



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.Πε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ
Τμήμα Οικονομικό

Ξάνθη, 19-12-2018

Ταχ. Δ/ση : Νεάπολη, Τ.Θ. 99, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη.
Πληροφορίες : Λαμψίδης Θεόκλητος
Τηλέφωνο : 25413 51412
Fax : 25410 47410
e-mail : agora@hosp-xanthi.gr
http://www.hosp-xanthi.gr

ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΡΙΘ: 126/2018
CPV: 39518000-6

Στην Ξάνθη σήμερα 19-12-2018 ημέρα Τετάρτη οι κάτωθι υπογεγραμμένοι:

1. ο κ. Γερόπουλος Αχιλλεύς Διοικητής Γ. Ν. εκπροσωπώντας νόμιμα με αυτή του την ιδιότητα το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης και
2. ο εκπροσωπώντας την εταιρία «ΙΩΡΟΖΑΝ» Ε. Ι. ΚΟΥΡΤΑΛΗΣ ΚΛΩΣΤΟΫΦΑΝΤΟΥΡΓΙΚΗ Α.Ε. που εδρεύει στην : Ομήρου 24, Αθήνα, 10672, ΑΤΤΙΚΗΣ, Α.Φ.Μ. 094094269 - ΔΟΥ :ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ ,

συνομολόγησαν και συναποφάσισαν τα παρακάτω:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με αυτή του την ιδιότητα , αναθέτει την εταιρία Ε. Ι. ΚΟΥΡΤΑΛΗΣ ΚΛΩΣΤΟΫΦΑΝΤΟΥΡΓΙΚΗ Α.Ε. (ονομαζόμενος στο εξής «Προμηθευτής»), την προμήθεια των ειδών που αναφέρονται:

Κωδικός Γ.Ν.Ξ.	Περιγραφή	Ποσότητα	Μονάδα Μέτρησης	Τιμή	Σύνολο
36115	ΣΕΝΤΟΝΙΑ ΛΕΥΚΑ	1.200,00	ΤΕΜ.	5,399	6.478,80
Χωρίς Φ.Π.Α. 24%					6.478,80€
Συνολικό Κόστος Με Φ.Π.Α. 24%					8.033,71€

Ο δεύτερος από τους συμβαλλόμενους, ο οποίος για συντομία θα ονομάζεται στο εξής «προμηθευτής», αναλαμβάνει την υποχρέωση να χορηγεί τις αναγκαίες από το Ίδρυμα ποσότητες με τους παρακάτω όρους και συμφωνίες.

Η παρούσα Σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις Ν.4412/2016 και του Π.Δ. 118/2007.

Άρθρο 1.

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. (24%) 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 .

2. Ο Προμηθευτής πρέπει να έχει δυνατότητα έναρξης εκτέλεσης παραγγελιών από την επόμενη μέρα της υπογραφής της σύμβασης.

3. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να ολοκληρώσει την εκτέλεση της παραγγελίας μέσα σε χρονικό διάστημα σαράντα πέντε (45) ημερών από τη λήψη της παραγγελίας.

Άρθρο 3.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ.

1. Η πληρωμή θα γίνεται εντός τριών (3) μηνών μετά την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του είδους, την υποβολή στο Νοσοκομείο των απαραίτητων δικαιολογητικών πληρωμής, μεταξύ των οποίων και βεβαίωσης ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας του Προμηθευτή και τη σχετική εντολή πληρωμής.

2. Από την πληρωμή του Προμηθευτή θα παρακρατηθούν οι νόμιμες κρατήσεις, καθώς επίσης και ο προβλεπόμενος από το άρ. 24 του Ν. 2198/1994 φόρος εισοδήματος.

Οι Συμβαλλόμενοι:

**Ο Διοικητής
του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης**

Ο Προμηθευτής

Γερόπουλος Αχιλλεύς