



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ Δ Ρ Α Μ Α Σ
ΔΗΜΟΣ Δ Ο Ξ Α Τ Ο Υ
ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΥ ΔΟΞΑΤΟΥ**

Πληροφορίες:Καραγιαννίδου Μαρία
Διεύθυνση:Καλαμπάκι Δράμας
Τ.Κ. 66031
Τηλ.:2521352462
Fax: 2521352462

ΚΑΛΑΜΠΑΚΙ 01-04-2015

Α.Π. 363

ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΟΣΟΥ 7.200,00 ΕΥΡΩ

Στο Καλαμπάκι σήμερα 01-04-2015 στο ΝΠΔΔ Δήμου Δοξάτου, οι παρακάτω υπογράφοντες:

- 1) Μουλιστάνος Αθανάσιος , Πρόεδρος του Δ.Σ του Νομικού Προσώπου Δήμου Δοξάτου &
- 2) Και ο Καίρης Κωνσταντίνος ,ιατρός ειδικότητας γενικής Ιατρικής με ΑΦΜ 077562385

Και αφού έλαβαν υπόψη :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 209 παρ. 9 του Ν.3463/2006,όπως συμπληρώθηκε με την παράγραφο 13 του άρθρ. 20 του Ν. 3731/2008.
2. Την με αριθμ. 31/12-03-2015 απόφαση του Προέδρου του ΝΠΔΔ Δήμου Δοξάτου με την οποία αποφασίστηκε η απευθείας ανάθεση παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών.
3. Την Κ.Α. 00/6117.04 πίστωση που είναι εγγεγραμμένη και ψηφισμένη στον προϋπολογισμό του οικ. έτους 2015

Συμφώνησαν και έκαναν αμοιβαία αποδεκτά τα παρακάτω :

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Α) Ο πρώτος των συμβαλλομένων, Πρόεδρος του ΝΠΔΔ Δήμου Δοξάτου **αναθέτει** στον ιατρό-δεύτερο των συμβαλλομένων και αυτός αποδέχεται να παρέχει με βάση την παρούσα σύμβαση, τις ιατρικές του υπηρεσίες (προληπτικής ιατρικής ,ιατροφαρμακευτικής πρωτοβάθμιας περίθαλψης, υγειονομικής διαφώτισης, έγκαιρης διάγνωσης, καταγραφής και παρακολούθησης και μελέτης διάφορων περιστατικών και ιατρικών δεδομένων), στα μέλη των ΚΑΠΗ Δ.Ε. ΔΟΞΑΤΟΥ

Β) Ο γιατρός, ο δεύτερος των συμβαλλομένων , παρέχει τις υπηρεσίες του για (5) πέντε φορές την εβδομάδα , εκ περιτροπής και ανάλογα με τις ανάγκες που προκύπτουν στο ΚΑΠΗ Δοξάτου , στο ΚΑΠΗ Αγίου Αθανασίου δεύτερη και στο ΚΑΠΗ Κυργίων

ΔΙΑΡΚΕΙΑ – ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της παρούσης ορίζεται από 01-04-2015 μέχρι και την 31-12-2015 Η παρούσα σύμβαση δύναται να λυθεί από το ΝΠΔΔ Δήμου Δοξάτου και πριν την παραπάνω ημερομηνία, οποτεδήποτε. Κατά την λήξη της σύμβασης ή τη λύση αυτής, για οποιονδήποτε λόγο, το ΝΠΔΔ Δήμου Δοξάτου δεν υποχρεούται σε καμιά αποζημίωση προς τον ιατρό –δεύτερο των συμβαλλομένων.

Ο Ιατρός –δεύτερος των συμβαλλομένων δύναται να καταγγείλει την παρούσα σύμβαση και πριν την ανωτέρω ημερομηνία με γραπτή ειδοποίηση προς το ΝΠΔΔ Δήμου Δοξάτου τρεις τουλάχιστον μήνες πριν τη διακοπή της παροχής των υπηρεσιών του.

ΑΜΟΙΒΗ – ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Α) Η αμοιβή των υπηρεσιών του ιατρού- δεύτερου των συμβαλλομένων καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ.127/19-7-2005(ΦΕΚ 182 τα Α΄/22-7-2005) “Αύξηση αμοιβών ιατρικών επισκέψεων” και τουλάχιστον ογδόντα (80) επισκέψεις τον μήνα , έναντι μικτής αμοιβής (800,00) οχτακοσίων ευρώ. Στο καταβαλλόμενο ποσό θα γίνονται οι νόμιμες κρατήσεις του δημοσίου θα επιβαρύνουν τον ιατρό.

Β) Η έκδοση και χορήγηση από μέρους του ιατρού – δεύτερου των συμβαλλομένων αντίστοιχου νόμιμου φορολογικού παραστατικού είναι απαραίτητη προϋπόθεση της καταβολής της αμοιβής του

Γ) Η πληρωμή του Ιατρού –δεύτερου των συμβαλλομένων θα γίνεται κάθε μήνα από την κατάθεση του αντίστοιχου νόμιμου φορολογικού παραστατικού.

Δ) Το ΝΠΔΔ Δήμου Δοξάτου μπορεί να καθυστερήσει την πληρωμή του Ιατρού –δεύτερου των συμβαλλομένων, μέχρι και δύο μήνες από την ημέρα της κατάθεσης του αντίστοιχου νόμιμου φορολογικού παραστατικού.

Ε) Πέραν του ποσού που αναφέρεται στο εδάφιο (Α) της παρούσης παραγράφου , ουδεμία άλλη αμοιβή είναι υποχρεωμένο το ΝΠΔΔ Δήμου Δοξάτου να καταβάλλει στον Ιατρό –δεύτερο των συμβαλλομένων .

Το συμφωνητικό συντάχθηκε σε τρία αντίτυπα από τα οποία ένα έλαβε ο δεύτερος των συμβαλλομένων.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
του ΝΠΔΔ Δήμου Δοξάτου

Ο ΠΑΡΟΧΟΣ

ΜΟΥΛΙΣΤΑΝΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ

ΚΑΪΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ