



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7^η Υ. ΠΕ. ΚΡΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ

ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ
«ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΚΡΙΒΩΣΗ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ»

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	152/2019	
ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ	Ι.Μ. ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ ΑΕ	
ΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	39.467,40 € ΠΡΟ ΦΠΑ	42.504,31€ ΜΕ ΦΠΑ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ	
ΚΑΕ	1359	
CPV	33696100-6	

ΑΡ. ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	ΑΡ. ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΒΙΒΛΙΟΥ ΕΓΚΡΙΣΕΩΝ	ΑΔΑ
1355/04-12-2019	2141	6ΕΠΙ46907Λ-ΝΧ4

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΟ 1°. Αντικείμενο της Σύμβασης – Στοιχεία των υπό προμήθεια ειδών - Τιμή	
ΑΡΘΡΟ 2°. Τόπος και Χρόνος Παράδοσης	
ΑΡΘΡΟ 3°. Ποσοτική - Ποιοτική Παραλαβή	
ΑΡΘΡΟ 4ο . Διάρκεια Ισχύος της Σύμβασης	
ΑΡΘΡΟ 5°. Τρόπος πληρωμής – Κρατήσεις - Δικαιολογητικά	
ΑΡΘΡΟ 6°. Τεχνικές Προδιαγραφές – Υποχρεώσεις	
ΑΡΘΡΟ 7°. Κυρώσεις σε βάρος του Προμηθευτή	
ΑΡΘΡΟ 8°. Εγγύηση καλής εκτέλεσης (Εγγυήσεις)	
ΑΡΘΡΟ 9°. Λοιποί Όροι	

Στο Ρέθυμνο, σήμερα 18-12-2019 στο Τμήμα προμηθειών του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου, οι υπογεγραμμένοι α) το Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου που εδρεύει στο Ρέθυμνο, Τρανταλλίδου 17-19, 74100 Ρέθυμνο Κρήτης, με Α.Φ.Μ: 999272718 Δ.Ο.Υ ΡΕΘΥΜΝΟΥ όπως εκπροσωπείται νόμιμα από τον αναπληρούντα τον Διοικητή Μαρκάκη Χαράλαμπο και β) Αντώνιο Κυριακίδη, νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας Ι.Μ. ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ ΑΕ, Δ/ση: ΓΑΡΥΤΤΟΥ & ΑΧΕΡΩΝΤΟΣ 1, ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ τηλ. 210-6072700, Φ.Α.Ξ. 210-6072750 με Α.Φ.Μ: 094128820 Δ.Ο.Υ: ΑΘΗΝΩΝ ΦΑΕ, EMAIL: info@jmkkyriakidis.gr και συναποδέχτηκαν τα εξής :

Με την με αριθ. 493/30/29-11-2019 Απόφαση του ΔΣ του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου κατακυρώθηκε η προμήθεια των ειδών, με δωρεάν παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (Αναλυτών και αναλωσίμων) ως αυτά περιγράφονται αναλυτικά στο άρθρο 1 της παρούσης Σύμβασης στην εταιρεία Ι.Μ. ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ ΑΕ.

Η κατακύρωση έγινε σύμφωνα με τα αποτελέσματα του Ανοικτού Συνοπτικού Διαγωνισμού που διενεργήθηκε από το Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου σύμφωνα με τους όρους της Δ/ξης με αριθ. 8767/12-09-2019 με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση τη βέλτιστη σχέση ποιότητας – τιμής (Συμφερότερη προσφορά), σύμφωνα και με τις τεχνικές προδιαγραφές των προσφερόμενων ειδών.

Ύστερα από τα ανωτέρω ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την προαναφερόμενη ιδιότητά του, αναθέτει στον δεύτερο, ονομαζόμενο στο εξής Προμηθευτή, την προμήθεια των ειδών με δωρεάν παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (Αναλυτών και αναλωσίμων), ως αυτά περιγράφονται αναλυτικά στο άρθρο 1 της παρούσης Σύμβασης, τα οποία του κατακυρώθηκαν, σύμφωνα με τους κατωτέρω όρους και συμφωνίες, τις οποίες αποδέχεται ανεπιφύλακτα και οι οποίοι όροι, κατά την προς τούτο, ρητή δήλωση των συμβαλλομένων μερών, θεωρούνται ουσιώδεις και η παράβαση αυτών θα επιφέρει τις κατά νόμων οριζόμενες συνέπειες, σε βάρος του παραβάτη.

Η σύμβαση αυτή διέπεται από τις διατάξεις του Ν. 4412/2016 περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών, τον Νόμο 2469/97 άρθρο 18 και των σχετικών διατάξεων περί κρατήσεων και φόρου, Ν.2198/94 ΑΡΘΡΟ 24, το Ν.2955/01, τον Ν. 3329/05 “ Εθνικό Σύστημα Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης”, το Ν. 3527/2007 « Κύρωση Συμβάσεων υπέρ Νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», το Ν.3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις», το Ν. 4255/2014 και λοιπές ισχύουσες.

ΑΡΘΡΟ 1

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΥΠΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ-ΤΙΜΗ-ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η προμήθεια «ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΚΡΙΒΩΣΗ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ » για την κάλυψη των αναγκών του Γ. Ν. Ρεθύμνου σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην Τεχνική Περιγραφή της διακήρυξης

Στην εταιρεία **Ι.Μ. ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ ΑΕ** ως εξής :

ΤΜΗΜΑ Α' ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ

Το αναλυτικό κόστος έχει ως εξής:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ ΚΩΔΙΚΟΣ - ΟΙΚΟΣ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΣΚ/ΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Α΄: ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ			
04	ANTI-D BLEND BM-10B MILLIPORE	10ML	4,80
Ολογράφως : Τέσσερα Ευρώ Και Ογδόντα Λεπτά Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 501821 , GMDN: 38442 Κωδ. Παράτ. : Δ/Υ ,Τιμή :			
05	ANTI-HUMAN GLOBULIN REAGENT TS-10B MILLIPORE	10ML	5,60
Ολογράφως : Πέντε Ευρώ Και Εξήντα Λεπτά Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 501813 , GMDN: 38442 Κωδ. Παράτ. : 2.1.59 ,Τιμή : 5,70€			
06	BOVINE ALBUMIN 22% 718109 ORTHO	3X10ML	39,00
Ολογράφως : Τριάντα Εννέα Ευρώ Ακριβώς Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 499203 , GMDN: 38442 Κωδ. Παράτ. : Δ/Υ ,Τιμή :			
07	ANTI-C BN-5B MILLIPORE	5ML	27,50
Ολογράφως : Είκοσι Επτά Ευρώ Και Πενήντα Λεπτά Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 501817 , GMDN: 38442 Κωδ. Παράτ. : 2.1.72 ,Τιμή : 29,70€			
08	ANTI-E TA-5B MILLIPORE	5ML	19,00

	Ολογράφως : Δεκαεννέα Ευρώ Ακριβώς Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 501823 , GMDN: 38442 Κωδ. Παράτ. : 2.1.15 , Τιμή : 19,00€		
09	ANTI-c TK-5B MILLIPORE	5ML	18,00
	Ολογράφως : Δεκαοκτώ Ευρώ Ακριβώς Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 501818 , GMDN: 38442 Κωδ. Παράτ. : 2.1.26 , Τιμή : 21,80€		
10	ANTI e ΜΙΚΡΟ MONOCLONAL 713125 ORTHO	5ML	17,80
	Ολογράφως : Δεκαεπτά Ευρώ Και Ογδόντα Λεπτά Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 499153 , GMDN: 38442 Κωδ. Παράτ. : 2.1.78 , Τιμή : 35,00€		
11	ANTI KELL BIOCLONE 713129 ORTHO	5ML	11,80
	Ολογράφως : Έντεκα Ευρώ Και Ογδόντα Λεπτά Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 499163 , GMDN: 38442 Κωδ. Παράτ. : 2.1.14 , Τιμή : 16,30€		

Το συνολικό κόστος αντιδραστηρίων για τις αιτούμενες εξετάσεις/είδη του νοσοκομείου (ΤΜΗΜΑ Α') χωρίς συνοδό εξοπλισμό έχει ως εξής:

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΒΑΣΕΙ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ													
ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ							ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΒΑΣΕΙ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	ΚΩΔΙΚΟΣ ORCO	ΕΞΕΤΑΣΗ	ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟΥ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ	ΤΕΣΤ/ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΙΜΗ/ΤΕΣΤ	ΤΙΜΗ/ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (11)=(9)X(10)	ΦΠΑ %	ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ (13)=(11)X(12)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΜΕ ΦΠΑ (14)=(11)+(13)
4	80873	Anti-D	10.000	ANTI-D BLEND	BM-10B	250	0,0192	4,80	40	192,00	13	24,96	216,96
5	80961	Anti Human	2.000	ANTI-HUMAN GLOBULIN REAGENT	TS-10B	125	0,0448	5,60	16	89,60	13	11,65	101,25
6	80962	Albumine	3.000	BOVINE ALBUMIN 22%	718109	300	0,1300	39,00	10	390,00	13	50,70	440,70
7	80972	Anti-C	1.000	ANTI-C	BN-5B	125	0,2200	27,50	8	220,00	13	28,60	248,60

8	80983	Anti-E	1.000	ANTI-E	TA-5B	125	0,1520	19,00	8	152,00	13	19,76	171,76
9	80985	Anti-c	1.000	Anti-c	TK-5B	125	0,1440	18,00	8	144,00	13	18,72	162,72
10	80989	Anti-e	1.000	ANTI e MIKPO MONOCLONAL	713.125	125	0,1424	17,80	8	142,40	13	18,51	160,91
11	81013	Anti-Kell	1.000	ANTI KELL BIOCLONE	713129	125	0,0944	11,80	8	94,40	13	12,27	106,67
ΣΥΝΟΛΑ										1.424,40			1.609,57

Τελικό κόστος 1.609,57 ευρώ, με ΦΠΑ (ΤΜΗΜΑ Α΄) χωρίς συννοδό εξοπλισμό.

ΤΜΗΜΑ Β' ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ

Το αναλυτικό κόστος έχει ως εξής:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ ΚΩΔΙΚΟΣ - ΟΙΚΟΣ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΣΚ/ΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β΄: ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ			
01	0.8% SURGISCREEN 719102 ORTHO	3X10ML	70,00
	Ολογράφως : Εβδομήντα Ευρώ Ακριβώς Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 499126 , GMDN: 30600		
02	BIOVUE ABO Rh-D COMBO 707155 ORTHO	100 CASS	315,00
	Ολογράφως : Τριακόσια Δεκαπέντε Ευρώ Ακριβώς Φ.Π.Α.: 6 % ΕΚΑΠΤΥ : 499187 , GMDN: 30597		
03	BIOVUE Rh PHENOTYPE/KELL 707250 ORTHO	100 CASS	490,00
	Ολογράφως : Τετρακόσια Ενενήντα Ευρώ Ακριβώς Φ.Π.Α.: 6 % ΕΚΑΠΤΥ : 499201 , GMDN: 30598		
04	BIOVUE ANTI HUMAN POLYSPECIFIC 707350 ORTHO	100 CASS	336,00
	Ολογράφως : Τριακόσια Τριάντα Έξι Ευρώ Ακριβώς Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 499193 , GMDN: 30602		
	ORTHO BLISS 6902040 ORTHO	3X10ML	25,00
	Ολογράφως : Είκοσι Πέντε Ευρώ Ακριβώς Φ.Π.Α.: 24 % ΕΚΑΠΤΥ : 499321 , GMDN: 38442		
05	BIOVUE ABD. ABD 707135 ORTHO	100 CASS	360,00
	Ολογράφως : Τριακόσια Εξήντα Ευρώ Ακριβώς Φ.Π.Α.: 6 % ΕΚΑΠΤΥ : 499184 , GMDN: 30597		

06	BIOVUE AFFIRMAGEN 707930 ORTHO	2X3ML	32,00
	Ολογράφως : Τριάντα Δύο Ευρώ Ακριβώς Φ.Π.Α.: 13 % ΕΚΑΠΤΥ : 499190 , GMDN: 30596		

Η εταιρεία προσφέρει προς δωρεάν χρήση:

- Ένα Αυτόματο Αναλυτή AUTOVUE INNOVA, για προσδιορισμό ομάδων αίματος και δοκιμασιών συμβατότητας.
- Ημιαυτόματο Σύστημα BIOVUE. Το σύστημα αποτελείται από Επωαστήρα, Φυγόκεντρο, ηλεκτρονική πιπέττα και στατώ εργασίας ως εφεδρικό εξοπλισμό.

Το συνολικό κόστος αντιδραστηρίων για τις αιτούμενες εξετάσεις/είδη του νοσοκομείου (ΤΜΗΜΑ Β') με συνοδό εξοπλισμό έχει ως εξής:

ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ														ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΒΑΣΕΙ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ & ΤΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
A/ A	ΚΩΔΙΚΟΣ ORCO	ΕΞΕΤΑΣΗ	ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ N	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟΥ Υ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟΥ Y ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ	ΤΕΣΤ/ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ A	ΤΙΜΗ/ΤΕΣΤ	ΤΙΜΗ/ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕ Σ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (11)=(9)X(10)	ΦΠΑ %	ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ (13)=(11)X (12)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΜΕ ΦΠΑ (14)=(11)+(13)				
1	81024	Ερυθρά για coombs για μικροσφαρίδι α ή γέλη	2600	0,8% SURGISCREEN	719102	200	0,3500	70,00	13	910,00	13	118,30	1.028,30				
2	174188	ΚΑΡΤΕΣ ΟΜΑΔΑΣ ΜΕ ΜΙΚΡΟΣΦΑΙΡΙ ΔΙΑΪ Η ΜΕ ΓΕΛΗ (ΜΕ ΑΝΑΣΤΡΟΦΗ)	1200	ΒΙΟΝUΕ ABO Rh D COMBO	707155	100	3,1500	315,00	12	3.780,00	6	226,80	4.006,80				
3	174189	Κάρτες πλήρους φαινοτύπου με μικροσφαρίδι α ή με γέλη	4000	ΒΙΟΝUΕ Rh/Κ	707250	100	4,9000	490,00	40	19.600,00	6	1.176,00	20.776,00				

4	174190	Συμβατότητα με μικροσφαίριδια ή με γέλη	10200	BIOVUE ANTI HUMAN POLYSPECIFIC	707350	600	0,5600	336,00	17	5.712,00	13	742,56	6.454,56
				ORTHO BLISS	6902040	600	0,041667	25,00	17	425,00	24	102,00	527,00
5	174192	Επιβεβαίωση ομάδας με μικροσφαίριδια ή με γέλη	4000	BIOVUE ABD/ABD	707135	200	1,8000	360,00	20	7.200,00	6	432,00	7.632,00
6	204448	ΕΡΥΘΡΑ Α ΚΑΙ Β ΓΙΑ ΑΝΑΣΤΡΟΦΗ ΟΜΑΔΑ	1200	BIOVUE AFFIRMAGEN	707930	300	0,106667	32,00	13	416,00	13	54,08	470,08
ΣΥΝΟΛΑ										38.043,00			40.894,74

Τελικό κόστος 40.894,74 ευρώ, με ΦΠΑ (ΤΜΗΜΑ Β΄) με συνοδό εξοπλισμό.

ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ο προμηθευτής υποχρεούται, εντός εξήντα (60) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, με ευθύνη και έξοδα δικά του, να παραδώσει και να εγκαταστήσει στο Νοσοκομείο για δωρεάν χρήση για όλο το χρονικό διάστημα ισχύος της σύμβασης όλο τον παραπάνω αναφερόμενο συνοδό εξοπλισμό, έτσι ώστε να μην απαιτείται από το Νοσοκομείο ο οποιοσδήποτε επιπρόσθετος εξοπλισμός για τη διεξαγωγή των εξετάσεων αυτών. Τυχόν παρεμβάσεις στη διαρρύθμιση των χώρων του εργαστηρίου για την εγκατάσταση των αναλυτών, θα πρέπει να ολοκληρωθούν πριν την εγκατάσταση του συστήματος, σε συνεννόηση με την τεχνική υπηρεσία του Νοσοκομείου και θα γίνουν με ευθύνη και δαπάνες του προμηθευτή. Οι παραπάνω αναλυτές, θα είναι αμεταχείριστοι, πλήρεις και έτοιμοι για λειτουργία (συμπεριλαμβανομένων όλα των περιφερειακών συστημάτων υποβοήθησης της λειτουργίας τους, όπως συστήματα παροχής νερού, συστήματα αδιάλειπτης παροχής τάσης κλπ). Η παραλαβή των μηχανημάτων θα γίνει από αρμόδια επιτροπή παραλαβής που θα συγκροτηθεί για το σκοπό αυτό και θα εκδώσει τα σχετικά πρωτόκολλα παραλαβής και καλής λειτουργίας. Ο προμηθευτής υποχρεούται, επίσης, να ειδοποιήσει το Νοσοκομείο για την ημερομηνία που προτίθεται να παραδώσει το συνοδό εξοπλισμό τουλάχιστον πέντε εργάσιμες ημέρες νωρίτερα.

Θα παραδοθούν άμεσα σε πλήρη λειτουργία οι παρακάτω αναλυτές

- **Αυτόματος Αναλυτής AUTOVUE INNOVA, για προσδιορισμό ομάδων αίματος και δοκιμασιών συμβατότητας.**
- **Ημιαυτόματο Σύστημα BIOVUE. Το σύστημα, αποτελούμενο από Επωαστήρα, Φυγόκεντρο, ηλεκτρονική πιπέττα και στατώ εργασίας, ως εφεδρικό εξοπλισμό.**

Την πλήρη ευθύνη της συντήρησης του συνοδού εξοπλισμού, καθώς και το κόστος (υλικά και εργασία), θα τη φέρει ο προμηθευτής. Η εταιρεία, επίσης, αναλαμβάνει, την αποκλειστική ευθύνη και το κόστος για την παροχή συνεχούς, πλήρους και ολοκληρωμένης τεχνικής υποστήριξης (εργασίες και ανταλλακτικά), καθώς και όλων των υλικών που είναι απαραίτητα για την λειτουργία των μηχανημάτων για όλη την διάρκεια ισχύος της σύμβασης και της τυχόν παράτασης της.

Οι επανορθωτικές επεμβάσεις (εργασία) και τα ανταλλακτικά που τυχόν απαιτηθούν για την αποκατάσταση της λειτουργίας του συνοδού εξοπλισμού, σε περίπτωση βλάβης, τόσο κατά τη διάρκεια της σύμβασης όσο και των τυχόν παρατάσεων αυτής θα βαρύνουν τον προμηθευτή.

Επίσης, για κάθε μηχανήμα, ο Προμηθευτής υποχρεούται να καταθέσει με την παράδοση του μηχανήματος, έγγραφη εγγύηση καλής λειτουργίας, για το χρονικό διάστημα της Σύμβασης και της τυχόν παράτασής της, από την ημερομηνία παραλαβής του συγκεκριμένου μηχανήματος με τον συγκεκριμένο Εργοστασιακό Αριθμό (serial Number):

Αυτόματος Αναλυτής AUTOVUE INNOVA: 1970

Ημιαυτόματο Σύστημα BIOVUE: 01-BV-6511

Μέσα σ' αυτό το χρονικό διάστημα, ο προμηθευτής υποχρεώνεται να επισκευάζει ή να αντικαθιστά οποιοδήποτε εξάρτημα ή μέρος του, ή και ολόκληρο το σύστημα (μηχάνημα, όργανο, συσκευή) χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

Το εκτός λειτουργίας χρονικό διάστημα, αρχίζει από τη στιγμή της ειδοποίησης προς τον προμηθευτή για τη βλάβη και λήγει με την παράδοση του συστήματος σε λειτουργία. Το χρονικό αυτό διάστημα δεν πρέπει να υπερβαίνει σε καμία περίπτωση τις είκοσι τέσσερις (24) ώρες. Ο προμηθευτής οφείλει για τις εξετάσεις που έχουν επείγοντα χαρακτήρα και για το διάστημα που το μηχάνημα θα μείνει εκτός λειτουργίας να έχει μεριμνήσει για την κάλυψη των επειγόντων περιστατικών (εφεδρικός αναλυτής, συντήρησης τυχόν υπαρχόντων αναλυτών ή άλλος τρόπος).

Ο προμηθευτής είναι υποχρεωμένος για την αναβάθμιση του λογισμικού του εξοπλισμού και την σύνδεσή του με το εκάστοτε πληροφοριακό σύστημα του Εργαστηρίου για όλη τη διάρκεια της σύμβασης και της τυχόν παράτασής της. Τα μηχανήματα θα συνοδεύονται υποχρεωτικά από σύστημα διαχείρισης αποτελεσμάτων που θα συνδεθεί με το κεντρικό σύστημα διαχείρισης εργαστηριακών δεδομένων του Νοσοκομείου (LIS). Το ανωτέρω σύστημα θα παρέχει την δυνατότητα παραλαβής συγκεντρωτικών αποτελεσμάτων και σε μηνιαία βάση για το πραγματικό έλεγχο του κόστους ανά εξέταση.

Ο προμηθευτής υποχρεούται να εκπαιδεύσει με τον καλύτερο δυνατό τρόπο το προσωπικό του Νοσοκομείου, που θα κάνει χρήση του προσφερόμενου αναλυτή, μετά την εγκατάσταση του και άνευ πρόσθετης αμοιβής. Η εκπαίδευση θα γίνει στην Ελληνική γλώσσα. Κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσης θα πρέπει να παραδοθούν τα κάθε είδους εγχειρίδια χρήσης, λειτουργίας (Operation Manual) και Τεχνικής Υποστήριξης (Service Manual) του παραπάνω αναφερόμενου εξοπλισμού, στην ελληνική ή αγγλική γλώσσα.

ΑΡΘΡΟ 2**ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ**

Η παράδοση του συνοδού εξοπλισμού θα γίνει εντός εξήντα (60) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης.

Η προμήθεια των ειδών θα γίνεται τμηματικά, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης και σύμφωνα με τις συσκευασίες που καθορίζονται στην τεχνική προσφορά του προμηθευτή, στην διάρκεια της σύμβασης και της τυχόν παράτασής της, ανάλογα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου.

Ο Προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα παραπάνω είδη εντός 5 εργάσιμων ημερών, κατόπιν έγγραφης παραγγελίας της Διαχείρισης του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου (κωδικός NUTS: GR 433), στους χώρους που θα του υποδειχθούν, με ευθύνη δική του και με δικά του μεταφορικά μέσα και εργατικά. **Επίσης θα πρέπει οι ημερομηνίες λήξεως των αντιδραστηρίων να είναι τουλάχιστον 4μηνες χρήσης, από την παράδοση, για να εξασφαλίζεται, ότι δεν θα λήγουν πριν τη χρήση τους.**

Τα εγχειρίδια οδηγιών χρήσης των αντιδραστηρίων πρέπει να είναι υποχρεωτικά μεταφρασμένα στην ελληνική γλώσσα με ευθύνη του κατασκευαστικού οίκου.

Ο χρόνος παράδοσης μπορεί να παραταθεί κατόπιν αιτιολόγησης από τον προμηθευτή με τη σύμφωνη γνώμη της Υπηρεσίας.

Σε περίπτωση εκπρόθεσμης παράδοσης ή αρνήσεως του προμηθευτή να αντικαταστήσει, τυχόν, απορριφθέν είδος, θα εφαρμόζονται οι διατάξεις του Μέρους Β΄ του Βιβλίου Ι του Ν. 4412/2016.

Απαγορεύεται στον Προμηθευτή να αναθέσει σε τρίτους οποιοσδήποτε υπευθυνότητες και ευθύνες, που απορρέουν για αυτόν από την παρούσα.

Σημείωση:

Τιμολόγια που εκδίδονται για παραγγελίες που δεν έχουν δοθεί εγγράφως, δεν θα εξοφλούνται.

ΑΡΘΡΟ 3**ΠΟΣΟΤΙΚΗ-ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗ**

Η ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών θα γίνει από την προς τούτο ορισθείσα επιτροπή, για την ορθή εκτέλεση αυτών του Γ.Ν.Ρεθύμνου.

ΑΡΘΡΟ 4**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Ο χρόνος διάρκειας της Σύμβασης ορίζεται σε ένα έτος από την υπογραφή της με δικαίωμα τρίμηνης παράτασης, μονομερώς και αυτοδικαίως από το Νοσοκομείο, ως προς την ολοκλήρωση (απορρόφηση) του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου.

Η τιμή της προσφοράς είναι δεσμευτική για τον ανάδοχο για όλη τη διάρκεια της σύμβασης και για τυχόν παρατάσεις αυτής.

Η σύμβαση διακόπτεται αυτοδίκαια, χωρίς καμία οικονομική ή άλλους είδους απαίτηση, στην περίπτωση που συναφθεί σύμβαση προμήθειας των ειδών από την Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης ή άλλο κρατικό φορέα ή υπάρξουν άλλες νομοθετικές ρυθμίσεις ή υπογραφεί σύμβαση από νέο διαγωνισμό του Νοσοκομείου.

Το Νοσοκομείο δεν υποχρεούται να απορροφήσει τις ποσότητες των ειδών που αναγράφονται στην παρούσα σύμβαση και ο προμηθευτής παραιτείται από κάθε αξίωση αποζημιώσεως του εξαιτίας αυτού.

ΑΡΘΡΟ 5**ΧΡΟΝΟΣ-ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ- ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ- ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Η πληρωμή των προμηθευτών θα γίνει κατά μέγιστο εντός δύο (2) μηνών από την παραλαβή του σχετικού τιμολογίου, ως κείμενη νομοθεσία, μετά την οριστική ποσοτική και ποιοτική παραλαβή του είδους, αφού προσκομισθούν τα απαραίτητα δικαιολογητικά και εφόσον δεν εκκρεμεί σε βάρος του ποινή απορρέουσα από παράβαση της σύμβασης.

Η υποβολή του τιμολογίου δεν μπορεί να γίνει πριν από την ημερομηνία εκάστης οριστικής ποσοτικής και ποιοτικής παραλαβής, και την έκδοση του αντίστοιχου πρωτοκόλλου. Εάν ο ανάδοχος εκδώσει τιμολόγιο – δελτίο αποστολής ως συνοδευτικό φορολογικό στοιχείο, η ως άνω προθεσμία υπολογίζεται από την επομένη της σύνταξης του πρωτοκόλλου οριστικής παραλαβής.

Τα έξοδα μεταφοράς και φορτοεκφόρτωσης βαρύνουν τον προμηθευτή.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση του υλικού στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης.

Ως προς τα δικαιολογητικά πληρωμής και λοιπά στοιχεία ισχύουν τα όσα αναφέρονται στο άρθρο 200 του Ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 43 του νόμου 4605/01-04-2019.

ΑΡΘΡΟ 6**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ-ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ**

Ο προμηθευτής υποχρεούται να τηρήσει τις τεχνικές προδιαγραφές των ειδών που του έχουν κατακυρωθεί σύμφωνα, με τις αποφάσεις του Γ.Ν. Ρεθύμνου, τους όρους και τις Τεχνικές Προδιαγραφές της Δ/ξης 8767/12-09-2019 και τέλος σύμφωνα με την με αριθ.9299/26-09-2019 προσφορά του η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 7**ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΣΕ ΒΑΡΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ**

Εκτός από τις κυρώσεις που προβλέπονται στο Ν. 4412/2016, ο προμηθευτής θα βαρύνεται και για κάθε ζημιά που τυχόν θα προκύψει στο Νοσοκομείο από τη μη εκτέλεση ή κακή εκτέλεση της σχετικής σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 8**ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ(Εγγυήσεις)**

Για την καλή εκτέλεση των όρων της σύμβασης η εταιρία κατέθεσε την με αριθμό 180/704466-6 εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης της Τράπεζας Εθνικής, ποσού των 1.973,37 ευρώ (5% επί της αξίας της σύμβασης, χωρίς τον ΦΠΑ), ισχύος μέχρι επιστροφής της.

Άρθρο 9**ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ**

Κατά την εκτέλεση της παρούσας δημόσιας σύμβασης, ο οικονομικός φορέας δεσμεύεται για την πιστή και απαρέγκλιτη τήρηση των υποχρεώσεων του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του Ν. 4412/2016.

Για όλα και τα λοιπά θέματα, αναφορικά με την προμήθεια η οποία πραγματοποιείται με την σύμβαση αυτή, ισχύει η Διακήρυξη με αρ. πρωτ. 8767/12-09-2019, η έγγραφη προσφορά του προμηθευτή με αρ. 9299/26-09-2019 που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της

παρούσης σύμβασης καθώς επίσης και τα αναφερόμενα στον Ν. 4412/2016 περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών.

Συμφωνείται ότι κάθε άλλη τροποποίηση της παρούσης σύμβασης, πρόσθετη συμφωνία, παροχή διευκολύνσεως, παράτασης χρόνου εκτέλεσης κλπ γίνεται και αποδειχεται μόνο με έγγραφα, αποκλεισμένου κάθε άλλου μέσου απόδειξης. Η σύμβαση μπορεί να τροποποιείται κατά τη διάρκειά της, χωρίς να απαιτείται νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης, μόνο σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 132 του ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 43 του νόμου 4605/01-04-2 και κατόπιν γνωμοδότησης του αρμοδίου οργάνου.

Κατά την έναρξη της λειτουργίας ενός αναλυτή και κατά το δοκιμαστικό στάδιο έως να γίνει η σωστή ρύθμιση για να μπορέσει να ξεκινήσει η χρήση του, θα διατίθενται δωρεάν τα απαραίτητα υλικά από την εταιρεία.

Η εταιρία υποχρεούται μετά τη λήξη της σύμβασης και τυχόν παρατάσεων αυτής, να δέχεται την επιστροφή αντιδραστηρίων, αναλωσίμων και λοιπών υλικών, που δεν θα χρησιμοποιηθούν πλέον στο Νοσοκομείο και τα οποία δεν έχουν υπερβεί την ημερομηνία λήξεως τους, εκδίδοντας τα αντίστοιχα Πιστωτικά παραστατικά.

Σε περίπτωση που ο μειοδότης του παρόντος διαγωνισμού δεν είναι μειοδότης και για τον επόμενο διαγωνισμό, υποχρεούται στην απόσυρση των αναλυτών την ημερομηνία που θα οριστεί από το αρμόδιο όργανο του Νοσοκομείου, καθώς επίσης και στην απόσυρση όλων των αντιδραστηρίων και αναλωσίμων τα οποία δεν θα έχουν χρησιμοποιηθεί μέχρι τότε, εκδίδοντας τα αντίστοιχα πιστωτικά παραστατικά. Επίσης, το ίδιο ισχύει αν ο μειοδότης του παρόντος διαγωνισμού, είναι μειοδότης και για τον επόμενο διαγωνισμό, αλλά εγκαταστήσει νέους αναλυτές. Τέλος, το ίδιο ισχύει και σε περίπτωση διακοπής της υφιστάμενης σύμβασης ή παράτασής της, καθώς και σύναψης σύμβασης από ανώτερη αρχή.

Έπειτα από απόφαση του ΔΣ, να είναι δυνατή η παραγγελία από τον ένα κωδικό στον άλλο ανάλογα με τις ανάγκες (ελλείψεις), όπως αυτές θα διαμορφώνονται στη πορεία του χρόνου και πάντα χωρίς την υπέρβαση του συμβατικού ποσού.

Η σύμβαση θεωρείται ότι έχει εκτελεστεί όταν παραδοθεί οριστικά το σύνολο της προμήθειας, γίνει η αποπληρωμή του συμβατικού τμήματος και εκπληρωθούν οι τυχόν λοιπές συμβατικές υποχρεώσεις από τα συμβαλλόμενα μέρη και αποδεσμευθούν οι σχετικές εγγυήσεις κατά τα προβλεπόμενα στην σύμβαση.

Για οποιαδήποτε διαφορά ανακύψει από την παρούσα σύμβαση αρμόδια είναι τα δικαστήρια της πόλης του Ρεθύμνου.

Ύστερα από αυτά συντάχθηκε η σύμβαση η οποία αφού διαβάστηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται νόμιμα από τους συμβαλλόμενους, σε τρία πρωτότυπα.

Δύο από τα παραπάνω πρωτότυπα της σύμβασης κατατέθηκαν στο αρμόδιο Τμήμα Προμηθειών του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου και ένα πήρε ο προμηθευτής ο οποίος δήλωσε ότι ενεργεί για λογαριασμό του.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΝ ΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

ΜΑΡΚΑΚΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας

Ι.Μ. ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ ΑΕ