



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ: ΝΕΑΠΟΛΗ, 67100

Ξάνθη 03-04-2024
 Αριθ.πρωτ: 5421

ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ ΑΚΤΙΝΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΞΑΝΘΗΣ

Στην Ξάνθη σήμερα την 03-04-2024, ημέρα Τετάρτη, στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης (γραφείο Διοικήτριας) οι κάτωθι υπογεγραμμένοι:

1. Η κ. ΡΟΦΑΕΛΑ ΕΛΕΝΗ, Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης και νόμιμος εκπρόσωπος αυτού και
2. Η κ. ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ του Παντελή, φυσικός, ειδικευθείσα στην Ιατρική Φυσική, κάτοχος σχετικών αδειών ιοντιζουσών και μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών, κάτοικος Θεσσαλονίκης, συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα εξής:

ΑΡΘΡΟ 1^ο **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Ο πρώτος με την ως άνω ιδιότητά του, κατόπιν της υπ' αριθ.144/29-03-2024 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου αναθέτει στον δεύτερο, την υπευθυνότητα ακτινοπροστασίας, τον ποιοτικό και ασφαλούς λειτουργίας έλεγχο και τις απαιτούμενες εκ τις νομοθεσίας εργασίες έκδοσης, ανανέωσης και ισχύος των σχετικών αδειών λειτουργίας των ακτινολογικών εργαστηρίων (ιοντιζουσών και μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών) του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης, ήτοι:

1. Ανάλυση της υπευθυνότητας Ακτινοπροστασίας του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του Νοσοκομείου, σύμφωνα με όσα ορίζει ο Κανονισμός Ακτινοπροστασίας ("Εγκριση Κανονισμών Ακτινοπροστασίας", Κοινή Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 1014(ΦΟΡ) 94, ΦΕΚ 216/Β/6.03.2001)
2. Συγγραφή σχετικών εκθέσεων ασφαλούς λειτουργίας και ακτινοπροστασίας είτε πρόκειται για έκδοση αδείας λειτουργίας μη ιοντιζουσών ακτινοβολιών (Μαγνητικού Τομογράφου), είτε για ανανέωση των αδειών λειτουργίας των λοιπών εργαστηρίων, είτε για τοποθέτηση καινούριας ακτινολογικής λυχνίας.
3. Κατάθεση της σχετικής επαγγελματικής άδειας στην αρμόδια Δημόσια Αρχή, ώστε να εκδοθεί, να ανανεωθεί, ή να συνεχίσει να ισχύει η άδεια λειτουργίας των ακτινολογικών εργαστηρίων
4. Ποιοτικός έλεγχος των ακτινολογικών μηχανημάτων του Νοσοκομείου. Αυτό σημαίνει διενέργεια μετρήσεων της ποσότητας ακτινοβολίας που εκπέμπουν τα μηχανήματα και άλλες εξειδικευμένες μετρήσεις όπως υψηλή τάση, σύμπτωση φωτεινού με πραγματικό πεδίο κ.λ.π., σύμφωνα με το «Πρωτόκολλο ποιοτικού ελέγχου ακτινοδιαγνωστικού εργαστηρίου» της Ένωσης Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος(Ε.Φ.Ι.Ε.) το οποίο έχει υιοθετηθεί από την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής

Ενέργειας που είναι και η εποπτεύουσα Δημόσια Αρχή. Δίπλα σε κάθε μηχανήμα θα υπάρχει ο φάκελος με τα αποτελέσματα του ελέγχου. Μετά από κάθε επίσκεψη, ενημερωτικό έγγραφο και τυχόν παρατηρήσεις θα κατατίθενται στο τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, προς ενέργεια.

5. Έλεγχος απόδοσης του εμφανιστηρίου και κατάστασης του σκοτεινού θαλάμου καθώς και έλεγχος συνθηκών φύλαξης και κατάστασης των φιλμ.
6. Έλεγχος της δόσης ακτινοβολίας που δέχεται το προσωπικό του ακτινολογικού εργαστηρίου. Παροχή συμβουλών για μέτρα που πρέπει να ληφθούν σε περίπτωση υψηλής δόσης σε κάποιον εργαζόμενο.
7. Τήρηση των κανόνων ακτινοπροστασίας κατά τις διάφορες διαγνωστικές τεχνικές.

ΑΡΘΡΟ 2º

ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε ένα (1) έτος, ήτοι από 03-04-2024 έως 02-04-2025. Η σύμβαση θα λήξει αυτοδίκαια στην περίπτωση που οι ανάγκες του νοσοκομείου καλυφθούν με πρόσληψη αντίστοιχου προσωπικού.

ΑΡΘΡΟ 3º

ΤΙΜΗΜΑ

Το συνολικό ετήσιο τίμημα για τις ως άνω αναφερόμενες κατά αντικείμενο και διάρκεια υπηρεσίες, ορίζεται στο ποσό των έξι χιλιάδων ευρώ (6.000,00€).

Οι υπηρεσίες Ακτινοφυσικού, δεν υπόκεινται σε καθεστώς ΦΠΑ (απαλλάσσονται) .

ΑΡΘΡΟ 4º

ΠΛΗΡΩΜΗ-ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Η έκδοση Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, θα γίνεται κάθε μήνα και θα συνοδεύεται από την σχετική έκθεση ασφαλούς λειτουργίας, καθώς και από φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα.

Κατά την εκκαθάριση της ΑΠΥ, θα παρακρατείται φόρος 20%, ο οποίος θα αποδίδεται από το νοσοκομείο και οι λοιπές νόμιμες κρατήσεις. Η εξόφληση θα γίνεται εντός ευλόγου χρονικού διαστήματος, μετά από πιστοποίηση της παροχής των υπηρεσιών, την έγκριση του Δ.Σ. και την έκδοση Χρηματικού Εντάλματος Πληρωμής.

ΑΡΘΡΟ 5º

ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο. Για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς των συμβαλλομένων ορίζονται τα αρμόδια Δικαστήρια Ξάνθης

Αυτά συνομολόγησαν και συναποφάσισαν οι παραπάνω συμβαλλόμενοι. Η σύμβαση δε, προς αποδείξει, συντάχτηκε σε τρία (3) αντίγραφα ένα για τον καθένα και ένα για το Οικονομικό Τμήμα του Νοσοκομείου και υπογράφεται όπως ακολουθεί.

Οι Αντισυμβαλλόμενες

Ροφαέλα Ελένη

Γιαννοπούλου Αικατερίνη

Διοικήτρια Γ.Ν.Ξάνθης

Ακτινοφυσικός