



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6^η Υ.Π.Ε. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ,ΗΠΕΙΡΟΥ
& ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ**

**ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑ 27/12/2018
ΑΡ. ΣΥΜΒ. 6502**

Σ Υ Μ Β Α Σ Η

Στην Κυπαρισσία σήμερα **27/12/2018** ημέρα **Πέμπτη** και ώρα 10.00 μ.μ. στα Γραφεία του Γ.Ν. Μεσσηνίας - Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας μεταξύ των κάτωθι υπογεγραμμένων :

- 1. ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ** που εκπροσωπείται νομίμως από τον Αναπληρωτή Διοικητή **κ. Παναγιώτη Μπασάκο** και
- 2. ΑΛΦΑ ΜΕΝΤΙΚΑΛ ΑΕΒΕ – ΠΕΝΤΕΛΗΣ & ΣΥΓΓΡΟΥ 48. Τ.Κ. 15126, ΜΑΡΟΥΣΙ,** ΤΗΛ. 210 6140520, FAX.: 210 6140523, Α.Φ.Μ.095580571, email: info@alphamedical.gr, που εκπροσωπείται νομίμως από με ΑΔΤ κάτοικο συμφωνήθηκαν, συνομολογήθηκαν και έγιναν αποδεκτά τα παρακάτω:

Με την υπ' αριθμ. **34^η/06-12-2018 (θέμα 9)** Απόφαση Δ.Σ. του Γ.Ν. Μεσσηνίας ανατίθεται στην ανωτέρω εταιρεία η συμμετοχή του αιματολογικού εργαστηρίου και του τμήματος της αιμοδοσίας της Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας, στο πρόγραμμα εξωτερικής αξιολόγησης ποιότητας των εξετάσεων. Ειδικότερα:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣ/ΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝ.	ΣΥΝΟΛΟ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ Φ.Π.Α. 24%
1	Πρόγραμμα εξωτερικής αξιολόγησης ποιότητας εξετάσεων για ομάδα αίματος A,B,O,Rhesus και ανάστροφης ομάδας της προ αναλυτικής και μετά αναλυτικής φάσης.	2 κύκλοι	292,20 / κύκλο	584,40	724,66
2	Πρόγραμμα εξωτερικής αξιολόγησης ποιότητας εξετάσεων για έλεγχο αντισωμάτων (έμμεσης COOMBS), έλεγχο διασταύρωσης, έλεγχο της προ αναλυτικής και μετά αναλυτικής φάσης.	2 κύκλοι	292,20 / κύκλο	584,40	724,66
3	Πρόγραμμα εξωτερικής αξιολόγησης ποιότητας εξετάσεων για έλεγχο άμεσης COOMBS της προ αναλυτικής και μετά αναλυτικής φάσης.	2 κύκλοι	292,20 / κύκλο	584,40	724,66
4	Πρόγραμμα εξωτερικής αξιολόγησης ποιότητας εξετάσεων αιμόστασης PT, APTT και το Ινωδογόνο	1 κύκλος	647,40 / κύκλο	647,40	802,77
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ				2.400,60	2.976,74

Το συνολικό κόστος των ανωτέρω ανέρχεται στις 2.976,74 € συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. και θα βαρύνουν τον ΚΑΕ 1359 του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2018 & 2019.

1. Τα ως άνω προγράμματα αξιολόγησης θα είναι σύμφωνα με την προσφορά της εταιρείας.
2. Ο ανωτέρω προμηθευτής αναλαμβάνει την υποχρέωση να προμηθεύσει άμεσα το Νοσοκομείο με τα ως άνω είδη ύστερα από γραπτή ή τηλεφωνική παραγγελία. Τα έξοδα μεταφοράς βαρύνουν τον προμηθευτή.
3. Τον ανωτέρω βαρύνουν όλες οι κρατήσεις που προβλέπονται από τον νόμο.
4. Η πληρωμή θα γίνει σε 60 ημέρες από την έκδοση του τιμολογίου εφόσον ο προμηθευτής προσκομίσει, στο Λογιστήριο της Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας τα κατά Νόμο δικαιολογητικά (Φορολογική και Ασφαλιστική Ενημερότητα). Τα δικαιολογητικά θα κατατεθούν πριν την έκδοση του χρηματικού εντάλματος πληρωμής και αφού ζητηθούν από το Λογιστήριο της Νοσηλευτικής Μονάδας.
5. Η παραχώρηση της ανάθεσης σε άλλον δεν επιτρέπεται.

Κάθε αναφύεσα διαφορά επιλύεται από τα δικαστήρια της έδρας της Αρχής που κάνει την ανάθεση.

Η παρούσα σύμβαση συνετάγη σε δύο (2) όμοια αντίτυπα και αφού διαβάστηκε, βεβαιώθηκε και υπογράφεται από τους συμβαλλόμενους ως κατωτέρω και λαμβάνει έκαστος από ένα όμοιο αντίτυπο.

**ΓΙΑ ΤΗΝ Ν.Μ. ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ
Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΠΑΣΑΚΟΣ