι παραπάνω και προς απόδειξη τους εγγράφει η σύμβαση αυτή σε τρία (3) αντίγραφα, από τα οποία ένα (1) έλαβε η προμηθευτρια εταιρεία, η υπεγράφησαν και από τους δύο. αφού

Οι Συμβαλλόμενοι:

**Η Διοικήτρια
του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης**

Ο Προμηθευτής

Ροφαέλα Έλενα