



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

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

ΑΦΜ : 999389693 - ΔΟΥ Ξάνθης

Πληροφορίες : Κουρκίδου Κυριακή

Τηλέφωνο : 2541351409

e-mail : supplies@hosp-xanthi.gr

ΑΔΑ: ΟΙΚ.Υ/163/2-1-2023 (ΑΔΑ:958Λ46907Ω-496)

CPV:50421000-2

### **ΣΥΜΒΑΣΗ: 4/2023**

Συντήρησης της Τράπεζας Χειρουργικής, μεταφερόμενης επιφάνειας, Ορθοπεδική τεμ.1 για τρία (3) έτη (από 13-01-2023 έως 12-01-2026) συνολικού ποσού 8.400,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24% (10.416,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%)

Στην Ξάνθη σήμερα την 13-1-2023, ημέρα Τρίτη στο γραφείο της Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου (Γ.Ν.) Ξάνθης (Νεάπολη, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη) οι κάτωθι υπογεγραμμένοι:

1. Ροφαέλα Ελένη, Διοικήτρια του Γ.Ν. Ξάνθης και
2. Η εταιρία MEDIC PLAN HEALTH PROJECT IKE με έδρα Αλ. Παναγούλη 70, Τ.Κ 153 43 Αγία Παρασκευή, Α.Φ.Μ. 999961120, Δ.Ο.Υ. Χολαργού Τηλ. Εταιρίας 210 7489216 και e-mail:office@medic-plan.com, με εκπρόσωπο της τον κο Σπυρίδωνα Παπαθανασόπουλο, Διαχειριστή και νόμιμο εκπρόσωπο, αφ' ετέρου, συνομολόγησαν, συναποδέχτηκαν και συναποφάσισαν τα εξής:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την προαναφερόμενη ιδιότητά του αναθέτει την Συντήρηση της Τράπεζας Χειρουργικής, μεταφερόμενης επιφάνειας, Ορθοπεδική τεμ.1 για τρία (3) έτη (από 13-01-2023 έως 12-01-2026) συνολικού ποσού 8.400,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24% (10.416,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%) στην εταιρία με την επωνυμία MEDIC PLAN HEALTH PROJECT IKE (ονομαζόμενη στο εξής «Συντηρητής»), η οποία αναλαμβάνει τη συντήρηση της παραπάνω αναφερομένης Τράπεζας Χειρουργικής, μεταφερόμενης επιφάνειας, Ορθοπεδική τεμ.1 του Νοσοκομείου Ξάνθης, με τους κατωτέρω όρους και συμφωνίες, τους οποίους αποδέχεται ανεπιφύλακτα.

#### **ΆΡΘΡΟ 1-ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Με την υπ' αριθ. 435/10-11-2022(ΑΔΑΜ:22ΑWRD011664750,ΑΔΑ:ΨΜΞΦ46907Ω-Χ3Ψ) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης κατακυρώθηκε στην εταιρία MEDIC PLAN HEALTH PROJECT IKE η Συντήρηση της Τράπεζας Χειρουργικής, μεταφερόμενης επιφάνειας, Ορθοπεδική τεμ.1 του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης.

#### **ΆΡΘΡΟ 2. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Έναρξη εκτέλεσης της σύμβασης ορίζεται η 13-01-2023 και λήξη η 12-01-2026.

Σε περίπτωση που το μηχάνημα τεθεί οριστικώς εκτός λειτουργίας κατόπιν απόφασης του ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ, η παρούσα Σύμβαση λύεται αυτομάτως και αζημίως για αμφοτέρους τους συμβαλλόμενους. Σε τέτοια περίπτωση το ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ θα ενημερώσει εγγράφως την ΕΤΑΙΡΙΑ για την πρόθεση διακοπής λειτουργίας των μηχανημάτων, τηρώντας προθεσμία τουλάχιστον είκοσι (20) ημερών. Το ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ υποχρεούται να καταβάλει το συμβατικό τίμημα που αναλογεί στον χρόνο λειτουργίας των μηχανημάτων.

ΑΡΘΡΟ 3. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΥΘΥΝΕΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Οι υποχρεώσεις της εταιρίας MEDIC PLAN HEALTH PROJECT IKE αφορά στις υπηρεσίες συντήρησης και τεχνικής υποστήριξης της Τράπεζας Χειρουργικής, μεταφερόμενης επιφάνειας, Ορθοπεδική τεμ.1 από τη συνήθη και ορθή χρήση της.

Το Χειρουργικό Τραπέζι για επεμβάσεις Ορθοπεδικής Χειρουργικής είναι σύστημα αποτελούμενο από:

Μια (1) μετακινούμενη κολώνα

Δύο (2) αποσπώμενες χειρουργικές επιφάνειες

Δύο (2) τροχήλατα μεταφοράς είτε της χειρουργικής επιφάνειας, είτε της κολώνας με τη χειρουργική επιφάνεια, με δυνατότητα κίνησης Trendelenburg / Reverse Trendelenburg

Εξαρτήματα Ορθοπεδικής Χειρουργικής.

Η Τεχνική Υποστήριξη περιλαμβάνει:

- Παροχή υπηρεσιών τηλεφωνικής υποστήριξης και βοήθειας για την επίλυση προβλημάτων του υποστηριζόμενου εξοπλισμού.
- Αποστολή τεχνικού στους χώρους του Νοσοκομείου για την επίλυση των προβλημάτων του υποστηριζόμενου εξοπλισμού.
- Διάθεση ανταλλακτικών για την επίλυση των προβλημάτων του υποστηριζόμενου εξοπλισμού.
- Εκπαίδευση του προσωπικού του Νοσοκομείου για την αντιμετώπιση και επίλυση προβλημάτων του υποστηριζόμενου εξοπλισμού.
- Η ΕΤΑΙΡΙΑ υποχρεούται να διαθέτει στην Ελλάδα μόνιμα κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης και εξουσιοδότησης αυτού από τον κατασκευαστικό οίκο, για την συντήρηση του συγκεκριμένου μηχανήματος. Σε περίπτωση αλλαγών που έχουν επέλθει στο εν λόγω προσωπικό (αλλαγές προσώπων, επιπλέον εκπαιδεύσεις, νέα πιστοποιητικά από τον κατασκευαστικό οίκο κλπ) εν σχέση με τα στοιχεία που η ΕΤΑΙΡΙΑ είχε καταθέσει με την προσφορά της για την ανάληψη της προμήθειας, είναι απαραίτητο να υποβληθούν αυτά στο ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ προ της υπογραφής της παρούσας Σύμβασης.
- Η συντήρηση και επισκευή θα γίνεται με τα απαιτούμενα ειδικά εργαλεία και όργανα μετρήσεως και ελέγχου από ειδικά εκπαιδευμένο προσωπικό της ΕΤΑΙΡΙΑΣ, σύμφωνα με τις διεθνώς ισχύουσες προδιαγραφές του κατασκευαστικού Οίκου.
- Κατά τη συντήρηση ή επισκευή η ΕΤΑΙΡΙΑ θα προβαίνει κατά την άποψή της, σε κάθε απαιτούμενη τεχνική μετατροπή για την αρτιότερη και ασφαλή λειτουργία και απόδοση των μηχανημάτων, εφ' όσον τούτο επιτρέπεται ή προβλέπεται από τον κατασκευαστικό Οίκο. Οι μετατροπές αυτές δεν θα έχουν επίπτωση στην παρεχόμενη ποιότητα λειτουργίας των μηχανημάτων, αντίθετα αποσκοπούν στη βελτίωση των λειτουργικών χαρακτηριστικών.
- Η ΕΤΑΙΡΙΑ οφείλει να ενημερώνει το ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ σχετικά με τις βελτιώσεις που συνιστά ο κατασκευαστικός οίκος.
- Καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσας Σύμβασης θα τηρείται ημερολόγιο λειτουργίας-βλαβών και συντήρησης με ευθύνη του Τμήματος Χειρουργείων και του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ. Το ημερολόγιο αυτό θα υπογράφεται από τον αρμόδιο ιατρό του Τμήματος, τον αρμόδιο ηλεκτρονικό του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας και τον υπεύθυνο τεχνικό της ΕΤΑΙΡΙΑΣ.

Στο ημερολόγιο θα αναγράφονται όλες οι βλάβες και τα αίτιά τους, οι ενέργειες αποκατάστασής τους από την πλευρά της ΕΤΑΙΡΙΑΣ, καθώς και ο χρόνος ακινητοποίησης του μηχανήματος.

- Η ΕΤΑΙΡΙΑ οφείλει να λαμβάνει όλα τα επιβαλλόμενα μέτρα ασφαλείας και να εξασφαλίζει το προσωπικό των συνεργείων του για κάθε περίπτωση ατυχήματος, που τυχόν συμβεί κατά την διάρκεια εκτέλεσης εργασιών σύμφωνα με την παρούσα, επί του μηχανήματος.

Η Συντήρηση περιλαμβάνει:

- Προληπτική συντήρηση, ήτοι

α) Επίσκεψη και έλεγχο του υποστηριζόμενου εξοπλισμού υποχρεωτικά δύο (2) φορές κατά την διάρκεια της ετήσιας συντήρησης.

β) Έλεγχο και πιθανή διόρθωση των βασικών ρυθμίσεων του υποστηριζόμενου εξοπλισμού.

γ) Αντικατάσταση τυχόν φθαρμένων ανταλλακτικών και εν γένει βοηθητικών αναλωσίμων υλικών με γνήσια αμεταχείριστα υλικά.

δ) Εσωτερικό καθαρισμό του υποστηριζόμενου εξοπλισμού, όπου αυτό είναι δυνατό.

ε) Έλεγχο της καλής λειτουργίας του υποστηριζόμενου εξοπλισμού, δηλαδή έλεγχο ικανότητας λειτουργίας και καλής απόδοσης.

στ) Τη λήψη κάθε προληπτικού μέτρου για την αποφυγή τυχόν ανωμαλιών ή ζημιών στη λειτουργία του υποστηριζόμενου εξοπλισμού.

ζ) Τυχόν αναβαθμίσεις του κατασκευαστικού οίκου σε υπάρχοντα προγράμματα.

- Επανορθωτική συντήρηση, ήτοι:

α) Κάθε φορά που υπάρχει οποιοδήποτε πρόβλημα το αργότερα εντός 24 ωρών από την πρόσκληση του Νοσοκομείου.

β) Διάγνωση του προβλήματος και αποκατάσταση συνήθων βλαβών και ζημιών οφειλομένων σε φυσιολογική φθορά από συνήθη χρήση.

γ) Αντικατάσταση απαιτούμενων ανταλλακτικών με γνήσια καινούργια.

δ) Επίλυση του προβλήματος στον χώρο του Νοσοκομείου.

#### ΆΡΘΡΟ 4. – ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Κατά τη διάρκεια της σύμβασης πλήρους συντήρησης-επισκευής θα ισχύουν οι κάτωθι ποινικές ρήτρες:

- Στο τέλος του εκάστου χρόνου της ετήσιας σύμβασης πλήρους συντήρησης-επισκευής θα αθροίζονται οι εργάσιμες ημέρες ακινητοποίησης λόγω βλάβης οποιουδήποτε μέρους του μηχανήματος. Για κάθε εργάσιμη μέρα άνω των 10 ημερολογιακών ημερών ετησίως (δεν συμπεριλαμβάνονται οι μέρες προληπτικής συντήρησης) θα επιβάλλεται στην εταιρία ως ποινική ρήτρα παράταση κατά 20 εργάσιμες ημέρες της διάρκειας σύμβασης πλήρους συντήρησης-επισκευής, καθώς επίσης και καταβολή αποζημίωσης ίσης με το 20/οο της τιμής αγοράς του μηχανήματος για κάθε ημέρα καθυστέρησης.

- Ο χρόνος αυτός θα προσμετρείται αθροιστικά από τη στιγμή κλήσης της εταιρίας για επισκευή (τηλεφωνικά ή με αποστολή fax στο **210.7489216** ή με αποστολή e-mail στο [techsecretary@medic-plan.com](mailto:techsecretary@medic-plan.com) από Δευτέρα έως Παρασκευή και από και από ώρες 08:00 έως 20:00) μη εξαιρουμένων των Αργιών και Σαββατοκύριακων.

- Ο χρόνος αυτός δεν περιλαμβάνει τον χρόνο προληπτικής συντήρησης και εργασίες αναβάθμισης του συγκροτήματος.

- Ως χρόνος ακινητοποίησης θα λογίζεται το σύνολο των ωρών του 24ώρου από την χρονική στιγμή της ειδοποίησης της ΕΤΑΙΡΙΑΣ, όπως αυτή περιγράφεται παραπάνω, μέχρι την πλήρη αποκατάσταση της βλάβης.

- Τα ανταλλακτικά που θα χρησιμοποιούνται θα είναι γνήσια και εγκεκριμένα από την κατασκευάστρια Εταιρία.

ΆΡΘΡΟ 5.- ΤΙΜΗΜΑ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Το συμφωνηθέν τίμημα είναι: 10.416,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α 24%. Στην τιμή αυτή περιλαμβάνονται όλες οι επισκευές, όλα τα ανταλλακτικά καθώς επίσης και δύο υποχρεωτικές επισκέψεις το χρόνο για προγραμματισμένη συντήρηση. Επίσης περιλαμβάνονται όλα τα έξοδα μετάβασης – παραμονής και επιστροφής των τεχνικών της εταιρίας.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:

α) Κράτηση 0,1% υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ σύμφωνα με τον ν.4912/22(Α'59) και στον ν.4413/2016(148')

β) Κράτηση 2% Υπέρ Ψυχικής Υγείας, η οποία παρακρατείται επί του ποσού του τιμολογίου μετά την αφαίρεση του ΦΠΑ και κάθε άλλου παρακρατούμενου φόρου.(Ν.3580/2007)

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%.

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 8% επί του καθαρού ποσού (άρ. 64 Ν. 4172/2013) και κάθε άλλη νόμιμη κράτηση και επιβάρυνση σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το Γ.Ν. Ξάνθης.

Η πληρωμή της εταιρίας MEDIC PLAN HEALTH PROJECT IKE θα γίνει βάσει του αντίστοιχου Τιμολογίου Παροχής Υπηρεσιών σε τέσσερις ισόποσες δόσεις ανά έτος.

ΆΡΘΡΟ 6.- ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ.

Ο «Προμηθευτής» υποβάλλει κατά την υπογραφή της παρούσας σύμβασης (ή εντός εύλογου χρονικού διαστήματος) εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης των όρων της σύμβασης ποσού που να καλύπτει το 5% της Συνεταιριστικής Τράπεζας Κεντρικής Μακεδονίας, συνολικής συμβατικής αξίας των ειδών/υπηρεσιών χωρίς Φ.Π.Α., ήτοι: τετρακόσια είκοσι ευρώ (420,00 €) και ισχύος έως και 13/4/2026.

ΆΡΘΡΟ 7.- ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Αυτή η συμφωνία περιλαμβάνει όλα όσα έχουν συμφωνηθεί μεταξύ των συμβαλλομένων μερών και καθορίζει υποχρεώσεις του κάθε μέρους, υπερισχύει δε κάθε άλλης προηγούμενης γραπτής ή προφορικής συμφωνίας μεταξύ τους.

ΆΡΘΡΟ 8.- ΕΚΧΩΡΗΣΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

Η εταιρία MEDIC PLAN HEALTH PROJECT IKE δεν έχει δικαίωμα να εκχωρεί σε τρίτο τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις της που προκύπτουν από την παρούσα σύμβαση.

ΑΡΘΡΟ 9.- ΚΥΡΩΣΕΙΣ

Για κάθε παράβαση του Αναδόχου το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου επιβάλλει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις των Ν.4270/2014 και Ν.4412/2016 και τα οριζόμενα στη διακήρυξη.

ΑΡΘΡΟ 10. - ΑΝΩΤΕΡΑ ΒΙΑ

1. Τα συμβαλλόμενα μέρη δεν ευθύνονται για τη μη εκπλήρωση των συμβατικών τους υποχρεώσεων, στο μέτρο που η αδυναμία εκπλήρωσης οφείλεται σε περιστατικά ανωτέρας βίας. (π.χ. δυστυχήματος, κοινωνικής αναταραχής, πολέμου ή άλλων γεγονότων που είναι πέραν του ελέγχου της εταιρίας **MEDIC PLAN HEALTH PROJECT IKE**).

2.Ο Ανάδοχος, επικαλούμενος υπαγωγή της αδυναμίας εκπλήρωσης υποχρεώσεων του σε γεγονός που εμπίπτει στην έννοια της ανωτέρας βίας, οφείλει να γνωστοποιήσει και επικαλεσθεί προς την Αναθέτουσα Αρχή τους σχετικούς λόγους και περιστατικά εντός αποσβεστικής προθεσμίας είκοσι (20) ημερών από τότε που συνέβησαν, προσκομίζοντας τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία. Η Αναθέτουσα Αρχή αποφασίζει μετά από γνωμοδότηση του αρμόδιου για αυτό οργάνου.

Μόνο η έγγραφη αναγνώριση από την Αναθέτουσα Αρχή της ανώτερης βίας που επικαλείται ο Ανάδοχος τον απαλλάσσει από τις συνέπειες της εκπρόθεσμης ή μη κατάλληλα εκπλήρωσης της προμήθειας.

ΑΡΘΡΟ 11. - ΡΗΤΡΑ ΕΧΕΜΥΘΕΙΑΣ ΣΕ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

1. Η παροχή υπηρεσιών από μέρους του Αναδόχου, γίνεται με τον όρο ότι κατά την εκτέλεση της σύμβασης, σε αρχεία με δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που τηρούνται στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης επεμβαίνουν μόνο εξουσιοδοτημένοι συνεργάτες του, κατόπιν καθορισμού των δικαιωμάτων πρόσβασης από την αναθέτουσα αρχή.
2. Τα αντισυμβαλλόμενα μέρη αναλαμβάνουν να τηρούν τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την ισχύουσα νομοθεσία, το Γενικό Κανονισμό για την προστασία προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 (GDPR) και τις σχετικές αποφάσεις, οδηγίες και κανονιστικές πράξεις της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
3. Το όλο έργο της παρούσης συμβάσεως και τα οποιαδήποτε πορίσματα χαρακτηρίζονται απόρρητα και ως τοιαύτα τα διαχειρίζονται τα εμπλεκόμενα μέρη.
4. Κάθε συμβαλλόμενο μέρος αναλαμβάνει την υποχρέωση να μην ανακοινώνει, διαθέτει ή δημοσιοποιεί με οποιονδήποτε τρόπο σε τρίτους, οι οποίοι δεν σχετίζονται με τους σκοπούς της σύμβασης και για τους οποίους δεν υπάρχει τέτοια υποχρέωση ή δικαίωμα από το νόμο ή δικαστική απόφαση, πληροφορίες που έχει λάβει και επεξεργάζεται στα πλαίσια της δραστηριότητάς του.
5. Τα παραπάνω επιβιώνουν της λύσης ή της λήξης της παρούσας σύμβασης.

Αυτά συνομολόγησαν και συναποφάσισαν οι παραπάνω και προς απόδειξη τους εγγράφει το συμφωνητικό αυτό σε δύο (2) αντίγραφα, από τα οποία ένα (1) έλαβε ο Συντηρητής, αφού υπεγράφησαν και από τους δύο.

Οι Συμβαλλόμενοι:

Η Διοικήτρια  
του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης

Για την εταιρία  
Ο νόμιμος εκπρόσωπος

Ροφαέλα Ελένη