

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ α/α 1440
Α.Δ.Α. 62ΘΘ46906Ψ-ΒΔΦ (ΑΡ.ΠΡΩΤ. 56807/9-12-22)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν.ΝΙΚΑΙΑΣ - ΠΕΙΡΑΙΑ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»
Γ.Ν.ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ «Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ»

ΑΔΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:
ΑΔΑΜ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: 22ΣΥΜΝ

Σ Υ Μ Β Α Σ Η
ΕΝΟΙΚΙΑΣΗΣ
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ
για κατ' οίκον θεραπεία οικονομικά αδύνατων ασθενών
για ένα (1) έτος

No 79/22

Νίκαια 5-1-2023, οι υπογράφοντες αφ' ενός μεν ο κος ΜΥΤΟΓΛΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ, Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας – Πειραιά «Αγ. Παντελεήμων» - Γενικού Νοσοκομείου Δυτικής Αττικής «Η Αγ.Βαρβάρα», ενεργώντας με την ιδιότητά του αυτή και αφ' ετέρου οι Κ.ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΣ & Β.ΑΣΛΑΝΟΓΛΟΥ ενεργώντας για λογαριασμό της εταιρίας **Β.ΑΣΛΑΝΟΓΛΟΥ – Γ.ΤΖΕΦΕΡΑΚΟΣ & ΣΙΑ Ε.Ε. «OXYGENIUM PLUS» (ΑΦΜ 800523913)**, Μιχαλακοπούλου 58 – 115 28 – Αθήνα τηλ.: 210-7211797, email: plus@oxygenium.gr, συνομολόγησαν και συναποδέχθηκαν τα εξής:

Από το Νοσοκομείο διενεργήθηκε διαγωνιστική διαδικασία, δια συλλογής προσφορών, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας isurplies α/α 19375, για την ανάθεση της παροχής υπηρεσιών ενοικίασης αναπνευστικών συσκευών σε οικονομικά αδύνατους, εξυπηρετούμενους από το Νοσοκομείο, ασθενείς, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Μειοδότης της διαγωνιστικής διαδικασίας αναδείχθηκε, μεταξύ άλλων και ο δεύτερος συμβαλλόμενος, εταιρεία **Β.ΑΣΛΑΝΟΓΛΟΥ – Γ.ΤΖΕΦΕΡΑΚΟΣ & ΣΙΑ Ε.Ε. «OXYGENIUM PLUS»**, ονομαζόμενος στο εξής ΑΝΑΔΟΧΟΣ, στον οποίο ο πρώτος των συμβαλλομένων, ενεργών με την προαναφερόμενη ιδιότητα του, κατακυρώνει και αναθέτει την παροχή των ανωτέρω υπηρεσιών, για ένα (1) έτος, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές και την κατατεθείσα προσφορά του, η οποία αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας, έναντι της αναγραφόμενης και προσφερθείσας τιμής απ' αυτή:

Απλή συσκευή διφασικής θετικής πίεσης αεραγωγών BiPAP (με αναλώσιμα)	ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ: Στοματορινική μάσκα, κεφαλοδέτης, σωλήνας σπιραλ - φίλτρα	Συχνότητα αντικατάστασης αναλωσίμων ανά 6 μήνες	τμχ	1	43,10 πλέον ΦΠΑ	53,444 συμπ/νου ΦΠΑ
Απλή συσκευή διφασικής θετικής πίεσης αεραγωγών BiPAP S/T (με αναλώσιμα)	ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ: Στοματορινική μάσκα, κεφαλοδέτης, σωλήνας σπιραλ - φίλτρα	Συχνότητα αντικατάστασης αναλωσίμων ανά 6 μήνες	τμχ	1	76,40 πλέον ΦΠΑ	94,736 συμπ/νου ΦΠΑ

Για τις ανώτερω συσκευές ισχύουν επιπρόσθετα οι κάτωθι όροι:

- Προληπτική συντήρηση συσκευής σύμφωνα με τις προδιαγραφές του κατασκευαστή• Αντικατάσταση συσκευής σε περίπτωση βλάβης•

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ **Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ**

Ανάγνωση δεδομένων συμμόρφωσης ασθενούς από κάρτα μνήμης ή ασύρματα• Απολύμανση πριν την παράδοση σε νέο ασθενή

ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΤΗΣ (με αναλώσιμα)	ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ: σετ νεφελοποίησης (μάσκα, νεφελωτήρα σωληνάκι), φίλτρα	Συχνότητα αντικατάστασης αναλωσίμων ανά 1 μήνα	ΤΜΧ	1	8,00 πλέον ΦΠΑ	9,92 συμπ/νου ΦΠΑ
--	--	--	-----	---	----------------	-------------------

Για την ανώτερη συσκευή ισχύουν επιπρόσθετα οι κάτωθι όροι:

- Προληπτική συντήρηση συσκευής σύμφωνα με τις προδιαγραφές του κατασκευαστή• Αντικατάσταση συσκευής σε περίπτωση βλάβης• Απολύμανση πριν την παράδοση σε νέο ασθενή

Για συνολικό ποσό, κατ' ανώτατο όριο, μέχρι
1.581.03 € συμπ/νου του Φ.Π.Α.

ΙΣΧΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: από 1-1-2023 έως 31-12-2023

Η σύμβαση θα εκτελείται σύμφωνα με:

1. Το άρθρο 53, παράγραφος 2 «Αναπνευστικές συσκευές» του ΦΕΚ 4898/τ.Β/01.11.2018 (Ε.Κ.Π.Υ) που αναφέρει ότι «Στους δικαιούχους, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει την ενοικίαση i) αναπνευστικών συσκευών, θετικής πίεσης ή συσκευών όγκου/πίεσης για την υποστήριξη της αναπνευστικής λειτουργίας, και ii) συσκευών νεφελοποίησης. Οι τιμές αποζημίωσης, έπειτα από διαβούλευση με τους παρόχους, ορίζονται με απόφαση Δ.Σ. και δημοσιεύονται σε ΦΕΚ. ».
2. Το άρθρο 53, παράγραφος 2 «Αναπνευστικές συσκευές» του ΦΕΚ 4898/τ.Β/01.11.2018 (Ε.Κ.Π.Υ) που αναφέρει ότι «Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να συμπεριλαμβάνει στη σύμβαση ενοικίασης του μηχανήματος και τα απαραίτητα αναλώσιμα υλικά για την λειτουργία της συσκευής (μάσκα, κεφαλοδέτης, σωλήνας σπιράλ).
3. Την απόφαση 1470 Συνεδρίασης Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 512/12-11-2018 (Καθορισμός τιμών αποζημίωσης ενοικίου αναπνευστικών συσκευών) που ενέκρινε τις τιμές αποζημίωσης ενοικίου σε όλες τις αναπνευστικές συσκευές σύμφωνα με τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας (ΦΕΚ 4898/τ.Β/01-11-2018)
4. Την απόφαση 1640 Συνεδρίασης Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 523/12-11-2018 Συμπλήρωση της απόφασης 1470 Συνεδρίασης Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 512/12-11-2018 (Καθορισμός τιμών αποζημίωσης ενοικίου αναπνευστικών συσκευών) με προσθήκη των αναλωσίμων των αναπνευστικών συσκευών

Ο αριθμός των εξυπηρετούμενων ασθενών από το Νοσοκομείο είναι μεταβλητός δεδομένου ότι δεν μπορεί να υπάρξει ασφαλής πρόβλεψη για την αύξηση ή μείωσή του (π.χ. διακοπή θεραπείας ασθενή ή έναρξη οξυγονοθεραπείας νέων ασθενών κλπ).

Σε κάθε περίπτωση το αναφερόμενο συμβατικό τίμημα δεν μπορεί να ξεπεραστεί, χωρίς προηγούμενη έκδοση Απόφασης του Διοικητή ή του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Το συμβατικό τίμημα μπορεί να μην εξαντληθεί, εντός των χρονικών ορίων της σύμβασης, εφόσον ο αριθμός των εξυπηρετούμενων από το Νοσοκομείο ασθενών μειωθεί ή υπάρξει οποιαδήποτε άλλη μεταβολή

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ

που δεν μπορεί να προβλεφθεί. Στην περίπτωση αυτή ο ανάδοχος παραιτείται κάθε περαιτέρω απαίτησης για την καταβολή του.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

Η ανάδοχος εταιρεία, σε κάθε περίπτωση, φέρει την αποκλειστική ευθύνη για τις συσκευές που χορηγεί στους ασθενείς και θα πρέπει να ασκεί τακτικούς ελέγχους ώστε να ενημερώνεται για κάθε μεταβολή των στοιχείων τους (αλλαγή διεύθυνσης, τηλεφώνου κλπ).

Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμία ευθύνη στην περίπτωση που ο ασθενής δεν μπορεί να εντοπιστεί ή / και να επιστρέψει τη συσκευή που κατέχει στον ανάδοχο.

Η ανάδοχος εταιρεία αναλαμβάνει την πλήρη επισκευή / συντήρηση των χορηγούμενων ιατρικών βοηθημάτων, χωρίς καμία επιπλέον χρέωση του Νοσοκομείου.

Σε περίπτωση βλάβης του ιατρικού βοηθήματος, η οποία θα το θέσει εκτός λειτουργίας, ο ανάδοχος θα μεριμνά για την, άμεση και αυθημερόν από ειδοποίησώς, αντικατάστασή του ώστε να μην τεθεί σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών, χωρίς καμία επιπλέον χρέωση του Νοσοκομείου.

ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

Ο τόπος διαμονής των εξυπηρετούμενων ασθενών σύμφωνα με τα στοιχεία που θα παρασχεθούν στον ανάδοχο από το αρμόδιο Γραφείο Διαχείρισης Υλικού.

ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

Αυθημερόν από την ειδοποίηση του Νοσοκομείου και το αργότερο την αμέσως επόμενη ημέρα, προκειμένου να μην τεθεί σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών.

Η έναρξη της προθεσμίας παράδοσης άρχεται από την αποστολή από το Νοσοκομείο, μέσω ηλεκτρονικού μηνήματος, στον ανάδοχο, της σχετικής εγκριτικής Απόφασης του Διοικητή του Νοσοκομείου για την έναρξη της χορήγησης ιατρικού βοηθήματος, συνοδεία των στοιχείων του ασθενούς (ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο επικοινωνίας κλπ).

Κατά τον ίδιο τρόπο θα ενημερώνεται ο ανάδοχος και για την διακοπή της χορήγησης του ιατρικού βοηθήματος σε ασθενείς, εφόσον δεν συντρέχουν πλέον οι νόμιμες προϋποθέσεις κατοχής του. Στην περίπτωση αυτή η οποιαδήποτε χρέωση θα σταματά την αμέσως επόμενη ημέρα (εργάσιμη ή μη) από την κοινοποίηση της σχετικής Απόφασης Διοικητή, ανεξάρτητα από την ημερομηνία που ο ανάδοχος θα παραλάβει το ιατρικό βοήθημα από τον ασθενή.

Εφόσον διαπιστωθεί ότι εμφανίζονται χρεώσεις σε μη δικαιούχους ασθενείς, η όποια τιμολόγηση θα θεωρείται αυτοδίκαια άκυρη και ο ανάδοχος δεν θα νομιμοποιείται στη διεκδίκησή τους.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ

Τα ιατρικά βοηθήματα θα παραδίδονται στους νόμιμους δικαιούχους, με δελτίο αποστολής, με πλήρη αναγραφή των ειδών, αντίγραφο του οποίου θα επισυνάπτεται σε κάθε χρεωστικό τιμολόγιο της αναδόχου εταιρείας.

Σε κάθε περίπτωση θα πρέπει κατά την παράδοση των ιατρικών βοηθημάτων, προκειμένου να αποφευχθούν περιπτώσεις μη νόμιμων χρεώσεων, οι δικαιούχοι ασθενείς ή εξουσιοδοτημένοι εκπρόσωποί τους να υπογράφουν **Υπεύθυνη δήλωση** (σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα), με δεσμευτικούς όρους:

1. Για την καλή χρήση των ιατρικών βοηθημάτων σύμφωνα με τις οδηγίες που θα παρασχεθούν από την προμηθεύτρια εταιρεία
2. Για την επιστροφή των ιατρικών βοηθημάτων στην προμηθεύτρια εταιρεία σε περίπτωση που δεν συντρέχουν πλέον οι νόμιμες προϋποθέσεις χρήσης τους (αποθεραπεία, αλλαγή ασφαλιστικού φορέα, αποβίωση κ.λ.π.).
3. Για την ενημέρωση της αναδόχου εταιρείας για κάθε τυχόν αλλαγή των στοιχείων τους (αλλαγή διεύθυνσης, τηλεφώνου κλπ)
4. Για την έγκαιρη προσκόμιση όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών και την επανεξέτάσή τους από το Νοσοκομείο για τη συνέχιση της θεραπείας τους, όταν και εφόσον απαιτηθεί διότι σε διαφορετική περίπτωση θα φέρουν την αποκλειστική ευθύνη για την τυχόν διακοπή της χορήγησης

Η Υπεύθυνη Δήλωση παραλαβής των υλικών, θα αποστέλλεται, από τον ανάδοχο, στο Νοσοκομείο για την τήρηση ειδικού αρχείου.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ο ανάδοχος υποχρεούται να λαμβάνει κάθε πρόσφορο μέτρο ασφάλειας και προστασίας για την αποτροπή ζημιών ή φθορών και είναι υπεύθυνος για κάθε ζημία ή βλάβη προσώπων, πραγμάτων ή εγκαταστάσεων, του προσωπικού του ή τρίτων και για την αποκατάσταση κάθε τέτοιας βλάβης ή ζημίας που είναι δυνατόν να προξενηθεί κατά ή επ' ευκαιρία της εκτέλεσης των υπηρεσιών που του ανατέθηκαν, εφ' όσον οφείλονται σε πράξη ή παράλειψη αυτού.

ΑΘΕΤΗΣΗ ΣΥΜΒΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

Ο ανάδοχος **κηρύσσεται υποχρεωτικά έκπτωτος** από τη σύμβαση και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτή, εφόσον δεν παρείχε τις σχετικές υπηρεσίες μέσα στον συμβατικό χρόνο.

Στον προμηθευτή που κηρύσσεται έκπτωτος, με απόφαση του αρμοδίου για τη διοίκηση του φορέα οργάνου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμοδίου οργάνου το οποίο υποχρεωτικά καλεί τον ενδιαφερόμενο προς παροχή εξηγήσεων, αθροιστικά ή διαζευκτικά επιβάλλονται οι κυρώσεις που προβλέπονται από τη σχετική νομοθεσία.

Σε περίπτωση επανειλημμένης αθέτησης των συμβατικών υποχρεώσεων του αναδόχου, το Νοσοκομείο μπορεί να κηρύξει αυτόν έκπτωτο με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ή του Διοικητή και ν' αναθέσει σε άλλη εταιρεία, με απ' ευθείας συμφωνία, την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου για τον υπόλοιπο συμβατικό χρόνο.

Στην περίπτωση αυτή, ο ανάδοχος θα βαρύνεται με την διαφορά της τιμής καθώς και για άλλη ζημιά που θα υποστεί το Νοσοκομείο.

ΑΝΩΤΕΡΑ ΒΙΑ

Ο ανάδοχος για να επικαλεστεί ανωτέρα βία, υποχρεούται, μέσα σε **είκοσι (20) ημέρες** από τότε που συνέβησαν τα περιστατικά που συνιστούν την ανωτέρα βία, να **αναφέρει εγγράφως** αυτά και να **προσκομίσει** στην Υπηρεσία τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία.

Μετά το πέρας της ανωτέρω προθεσμίας δεν έχει το δικαίωμα να επικαλεσθεί την ανώτερη βία και τα νόμιμα δικαιώματα που προκύπτουν από αυτή.

ΠΛΗΡΩΜΗ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή θα γίνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στη σχετική νομοθεσία και στο Ν.4152/13 (ΦΕΚ 107 Α'), μετά την υποβολή του τιμολογίου παροχής υπηρεσιών.

Επισημαίνεται ότι η υποβολή του τιμολογίου δεν μπορεί να γίνει προς της ημερομηνίας οριστικής ποσοτικής παραλαβής των ειδών.

Η τιμολόγηση θα γίνεται ανά μήνα και ανά ασθενή ονομαστικά

Κατά την εξόφληση του τιμολογίου ο ανάδοχος επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις, ως αυτές καθορίζονται από τις ισχύουσες διατάξεις και το Νοσοκομείο επιβαρύνεται με τον Φ.Π.Α.

Μεταξύ των ανωτέρω κρατήσεων ισχύουν:

α) Κράτηση 0,1% υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ, άρθρο 7, παρ.3 του Ν.4912/22

β) Κράτηση 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας σύμφωνα με το άρθρο 3 του 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.

Ο ανάδοχος δηλώνει ότι έλαβε γνώση όλων των όρων της σύμβασης και αποδέχεται ανεπιφύλακτα αυτούς.

Για ότι δεν προβλέπεται από την παρούσα σύμβαση, ισχύουν οι όροι της περί προμηθειών ισχύουσας νομοθεσίας.

Η σύμβαση αυτή συντάχθηκε σε 3 αντίγραφα, έλαβε το ένα αντίγραφο ο ανάδοχος και αφού διαβάστηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται.