



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ  
Π.Γ.Ν. ΈΒΡΟΥ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ  
Γ.Ν. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**

**ΣΥΜΒΑΣΗ με αριθμ.: 5383/2017**

**Για την παροχή υπηρεσιών διενέργειας των ιστοπαθολογικών εξετάσεων του  
Π.Γ.Ν. Έβρου Νοσηλευτική Μονάδα Γ.Ν. Διδυμοτείχου.**

**ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΣΥΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΞΙΑΣ 67.000,00**

Στο Διδυμότειχο Ν. Έβρου, σήμερα 04 Ιουλίου 2017, μεταξύ των συμβαλλομένων:  
Αφενός του Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία **«Π.Γ.Ν. ΈΒΡΟΥ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ Γ.Ν. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ»**, που εδρεύει στο Διδυμότειχο 25<sup>ης</sup> Μαΐου  
152, Ν. Έβρου (Α.Φ.Μ. 999387835, Δ.Ο.Υ. Αλεξανδρούπολης), όπως εκπροσωπείται νόμιμα  
κατά την υπογραφή της παρούσας από τον Αναπληρωτή Διοικητή Στέφανο Καρακόλια το οποίο  
θα αποκαλείται στο εξής χάριν συντομίας **«Το Νοσοκομείο»** και **αφετέρου** του **κου  
ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΔΗ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟ Ιατρό με ειδικότητα** Παθολογοανατομίας (ΑΦΜ  
065741913/ΔΟΥ Κομοτηνής) που εδρεύει στην Κομοτηνή, Αγίου Γεωργίου 5, Τ.Κ. 69100,  
τηλ.25310-37437, ο οποίος θα αποκαλείται στο εξής χάριν συντομίας **«Ανάδοχος»**,  
συμφωνήθηκαν, συνομολογήθηκαν και έγιναν αμοιβαία αποδεκτά τα ακόλουθα:

**Α.** Την ημέρα Παρασκευή 24 Μαρτίου 2017 διενεργήθηκε διαγωνιστική διαδικασία για την  
εκτέλεση ιστοπαθολογικών και κυτταρολογικών εξετάσεων της Νοσηλευτικής Μονάδας Γ.Ν.  
Διδυμοτείχου, για ένα (1) έτος, με αρ. πρόσκλησης 1664/2017.

**Β.** Την με αριθμό 19<sup>ο</sup>/Θ5/07-06-2017 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Γ.Ν. Έβρου,  
με την οποία επικυρώθηκε το πρακτικό της επιτροπής αξιολόγησης προσφορών που κατατέθηκαν  
στην εν λόγω πρόσκληση.

**Γ.** Την αριθμ.371/04-07-2017 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης (ΑΔΑ:7ΞΗΦ4690Β9-ΛΙΑ), η οποία  
καταχωρήθηκε στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής της Υπηρεσίας μας με α/α 393.

**Δ.** Μετά τα παραπάνω, το Νοσοκομείο, όπως εν προκειμένω εκπροσωπείται, αναθέτει, και ο  
Ανάδοχος αντιστοίχως, αναλαμβάνει την υποχρέωση να εκτελέσει την εν λόγω ανάθεση,  
σύμφωνα με τους κατωτέρω αναφερόμενους όρους και συμφωνίες:

1. Ο πρώτος των συμβαλλομένων με την ιδιότητα του Αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου  
και ενεργώντας ως εκπρόσωπος του, αναθέτει στον δεύτερο των συμβαλλομένων τη  
διενέργεια ιστοπαθολογικών εξετάσεων, οι οποίες δεν γίνονται στο Νοσοκομείο και αφορούν  
ασθενείς που νοσηλεύονται σ' αυτό.

2. Ο δεύτερος των συμβαλλομένων αποδέχεται να διενεργεί τις ιστοπαθολογικές εξετάσεις, αναλαμβάνοντας την υποχρέωση να παραλαμβάνει τα προς εξέταση υλικά δύο (2) φορές την εβδομάδα ήτοι Τρίτη και Πέμπτη και την αυθημερόν παραλαβή παρασκευασμάτων (βιοψιών) που κρίνονται επείγουσες.
3. Αναλαμβάνει την υποχρέωση της αποστολής των αποτελεσμάτων κάθε πέντε (5) ημέρες με ταχυδρομείο και σε περίπτωση επείγοντος, την διαβίβαση των αποτελεσμάτων μέσω φαξ ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο αντίστοιχο τμήμα του Νοσοκομείου που θα του ζητηθεί.
4. Αναλαμβάνει, την επιβάρυνση της δαπάνης παραλαβής των προς εξέταση υλικών και της δαπάνης παράδοσης των αποτελεσμάτων στη Νοσηλευτική Μονάδα Γ.Ν. Διδυμοτείχου, με δική του ευθύνη και μέριμνα.
5. Η τιμή μίας εκάστης ιστοπαθολογικής εξέτασης υλικού βιοψιών συνήθους τύπου προσδιορίζεται, με το ποσοστό έκπτωσης 19% στην τιμή ανά είδος παθολογοανατομικής ιστολογικής εξέτασης όπως καθορίζεται από το τιμολόγιο του Δημοσίου και όπως αυτό δημοσιεύεται στο φύλλο Εφημερίδας της Κυβέρνησης. και ανέρχεται στα 21,13€ (είκοσι ένα ευρώ και δεκατρία λεπτά) ήτοι **17,11€ - δέκα επτά ευρώ και έντεκα λεπτά.**
6. Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από **02-07-2017 έως 01-07-2018 .**
7. Η σύμβαση που υπογράφεται με τον ανάδοχο έχει διάρκεια ενός (1) έτους, με δυνατότητα του Δ.Σ. του Π.Γ.Ν. Έβρου, να την παρατείνει μονομερώς για τρεις (3) μήνες και επιπλέον εννέα (9) μήνες μόνον μετά από γραπτή συναίνεση του αναδόχου. Η παράταση ισχύος της σύμβασης δεν θα μπορεί να υπερβαίνει το χρονικό διάστημα ισχύος της σύμβασης και πάντως τους δώδεκα (12) μήνες.
8. Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ (€), μετά από προηγούμενη θεώρηση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής από τον αρμόδιο Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου. Χρόνος εξόφλησης: Εντός εξήντα (60) ημερών, υπολογιζόμενων από την επομένη της υποβολής του τιμολογίου από τον ανάδοχο. Η εξόφληση γίνεται με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά και την ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το Δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ. (αποδεικτικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας κ.λ.π.). Η προθεσμία πληρωμής αναστέλλεται α) κατά το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί από την αποστολή του σχετικού χρηματικού εντάλματος πληρωμής στον αρμόδιο Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου και μέχρι τη θεώρηση αυτού, β) κατά το χρονικό διάστημα τυχόν δικαστικών διενέξεων. Επίσης, δεν προσμετράτε ο χρόνος καθυστέρησης της πληρωμής που οφείλεται σε υπαιτιότητα του αναδόχου (σε μη έγκαιρη παράδοση των τιμολογίων, σε λανθασμένη έκδοση αυτών, μη έγκαιρη υποβολή των αναγκαίων δικαιολογητικών κ.λ.π. ή όταν άλλοι παράγοντες άσχετοι προς την ευθύνη του Νοσοκομείου την προκαλούν). Σε περίπτωση που η εξόφληση των τιμολογίων γίνει μετά την πιο πάνω προθεσμία, το Νοσοκομείο καθίσταται υπερήμερο, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4152/2013.
9. Απαιτήσεις του Αναδόχου για οιαδήποτε πληρωμή δεν θα γίνονται δεκτές άνευ της εκ μέρους του καταθέσεως των αντίστοιχων παραστατικών στοιχείων και εγγράφων που αφορούν στην εξόφληση των φόρων, ασφαλιστικών εισφορών και λοιπών δαπανών που τον βαρύνουν, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές και κανονιστικές Διατάξεις. Από τον ανάδοχο θα κατατεθεί κάθε άλλο δικαιολογητικό που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή. Η αμοιβή του Αναδόχου θα επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις όπως κάθε φορά αυτές προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις. Κατά την πληρωμή του, θα παρακρατείται ο προβλεπόμενος φόρος εισοδήματος .
10. Η δαπάνη για την παροχή διενέργειας ιστοπαθολογικών εξετάσεων θα βαρύνει τον Κ.Α.Ε. 0413 του προϋπολογισμού εξόδων του Νοσοκομείου για το έτος 2017.
11. Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα μονομερούς λύσης της παρούσας στην περίπτωση κατάργησης ή ριζικής διαφοροποίησης των συνθηκών επί των οποίων είχε στηριχθεί η υπογραφή της. Σε περίπτωση που το Υπουργείο Υγείας ή Υ.Πε ή άλλη Υπερκείμενη Αρχή ή άλλος φορέας παρέχει τη σχετική Υπηρεσία στο Ίδρυμα με οποιοδήποτε τρόπο (σύμβαση,

κ.λ.π.) που καλύπτει στο σύνολο ή κατά ένα μέρος τις ανάγκες του, μονομερώς το Νοσοκομείο και χωρίς δικαίωμα για αποζημίωση από μέρους του αναδόχου μπορεί να μειώσει τον αριθμό των διενεργούμενων εξετάσεων μέχρι και του συνόλου αυτών.

Καμία αποζημίωση ή άλλη χρηματική καταβολή, δεν δικαιούται ο ανάδοχος στις περιπτώσεις αδράνειας, παύσης κλπ. της σύμβασης, ιδίως δε γιατί δεν παρουσιάστηκε ανάγκη χρησιμοποίησης των συμβατικών υπηρεσιών.

Ο Ανάδοχος δεν αποκαλύπτει εμπιστευτικές πληροφορίες που του δόθηκαν ή που ο ίδιος ανακάλυψε κατά την παροχή της υπηρεσίας, ούτε κοινοποιεί στοιχεία, πληροφορίες των οποίων λαμβάνει γνώση σε σχέση με τη Σύμβαση, υποχρεούται δε να μεριμνά ώστε το προσωπικό του, και κάθε συνεργαζόμενος με αυτόν να τηρήσει την ως άνω υποχρέωση. Σε περίπτωση αθέτησης από τον Ανάδοχο της ως άνω υποχρέωσής του, το Νοσοκομείο δικαιούται να απαιτήσει την αποκατάσταση τυχόν ζημίας της.

#### **12. Κυρώσεις κατά του αναδόχου:**

Με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου, ο Ανάδοχος κηρύσσεται έκπτωτος από τη σύμβαση και από κάθε δικαίωμα που απορρέει απ' αυτή, εφόσον δεν είναι συνεπής στις υποχρεώσεις του όπως ορίζονται από τα παραπάνω της παρούσας σύμβασης.

Ο Προμηθευτής δεν κηρύσσεται έκπτωτος από την ανάθεση ή από την σύμβαση, εφόσον:

- Η σύμβαση δεν εκτελέστηκε με ευθύνη του Νοσοκομείου.
- Συντρέχουν λόγοι ανωτέρας βίας.

Στον Ανάδοχο που κηρύσσεται έκπτωτος από την κατακύρωση, την ανάθεση ή τη σύμβαση, επιβάλλονται με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου, το οποίο υποχρεωτικά καλεί τον ενδιαφερόμενο προς παροχή εξηγήσεων, αθροιστικά ή διαζευκτικά, οι κυρώσεις που προβλέπονται.

Εκτός από τις κυρώσεις που προβλέπονται στον Κανονισμό Προμηθειών Δημοσίου, ο Ανάδοχος ευθύνεται και για κάθε ζημία που τυχόν θα προκύψει εις βάρος του Νοσοκομείου από την μη εκτέλεση ή την κακή εκτέλεση της σύμβασης.

#### **13. Ανωτέρα βία:**

Ο Ανάδοχος δεν μπορεί να θεωρηθεί υπεύθυνος για την μη έγκαιρη παροχή υπηρεσιών, εφόσον συντρέχουν λόγοι ανωτέρας βίας. Ως ανωτέρα βία νοείται κάθε γεγονός απρόβλεπτο, το οποίο στη συγκεκριμένη περίπτωση δεν μπορεί να αποτραπεί έστω και με τη λήψη μέτρων άκρας επιμέλειας και σύνεσης, ένεκα του οποίου καθίσταται ανέφικτο στον Ανάδοχο να προβεί ο ίδιος ή μέσω τρίτων στην εκπλήρωση των υποχρεώσεών του.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται μέσα σε διάστημα είκοσι (20) ημερών από τότε που έλαβε χώρα το γεγονός που συνιστά ανωτέρα βία να το αναφέρει εγγράφως και να προσκομίσει στο Νοσοκομείο τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία. Σε περίπτωση που ο Ανάδοχος δεν προσκομίσει τέτοια στοιχεία στερείται του δικαιώματος να επικαλεστεί τη συνδρομή λόγου ανωτέρας βίας για τη μη εκπλήρωση των συμβατικών του υποχρεώσεων.

Το Νοσοκομείο οφείλει να απαντήσει εντός τριάντα (30) ημερών στην κατά τα ανωτέρω γνωστοποίηση του γεγονότος ανωτέρας βίας από τον Ανάδοχο. Αν το Νοσοκομείο δεν απαντήσει εντός του ανωτέρω χρονικού διαστήματος, και υπό την προϋπόθεση ότι το γεγονός ανωτέρας βίας αποδεικνύεται πλήρως από τα στοιχεία που έχουν προσκομιστεί, θεωρείται ότι αποδέχεται τη συνδρομή του λόγου ανωτέρας βίας που επικαλείται ο Ανάδοχος.

Γεγονότα που εντάσσονται στο πλαίσιο των κινδύνων της επαγγελματικής δραστηριότητας του Αναδόχου και μπορεί να επηρεάσουν δυσμενώς την εκπλήρωση των συμβατικών του υποχρεώσεων, δεν συνιστούν λόγους ανωτέρας βίας.

#### **14. Επίλυση διαφορών – εφαρμόσιμο δίκαιο:**

Κάθε διαφορά που ανακύπτει κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης (ή και μετά τη λήξη της, εφόσον απορρέει απ' αυτήν) μεταξύ του Νοσοκομείου και του Αναδόχου και αφορά (ενδεικτικά)

την εκτέλεση των όρων της σύμβασης, την ερμηνεία αυτής, τον προσδιορισμό ή/ και την εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων των μερών ή την καθ' οιονδήποτε τρόπο λύση της, επιλύεται κατ' αρχήν, ανεξαρτήτως του χρόνου γενέσεώς της, από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου, προς το οποίο ο Ανάδοχος πρέπει να απευθύνει σχετική αίτηση. Το Δ.Σ. αποφασίζει οριστικά εντός εύλογου χρόνου με αιτιολογημένη απόφασή του, η οποία γνωστοποιείται εγγράφως στον ενδιαφερόμενο, με αποδεικτικό παραλαβής ή σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2672/1998. Εάν το Δ.Σ. του Νοσοκομείου δεν εκδώσει απόφαση επί της αιτήσεως μέσα σε δύο (2) μήνες από την ημέρα υποβολής της ή αν ο Ανάδοχος δεν αποδεχθεί την απόφαση του Δ.Σ., τότε οποιοδήποτε από τα μέρη δικαιούται να εισαγάγει τη διαφορά προς επίλυση ενώπιον των αρμοδίων Δικαστηρίων.

Κάθε διαφωνία ή διαφορά που θα απορρέει από τη σύμβαση ή θα σχετίζεται μ' αυτήν και δεν θα ρυθμίζεται κατά τον ανωτέρω τρόπο, θα επιλύεται αποκλειστικά από τα καθ' ύλην αρμόδια δικαστήρια.

Για ό,τι δεν προβλέπεται στην παρούσα σύμβαση, εφαρμόζονται οι όροι της υπ' αριθ.1664/2017 πρόσκλησης του διενεργηθέντος διαγωνισμού, καθώς και οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά. Η εφαρμογή των διατάξεων αυτών δεν αποκλείει την άσκηση άλλων δικαιωμάτων του Νοσοκομείου, που απορρέουν από τις συναφείς με τη σύμβαση διατάξεις του Αστικού Κώδικα και της λοιπής ισχύουσας νομοθεσίας.

Όλοι οι όροι της παρούσας συμφωνούνται ουσιώδεις. Τροποποίηση αυτών μπορεί να γίνει μόνον εγγράφως, σε αντικειμενικά δικαιολογημένες περιπτώσεις και μετά από προηγούμενη σχετική απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Σε επιβεβαίωση όλων των παραπάνω συντάχθηκε η παρούσα σε τρία (3) όμοια αντίγραφα, τα οποία, αφού διαβάστηκαν, υπογράφηκαν από τους συμβαλλόμενους, εκ των οποίων το Νοσοκομείο έλαβε δύο αντίγραφα, ενώ το τρίτο έλαβε ο Ανάδοχος.

#### **ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

Για το Π.Γ.Ν. Έβρου

Για τον Ανάδοχο

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΚΑΡΑΚΟΛΙΑΣ

Ο Ιατρός

**ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΔΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ**