



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ξάνθη, 20-03-2023

4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & 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 : Χατζοπούλου Αναστασία

Τηλέφωνο : 25413 51402

e-mail : supplies@hosp-xanthi.gr

http://www.hosp-xanthi.gr

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:

16/2023

Για την εκτέλεση των κυτταρολογικών εξετάσεων που δεν εκτελούνται στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης για δώδεκα (12) μήνες (CPV: 85145000-7 Υπηρεσίες ιατρικών εργαστηρίων) με δικαίωμα προαίρεσης για ένα ακόμη έτος, μέχρι του συνολικού ποσού 5.500,00 €.

Στην Ξάνθη σήμερα την 20-03-2023, ημέρα Δευτέρα οι κάτωθι συμβαλλόμενοι:

1. Ροφαέλα Ελένη , Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου (Γ.Ν.) Ξάνθης (ΑΦΜ 999389693) και
2. Οι Σιουτοπούλου Δέσποινα και η Μπόγλου Κυριακή, νόμιμοι εκπρόσωποι της εταιρείας με το διακριτικό τίτλο **ΚΥΤΤΑΡΟΔΙΑΓΝΩΣΗ ΕΠΕ** , (ΤΣΙΜΙΣΚΗ 88, ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ , ΤΚ 54622, τηλ. 2310267936), ΑΦΜ 800457407
e-mail:kyttarodiagnosis@gmail.com

συνομολόγησαν, συναποδέχτηκαν και συναποφάσισαν τα εξής:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την προαναφερόμενη ιδιότητά του αναθέτει την εκτέλεση των κυτταρολογικών εξετάσεων που δεν εκτελούνται στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης για δώδεκα (12) μήνες (CPV: 85145000-7 Υπηρεσίες ιατρικών εργαστηρίων) συνολικής συμβατικής αξίας 5.500,00 € στην εταιρεία με την επωνυμία « **ΚΥΤΤΑΡΟΔΙΑΓΝΩΣΗ ΕΠΕ** » (στο εξής «Ανάδοχος») ύστερα από τη διενέργεια της με αριθμ. 1415/30-01-2023 Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Γ.Ν. Ξάνθης.

Η σχετική ανάληψη υποχρέωσης (Κ.Α.Ε. 0413) για το οικονομικό έτος 2023 εγκρίθηκαν με τις με αριθμ. ΟΙΚ.Υ 210/17-03-2023 (ΑΔΑ:95Θ746907Ω-ΠΕ7) απόφαση της Διοικήτριας του Γ.Ν. Ξάνθης και για το οικονομικό έτος 2024 εγκρίθηκε με τη με αριθμ. 4042/17-03-2023 (ΑΔΑ:ΨΓ9546907Ω-Ω10) απόφαση του Διοικητή της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης.

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. 1415/30-01-2023 (ΑΔΑΜ: 23PROC012049440,ΑΔΑ: 6ΜΡΥ46907Ω-ΛΘΦ) Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Διαγωνιστικής Διαδικασίας του Γ.Ν. Ξάνθης για την ανάδειξη αναδόχου εκτέλεσης κυτταρολογικών εξετάσεων που δεν εκτελούνται στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης για δώδεκα (12) μήνες (CPV: 85145000-7 Υπηρεσίες ιατρικών εργαστηρίων), κόστους 5.500,00€ με δικαίωμα προαίρεσης έως δώδεκα (12) μήνες και ως του ποσού 5.500,00 € και με κριτήριο κατακύρωσης το υψηλότερο ποσοστό έκπτωσης επί των τιμών των ανωτέρω ιατρικών πράξεων που καθορίζονται από το Π.Δ. 157/1991 και το με αριθμ. Υ4α/οικ.22705/30-10-2001 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και ημερομηνία διενέργειας την 13-02-2023.

β. Η προσφορά του Αναδόχου στον ανωτέρω διαγωνισμό (αρ. πρωτ.: : 2018/09-02-2023), συμπεριλαμβανομένων των δικαιολογητικών συμμετοχής, της τεχνικής και της οικονομικής προσφοράς.

γ. Τα δικαιολογητικά του προσωρινού Αναδόχου (αρ. πρωτ.: 2812/22-02-2023) στον ανωτέρω διαγωνισμό.

δ. Η με αριθμ. 90/09-03-2023 (ΑΔΑ : ΨΙΜΒ46907Ω-Π3Χ) 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 ουσιαστικές.

Άρθρο 2.**Αναλυτική Περιγραφή Φυσικού Αντικείμενου της Σύμβασης**

Φυσικό αντικείμενο της σύμβασης είναι η εκτέλεση κυτταρολογικών εξετάσεων που δεν εκτελούνται στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης για δώδεκα (12) μήνες (CPV: 85145000-7 Υπηρεσίες ιατρικών εργαστηρίων) με ποσοστό έκπτωσης 54% επί των τιμών του Φ.Ε.Κ. 62/Α/30-04-1991 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την απόφαση Υ4α/οικ.22705/30-10- 2001.

Πιο αναλυτικά οι υποχρεώσεις του αναδόχου είναι οι εξής:

1. Ο ανάδοχος δεσμεύεται ότι από την ημερομηνία παραλαβής των δειγμάτων, τα αποτελέσματα θα πρέπει να παραδίδονται στο Νοσοκομείο εντός είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών αυστηρά.
2. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραλαμβάνει με εταιρεία ταχυμεταφορών με χρέωση και ευθύνη του ιδίου από το εργαστήριο του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης τα δείγματα για τις κυτταρολογικές εξετάσεις οι οποίες δεν πραγματοποιούνται στο Νοσοκομείο,

3. Το κόστος των εξετάσεων διαμορφώνεται μετά το ποσοστό έκπτωσης 54% επί των τιμών του Φ.Ε.Κ. 62/Α/30-04-1991 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την απόφαση Υ4α/οικ.22705/30-10-2001, ως εξής:

A/A	Προσφέρων	Είδος εξέτασης	Τιμή ΦΕΚ	Ποσοστό έκπτωσης %	Τελική τιμή προσφοράς σε €
«ΚΥΤΤΑΡΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.»		Κυτταρολογική Εξέταση κολπικού τραχήλου επιχρίσματος	6,66 €	54 %	3,065
		Κυτταρολογικός έλεγχος βλεννογόνων(στοματικής κοιλότητας, φάρυγγας, λάρυγγας)	6,66	54%	3,065
		Κυτταρολογική Εξέταση εκ βλαβών δέρματος εκ χειρουργικού υλικού ή εγχειρητικού πεδίου	6,66	54%	3,065
		Ειδική λήψη εκ του ενδοτραχηλικού σωλήνα του στόματος της μήτρας	6,66	54%	3,065
		Κυτταρολογικός έλεγχος παρακεντήσεων(οργάνων μαστού, λεμφαδένων, μυελού)	6,66	54%	3,065
		Κυτταρολογική εξέταση εκκρίματος μαστού	6,66	54%	3,065
		Κυτταρολογική εξέταση υλικών κατόπιν ειδικής επεξεργασίας (Εγκεφαλονωτιαίου υγρού, βρογχικού εκπλήματος ή εκκρίσεν πτυέλων	8,28	54%	3,8
		Κυτταρολογική εξέταση υγρών (πλευρικού, ασκητικού, περικαρδιακού, γαστρικού, παγκρεατικού, δωδεκαδακτυλικού, προστατικού)	8,28	54%	3,8

	Κυτταρολογικός έλεγχος ενδομητρικής κοιλότητας	8,28	54%	3,8
--	---	------	-----	-----

Άρθρο 3.

Διάρκεια της σύμβασης.

Η διάρκεια της σύμβασης είναι για δώδεκα (12) μήνες ήτοι από την 20-03-2023 έως και την 19-03-2024 με δικαίωμα προαίρεσης άλλο ένα έτος.

Μετά την παρέλευση του πρώτου έτους, το Νοσοκομείο έχει μονομερές δικαίωμα για παράταση για τρεις (3) ακόμη μήνες.

Παράταση πέραν των τριών (3) μηνών προϋποθέτει τη σύμφωνη γνώμη του Αναδόχου. Μετά από συμφωνία και των δύο μερών η σύμβαση μπορεί να έχει περαιτέρω χρονική παράταση, εφόσον δεν έχουν εξαντληθεί το ποσό της σύμβασης. Η ανωτέρω παράταση είναι αποκλειστικά χρονική και σε καμία περίπτωση δεν αφορά εκτέλεση υπηρεσιών πέρα των προβλεπόμενων.

Άρθρο 4.

Προαίρεση.

Υφίσταται μονομερές διαπλαστικό δικαίωμα προαίρεσης της Αναθέτουσας Αρχής για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν. Ξάνθης για χρονικό διάστημα έως και δώδεκα (12) μηνών και μέχρι του συνολικού ποσού των 5.500,00€ σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρ. 132, παρ. 1, περ. α του Ν.4412/2016. Το εν λόγω δικαίωμα προαίρεσης ασκείται με μονομερή δήλωση της Αναθέτουσας Αρχής μετά από σχετική εισήγηση του αρμόδιου γνωμοδοτικού οργάνου (Επιτροπή παρακολούθησης και παραλαβής του άρ. 221, παρ. 11, περ. β και ζ του Ν.4412/2016) και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Ξάνθης και δεν αποτελεί αντικείμενο διαπραγμάτευσης με τον ανάδοχο της αρχικής σύμβασης.

Στην περίπτωση ενεργοποίησης του δικαιώματος προαίρεσης, ο ανάδοχος υποχρεούται να εκδώσει νέα εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης ποσού που καλύπτει το 4% της συνολικής συμβατικής αξίας.

Άρθρο 5.

Παρακολούθηση της σύμβασης.

Η παρακολούθηση της εκτέλεσης της Σύμβασης και η διοίκηση αυτής θα διενεργηθεί από αρμόδια Επιτροπή του Γ Ν Ξάνθης, η οποία και θα εισηγείται στο αρμόδιο αποφαινόμενο όργανο (ήτοι το Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν. Ξάνθης) 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 άρ. 132 του Ν.4412/2016. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα οριζόμενα στο Άρθρο 7.3 της Πρόσκλησης.

Άρθρο 6.

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 άρθρο 8 της Πρόσκλησης.

Άρθρο 7.

Αμοιβή - Τρόπος πληρωμής – Κρατήσεις – Δικαιολογητικά

Η εξόφληση του τιμολογίου θα γίνεται μετά την πραγματοποίηση των κυτταρολογικών εξετάσεων και εφόσον έχουν υποβληθεί όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά (τιμολόγιο, πιστοποίηση εργασίας, φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα).

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ επιβαρύνεται με τις προβλεπόμενες από το νόμο υπέρ Δημοσίου και τρίτων κρατήσεις, που παρακρατούνται κατά την εξόφληση του εντάλματος πληρωμής και αποδίδονται αρμοδίως.

Η αμοιβή του αναδόχου υπόκειται της ακόλουθες κρατήσεις:

- Ποσοστό 2% σύμφωνα με την αρ. Δυα/γ.π./οικ. 36932/1703-2009 Κ.Υ.Α σε εφαρμογή του Α:3 του Ν. 3580/2007.
- Ποσοστό 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ σε εφαρμογή του Ν. 4912/22 (Α' 59) και στο Ν. 4413/2016 (Α' 148).
- Η ανωτέρω κράτηση υπάγεται σε χαρτόσημο 3% και ΟΓΑ χαρτοσήμου που υπολογίζεται με ποσοστό 20% επί του χαρτοσήμου. Το ποσό αυτό αποτελεί έσοδο του Δημοσίου και του ΟΓΑ αντίστοιχα και αποδίδεται κατά της κείμενες διατάξεις
- Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος.

Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την Υπηρεσία.

Οι κρατήσεις υπολογίζονται στην καθαρή (πλην ΦΠΑ) αξία του τιμολογίου και σε αυτές (εκτός του φόρου) επιβάλλεται το νόμιμο χαρτόσημο.

Άρθρο 8.**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, ήτοι τουλάχιστον 220,00 € και ισχύος τουλάχιστον ενός έτους και ένα (1) μήνα από την ημερομηνία υπογραφής της παρούσας σύμβασης.

Τα στοιχεία της ανωτέρω εγγυητικής επιστολής είναι τα ακόλουθα:

Πιστωτικό Ίδρυμα: **ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

Αριθμός Εγγυητικής Επιστολής: **9171LG2325947/24-03-2023**

Ποσό εγγύησης: **220,00€**

Ημερομηνία λήξης ισχύος της εγγύησης: -

Η εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης καταπίπτει υπέρ του Νοσοκομείου με την έγγραφη ειδοποίηση προς τον εκδότη αυτής και κοινοποίηση προς τον Ανάδοχο σε περίπτωση παράβασης κάποιου όρου της παρούσας και σε διάστημα πέντε (5) ημερών από την ειδοποίηση αυτού για επικείμενη κατάρπτωση.

Άρθρο 9.**Ρήτρα εχεμύθειας σε συμμόρφωση με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων**

1. Η παροχή υπηρεσιών από μέρους του Αναδόχου, γίνεται με τον όρο ότι κατά την εκτέλεση της σύμβασης, σε αρχεία με δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που τηρούνται στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης επεμβαίνουν μόνο εξουσιοδοτημένοι συνεργάτες του, κατόπιν καθορισμού των δικαιωμάτων πρόσβασης από την αναθέτουσα αρχή.
2. Τα αντισυμβαλλόμενα μέρη αναλαμβάνουν να τηρούν τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την ισχύουσα νομοθεσία, το Γενικό Κανονισμό για την προστασία προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 (GDPR) και τις σχετικές αποφάσεις, οδηγίες και κανονιστικές πράξεις της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
3. Το όλο έργο της παρούσης συμβάσεως και τα οποιαδήποτε πορίσματα χαρακτηρίζονται απόρρητα και ως τοιαύτα τα διαχειρίζονται τα εμπλεκόμενα μέρη.
4. Κάθε συμβαλλόμενο μέρος αναλαμβάνει την υποχρέωση να μην ανακοινώνει, διαθέτει ή δημοσιοποιεί με οποιονδήποτε τρόπο σε τρίτους, οι οποίοι δεν σχετίζονται με τους σκοπούς της σύμβασης και για τους οποίους δεν υπάρχει τέτοια υποχρέωση ή δικαίωμα από το νόμο ή δικαστική απόφαση, πληροφορίες που έχει λάβει και επεξεργάζεται στα πλαίσια της δραστηριότητάς του.
5. Τα παραπάνω επιβιώνουν της λύσης ή της λήξης της παρούσας σύμβασης.

Άρθρο 10.

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 Πρόσκληση.

Αυτά συνομολόγησαν 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