



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ξάνθη 7/6/2023

4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ

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

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

Πληροφορίες : Λαμτσίδης Θεόκλητος

Τηλέφωνο : 25413 51412

e-mail : agora@hosp-xanthi.gr

http://www.hosp-xanthi.gr

ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ

Αριθμός: 79/2023

CPV 33141700-7

Για την προμήθεια του Γ.Ν. Ξάνθης Ορθοπεδικού υλικού , ποσού 3.621,65€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Στην Ξάνθη σήμερα την 7/6/2023, στο γραφείο του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης (Νεάπολη, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη) οι κάτωθι υπογεγραμμένοι:

1. Η Ροφαέλα Ελένη, Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου (Γ.Ν.) Ξάνθης και
2. Ο _ _ _ _ _ νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρίας με την επωνυμία **IMPLANTCAST ΑΕ**, ΠΥΡΡΩΝΟΣ 69-71 ΤΚ.16341 τηλ.2114110608, ΑΦΜ:800449038 e-mail: info@implantcast.gr, συνομολόγησαν, συναποδέχτηκαν και συναποφάσισαν τα εξής:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την προαναφερόμενη ιδιότητά του αναθέτει την αγορά προμήθειας ορθοπεδικού υλικού του Γ.Ν. Ξάνθης συνολικής συμβατικής αξίας 3.621,65€ με ΦΠΑ, στην εταιρία με την επωνυμία **IMPLANTCAST ΑΕ**. (ονομαζόμενη στο εξής «Προμηθευτής»), η οποία αναλαμβάνει την προμήθεια με τους κατωτέρω όρους και συμφωνίες, τους οποίους αποδέχεται ανεπιφύλακτα.

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

Άρθρο 1.**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ
(Τιμή – Ποσότητα – Αξία – Τεχνική Περιγραφή).**

1. Ο Προμηθευτής θα προμηθεύσει το Γ.Ν. Ξάνθης με τα ακόλουθα είδη .

Ολική αρθροπλαστική Αριστερού Γόνατος Α.Μ.28164	ΚΟΣΤΟΣ
ΣΥΝΟΛΟ	3.205,00
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ	3.621,65€

¹ Στα τιμολόγια να αναγράφεται και ο κωδικός του εκάστοτε είδους, όπως αυτός διατηρείται στην αποθήκη του Νοσοκομείου.

² Στρογγυλοποίηση σε δύο (2) δεκαδικά ψηφία.

2. Τα προς προμήθεια είδη είναι σύμφωνα με την προσφορά του Προμηθευτή
3. Η τιμή μονάδας των υπό προμήθεια ειδών είναι για παράδοση αυτών με ευθύνη και μέριμνα του προμηθευτή, ελεύθερη στις αποθήκες του φορέα. Στην τιμή περιλαμβάνονται η αξία του είδους, τα έξοδα μεταφοράς του μέχρι και εντός του χώρου του Νοσοκομείου και οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, εκτός από το Φ.Π.Α.
4. Ο Φ.Π.Α. επιβαρύνει το Νοσοκομείο.

Άρθρο 2.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ - ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ.

1. Τα είδη θα παραδίδονται στην Αποθήκη – Διαχείριση Υλικού του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης μετά από τηλεφωνική ή έγγραφη παραγγελία.
2. Ο Προμηθευτής πρέπει να έχει δυνατότητα έναρξης εκτέλεσης παραγγελιών από την επόμενη μέρα της υπογραφής της σύμβασης.
3. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να εκτελέσει την παραγγελία μέσα σε χρονικό διάστημα πέντε (5) ημερών από τη λήψη της παραγγελίας.

Άρθρο 5.

ΚΥΡΩΣΕΙΣ.

Για κάθε παράβαση του Προμηθευτή το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου επιβάλλει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις του Ν. 4412/2016.

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 προμηθεύτρια εταιρεία, αφού υπεγράφησαν και από τους δύο.

Οι Συμβαλλόμενοι:

**Η Διοικήτής
του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης**

Ο Προμηθευτής

Ροφαέλα Ελένη