



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ξάνθη, 9-7-2018

4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

Δ/ση Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας

Υποδ/ση Διοικητικού - Οικονομικού

Τμήμα Προμηθειών

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

Πληροφορίες : Λαμτσίδης Θεόκλητος

Τηλέφωνο : 25413 51412

Fax : 25410 47410

e-mail : agora@hosp-xanthi.gr

<http://www.hosp-xanthi.gr>

Σ Υ Μ Φ Ω Ν Η Τ Ι Κ Ο

84/2018

ΠΟΣΟΥ 3.200,00€ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α

ΜΕ Φ. Π. Α. 24% 3.968,00€

CPV : 34913000-0

Στην Ξάνθη σήμερα την 9-7-2018 στο γραφείο του Διοικητή του Νοσοκομείου που βρίσκεται στο Νοσοκομείο – Νεάπολη 67100 Ξάνθη, οι παρακάτω υπογράφωντες :

Ο κ. Γερόπουλος Αχιλλεύς , Διοικητής , του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης και

Ο/Η κ. νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρίας με την επωνυμία «ΧΡΟΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΘ. ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ(BMG EQUIPMENT) ,Δοξάτου 5 – ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Τ.Κ. 546 29 - ΤΗΛ 2314000644 - ΦΑΞ 2312201812 - Α.Φ.Μ 103104320 - ΔΟΥ Α΄ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ,συνομολόγησαν, συναποδέχτηκαν και συναποφάσισαν τα εξής:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την προαναφερόμενη ιδιότητά του αναθέτει την προμήθεια MODULE M3012A για Μόνιτορ PHILIPS MP 40 συμβατικής αξίας 3.968,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%, στην εταιρία με την επωνυμία “ ΧΡΟΝΟΠΟΥΛΟΥ ΑΘ. ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ” (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 Ν. 4412/2016 και του Π.Δ. 118/2007.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ
(Τεχνική Περιγραφή - Τιμή – Ποσότητα).

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ 24%
1.	MODULE M3012A	ΑΝΑΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΜΕΝΗ MODULE M3012A για Μόνιτορ PHILIPS MP 40	2	1.600.00	3.968,00

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 προμηθευτρια εταιρεία, αφού υπεγράφησαν και από τους δύο.

2. 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.

3. Ο Φ.Π.Α. (24%) επιβαρύνει το Νοσοκομείο.

Άρθρο 2.

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 (15) ημερών από τη λήψη της παραγγελίας.

Άρθρο 3.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ.

1. Η πληρωμή θα γίνεται εντός τριών (3) μηνών μετά την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του είδους, την υποβολή στο Νοσοκομείο των απαραίτητων δικαιολογητικών πληρωμής, μεταξύ των οποίων και βεβαίωσης ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας του Προμηθευτή και τη σχετική εντολή πληρωμής.

2. Από την πληρωμή του Προμηθευτή θα παρακρατηθούν οι νόμιμες κρατήσεις, καθώς επίσης και ο προβλεπόμενος από το άρ. 24 του Ν. 2198/1994 φόρος εισοδήματος.

Οι Συμβαλλόμενοι:

**Ο Διοικητής
του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης**

Ο Προμηθευτής

Γερόπουλος Αχιλλεύς