



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

Ξάνθη, 25-1-2016

4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ
Δ/νση Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας
Υποδ/νση Διοικητικού - Οικονομικού
Τμήμα Προμηθειών

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

Πληροφορίες : Λαμτσίδης Θεόκλητος

Τηλέφωνο : 25413 51412

Fax : 25413 51410

e-mail : agora@hosp_xanthi.gr

http://www.hosp-xanthi.gr

Σ Υ Μ Φ Ω Ν Η Τ Ι Κ Ο

Αριθμός: 3/2016

Για την προμήθεια του Γ.Ν. Ξάνθης Ανοσολογικών Αντιδραστηρίων (CPV-33696500-0) ποσού 3.375,12€ με ΦΠΑ

Στην Ξάνθη σήμερα την **25-1-2016** στο γραφείο του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου (Γ.Ν.) Ξάνθης (Νεάπολη, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη) οι κάτωθι υπογεγραμμένοι:

1., του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης και
2. Ο/Ηνόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με την επωνυμία
LERIVA ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ Α.Ε
(Αναπ. Πολέμου 6 & Λ.Πηγής 33 – Μελίσσια, Τ.Κ. 151 27, Αθήνα, ΑΦΜ 800356020 – ΔΥΟ ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ τηλ. 210 6199886, fax 210 6178733)

συνομολόγησαν, συναποδέχτηκαν και συναποφάσισαν τα εξής:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την προαναφερόμενη ιδιότητά του αναθέτει στην εταιρεία με την επωνυμία **LERIVA Α.Ε** την προμήθεια Ανοσολογικών Αντιδραστηρίων, συνολικής συμβατικής αξίας **3.375,12€ με Φ.Π.Α.**

Ο προμήθεια γίνεται κατόπιν έρευνα αγοράς με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή

Ο Προμηθευτής αναλαμβάνει την προμήθεια με τους κατωτέρω όρους και συμφωνίες, τους οποίους αποδέχεται ανεπιφύλακτα.

Άρθρο 1.**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ****(Αξία – Τεχνική Περιγραφή).**¹ Στρογγυλοποίηση σε δύο (2) δεκαδικά ψηφία.

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣ.	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.
1	<u>Ανοσολογικά</u> <u>Αντιδραστήρια</u>	ΤΕΜΑΧΙΑ	11	2.744,12

ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ 23%: 3.375,12

1. 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.
2. Ο Φ.Π.Α. (23%) 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 τμηματικά και ανάλογα με τις ανάγκες που προκύπτουν κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης.
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 (5) ημερών από τη λήψη της παραγγελίας.

Άρθρο 3.**ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗ.**

1. Η οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών θα γίνεται από Επιτροπή που θα συγκροτηθεί με απόφαση του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να παραδίδει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της προσφοράς του.

Άρθρο 4.**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ.**

Από την πληρωμή του Προμηθευτή θα παρακρατηθούν οι νόμιμες κρατήσεις.

Αυτά συνομολόγησαν και συναποφάσισαν οι παραπάνω και προς απόδειξή τους εγγράφει η σύμβαση αυτή σε τρία (3) αντίγραφα, ένα (1) από τα οποία έλαβε η προμηθεύτρια εταιρεία, αφού υπεγράφησαν και από τους δύο.

Οι Συμβαλλόμενοι:

Ο

του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης

Ο Προμηθευτής