



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



2<sup>Η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»**  
ΚΡΙΣΤΙΑΝ ΜΠΑΡΝΑΡΝΤ 1, 85133 ΑΓΙΟΙ ΑΠΟΣΤΟΛΟΙ, ΡΟΔΟΣ

## Σ Υ Μ Β Α Σ Η

Στην Ρόδο σήμερα **28-ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ-2020** στο Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου» οι παρακάτω υπογράφοντες:

- ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΡΟΥΜΑΝΗΣ** κάτοικος Ρόδου, Διοικητής του Νοσοκομείου, ενεργώντας σαν εκπρόσωπος του Νοσοκομείου και
- NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.** συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα εξής:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους κος. **ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΡΟΥΜΑΝΗΣ** με την παραπάνω ιδιότητά του, έχοντας υπόψη:

- Την παρ. 11 του αρθρ. 27 του Ν.3867/2010 που αναφέρει σχετικά με την αρμοδιότητα που έχουν οι διοικήσεις των φορέων του αρθρ.9 του Ν. 3580/2007 να αποφασίζουν υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις της εν λόγω διατάξεως.
- Το με αριθμό πρωτ. **21986/28-09-2020** έγγραφο δημόσιας ανοικτής διαδικασίας συλλογής προσφορών, με **ΑΔΑ: Ω9Μ446907Κ-Ο2Ι** για την προμήθεια φαρμακευτικού προϊόντος που είναι άκρως απαραίτητο για να μην κινδυνέψει η ζωή και η υγεία των ασθενών.
- Την με αριθμ. πρωτ. **3626 / 12-02-2020** οικονομική προσφορά της εταιρείας **NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.**
- Την Έγκριση Δέσμευσης Πίστωσης με **ΑΡ.ΑΠΟΦΑΣΗΣ : 2767/28-09-2020 (ΑΔΑ: 94ΡΠ46907Κ-ΛΜΨ)**.
- Την υπ' αριθμ. **2452/28-09-2020 (ΑΔΑ: ΨΨΛ146907Κ-ΕΞΡ)** Πράξη Αναπληρωτή Διοικητή, με την οποία εγκρίνει την υπογραφή της σύμβασης, συνολικού προϋπολογισμού αξίας **13.794,00 €** (χωρίς Φ.Π.Α.) – **14.621,64 €** (με Φ.Π.Α.)

## α ν α θ έ τ ε ι

στην εταιρεία **NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.** την προμήθεια του αιτούμενου φαρμακευτικού προϊόντος, με τους πιο κάτω όρους και συμφωνίες που ο δεύτερος από τους συμβαλλόμενους δέχθηκε ανεπιφύλακτα, ονομαζόμενος από τώρα και στο εξής **ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ**, ως εξής:

### ΑΡΘΡΟ 1<sup>ο</sup>: ΕΙΔΗ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ – ΤΙΜΗ

| Α/Α                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ                                                                         | ΠΟΣΟΤΗΤΑ<br>(ΚΟΥΤΙΑ) | ΤΙΜΗ /<br>ΚΟΥΤΙ<br>ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 6% | ΤΙΜΗ /<br>ΚΟΥΤΙ<br>ΜΕ ΦΠΑ 6% | ΣΥΝΟΛΙΚΟ<br>ΚΟΣΤΟΣ<br>ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 6% | ΣΥΝΟΛΙΚΟ<br>ΚΟΣΤΟΣ<br>ΜΕ ΦΠΑ 6% |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>COLISTIN PD.SOL.INF 1.000.000IU/VIAL BTx 1VIAL</b><br>Κωδ. Νοσοκομείου: <b>187170301</b> | <b>2.640</b>         | <b>5,2250 €</b>                 | <b>5,5385 €</b>              | <b>13.794,00 €</b>                 | <b>14.621,64 €</b>              |
| <b>ΣΥΝΟΛΑ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                      |                                 |                              | <b>13.794,00 €</b>                 | <b>14.621,64 €</b>              |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ :</b> ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟ ΑΠΟ <b>29/06/20</b> ΙΣΧΥΟΝ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ <b>5,50 €</b> ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ( <b>COLISTIN PD.SOL.INF 1.000.000IU/VIAL BTx 1VIAL</b> )<br><b>ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ :</b><br>• <b>COLISTIN PD.SOL.INF 1.000.000IU/VIAL BTx 1VIAL</b><br><b>ΚΥΡΙΑ ΟΜΑΔΑ ΑΤΣ : J01XB01 COLISTIMETHANE SODIUM</b><br><b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ : PD.SOL.INF</b> Σκόνη για Παρασκευή Διαλύματος προς Έγχυση<br><b>ΟΔΟΙ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ : IV</b> Ενδοφλέβια |                                                                                             |                      |                                 |                              |                                    |                                 |

### ΑΡΘΡΟ 2<sup>ο</sup>. ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

Σε εύλογο χρονικό διάστημα από την παραλαβή της παραγγελίας.

### ΑΡΘΡΟ 3<sup>ο</sup>. ΠΛΗΡΩΜΗ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή της αξίας των ειδών στον Ανάδοχο θα γίνει με εξόφληση του 100% του συμβατικού τιμήματος και σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4152/9-5-2013 ΥΠΟΠΑΡΑΓΡΑΦΟΣ Ζ.5 (άρθρο 4 Οδηγίας 2011/7) σε εξήντα (60) ημερολογιακές μέρες από την ημερομηνία παραλαβής από τον οφειλέτη του τιμολογίου ή άλλου ισοδύναμου για πληρωμή εγγράφου και την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 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. Κατά την πληρωμή ο προμηθευτής υπόκειται στις πιο κάτω κρατήσεις:

- Α)** Κράτηση 2% υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης σύμφωνα με την αρ. ΔΥ6α/Γ.Π./Οικ.36932/17-09-2009 κοινή Υπουργική Απόφαση.
- Β)** Φόρος 4% επί της καθαρής τιμής του τιμολογίου (χωρίς Φ.Π.Α.) μείον τις κρατήσεις (Ν.2198/94).
- Γ)** Κράτηση 0,07% «Για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ.) στις συμβάσεις άνω των δύομισι χιλιάδων (2.500) ευρώ»... σύμφωνα με τη παρ.3 του άρθρου 4 του Ν.4013/2011 (Α'204) όπως αυτό τροποποιήθηκε με το άρθρο 375 του Ν.4412/2016 (Α'147) και αντικαταστάθηκε με το άρθρο 44.

#### **ΑΡΘΡΟ 4°. ΤΡΟΠΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ – ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ**

Η παραλαβή θα γίνει από τριμελή επιτροπή που θα ορίσει ο Διοικητής με απόφασή του και ισχύουν τα όσα αναφέρονται στο άρθρο 208 του Ν.4412/2016.

#### **ΑΡΘΡΟ 5°. ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΣΥΜΒΑΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ – ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

Στην περίπτωση αυτή ισχύουν όσα περιλαμβάνονται στο άρθρο 213 του Ν.4412/2016.

#### **ΑΡΘΡΟ 6°. ΜΕΤΑΘΕΣΗ – ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΤΙΚΩΝ ΠΡΟΘΕΣΜΙΩΝ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ**

Στην περίπτωση αυτή ισχύουν όσα περιλαμβάνονται στο άρθρο 206 του Ν.4412/2016.

#### **ΑΡΘΡΟ 7°. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ – ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ**

Η πληρωμή στον προμηθευτή της αξίας των παραδοθέντων ειδών θα γίνεται κατά μέγιστο εντός δύο (2) μηνών (σύμφωνα με Ν.4152/2013) από την παραλαβή του σχετικού τιμολογίου από τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής στο όνομα αυτού, αφού προσκομίσει όσα αναφέρονται στο άρθρο 200 του Ν.4412/2016.

#### **ΑΡΘΡΟ 8°. ΑΝΩΤΕΡΑ ΒΙΑ**

Στην περίπτωση αυτή ισχύουν όσα περιλαμβάνονται στο άρθρο 204 του Ν.4412/2016.

#### **ΑΡΘΡΟ 9°. ΚΗΡΥΞΗ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ ΕΚΠΤΩΤΟΥ**

Στην περίπτωση αυτή ισχύουν όσα περιλαμβάνονται στο άρθρο 203 του Ν.4412/2016.

#### **ΑΡΘΡΟ 10°. ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗ**

Στην περίπτωση αυτή ισχύουν όσα περιλαμβάνονται στο άρθρο 207 του Ν.4412/2016.

#### **ΑΡΘΡΟ 11°. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Κάθε περίπτωση που δεν προβλέπεται από την παρούσα σύμβαση θα ρυθμίζεται βάσει των περί δημοπρασιών του Δημοσίου κειμένων διατάξεων.

Για τα πιο πάνω έγινε η σύμβαση σε δύο όμοια αντίτυπα από τα οποία ένα πήρε το Νοσοκομείο και ένα ο προμηθευτής, δηλώνοντας ότι ενεργεί και εκτελεί για λογαριασμό του ιδίου.

### **ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ**

**ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΡΟΥΜΑΝΗΣ**