



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^Η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ

Σ Υ Μ Β Α Σ Η

Κιλκίς σήμερα ημέρα Πέμπτη, 01/10/2015, οι αντισυμβαλλόμενοι :

1. Ανθρακίδης Θεμιστοκλής, Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς, και
2. SPECIAL ΕΔΕΣΜΑΤΑ ΑΕ, ΕΤ. Εκδηλώσεων & Εστίασης, Θέση Τριμίνια Θέρμης, Τ.Κ. 55103, Θεσσαλονίκη, ΑΦΜ 998307541, ΔΟΥ ΦΑΕ Θεσσαλονίκης, όπως αυτή εκπροσωπείται νόμιμα από τον Πρόεδρο και Διευθύνοντα Σύμβουλο κ. Κουτομύλη Ανδρέα,

Ο πρώτος των συμβαλλομένων, ενεργώντας με την ως άνω ιδιότητά του και έχοντας υπόψη :

α) το από 01/10/2015 εγκεκριμένο αίτημα του Γραφείου τροφίμων του Νοσοκομείου σύμφωνα με το οποίο αιτείται την σίτιση ασθενών και εφημερευόντων ιατρών του Νοσοκομείου, αρχής γενομένης από τις 01/10/2015 και για διάστημα μίας (1) ημέρας, καθώς δεν υφίσταται πλέον άλλη σύμβαση εν' ισχύ.

β) το γεγονός ότι ο δεύτερος των συμβαλλομένων αποδέχεται με έγγραφό του ότι θα συνεχίσει την ίδια τιμολογική πολιτική σύμφωνα με την προηγούμενη από ανοικτό διαγωνισμό σχετική σύμβαση που έληξε,

γ) Το γεγονός της ανυπέρβλητης ανάγκης για σίτιση ασθενών και εφημερευόντων ιατρών του Νοσοκομείου για το επόμενο διάστημα,

αναθέτει στον δεύτερο των συμβαλλομένων την εξωτερική τροφοδοσία (Catering) για τις ανάγκες σίτισης των ασθενών και εφημερευόντων ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς.

Η εξωτερική τροφοδοσία ασθενών και εφημερευόντων ιατρών θα ανταποκρίνεται απόλυτα στις συνθήκες ασφάλειας και υγιεινής που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία περί παραγωγής και διακίνησης προϊόντων μαζικής εστίασης. Η εξωτερική τροφοδοσία των ασθενών θα ανταποκρίνεται απόλυτα στις απαιτήσεις της θεραπείας τους, καθώς θα είναι σύμφωνη με το πρόγραμμα διατροφής του Νοσοκομείου μας όπως αυτό προβλέπεται από τους αρμόδιους διαιτολόγους του Νοσοκομείου. Επίσης θα ανταποκρίνεται στον ημερήσιο αριθμό των σιτιζομένων ασθενών και ιατρικού προσωπικού όπως αυτός θα κοινοποιείται από την Υπηρεσία μας στον ανάδοχο της σύμβασης. Η χρέωση θα γίνεται κατ' είδος, σύμφωνα με την παραγγελία του Νοσοκομείου και σύμφωνα με την υφιστάμενη οικονομική προσφορά του αναδόχου.

Η ισχύς της παρούσας σύμβασης αρχίζει από **01/10/2015**, και λήγει την **03/10/2015**.

Το ύψος της παρούσας σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των **4380,46 €**, συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ 23%.

Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται για αντίστοιχη παροχή υπηρεσιών παρακρατημένων των νόμιμων κρατήσεων που βαρύνουν τον ανάδοχο, σε εύλογο χρονικό διάστημα και αφού προηγηθεί έκδοση και θεώρηση του σχετικού χρηματικού εντάλματος. Η πληρωμή θα γίνεται μετά την προσκόμιση βεβαίωσης ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας. Οι όροι αποπληρωμής του τιμήματος διέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία συμπεριλαμβανομένων των σχετικών διατάξεων του ΠΔ 166/2003.

Οι τυχόν διαφορές που θα προκύψουν, από την εκτέλεση της παρούσης σύμβασης επιλύονται σύμφωνα με τους νόμους που διέπουν τις προμήθειες, ως και τις ανάλογες διατάξεις του Αστικού Κώδικα.

Τα είδη της παρούσας σύμβασης θα παραδίδονται καθημερινά στους υποδεικνυόμενους χώρους του Νοσοκομείου, και θα παραλαμβάνονται ποιοτικά και ποσοτικά από αρμόδια επιτροπή που θα συσταθεί από του Γ. Ν. Κιλκίς για τον σκοπό αυτό.

Ο χορηγητής υποχρεούται, όπως εκτελεί πιστά και με κάθε επιμέλεια, όλες τις υποχρεώσεις του προς το Ίδρυμα που απορρέουν από την παρούσα σύμβαση.

Στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου επιφυλάσσεται, το δικαίωμα λύσεως της σύμβασης με απόλυτη κρίση του και αιτιολογημένης απόφασής του, μονομερώς και αζημίως, υποχρεωτικώς για τον χορηγητή, ο οποίος θα παραιτείται ρητά από κάθε αξίωση ή απαίτηση.

Όλες οι υπέρ τρίτων κρατήσεις όπως και κάθε άλλο έξοδο που έχει σχέση με την παρούσα βαρύνουν τον ανάδοχο.

Τα παραπάνω αφού συμφωνήθηκαν και έγιναν αποδεκτά και από τα δύο μέρη υπογράφεται η παρούσα σε τρία αντίγραφα.

Ο Ι Σ Υ Μ Β Α Λ Λ Ο Μ Ε Ν Ο Ι

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ

ΑΝΘΡΑΚΙΔΗΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗΣ