

Πληροφορίες :

Δ/νση : Τσερτίδου 1, Πάτρα
Τ.Κ. : 26335
Τηλέφωνο : 2613601872
Fax : 2610227896

ΣΥΜΒΑΣΗ

Για την προμήθεια ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 3.000,15 Ευρώ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ
Στην Πάτρα σήμερα την 05/02/2025 ημέρα Τετάρτη μεταξύ αφ' ενός του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ
αρμοδιότητας 6ης ΥΠΕ που εκπροσωπείται νόμιμα από τον κ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟ, Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών
και αφετέρου της εταιρείας ALFAMED-PLUS-K.ΤΕΛΙΔΗΣ
που εκπροσωπείται νόμιμα από τον/ηνσυμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα εξής:

Το αφενός συμβαλλόμενο καλούμενο στο εξής συντομία το Νοσοκομείο, για λόγους κατεπείγοντος για την απρόσκοπτη
λειτουργία του Νοσοκομείου και μέχρι την ανάδειξη αναδόχου στον σχετικό Δημόσιο
διαγωνισμό σύμφωνα με το εδάφιο ε' της παραγράφου 11 του άρθρου 3 του Ν. 3527/07 και της παραγράφου 11
του άρθρου 27 του Ν.3867/10, αναθέτει στον αφετέρου συμβαλλόμενο καλούμενο στο εξής για συντομία προμηθευτής
την προμήθεια του με τα είδη και τους όρους που αναφέρονται κατωτέρω στο παρόν.
Σύμφωνα με την κατακυρωτική απόφαση ΔΣ με ΑΔΑ.....

ΑΡΘΡΟ 2ο

Περιγραφή του είδους και της τιμής

Η αφετέρου συμβαλλόμενη υποχρεούται να προμηθεύσει στο Νοσοκομείο τα είδη που αναγράφονται στο δελτίο έκτακτης παραγγελίας
2025/247 πουπροσαρτάται στο παρόν και στις εκεί αναγραφόμενες. Οι αναγραφόμενες τιμές επιβαρύνονται με τον αναλογούντα ΦΠΑ.

ΑΡΘΡΟ 3ο

Παράδοση - Παραλαβή

Η εταιρεία υποχρεούται να μεταφέρει τα είδη με δικές της δαπάνες και δικά της μεταφορικά μέσα στις αποθήκες του Νοσοκομείου.
Η παραλαβή των ειδών θα γίνεται από την επιτροπή που θα διορίζεται από την Διοίκηση του Νοσοκομείου.

ΑΡΘΡΟ 4ο

Τρόπος Πληρωμής

Η πληρωμή της αξίας της προμήθειας θα γίνεται από το Νοσοκομείο σε Ευρώ ύστερα από τη θεώρηση του χρηματικού εντάλματος πληρωμής,
μετά την οριστική ποσοτική και ποιοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής, σύμφωνα με:

- (α) Τιμολόγιο του προμηθευτή
- (β) Πρωτόκολλο ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής και εισαγωγής στην Αποθήκη του Νοσοκομείου.
- (γ) Πιστοποιητικό φορολογικής ενημέρωσης του προμηθευτή.

Κατά την πληρωμή του προμηθευτή θα γίνουν οι εξής κρατήσεις:

- 1. 1,5% υπέρ ΜΤΠΥ
- 2. 2,0% επί των κρατήσεων του ΜΤΠΥ και 20,0% ΟΓΑ χαρτοσήμου
- 3. 4,0% φόρος εισοδήματος για προμήθεια αγαθών ή το 8,0% για παροχή υπηρεσιών, βάσει του άρθρου 24 του Ν. 2198/94
- 4. 2,0% υπέρ ψυχικής υγείας (άρθρο 3 ν.3580/02 και άρθρο 24 ν.3846/10)

5. 0,06% επί της αξίας εκτός Φ.Π.Α., της αρχικής καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ) σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 4 του Ν. 4013/2011
ΑΡΘΡΟ 5ο

Αρμόδια Δικαστήρια
Σε περίπτωση που θα παραστεί ανάγκη προσφυγής στη δικαστική αρχή καθορίζεται από τώρα για όλα τα θέματα της παρούσας σύμβασης ως τόπος εκτέλεσης η ΠΑΤΡΑ υποβαλλομένου του ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ ανεπιφύλακτα στη δικαιοδοσία τους. Το παρόν αφού διαβάστηκε ολόκληρο από τους συμβαλλόμενους, υπογράφεται σε επιβεβαίωση των συμφωνηθέντων σε τρία (3) πρωτότυπα.

Ο _____
Προμηθευτής

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
Ο _____
ΠΑΝ/ΤΗΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

25SYMV016308268 2025-02-14

ΑΔΑ: 61ΛΘ46906Λ-9ΞΠ