



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ
3^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
«ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»-«ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»
ΦΟΡΕΑΣ: Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ

ΣΥΜΒΑΣΗ 89/2017

ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΨΥΚΤΗ Νο 1 Ν.ΚΟΖΑΝΗΣ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΖΑΝΗΣ
2.330,00€ πλέον Φ.Π.Α
2.889,20€ συμπερ. Φ.Π.Α

Στην Κοζάνη, σήμερα 30-11-2017, ημέρα Πέμπτη, μεταξύ των συμβαλλομένων:

αφενός του Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία **Γ. Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»-«ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ» ΦΟΡΕΑΣ Νοσοκομείο ΚΟΖΑΝΗΣ**, που εδρεύει στην Κοζάνη (Α.Φ.Μ. 999133780, Δ.Ο.Υ. Κοζάνης), όπως εκπροσωπείται νόμιμα κατά την υπογραφή της παρούσας από τον κ. Γεώργιο Χιωτίδη, το οποίο θα αποκαλείται στο εξής χάριν συντομίας **«Το Νοσοκομείο»** και **αφετέρου** της εταιρίας με την επωνυμία **«ΑΗΙ CARRIER Ν.Α. ΕΥΡΩΠΗΣ Α.Ε.»** με ΑΦΜ:094438519 ΦΑΕ Αθηνών, Λ. Κηφισού 18, ΤΚ :10442, Αθήνα, όπως εκπροσωπείται νόμιμα κατά την υπογραφή της παρούσας από την κ. Αικατερίνη Δήμα, η οποία θα αποκαλείται στο εξής χάριν συντομίας **«ΑΝΑΔΟΧΟΣ»**, συμφωνήθηκαν συνομολογήθηκαν και έγιναν αμοιβαία αποδεκτά τα ακόλουθα:

Ο πρώτος συμβαλλόμενος, έχοντας υπ' όψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.4412/2016
2. Την 13351/30-11-2017 Απόφαση Διοικητή
3. Την απόφαση ανάληψης υποχρέωσης (Γ.Ν.ΚΟΖΑΝΗΣ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ») η οποία καταχωρήθηκε στον **α/α 1560** του Βιβλίου Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής της Υπηρεσίας μας, **ΑΔΑ: ΨΥ5Κ4690ΒΣ-ΑΓ6**.
4. Την υπ'αρ. εισερχ. Εγγράφου 13312/29-11-17 οικονομική προσφορά της «ΑΗΙ CARRIER Ν.Α. ΕΥΡΩΠΗΣ Α.Ε.»

Μετά τα παραπάνω, το Νοσοκομείο, όπως εν προκειμένω εκπροσωπείται, αναθέτει, και ο Ανάδοχος, όπως αντιστοίχως εν προκειμένω εκπροσωπείται, αναλαμβάνει την υποχρέωση να εκτελέσει το εν λόγω έργο, σύμφωνα με τους κατωτέρω αναφερόμενους όρους και συμφωνίες:

ΑΡΘΡΟ 1

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

1.1. Αντικείμενο της σύμβασης : **Επισκευή και συντήρηση του ψύκτη Νο 1 της Νέας Πτέρυγας του Ν. Κοζάνης.**

1.2. Η παροχή υπηρεσιών θα βρίσκεται σε πλήρη συμφωνία με την από 13312/29-11-17 οικονομική προσφορά του Αναδόχου, που θεωρούνται στο σύνολό τους αναπόσπαστα μέρη της παρούσας.

ΑΡΘΡΟ 2

ΤΙΜΗΜΑ – ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

- 3.1. Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ (€), μετά από προηγούμενη θεώρηση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής από τον αρμόδιο Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου.
- 3.2. Χρόνος εξόφλησης: Εντός εξήντα (60) ημερών, υπολογιζόμενων από την επόμενη της υποβολής του τιμολογίου παροχής από τον Ανάδοχο.
- 3.3. Η εξόφληση γίνεται με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά πληρωμής και τα λοιπά στοιχεία και την ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το Δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ. (αποδεικτικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας κ.λ.π.)
- 3.4. Ο ανάδοχος βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις που ισχύουν ή θα επιβληθούν, παρακράτηση φόρου εισοδήματος, όπως κάθε φορά αυτή

προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις. Ο φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει το Νοσοκομείο.

ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ - ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ

Για κάθε διαφορά που μπορεί να προκύψει από την παρούσα σύμβαση, αρμόδιο δικαστήριο θα είναι το Δικαστήριο Κοζάνης.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Για την Εταιρεία

Ο Διοικητής

Γεώργιος Χιωτίδης