



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦ/ΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ – Γ. Ν.
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΕΡΟΥ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Παγιοπούλου Θεοδότη
Δ/ση: Λακκί-Λέρος
Τ.Κ. 85400
Τηλ. 22470-22131

CPV: 33100000-1, 33182100-0

ΑΔΑ:

ΑΡΙΘΜ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ -54 -

ΣΥΜΒΑΣΗ € 7.423,65 Για την ανάθεση προμήθειας ιατρικών μηχανημάτων

Στη Λέρο σήμερα 25 / 06 / του έτους 2019 ημέρα της εβδομάδας Τρίτη μεταξύ του Κρατικού Θεραπευτηρίου Γ. Ν. – Κέντρου Υγείας Λέρου, εκπροσωπημένου κατά τις κείμενες διατάξεις από την ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ κα ΣΑΡΙΚΑ ΕΛΕΝΗ - ΛΗΔΑ αυτού και της εταιρείας PALMOS ΑΕ με ΑΦΜ 094156252 (νόμιμοι εκπρόσωποι Λαδάκη Αικατερίνη και Λαδάκη Άννα) έγιναν τα ακόλουθα:

ΠΡΟΟΙΜΙΟ

Ανατίθεται σύμφωνα με

1. Τον Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ Α' 147 8-8-16) «Δημόσιες Συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
2. Τις διατάξεις του Π.Δ. 95/2000 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ 76/Α' /2000).
3. Τις διατάξεις του Ν.2362/1995 "Περί Δημοσίου Λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις", όπως τροποποιήθηκε με τον Ν.3871/17.8.2010 (ΦΕΚ 141/2010) περί "Δημοσιονομικής Διαχείρισης και Ευθύνης".
4. Την 35130/739 /11.8.2010 απόφαση του Υπουργού Οικονομικών περί "αυξήσεως των χρηματικών ποσών του άρθρου 83 παρ. 1 του Ν.2362/95 για τη σύναψη δημοσίων συμβάσεων".
5. Τον Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112Α/13.7.2010) περί ενίσχυσης της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις.
6. Την υπ'αρ. Γ.Π.οικ.13444/2008 (ΦΕΚ 199Β') απόφαση μεταβιβάσεως αρμοδιοτήτων στους Προϊσταμένους Γενικών Διευθύνσεων και ανωτέρους υπαλλήλους του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
7. Την αριθμ. 12/10-4-19 (θέμα 4), ΑΔΑ: 6ΓΚΨ46904Ρ-ΔΦΒ Απόφαση Διοικητικού Σ/λίου περί έγκρισης ανάληψης πίστωσης και διενέργειας συνοπτικού διαγωνισμού.
8. Την αριθμ. 18/23-5-19, (θέμα 7) ΑΔΑ:69ΕΗ46904Ρ-ΤΛ4 Απόφαση κατακύρωσης Διοικητικού Σ/λίου για την προμήθεια ιατρικών μηχανημάτων
9. ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ Νο 30/ 2019, ΑΔΑ: ΨΞΘΡ46904Ρ-32Λ
10. Η υπ' αριθ. 473/11-4-19 ΑΔΑ:6ΙΒΩ46904Ρ-ΒΘ5 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 2/18993/ΔΠΔΣΜ/28/2/2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων

Κατόπιν τούτου η κα ΣΑΡΙΚΑ ΕΛΕΝΗ - ΛΗΔΑ Διοικήτρια του Θεραπευτηρίου, με την εκτεθείσα ως άνω ιδιότητά της, αναθέτει στην εταιρ. PALMOS ΑΕ ονομαζόμενο στο εξής, χάριν συντομίας «ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ» και αναλαμβάνει την προμήθεια των κατωτέρω ειδών με τους κατωτέρους όρους και συμφωνίες τους οποίους δέχεται ανεπιφύλακτα:

ΑΡΘΡΟ 1^ο**ΕΙΔΟΣ – ΠΟΣΟΤΗΤΑ - ΤΙΜΗ**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝ.ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
2	ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΜΕ MONITOR R SERIES ΔΙΦΑΣΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ ALS ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ του οίκου ZOLL Medical Corporation	ΤΕΜΑΧΙΟ	1	6.345,00 €	6.345,00 €
				ΚΑΘ. ΑΞΙΑ	6.345,00 €
				ΦΠΑ 17%	1.078,65 €
				ΣΥΝΟΛΟ	7.423,65 €

ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ ΜΕ MONITOR ΚΑΙ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ**

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, μικρών διαστάσεων και βάρους μικρότερου των 6,25 Kgr με τη μπαταρία.
2. Να πληροί όλα τα Ευρωπαϊκά πρότυπα ασφάλειας και ποιότητας.
3. Να λειτουργεί σε συνθήκες θερμοκρασίας 0 – 40°C και υγρασίας 5 – 95%.
4. Να λειτουργεί με τροφοδοσία δικτύου 220V / 50Hz και με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες λιθίου.
5. Να μπορεί να αποδώσει τουλάχιστον 100 απινιδώσεις στη μέγιστη ενέργεια με τη χρήση μιας μόνο νέας, πλήρως φορτισμένης μπαταρίας.
6. Να μπορεί να αποδώσει τουλάχιστον 4 ώρες λειτουργίας ως μόνιτορ ή 3,5 ώρες λειτουργίας ως μόνιτορ με ταυτόχρονη βηματοδότηση.
7. Ο χρόνος φόρτισης στη μέγιστη ενέργεια με μια νέα, πλήρως φορτισμένη μπαταρία να μην υπερβαίνει τα 7sec.
8. Ο χρόνος φόρτισης της μπαταρίας από την τροφοδοσία δικτύου να μην υπερβαίνει τις 5 ώρες.
9. Να είναι διφασικής τεχνολογίας, ευθύγραμμης κυματομορφής, μέγιστης ενέργειας έως και 200 Joules. Η ενέργεια να μπορεί να επιλεγεί σε βήματα από 1 έως 200 Joules (να αναφερθούν αναλυτικά όλα τα ενδιάμεσα βήματα το πλήθος των οποίων θα εκτιμηθεί.). Η επιλογή της ενέργειας και η φόρτιση του απινιδωτή να γίνεται είτε από τα paddles ή από τον πίνακα ελέγχου.
10. Να φέρει ενσωματωμένες τις εξής μονάδες :
 - Μονάδα απινίδωσης
 - Μονάδα αναίμακτης διαθωρακικής βηματοδότησης
 - Μόνιτορ παρακολούθησης
 - Καταγραφικό

ΜΟΝΑΔΑ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ

11. Ο απινιδωτής να είναι κατάλληλος για εσωτερική και εξωτερική, σύγχρονη και ασύγχρονη, ενηλίκων και παιδών, χειροκίνητη και συμβουλευτική (ημι-αυτόματη) απινίδωση.
12. Κατά τη συγχρονισμένη καρδιοανάταξη να εμφανίζεται ένδειξη στην οθόνη καθώς και να μαρκάρεται το έπαρμα R μετά το οποίο να χορηγείται το σοκ.
13. Η χειροκίνητη λειτουργία του απινιδωτή να είναι απλή και να πραγματοποιείται σε 3 απλά βήματα.
14. Κατά την ημιαυτόματη απινίδωση να ελέγχεται η σύνδεση των ηλεκτροδίων καθώς και το ΗΚΓ του ασθενούς για να προσδιοριστεί εάν απαιτείται απινίδωση. Να προτείνεται απινίδωση των εξής καρδιοαρρυθμιών: κοιλιακή μαρμαρυγή μέσου πλάτους μεγαλύτερου των 100μV και κοιλιακή ταχυκαρδία με ρυθμούς μεγαλύτερους των 150bpm.
15. Κατά την ημιαυτόματη απινίδωση να αναγνωρίζεται η παρουσία απινιδώσιμων αρρυθμιών και να φορτίζει αυτόματα σε προγραμματισμένα επίπεδα ενέργειας.
16. Να μπορεί να λειτουργήσει με αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια μιας χρήσης τα οποία να συνδέονται στο ίδιο πολυλειτουργικό καλώδιο με τα paddles χωρίς την ανάγκη μετατροπέα - adaptor.
17. Να διαθέτει σύστημα μέτρησης της σύνθετης αντίστασης του ασθενή.
18. Να φέρει ενσωματωμένο tester για τον απινιδωτή, που ελέγχει την ενέργεια εξόδου και την ακεραιότητα των καλωδίων και των paddles. Το αποτέλεσμα του test να εμφανίζεται στην οθόνη και να καταγράφεται στο καταγραφικό.
19. Όλες οι συνδέσεις με τον άρρωστο να είναι ηλεκτρικά μονωμένες.

ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

20. Η οθόνη να είναι εγχρωμη υψηλής ανάλυσης, 3 καναλιών, διαγώνιου τουλάχιστον 6.5'', με ταχύτητα σάρωσης 25mm/sec.
21. Στο μόνιτορ να απεικονίζεται η επιλεγόμενη ενέργεια καθώς και η ενέργεια που δόθηκε στον ασθενή.
22. Να εμφανίζεται ψηφιακά ο καρδιορυθμός σε κλίμακα 0-300 bpm . Επίσης να φέρει ρυθμιζόμενα όρια συναγερμού για τον καρδιορυθμό (60-280bpm για ταχυκαρδία και 20-100bpm για βραδυκαρδία.)
23. Στην οθόνη να εμφανίζονται πληροφορίες για τις εξής παραμέτρους: καρδιορυθμό, απαγωγή / ηλεκτρόδια, κατάσταση συναγερμών on/off, SpO2, EtCO2, λειτουργίες και οδηγίες για την ημι-αυτόματη λειτουργία, τεστ απινιδωτή, τεστ αυτοδιάγνωσης, σφάλματα και ενέργειες διόρθωσης αυτών, λειτουργίες του βηματοδότη.
24. Να έχει την δυνατότητα μεγέθυνσης του ΗΚΓ/τος σε 0,5, 1, 1,5, 2 και 3 cm/mV.
25. Το ΗΚΓ να λαμβάνεται μέσω 3, 5 πολικού καλωδίου, είτε μέσω των paddles ή των αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων.
26. Να έχει απόκριση πεδίου συχνοτήτων: 0,5-21 Hz και 0,05-150 Hz για διαγνωστικούς σκοπούς.
27. Η είσοδος της συσκευής να είναι πλήρως προστατευμένη απ' τη λειτουργία του απινιδωτή και να διαθέτει ειδικό κύκλωμα που δεν επιτρέπει παραμόρφωση του ΗΚΓ από τον παλμό που δίνει ο βηματοδότης.
28. Να φέρει ειδικό κύκλωμα το οποίο ανιχνεύει τυχόν εμφυτευμένο μόνιμο βηματοδότη και να μαρκάρει στην οθόνη το βηματοδοτούμενο ίχνος.

ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ

29. Το καταγραφικό να είναι υψηλής ανάλυσης και θερμικού τύπου.
30. Να διαθέτει ταχύτητα εκτύπωσης 25 mm/sec με καθυστέρηση εκτύπωσης 6 sec.
31. Να καταγράφονται οι εξής παράμετροι: ώρα, ημερομηνία, ενέργεια απινίδωσης, καρδιορυθμός, έξοδος βηματοδότη, δείκτης συγχρονισμού με το QRS, μέγεθος ΗΚΓ, απαγωγή, αποτέλεσμα του τεστ του απινιδωτή, ανάλυση ΗΚΓ, συμβουλές για απινίδωση.
32. Να τίθεται σε λειτουργία αυτόματα μετά από ενεργοποίηση alarm ή χορήγηση απινίδωσης και να καταγράφει περίπου 15 sec ΗΚΓ

ΜΟΝΑΔΑ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ

33. Ο βηματοδότης να είναι σύγχρονης και ασύγχρονης λειτουργίας προστατευμένο από τη λειτουργία του απινιδωτή.

34. Να παρέχει ορθογωνικό παλμό βηματοδότησης, σταθερού ρεύματος, με διάρκεια 40 msec.
35. Το πλάτος παλμού να είναι ρυθμιζόμενο από 0 έως 140 mA
36. Ο ρυθμός βηματοδότησης να είναι ρυθμιζόμενος από 30 έως 180 ppm.
37. Να διαθέτει δυνατότητα προσωρινής παρακολούθησης του υποκείμενου ρυθμού χωρίς την απενεργοποίηση του βηματοδότη.

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ CPR

38. Να ανιχνεύει το βάθος και τη συχνότητα των θωρακικών συμπίεσεων κατά την εκτέλεση της καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης και να καθοδηγεί τον ανανήπτη με τις κατάλληλες ηχητικές και οπτικές οδηγίες για την παροχή θωρακικών συμπίεσεων σύμφωνα με τις τρέχουσες οδηγίες των ΑΗΑ και ERC.
39. Ανιχνεύσιμος ρυθμός συμπίεσεων από 50 έως 150 το λεπτό.
40. Ανιχνεύσιμο βάθος συμπίεσεων από 1.9 cm έως 7.6 cm.

ΓΕΝΙΚΑ

41. Να διαθέτει σύστημα αποθήκευσης των περιστατικών και εκτύπωσης συγκεντρωτικής περίληψης για κάθε περιστατικό στην οποία θα καταγράφονται και θα τυπώνονται στο καταγραφικό όλα τα στοιχεία του ΗΚΓ πριν και μετά την απινίδωση, ο αριθμός των απινιδώσεων, η διαθωρακική αντίσταση του ασθενή, η πραγματική ώρα και διάρκεια του περιστατικού και άλλες πληροφορίες.
42. Να φέρει ενσωματωμένη υποδοχή για κάρτα μνήμης για την αποθήκευση και μεταφορά πληροφοριών και περιστατικών σε προσωπικό υπολογιστή για επεξεργασία και ανάλυση.
43. Να διαθέτει αξιόπιστο σύστημα αυτοελέγχου κατά το οποίο να ελέγχονται το κύκλωμα φόρτισης-εκφόρτισης, τα paddles-pads και το καλώδιο απινίδωσης. Ο αυτοέλεγχος να πραγματοποιείται αυτόματα από το μηχάνημα καθημερινά, ακόμα και με το μηχάνημα εκτός λειτουργίας, και να υπάρχει η δυνατότητα εκτύπωσης των αποτελεσμάτων.
44. Να διαθέτει αξιόπιστο σύστημα ελέγχου φόρτισης των μπαταριών. Ο έλεγχος φόρτισης της μπαταρίας καθώς και ο χρόνος υπολοίπομνης διάρκειας ζωής της να μπορεί να πραγματοποιηθεί και με την μπαταρία εκτός συσκευής με το απλό πάτημα ενός κουμπιού.
45. Να μπορεί να αναβαθμιστεί με τις ακόλουθες βαθμίδες:
- Μονάδα μέτρησης Κορεσμού Οξυγόνου SpO₂ τεχνολογίας MASSIMO.
 - Μονάδα μέτρησης αναίμακτης πίεσης (NIBP) για ενήλικες και παιδιά.
 - Μονάδα μέτρησης και απεικόνισης τελοεκπνευστικού CO₂ τεχνολογίας mainstream για χρήση σε διασωληνωμένους και μη ασθενείς.
42. Η προσφορά να συνοδεύεται από αναλυτική τεχνική περιγραφή του είδους, και τεχνικό φύλλο συμμόρφωσης με σαφείς παραπομπές σε τεχνικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου. Επίσης να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας στην ελληνική γλώσσα καθώς και από τεχνικό εγχειρίδιο.
43. Να υπάρχει υπεύθυνο Service από την προμηθεύτρια εταιρεία, και επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του Service να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρείας επί του προσφερόμενου μοντέλου.
44. Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατίθεται ο κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, καθώς και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.
45. Να κατατίθενται όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.

Όροι

1. Να δοθεί εγγύηση και συντήρηση καλής λειτουργίας για δύο χρόνια με πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών, χωρίς καμία επιβάρυνση για το Νοσοκομείο. Τυχόν εξαιρούμενα ανταλλακτικά ή αναλώσιμα θα αναφέρονται ρητά.
2. Να δοθεί επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια και για άμεση παράδοση εντός 48ώρου.
3. Ο χρόνος παράδοσης να είναι ο συντομότερος δυνατός.

4. Τα μηχανήματα θα είναι απολύτως καινούργια, τελευταίας τεχνολογίας, αμεταχείριστα καθώς και τα παρελκόμενα τους.
Να πληρούν υποχρεωτικά τις προδιαγραφές ασφαλείας CE της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς και να συνοδεύονται από πιστοποιητικά υψηλής ποιότητας κατασκευής, διάθεσης και τεχνικής εξυπηρέτησης ISO.
5. Το σύνολο των ειδών να διατίθενται από αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001 και ISO 13485 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη Ιατροτεχνολογικών προϊόντων), που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 (ΦΕΚ 32Β' 16/01/2004).

ΑΡΘΡΟ 2^ο

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η σύμβαση με τον προμηθευτή αρχίζει από την ημερομηνία υπογραφής της δηλαδή στις **25/06/2019** και λήγει στις **24/09/2019**.

Η προμήθεια θα εκτελεστεί μέσα στο χρόνο που ορίζεται, βάσει δελτίου παραγγελίας.

ΑΡΘΡΟ 3^ο

ΠΛΗΡΩΜΗ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή της αξίας των προμηθευόμενων ειδών θα γίνεται από το Θερ/ριο με τακτικό χρηματικό ένταλμα πληρωμής που θα εκδοθεί στο όνομα του προμηθευτή και μετά την θεώρηση αυτού.

Για την εντολή πληρωμής της δαπάνης απαιτούνται τα εξής δικαιολογητικά:

- α) Τιμολόγιο Πώλησης Αγαθών
- β) Φορολογική ενημερότητα
- γ) Αποδεικτικό μη οφειλής στο ΙΚΑ
- δ) Πρωτόκολλο παραλαβής του Κρατικού Θερ/ρίου Λέρου

Η δαπάνη υπόκειται στις εξής κρατήσεις:

ΕΑΑΔΗΣΥ 0,07% (άνω των € 2.500,00)

Χ/ΜΟ 3% πάνω στο ΕΑΑΔΗΣΥ

ΟΓΑ Χ/ΜΟΥ 20%

2% ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΩΔ. ΥΥΚΑ

ΦΟΡΟΣ 4%

ΓΙΑ ΑΕΠΠ 0,06%

Χ/ΜΟ 3% πάνω στο ΑΕΠΠ

ΟΓΑ Χ/ΜΟΥ 20%

Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

ΑΡΘΡΟ 4^ο

ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ – ΤΟΠΟΣ

Η παράδοση των ειδών θα γίνει με ευθύνη του προμηθευτή στις αποθήκες του θεραπευτηρίου σε εργάσιμες ημέρες και ώρες, έπειτα από έγγραφη παραγγελία (Δελτίο Παραγγελίας) από τον αρμόδιο αποθηκάριο, ενώπιον αρμόδιας Επιτροπής παραλαβής.

ΑΡΘΡΟ 5^ο:
ΕΓΓΥΟΔΟΣΙΑ

Για την καλή εκτέλεση των όρων της σύμβασης αυτής κατατέθηκε σαν εγγύηση η **αριθμ. 140000012129-7 της ΠΑΓΚΡΗΤΙΑΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ αξίας 317,25 €** η οποία θα επιστραφεί ύστερα από την λήξη της σύμβασης και την εκπλήρωση των όρων αυτής.

Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος μετά την οριστική παραλαβή των αγαθών να καταθέσει εγγυητική επιστολή καλής λειτουργίας, ποσοστού 5% επί της καθαρής συμβατικής αξίας (άρθρο 72 του Ν.4412/16)
Η εγγυητική καλής λειτουργίας επιστρέφεται μετά την παρέλευση της περιόδου εγγύησης και την εκκαθάριση του συνόλου των τυχόν απαιτήσεων της αναθέτουσας αρχής έναντι του αναδόχου.
Για τα πιο πάνω έγινε η σύμβαση σε τρία όμοια αντίτυπα από τα οποία δύο πήρε το Νοσοκομείο και ένα ο χορηγητής.

ΑΡΘΡΟ 6^ο
ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

Η παρούσα σύμβαση συντάχθηκε σε τρία όμοια αντίγραφα τα οποία υπεγράφησαν και από τους 2 (δύο) ενδιαφερόμενους, τα δύο πρώτα για το Θερ/ριο και το τρίτο για την εταιρεία.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟ ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ
Γ. Ν. – Κ. Υ. ΛΕΡΟΥ
Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΣΑΡΙΚΑ ΕΛΕΝΗ - ΛΗΔΑ

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ
(νόμιμος εκπρόσωπος)

PALMOS ΑΕ