



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»
Δ/νση: Λεωφ. Αλεξάνδρας 171 – 115 22 ΑΘΗΝΑ
Τηλ.: 213 20 21 000 , Fax: 210 64 20 146

Δ/νση : Διοικητικού
Υποδ/νση Οικονομικού
Τμήμα : Προμηθειών
Πληροφορίες : Ε. Σταυρούλιας
Τηλ. : 213 – 20 21 144
Fax : 213 – 20 21 146

ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ Γ.Α.Ο.Ν.Α. "Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ"

ΚΑΙ

ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «ΑΝΟΔΙΚΗ SERVICES ΕΠΕ»

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΓΕΥΜΑΤΩΝ

ΑΠΟΦΑΣΗ Δ.Σ. 436/20-02-2015

ΔΙΜΗΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 7.169,67 € (με ΦΠΑ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ 01-01-2015

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ
2. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
3. ΤΙΜΗΜΑ
4. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
5. ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Στην Αθήνα σήμερα στις 20 Φεβρουαρίου 2015 μεταξύ των συμβαλλομένων αφ' ενός μεν του Νοσοκομείου με την επωνυμία «**Γενικό Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ**» που εδρεύει στην Αθήνα (οδός Λ. Αλεξάνδρας 171) και εκπροσωπείται νόμιμα από τον κ. Νικόλαο Φαλδαμή Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου (Δ.Σ.) – Διοικητή του Νοσοκομείου και που στη συνέχεια θα αποκαλείται το «Νοσοκομείο» και αφετέρου της Εταιρίας με την επωνυμία «**ΑΝΟΔΙΚΗ SERVICES ΕΠΕ**» με ΑΦΜ : 099955849, που εδρεύει Στ. Καραγιώργη 10, Τ.Κ. 14121 Ν.Ηράκλειο και εκπροσωπείται νόμιμα από τον και που στη συνέχεια θα αποκαλείται «**Ανάδοχος**» συμφωνήθηκαν, συνομολογήθηκαν και έγιναν αποδεκτά τα ακόλουθα:

1. Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. **436/20-02-2015** απόφαση του **Διοικητικού Συμβουλίου** του Νοσοκομείου, ανατίθενται στον Ανάδοχο οι βοηθητικές υπηρεσίες προετοιμασίας γευμάτων.
2. Σύμφωνα με το πρόγραμμα τα απασχολούμενα άτομα δύο (2) τον αριθμό θα εργάζονται σε ημερησία βάση κατά πλήρες πρωινό ωράριο ως κάτωθι:

Εβδομαδιαίο πρόγραμμα βάσει νέου προγράμματος			
	Αριθμός ατόμων ημερησίως X ώρες απασχόλησης	Αριθμός εργατοωρών ημερησίως	Αριθμός εργατοωρών εβδομαδιαίως
Πρωινή 6,5ωρη βάρδια	2άτομα X 6,5ωρο	13	91

Η εργασία τους θα παρέχεται όχι μόνο κατά τις καθημερινές, αλλά και τα Σάββατα, Κυριακές & Αργίες.

3. Το μηνιαίο τίμημα για την παροχή βοηθητικών υπηρεσιών προετοιμασίας γευμάτων είναι δύο χιλιάδες εννιακόσια δέκα τέσσερα ευρώ και ογδόντα λεπτά (2.914,80€) πλέον ΦΠΑ και σε καμιά περίπτωση δεν μπορεί να μεταβληθεί και ο Ανάδοχος παραιτείται από τώρα του δικαιώματος να ζητήσει αναθεώρησή του σε οποιαδήποτε περίπτωση, ακόμα και για λόγους που προβλέπονται από το άρθρο 388 του Αστικού Κώδικα. Στο τίμημα αυτό συμπεριλαμβάνονται οι νόμιμες κρατήσεις.
4. Η διάρκεια της σύμβασης είναι δέμηνη και ισχύει από **01-01-2015** μέχρι και τις **28-02-2015**.
5. Για την καλή εκτέλεση των όρων της σύμβασης ο Ανάδοχος έχει καταθέσει στο Νοσοκομείο την υπ' αριθμ. GRH119488 εγγυητική επιστολή της ALPHA BANK ποσού τριών χιλιάδων εννιακοσίων εξήντα εννέα ευρώ (3.969,00 €) και η οποία θα του επιστραφεί μετά την πλήρη και ολοσχερή εκπλήρωση των προς το Νοσοκομείο υποχρεώσεων του.

Το παρόν συντάχθηκε σε τρία (3) πρωτότυπα και υπογράφεται από τους νόμιμα εξουσιοδοτημένους αντιπροσώπους των συμβαλλομένων μερών.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ.-Διοικητής

Ο Ανάδοχος

Νικόλαος Φαλδαμής