

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

ΑΔΑ: 6Β0Σ4690Β3-Κ69

Δ4
204

ΟΙΚΟΝ.ΕΤΟΣ : 2018
Ημερομηνία : 19/12/2018
Αρ.Παραγγελίας : ΗΥ / 226
Αρ.έγκρισης Δ.Σ. : 92-33/13-12-2018
ΑΔΑ : ΩΩΠΧ4690Β3-29Κ
Αρ. Δέσμευσης : 934/0
ΑΔΑΜ :
ΑΔΑ έγκρισης Δ.Σ.:

ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ ΥΛΙΚΟΥ

ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ : 2015 VIVAMED ΕΠΕ (FAX :2106982058)

ΑΦΜ : 998297912 ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2106982057

Παρακαλούμε να μας προμηθεύσετε με τα παρακάτω είδη :

A/A	Κωδικός	Περιγραφή Είδους	Συ μβ.	Αριθμός Σύμβασης	Μ.Μ	Ποσότητα	Τιμή Μονάδας	Καθαρή Αξία	% ΦΠΑ	Αξία ΦΠΑ	Αξία Έκπ.	Μικτή Αξία
1	3888882402	ΣΕΤ ΔΙΑΔ.ΝΕΦΡ/ΙΑ 2-STEP	Ε		TEM	24,0000	67,0000	1.608,00	13,00	209,04	0,00	1.817,04
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ						24,0000		1.608,00		209,04	0,00	1.817,04

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ

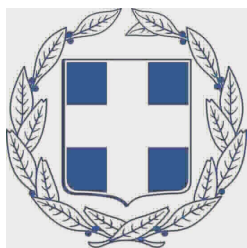
Ο Συντάξας
Ο Προϊστάμενος του
Τμήματος Προμηθειών

Ο Προϊστάμενος Οικονομικής
Υπηρεσίας

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ
Ο Διοικητικός Διευθυντής

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ : ΣΤΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ Ο ΑΡ.ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
Ή Ο ΑΡ.ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ Ή Η ΕΓΚΡΙΣΗ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Ε.Ο. Κέρκυρας-Παλαιοκαστρίτσας,Κοντόκαλι - Τ.Κ. 49100 - ΚΕΡΚΥΡΑ - ΤΗΛ. 2661360400 - FAX 2661025400 -
EMAIL xre@gnkerkyras.gr)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

ΑΔΑ: 6Β0Σ4690Β3-Κ69

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Σ Υ Μ Β Α Σ Η (ΗΥ / 226)

Στην ΚΕΡΚΥΡΑ σήμερα 19/12/2018 οι παρακάτω υπογράφοντες :

1. Το ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ που εδρεύει στην Ε.Ο. Κέρκυρας-Παλαιοκαστρίτσας,Κοντόκαλι (τηλ 2661360400) με ΑΦΜ:999360466 και ΔΟΥ και εκπροσωπείται νόμιμα από το Διοικητή του Νοσοκομείου Κακαβίτσας Φοίβος Ευάγγελος, κάτοικο Κέρκυρας, ενεργώντας σαν εκπρόσωπος του Νοσοκομείου και

2. Η εταιρεία VIVAMED ΕΠΕ, ΓΕΡΟΥΛΑΝΟΥ 13 ΑΘΗΝΑ Τ.Κ. 11524, ΑΦΜ : 998297912 ΔΟΥ ΤΗΛ.2106982057, συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα εξής:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους Κακαβίτσας Φοίβος Ευάγγελος με την παραπάνω ιδιότητά του, έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της υφιστάμενης νομοθεσίας περί προμηθειών του Δημοσίου
2. Το παρατηρητήριο τιμών που έχει αναρτήσει η Ε.Π.Υ στην ιστοσελίδα με τις ανώτερες τιμές ειδών.
3. Τα σχετικά αιτήματα για την άμεση προμήθεια υλικού τα οποία κρίνονται απαραίτητα για τη λειτουργία των τμημάτων του Νοσοκομείου.
4. Την προσφορά της εταιρείας VIVAMED ΕΠΕ, μειοδότηρια των ειδών.
5. Την με αριθ. 92-33/13-12-2018 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, με την οποία εγκρίνει την υπογραφή σύμβασης, συνολικού προϋπολογισμού 1.817,04 συμπεριλαμβανομένου του αντίστοιχου Φ.Π.Α.
6. Την αριθμ.πρωτ. 28811/27-11-2018 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με αριθ. δέσμευσης 934/0 και ΑΔΑ ΩΩΠΧ4690Β3-29Κ

α ν α θ έ τ ε ι

στην VIVAMED ΕΠΕ , την προμήθεια των κάτωθι υλικών, σύμφωνα, με τους πιο κάτω όρους και συμφωνίες που ο δεύτερος από τους συμβαλλόμενους δέχθηκε ανεπιφύλακτα, ονομαζόμενος από τώρα και στο εξής ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ.

ΑΡΘΡΟ 1ο ΕΙΔΗ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ - ΤΙΜΗ

Α/Α	Κωδικός	Περιγραφή Είδους	Μ.Μ	Ποσότητα	Τιμή Μονάδας	Καθαρή Αξία	Αξία ΦΠΑ	Αξία Έκπτ.	Σύνολο
1	3888882402	ΣΕΤ ΔΙΑΔ.ΝΕΦΡ/ΙΑ 2-STEP	ΤΕΜ	24,0000	67,0000	1.608,00	209,04	0,00	1.817,04
ΑΞΙΑ ΕΚΠΤΩΣΗΣ									0,00
ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ									1.608,00
ΑΞΙΑ ΦΠΑ									209,04
ΜΙΚΤΗ ΑΞΙΑ									1.817,04

ΑΡΘΡΟ 2ο ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

Άμεσος (3 έως 5 εργάσιμων ημερών) μετά την έγγραφη παραγγελία από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου στις αποθήκες του Νοσοκομείου χωρίς επιπλέον οικονομική επιβάρυνση.

ΑΡΘΡΟ 3ο. ΠΛΗΡΩΜΗ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή θα γίνεται μετά την παραλαβή του ειδών και αφού ο προμηθευτής προσκομίσει α) Τιμολόγιο και β) Πιστοποιητικό φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας (για συνολική αξία άνω των 1.500,00 ευρώ).

Στην αμοιβή του Αναδόχου/Προμηθευτή, χωρίς ΦΠΑ, περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων νόμιμες κρατήσεις ως και κάθε άλλη επιβάρυνση.

Ο Ανάδοχος/Προμηθευτής επιβαρύνεται με παρακράτηση φόρου εισοδήματος σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις (Ν.223894 όπως τροποποιήθηκε με τον Ν.2992/2002).

ΑΡΘΡΟ 4ο. ΤΡΟΠΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ - ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Η παραλαβή θα γίνει από τριμελή επιτροπή που θα ορίσει ο Διοικητής με απόφασή του και σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν στην υφιστάμενη νομοθεσία περί προμηθειών του Δημοσίου. Η τιμή ισχύει χωρίς καμία επιπλέον επιβάρυνση μέχρι την παράδοση του υλικού στις αποθήκες του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας.

Στην περίπτωση αυτή ισχύουν όσα περιλαμβάνονται στις διατάξεις της υφιστάμενης νομοθεσίας περί προμηθειών του Δημοσίου.

ΑΡΘΡΟ 6ο. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ - ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ

Η πληρωμή στον προμηθευτή της αξίας των παραδοθέντων ειδών θα γίνεται κατά μέγιστο εντός εξήντα (60) ημερολογιακών ημερών (σύμφωνα με την Υποπαράγραφο Ζ548 του Ν. 4152/2013) από την παραλαβή του σχετικού τιμολογίου από τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής στο όνομα αυτού, αφού προσκομίσει επιπλέον πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας και ασφαλιστική ενημερότητα.

ΑΡΘΡΟ 7ο. ΑΝΩΤΕΡΑ ΒΙΑ

Στην περίπτωση αυτή ισχύουν όσα περιλαμβάνονται στις διατάξεις της υφιστάμενης νομοθεσίας περί προμηθειών του Δημοσίου.

ΑΡΘΡΟ 8ο. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κάθε περίπτωση που δεν προβλέπεται από την παρούσα σύμβαση θα ρυθμίζεται βάσει των περί του Δημοσίου κειμένων διατάξεων της υφιστάμενης νομοθεσίας.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ