



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ξάνθη, 11-1-2022

4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

Δ/νση Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας

Υποδ/νση Διοικητικού - Οικονομικού

Τμήμα Οικονομικό – Γραφείο Διαγωνισμών

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

Πληροφορίες : Κουρκλίδου Κυριακή

Τηλέφωνο : 25413 51409

e-mail : supplies@hosp-xanthi.gr

http://www.hosp-xanthi.gr

Αρ. Πρωτ.: ΟΙΚ.Υ/ 103/3-1-2022/ΑΔΑ:9ΔΖΧ46907Ω-ΟΕΞ

Σ Υ Μ Β Α Σ Η

Αριθμός Σύμβασης: 4/2022

Για την κάλυψη των αναγκών σε εκτυπωτικές εργασίες του Γ.Ν. Ξάνθης για χρονικό διάστημα από την 11-1-2022 έως και την 31-12-2023 και ποσού 29.738,92 € χωρίς Φ.Π.Α. (36.876,26€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%).

Σήμερα την 11-1-2022, ημέρα Τρίτη, οι κάτωθι συμβαλλόμενοι:

1. Ροφαέλα Ελένη, Διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου (Γ.Ν.) Ξάνθης (ΑΦΜ 999389693) και
 2. ΚΟΜΝΗΝΟΣ Π. & ΣΙΑ ΕΕ, 4^η Οκτωβρίου 10, Τ.Κ. 671 33, Ξάνθη, τηλ. 2541020900, e-mail: sales@ekomninos.gr, ΑΦΜ: 999389380, ΔΟΥ Ξάνθης)
- συνομολόγησαν, συναποδέχτηκαν και συναποφάσισαν τα εξής:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την προαναφερόμενη ιδιότητά του αναθέτει την κάλυψη των αναγκών σε εκτυπωτικές εργασίες του Γ.Ν. Ξάνθης για χρονικό διάστημα από 11-1-2022 έως 31-12-2023 (CPV: 79800000-2 Υπηρεσίες εκτύπωσης και συναφείς υπηρεσίες), συμβατικής αξίας 29.738,92 € χωρίς Φ.Π.Α. (36.876,26 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%) στην εταιρία ΚΟΜΝΗΝΟΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ ΚΑΙ ΣΙΑ ΕΕ (στο εξής «Ανάδοχος») ύστερα από την υπ αριθμ. 17889/1-12-2021 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ διαγωνιστικής διαδικασίας για την Ανάδειξη αναδόχου ανάθεσης υπηρεσιών για την κάλυψη αναγκών σε εκτυπωτικές εργασίες του Γ.Ν. Ξάνθης.

Για την έγκριση της σχετικής ανάληψης υποχρέωσης (Κ.Α.Ε. 0817):

Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει την εκτέλεση του αντικειμένου της σύμβασης με τους κατωτέρω όρους και συμφωνίες, τους οποίους αποδέχεται ανεπιφύλακτα.

Άρθρο 1.

Συστατικά στοιχεία της Σύμβασης

Τα έγγραφα που διέπουν την παρούσα Σύμβαση είναι τα εξής:

- α. Η με αριθμ.17889/1-12-2021(ΑΔΑ:6ΘΡ06907Ω-75Ι,ΑΔΑΜ:21PROC009644498) Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος του Γ.Ν. Ξάνθης για την κάλυψη των αναγκών σε εκτυπωτικές εργασίες του Γ.Ν. Ξάνθης για χρονικό διάστημα από 11-1-2022 έως 31-12-2023 (CPV: 79800000-2 Υπηρεσίες εκτύπωσης και συναφείς υπηρεσίες), συμβατικής αξίας 29.738,92 € χωρίς Φ.Π.Α.(36.876,26€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%) με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής και ημερομηνία διενέργειας την 14-12-2021 .
- β. Η προσφορά του Αναδόχου στον ανωτέρω διαγωνισμό (αρ.πρωτ.:18501/13-12-2021), συμπεριλαμβανομένων των δικαιολογητικών συμμετοχής, της τεχνικής προσφοράς, της οικονομικής προσφοράς και των δικαιολογητικών του προσωρινού Αναδόχου(αρ. πρωτ. 19005/22-12-2021).
- γ. Η με αριθμ. 9/7-1-2022(ΑΔΑ:Ψ10Ω46907Ω-ΤΝΠ) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου σχετικά με την οριστική κατακύρωση της ανάθεσης των υπηρεσιών του ανωτέρω διαγωνισμού στον Ανάδοχο.

Τα ανωτέρω έγγραφα υπογράφονται από αμφότερα τα συμβαλλόμενα μέρη, προσαρτώνται στη παρούσα Σύμβαση και αποτελούν αναπόσπαστο σύνολο με αυτή, υπό την έννοια ότι οτιδήποτε δεν ρυθμίζεται στην παρούσα Σύμβαση συμπληρώνεται από τα προσαρτώμενα σε αυτή ανωτέρω έγγραφα, οι όροι των οποίων ισχύουν το ίδιο με τους όρους αυτής και συμφωνούνται όλοι ουσιώδεις.

Άρθρο 2.

Αναλυτική Περιγραφή Φυσικού Αντικειμένου της Σύμβασης

Η εταιρεία τυγχάνει εξουσιοδοτημένος συντηρητής και διαθέτης των γνήσιων υλικών και ανταλλακτικών των υψηλών προδιαγραφών και μεγίστης ακριβείας μηχανημάτων της Γερμανικής εταιρείας KONICA MINOLTA BUSINESS SOLUTIONS EUROPE GmbH, τύπου KONICA MINOLTA.

Ο πρώτος των συμβαλλομένων, μισθώνει για τις ανάγκες του, τριάντα δύο (32) μηχανήματα της εταιρείας, τύπου **KONICA MINOLTA BIZHUB C220 , KONICA MINOLTA BIZHUB C280, KONICA MINOLTA BIZHUB C360, KONICA MINOLTA BIZHUB 223, KONICA MINOLTA BIZHUB 283, KONICA MINOLTA BIZHUB 363 , KONICA MINOLTA BIZHUB C220, KONICA MINOLTA BIZHUB 224e, KONICA MINOLTA BIZHUB 423, KONICA MINOLTA BIZHUB 224e, KONICA MINOLTA BIZHUB 250, SAMSUNG SL-M4075 Series** ,τα οποία η εταιρεία θα εγκαταστήσει στους χώρους του μισθωτή:

A/A	ΤΜΗΜΑ	ΤΥΠΟΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ	BLACK COUNTER	COLOUR COUNTER	SERIAL NUMBER
1	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ	KONICA MINOLTA BIZHUB C280	717291	3466	A0ED022045223
2	ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ	KONICA MINOLTA BIZHUB C220	718776	98371	A0ED023079459
3	ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ	KONICA MINOLTA BIZHUB 423	975706		A1UD021103112
4	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ	KONICA MINOLTA BIZHUB 283	627794		A1UF021113421
5	ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ	KONICA MINOLTA BIZHUB C220	582018	4788	A0ED023059133
6	ΔΙΕΥΘΥΝΟΥΣΑ	KONICA MINOLTA BIZHUB C220	366175	5761	A0ED023115303

7	ΤΕΠ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ	KONICA MINOLTA BIZHUB 283	733168		A1UF021114614
8	ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	KONICA MINOLTA BIZHUB 223	328558		A1UG021100974
9	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ 1ο	KONICA MINOLTA BIZHUB 363	839817		A1UE021000307
10	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ 2ο	KONICA MINOLTA BIZHUB C280	422427	44154	A0ED022042147
11	ΑΞΟΝΙΚΟΣ	KONICA MINOLTA BIZHUB C280	391835	10408	A0ED022049109
12	ΑΠΟΘΗΚΗ	KONICA MINOLTA BIZHUB 223	292105		A1UG021011125
13	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	KONICA MINOLTA BIZHUB 223	298085		A1UG021116286
14	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	KONICA MINOLTA BIZHUB 223	127568		A1UG021108044
15	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ	KONICA MINOLTA BIZHUB C280	564308	110614	A0ED022042148
16	ΜΕΣ.ΑΝΑΙΜΙΑΣ	KONICA MINOLTA BIZHUB 223	361663		A1UG021022584
17	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	KONICA MINOLTA BIZHUB 223	667386		A1UG021040577
18	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ	KONICA MINOLTA BIZHUB C220	266912	7137	A0ED023028170
19	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ/ΟΦΘ.	KONICA MINOLTA BIZHUB 223	211892		A1UG021036577
20	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	KONICA MINOLTA BIZHUB C220	704176	4872	A0ED023081638
21	ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ	KONICA MINOLTA BIZHUB 224e	174777		A61H021020402
22	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	SAMSUNG 4075	23314		ZD5YBJEH90006QY
23	ΤΕΠ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	KONICA MINOLTA BIZHUB 223	461594		A1UG021030953
24	ΓΡΑΜ/ΤΙΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ	SAMSUNG 4075	33185		ZD5YBJAH30002XN
25	ΓΡ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ	SAMSUNG 4075	24312		ZD5YBJEJC000D5W
26	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	SAMSUNG 4075	37941		ZD5YBJFH30001ST
27	ΠΑΘΟΓΟΝΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ	SAMSUNG 4075	26522		ZD5YBJFFA0003GN
28	ΚΨΥ	KONICA MINOLTA BIZHUB 223	241350		A1UG021026393
29	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	SAMSUNG 4075	35792		ZD5YBJAH30001WL
30	ΚΕΦΙΑΠ	SAMSUNG 4075	15531		ZD5YBJFFC000C7B
31	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	SAMSUNG 4075	34147		ZD5YB8GH9F003YL
32	ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟ	SAMSUNG 4075	32980		ZD5YBJEJ10002TF

Ο μετρητής του μηχανήματος που είναι εγκατεστημένος στο ακτινολογικό, έχει μονάδα μέτρησης την διάσταση A4 και κάθε εκτύπωση που παράγεται, αυξάνει τον μετρητή αντιγράφων κατά δύο, κατά συνέπεια τα παραχθέντα αντίγραφα πρέπει να διαιρούνται δια 2 (δύο) για να προκύπτουν τα παραχθέντα A3.

Οι μετρήσεις πιστοποιούνται από αρμόδια τριμελή επιτροπή μίσθωσης και συντήρησης φωτοαντιγραφικών μηχανημάτων.

Η μίσθωση να περιλαμβάνει:

1. τη χρήση των μηχανημάτων,
2. την παροχή αναλωσίμων και ανταλλακτικών (γραφίτης κλπ) εντός 2 ωρών,
3. την τεχνική κάλυψη όταν αυτή χρειαστεί εντός 6 ωρών,
4. την αντικατάσταση μηχανήματος όταν αυτό κριθεί αναγκαίο εντός 24 ωρών και
5. την παροχή οδηγών (drivers) για λειτουργικά windows 7 και 10
6. τη διαχείριση χρηστών και δικαιωμάτων
7. μηνιαία μέτρηση αντιγράφων παρουσία υπεύθυνου του Τμήματος Πληροφορικής

Η παρεχόμενη τεχνική εξυπηρέτηση περιλαμβάνει τα ακόλουθα :

1. Επιθεώρηση, ρύθμιση, συντήρηση και αποκατάσταση βλαβών με σκοπό την καλή λειτουργία του μηχανήματος, γενομένη κατά τις εργάσιμες ημέρες (Δευτέρα- Σάββατο, πλην αργιών). Σε περίπτωση που παρέστη ανάγκη υπάρχει δυνατότητα τεχνικής εξυπηρέτησης και εκτός ωραρίου χωρίς καμία επιβάρυνση.
2. Παροχή των αναγκαίων ανταλλακτικών, καινούργιων ή όχι, απάντων σε άριστη κατάσταση για την καλή λειτουργία του μηχανήματος.
3. Παροχή όλων των αναλωσίμων υλικών, εκτός του χαρτιού και των συρραπτικών.
4. Αποκατάσταση της βλάβης ή την αντικατάσταση μηχανήματος όταν αυτό κριθεί αναγκαίο εντός 24 ωρών

Υποχρεώσεις Νοσοκομείου.

1.Το νοσοκομείο υποχρεούται να κάνει καλή χρήση των μηχανημάτων σύμφωνα με τις κάθε φορά παρεχόμενες οδηγίες χρήσης (βιβλίο οδηγιών, κλπ.) από την εταιρεία. Γίνεται ρητή μνεία ότι, η τοποθέτηση χαρτιού και λοιπών υλικών αντιγραφής καθώς και το ξεμπλοκάρισμα και η τοποθέτηση του γραφίτη γίνονται από το νοσοκομείο με δική του επιμέλεια και φροντίδα.

2.Το νοσοκομείο βαρύνεται με όλα τα έξοδα επισκευής και αντικατάστασης ανταλλακτικών, εφόσον:

I.η βλάβη έχει προέλθει από αμέλειά του, είτε από εσκεμμένη πράξη ή από παράλειψή του,

II.το μηχάνημα έχει τροποποιηθεί ή επισκευασθεί από άτομα μη εξουσιοδοτημένα από την εταιρεία

III.έχουν χρησιμοποιηθεί υλικά ή ανταλλακτικά μη εγκεκριμένα από την εταιρεία.

3.Το νοσοκομείο υποχρεούται να εξασφαλίζει κατάλληλο χώρο για την εγκατάσταση των μηχανημάτων, γείωση, παροχή ηλεκτρικής ενέργειας και χώρο προσπελάσεως σ' αυτό. Μετά την εγκατάσταση του μηχανήματος το νοσοκομείο υποχρεούται να μη μετακινεί το μηχάνημα, εντός ή εκτός των εγκαταστάσεών του, παρά μόνον κατόπιν ειδοποίησεως τουλάχιστον προ 10 ημερών την εταιρία. Ύστερα από την προειδοποίηση, η εταιρεία αναλαμβάνει με έξοδα του νοσοκομείου την μετακίνηση του μηχανήματος, εκτός εάν συμφωνηθεί εγγράφως διαφορετικά

4.Το νοσοκομείο, υποχρεούται να διαθέτει έναν τουλάχιστον εκπαιδευμένο από την εταιρεία χειριστή. Η αρχική εκπαίδευση γίνεται στις εγκαταστάσεις του νοσοκομείου δωρεάν. Η εκπαίδευση τυχόν αντικαταστάτη του χειριστή χρεώνεται ανάλογα με το μοντέλο του μηχανήματος, τη σύνδεση, με Η/Υ, τα προγράμματα (S/W), με συμφωνία των δύο μερών. Επίσης το νοσοκομείο χρεώνεται κατόπιν συμφωνίας στην περίπτωση αλλαγής των παραμέτρων του δικτύου των Η/Υ του ή της επανεγκατάστασης σε διάφορους Η/Υ του δικτύου.

5.Η "Εταιρεία" θα πραγματοποιεί χωρίς καμία επιβάρυνση του "Πελάτη" όλες τις τεχνικές βελτιώσεις στο μηχάνημα, οι οποίες θα χαρακτηρίζονται από τον Κατασκευαστή σαν "Υποχρεωτικές Τροποποιήσεις".

6.Το νοσοκομείο, δεν μπορεί να κάνει ή να επιτρέπει με οποιονδήποτε τρόπο ρύθμιση, συντήρηση, ή τροποποίηση του μηχανήματος από πρόσωπα μη εξουσιοδοτημένα από την Εταιρεία, οφείλει δε να

διατηρεί τις επιγραφές, τις πινακίδες και τους μετρητές αναλλοίωτους. Σε αντίθετη περίπτωση η παρούσα σύμβαση παύει να ισχύει.

7.Το νοσοκομείο, οφείλει να χρησιμοποιεί αναλώσιμα υλικά, τα οποία διατίθενται από την Εταιρεία και είναι κατάλληλα και εγκεκριμένα για την καλή λειτουργία του μηχανήματος. Τα υλικά αντιγραφής (χαρτί και συρραπτικά), εφόσον το νοσοκομείο δεν τα προμηθεύεται από την εταιρεία, τότε αυτά πρέπει να τυγχάνουν της έγκρισης της εταιρείας με σκοπό την άριστη λειτουργία του μηχανήματος αλλά και τη φυσιολογική φθορά των υλικών & ανταλλακτικών του μηχανήματος. Για τυχόν φθορά εξαρτημάτων της μηχανής, εξαιτίας της χρήσης υλικών διαφορετικών των παραπάνω, η εταιρεία δεν φέρει καμία ευθύνη και η παρούσα σύμβαση παύει να ισχύει.

8.Η εταιρεία, δεν ευθύνεται για κάθε είδους ζημιά, που τυχόν θα υποστεί το νοσοκομείο από απώλεια εργασίας ή κέρδους ή για οποιαδήποτε άμεση ή έμμεση ζημιά, που προκλήθηκε στο νοσοκομείο από καθυστέρηση ή παράλειψη εκτέλεσης οποιασδήποτε παραγγελίας υλικών ή ανταλλακτικών όταν αυτή οφείλεται σε ανωτέρα βία, απεργίες ή άλλα γεγονότα εκτός ελέγχου της εταιρείας.

Άρθρο 3.

Διάρκεια της σύμβασης.

Η διάρκεια της σύμβασης είναι από 11-1-2022 έως και την 31-12-2023.

Τυχόν παράταση - τροποποίηση της συνολικής διάρκειας της σύμβασης με αύξηση του οικονομικού αντικειμένου αυτής υπόκειται στις προϋποθέσεις και τους όρους του άρ. 132 του Ν.4412/2016.

Το νοσοκομείο, δύναται να λύσει τη σύμβαση πριν τη λήξη της μονομερώς, εφόσον πάψουν ή καλυφθούν με άλλο τρόπο (αγορά μηχανημάτων) οι ανάγκες του, μετά από έγγραφη ειδοποίηση που θα κοινοποιήσει στην Εταιρεία πριν τη λήξη της παρούσης.

Άρθρο 4.

Παρακολούθηση της σύμβασης.

Η παρακολούθηση της εκτέλεσης της Σύμβασης και η διοίκηση αυτής θα διενεργηθεί από την αρμόδια επιτροπή η οποία συγκροτείται για το σκοπό αυτό, η οποία και θα εισηγείται στο αρμόδιο αποφαινόμενο όργανο (Δ.Σ. του Νοσοκομείου), για όλα τα ζητήματα που αφορούν στην προσήκουσα εκτέλεση όλων των όρων της σύμβασης και στην εκπλήρωση των υποχρεώσεων του αναδόχου, στη λήψη των επιβεβλημένων μέτρων λόγω μη τήρησης των ως άνω όρων και ιδίως για ζητήματα που αφορούν σε τροποποίηση του αντικειμένου και παράταση της διάρκειας της σύμβασης, υπό τους όρους του άρθρου 132 του ν. 4412/2016. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα οριζόμενα στο Άρθρο 6.1. της διακήρυξης.

Άρθρο 5.

Παραλαβή του αντικειμένου της σύμβασης - Απόρριψη παραδοτέων – Αντικατάσταση

1. Η παραλαβή των παρεχόμενων υπηρεσιών ή/και παραδοτέων γίνεται από επιτροπή παραλαβής που συγκροτείται, σύμφωνα με την παρ. 11 εδάφιο δ' του άρθρου 221 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τα αναλυτικώς αναφερόμενα στο Άρθρο 2 της παρούσας.

Κατά τη διαδικασία παραλαβής διενεργείται ο ως άνω έλεγχος, μπορεί δε να καλείται να παραστεί και ο ανάδοχος.

Η Επιτροπή Παραλαβής, μετά τους προβλεπόμενους ελέγχους θα συντάξει πρωτόκολλα (προσωρινής / οριστικής παραλαβής) σύμφωνα με το άρ. 219 του Ν.4412/2016. Τα πρωτόκολλα που συντάσσονται από την Επιτροπή Παραλαβής κοινοποιούνται υποχρεωτικά και στον Ανάδοχο.

2. Σε περίπτωση οριστικής απόρριψης ολόκληρου ή μέρους των παρεχόμενων υπηρεσιών ή /και παραδοτέων ισχύουν τα προβλεπόμενα στο άρ. 220 του Ν.4412/2016.

Αν ο ανάδοχος δεν αντικαταστήσει τις υπηρεσίες ή/και τα παραδοτέα που απορρίφθηκαν μέσα στην προθεσμία που του τάχθηκε και εφόσον έχει λήξει η συνολική διάρκεια, κηρύσσεται έκπτωτος και υπόκειται στις προβλεπόμενες κυρώσεις.

3. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα οριζόμενα στο Ν.4412/2016 και στο Κεφάλαιο 6 της διακήρυξης.

Άρθρο 6.

Αμοιβή - Τρόπος πληρωμής – Κρατήσεις - Δικαιολογητικά.

1. Πάγια χρέωση ανά μήνα 190.000,00 ασπρόμαυρων αντιγράφων Α4 για τους τύπους Α,Β,Γ (1.102,00€ πλέον Φ.Π.Α 24%) για το σύνολο των (32) τριάντα δύο μηχανημάτων του Νοσοκομείου και 2.000 ασπρόμαυρων αντιγράφων Α3 για τον τύπο Α1 (154,00 € πλέον Φ.Π.Α 24%) για 1 (ένα) μηχάνημα που βρίσκεται στο χώρο του ακτινολογικού.

Κόστος εξυπηρέτησης ανά αντίγραφο:

-Χρέωση για ασπρόμαυρα αντίγραφα Α4 :Ευρώ 0,0058€/αντίγραφο πλέον Φ.Π.Α. 24%(0,007192 € με το ΦΠΑ).

-Χρέωση για αντίγραφα Α3: 0,077€/αντίγραφο πλέον Φ.Π.Α 24%(0,095448€ με το ΦΠΑ).

-Χρέωση έγχρωμου αντιγράφου Α4 color,εφόσον θα υπάρχουν, Ευρώ 0,03€/αντίγραφο πλέον Φ.Π.Α. 24%.(0,0372 € με το ΦΠΑ).

-Η υπέρβαση των αντιγράφων της πάγιας χρέωσης θα έχει ως συνέπεια την ανωτέρω χρέωση του Νοσοκομείου.

Η έκδοση των προβλεπόμενων παραστατικών από την εταιρεία θα γίνεται κατόπιν πιστοποίησης από την αρμόδια επιτροπή του νοσοκομείου της ένδειξης του ενσωματωμένου στο κάθε μηχάνημα μετρητή αντιγράφων στη λήξη του κάθε μήνα.

2. Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρ. 200 παρ. 4 του Ν.4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

Η πληρωμή θα γίνεται με την έκδοση του σχετικού τιμολογίου, της πιστοποίησης των ενδείξεων των μετρητών και την έκδοση του σχετικού Χρηματικού Εντάλματος, σε υποδεικνυόμενο από την εταιρεία λογαριασμό τραπεζής, σε εύλογο χρονικό διάστημα όπως καθορίζεται από και από τη σχετική νομοθεσία.

3. Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση του υλικού στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:

α) Κράτηση 0,07% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων επιβάλλεται (άρ. 4 του Ν.4013/2011, όπως ισχύει)

β) Κράτηση 0,06% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών ((άρ. 350 παρ. 3 του Ν. 4412/2016 και Υπουργική Απόφαση 1191/14-03-2017 (Β' 969) «Καθορισμός του χρόνου, τρόπου υπολογισμού της διαδικασίας παρακράτησης και απόδοσης της κράτησης 0,06% υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών (Α.Ε.Π.Π.), καθώς και των λοιπών λεπτομερειών εφαρμογής της παραγράφου 3 του άρ. 350 του Ν.4412/2016 (Α' 147)»).

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.

Ο Φ.Π.Α. επιβαρύνει το Γ.Ν. Ξάνθης.

Άρθρο 7.

Εγγύηση καλής εκτέλεσης.

Ο Ανάδοχος υποβάλλει κατά την υπογραφή της παρούσας εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης των όρων αυτής ποσού που να καλύπτει το 4% της συνολικής συμβατικής αξίας των υλικών μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., ήτοι τουλάχιστον 1.189,56 € και ισχύος τουλάχιστον έξι (6) μηνών από την ημερομηνία υπογραφής της παρούσας σύμβασης.

Τα στοιχεία της ανωτέρω εγγυητικής επιστολής είναι τα ακόλουθα:

Πιστωτικό Ίδρυμα: ΤΑΜΕΙΟ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΩΝ

Αριθμός Εγγυητικής Επιστολής: 5174/20-12-2021

Ποσό εγγύησης: **1.189,56€**

Ημερομηνία λήξης ισχύος της εγγύησης: Αορίστου

Άρθρο 8.

Ρήτρα.

Σε περίπτωση που δεν τηρούνται τα συμφωνηθέντα του 2^{ου} άρθρου της παρούσης μπορεί να επιβάλλει στην εταιρία την παρακάτω ρήτρα: πρόστιμο 20€/μέρα σε περίπτωση που δεν τηρηθεί κατά τα παραπάνω ο αναφερόμενος χρόνος των 24 ωρών.

Άρθρο 9.

Λοιπές Κυρώσεις.

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.

Αυτά συνολολόγησαν και συναποφάσισαν οι παραπάνω και προς απόδειξη τους εγγράφει η σύμβαση αυτή σε δύο (2) αντίγραφα, από τα οποία ένα (1) έλαβε ο Ανάδοχος, αφού υπεγράφησαν και από τους δύο.

Οι Συμβαλλόμενοι:

**Η Διοικήτρια
του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης**

Ο Ανάδοχος

Ροφαέλα Ελένη