

Ξάνθη 1-10-2014



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Δ.Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ
Οικονομικό Τμήμα**

Ταχ. Δ/ση : Νεάπολη, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη
Πληροφορίες : Χρηστάκη Μαρία
Τηλέφωνο : 25413 51411
fax : 25413 51410
e-mail : supplies@hosp-xanthi.gr
http://www.hosp-xanthi.gr

Σ Υ Μ Β Α Σ Η

Αριθμός Σύμβασης: 160/2014

**Σύμβαση εκτέλεσης εργασιών εντομοκτονίας – μυοκτονίας και τοποθέτησης
φιδοπαγίδων στους χώρους του Νοσοκομείου, των Κέντρων Υγείας Εχίνου –
Σταυρούπολης – Αβδήρων, του Κέντρου Ψυχικής Υγείας και του ΚΕ.Φ.Ι.Α.Π.
(από 1-10-2014 έως 30-9-2015) ποσού 1.626,02€ πλέον Φ.Π.Α. (2.000,00€
συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 23%)**

Στην Ξάνθη σήμερα την 1-10-2014, ημέρα Τετάρτη και ώρα 10:00π.μ., στο γραφείο του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης (Νεάπολη, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη) οι κάτωθι υπογεγραμμένοι:

1. Αθανάσιος Πάσχου, Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης και
2. Ο Ψυλλόπουλος Γεώργιος της εταιρείας «Απολυμάνσεις – Απεντομώσεις – Μυοκτονίες – Υπηρεσίες συμβούλων ελέγχου ποιότητας» (Π. Ζυγός, Ξάνθη, τηλ. 25410-62033 και 6972256379, Α.Φ.Μ. 123329192)

συνομολόγησαν, συναποδέχτηκαν και συναποφάσισαν τα εξής:

Με την υπ. αριθ. 346/25-9-2014 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης, ανατέθηκε στην εταιρεία του κ. Ψυλλόπουλου Γεώργιου η εκτέλεση εργασιών εντομοκτονίας, μυοκτονίας και τοποθέτησης φιδοπαγίδων στους χώρους του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης, των Κέντρων Υγείας Εχίνου – Σταυρούπολης – Αβδήρων, του Κέντρου Ψυχικής Υγείας και του ΚΕ.Φ.Ι.Α.Π.

Η κατακύρωση έγινε σύμφωνα με το αποτέλεσμα της υπ. αριθ. 12485/1-9-2014 πρόσκλησης κατάθεσης οικονομικών προσφορών που διενεργήθηκε στις 11-9-2014.

Σύμφωνα με τη με αριθμ. ΟΙΚ.Υ/301/25-9-2014 απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Ξάνθης εγκρίθηκε το ποσό των 500,00 ευρώ για την πληρωμή της παρούσας δαπάνης για το έτος 2014, το οποίο καταχωρήθηκε στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής του Νοσοκομείου με τον αριθμό 301. Η απόφαση ανάληψης υποχρέωσης αναρτήθηκε στο διαδίκτυο με ΑΔΑ: ΩΟ3546907Ω-231.

Υστερα από τα ανωτέρω ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την προαναφερόμενη ιδιότητά του, αναθέτει την εκτέλεση των παραπάνω εργασιών στον δεύτερο συμβαλλόμενο, ονομαζόμενο στο εξής ανάδοχο, ο οποίος αναλαμβάνει την ανάθεση με τους κατωτέρω όρους και συμφωνίες, τις οποίες αποδέχεται ανεπιφύλακτα.

Η σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ν.2286/95 και του Π.Δ. 118/2007.

ΑΡΘΡΟ 1

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι εφαρμογές θα είναι ως εξής:

1. Έξι (6) εφαρμογές σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου: ανά δίμηνο θα ψεκάζονται όλα τα φρεάτια των υπονόμων του Νοσοκομείου, τα παράθυρα όλου του Νοσοκομείου όπου υπάρχουν φωλιές (εφόσον δεν υπάρχουν νοσηλευόμενοι στους θαλάμους) και στον εξωτερικό τοίχο από τη Μαιευτική Κλινική έως τα Γραφεία, είτε εκτάκτως όπου παραστεί ανάγκη, καθώς και τα Κέντρα Υγείας Εχίνου – Σταυρούπολης – Αβδήρων, το Κέντρο Ψυχικής Υγείας και το ΚΕ.Φ.Ι.Α.Π. Επίσης θα τοποθετηθούν δολώματα στους υπόγειους διαδρόμους του Νοσοκομείου.
2. Δώδεκα (12) εφαρμογές (μία ανά μήνα) για τους χώρους των Μαγειρείων, της Αποστείρωσης και της Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής.
3. Το ύψος των παραπάνω ετήσιων εργασιών ανέρχεται στο ποσό των 1.626,02€ πλέον Φ.Π.Α. (2.000,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 23%).

ΑΡΘΡΟ 2

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

1. Κάθε μήνα θα ελέγχονται οι δολωματικοί σταθμοί που θα τοποθετηθούν από τον ανάδοχο.
 2. Τα σκευάσματα που χρησιμοποιούνται θα πρέπει να είναι άοσμα και ακίνδυνα για τον άνθρωπο, αλλά ιδιαίτερα αποτελεσματικά και εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (ως η προσφορά) και το Γενικό Χημείο του Κράτους.
 3. Να υπάρχει άδεια από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για την εταιρεία.
 4. Να υπάρχει ειδικός επιστήμονας Φαρμακοποιός, Γιατρός, Γεωπόνος ή Επόπτης Υγείας.
Τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται να έχουν έγκριση από το Υπουργείο Γεωργίας.
Μετά το τέλος κάθε κύκλου εργασιών θα χορηγείται πιστοποιητικό εντομοκτονίας – μυοκτονίας, που θα χρησιμοποιηθεί σε περίπτωση ελέγχου από τις αρμόδιες Υγειονομικές ή Αστυνομικές αρχές.
 5. Ο ανάδοχος σε συνεργασία με την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου Ξάνθης θα χαρτογραφήσει τις περιοχές χρήσης χημικών σκευασμάτων εντομοκτόνων και των περιοχών τοποθέτησης μυοκτόνων δολωμάτων.
 6. Ο ανάδοχος θα τοποθετήσει σε κάθε είσοδο/έξοδο του Νοσοκομείου, των Κέντρων Υγείας Εχίνου – Σταυρούπολης – Αβδήρων, του Κέντρου Ψυχικής Υγείας και του ΚΕ.Φ.Ι.Α.Π. φιδοπαγίδες και δολωματικούς σταθμούς.
- Στις παραπάνω υποχρεώσεις του αναδόχου δεν περιλαμβάνεται ο ψεκασμός στα δέντρα των προαύλιων χώρων.

ΑΡΘΡΟ 3

ΙΣΧΥΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Έναρξη εκτέλεσης της παρούσας σύμβασης ορίζεται η 1-10-2014 και λήξη η 30-9-2015.

ΑΡΘΡΟ 4

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Η έκδοση του τιμολογίου θα γίνεται ανά μήνα, η δε πληρωμή θα πραγματοποιείται μέσα σε εύλογο χρονικό διάστημα, κατόπιν εκδόσεως χρηματικού εντάλματος από το Ίδρυμα στο όνομα του αναδόχου και με βάση τα εξής δικαιολογητικά:

1. Πιστοποίηση εκτέλεσης εργασιών.
2. Τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών του αναδόχου.
3. Πιστοποιητικό εντομοκτονίας – μυοκτονίας του αναδόχου.
4. Αποδεικτικό φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.
5. Ο ανάδοχος επιβαρύνεται με τις εκάστοτε νόμιμες κρατήσεις.
6. Ο Φ.Π.Α. 23% βαρύνει το Νοσοκομείο.

ΑΡΘΡΟ 5

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Ο ανάδοχος θα υποβάλλει εντός εύλογου χρονικού διαστήματος από την υπογραφή της παρούσας σύμβασης εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης των όρων της παρούσας σύμβασης ποσού που να καλύπτει το 10% της συνολικής συμβατικής αξίας χωρίς Φ.Π.Α., ήτοι τουλάχιστον 163,00€ και ισχύος δέκα πέντε (15) μηνών.

Τα στοιχεία της ανωτέρω εγγυητικής επιστολής να συμπληρωθούν κάτωθι:

Πιστωτικό Ίδρυμα: Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων

Αριθμός Εγγυητικής: 29254/8-10-2014

Ημερομηνία λήξης ισχύος της εγγύησης: 31-12-2015.

ΑΡΘΡΟ 6

ΚΥΡΩΣΕΙΣ

Για κάθε παράβαση του αναδόχου το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου επιβάλλει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις του Ν.2286/1995 και του Π.Δ. 118/2007.

➤ Το τελικό κείμενο της σύμβασης που θα υπογραφεί, επιπλέον των ανωτέρω όρων θα περιλαμβάνει και τα βασικότερα άρθρα των γενικών και ειδικών όρων της διακήρυξης.

Αυτά συνομολόγησαν και συναποφάσισαν οι παραπάνω και προς απόδειξη τους εγγράφει η σύμβαση αυτή σε τρία (3) αντίγραφα, ένα (1) από τα οποία έλαβε η ανάδοχος εταιρεία, αφού υπεγράφησαν και από τους δύο.

Οι Συμβαλλόμενοι:

Ο Διοικητής
του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης

Ο Ανάδοχος

Αθανάσιος Πάσχου