

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ

**ΣΥΜΒΑΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Στο Καρπενήσι την 23-12-2015 οι παρακάτω υπογράφοντες α) Καρατσίκης Δημήτριος Αναπληρωτής Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Καρπενησίου, εκπροσωπώντας υπό την ιδιότητά του αυτή το Γενικό Νοσοκομείο Καρπενησίου δυνάμει των κειμένων διατάξεων και β) ο Ιωάννης Καραγιάννης (διεύθυνση ΑΛ.ΠΑΤΡΙΔΩΝ ΚΑΙ ΓΑΙΤΑΝΗ - 35100 Λαμία, τηλ. 22310 51234, ΑΦΜ:041875910) αφ' ετέρου, αποκαλούμενος εφ' εξής ανάδοχος, συμφώνησαν και αποδέχθηκαν τα εξής:

Με την αριθ. 408/9-12-2015 απόφαση του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Καρπενησίου, ανατίθεται επ' ονόματι του δευτέρου των συμβαλλομένων, να προσφέρει τις υπηρεσίες του για την συντήρηση των ανελκυστήρων του Νοσοκομείου ως εξής:

Άρθρο 1

Χρονικό διάστημα παροχής των εργασιών.

Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να παρέχει τις υπηρεσίες του για το χρονικό διάστημα από 23-12-2015 μέχρι 22-12-2016. Το Δ.Σ. του Νοσοκομείου έχει τη δυνατότητα να λύσει τη σύμβαση σε περίπτωση που επιλεγεί κατά την κρίση του άλλη διαδικασία συντήρησης των ανελκυστήρων. Στην περίπτωση αυτή η παρούσα σύμβαση λύεται με την μοναδική υποχρέωση από την πλευρά του Νοσοκομείου, την καταβολή της αμοιβής στον ανάδοχο για τις υπηρεσίες που πρόσφερε μέχρι τότε.

Άρθρο 2

Γενικές υποχρεώσεις ανάδοχου.

Η εργασίες συντήρησης αφορούν τρεις ανελκυστήρες υδραυλικού τύπου και περιλαμβάνουν τον μηνιαίο προληπτικό έλεγχο και συντήρηση των ανελκυστήρων και την αποκατάσταση πιθανών βλαβών. Η συντήρηση των ανελκυστήρων θα γίνεται σύμφωνα με την α) Κ.Υ.Α. Φ 9.2/32803/1308/97 Φ.Ε.Κ. 815 Β' και β) Κ.Υ.Α. 3899/253/Φ 9.202 Φ.Ε.Κ. 291 Β'. Το κόστος των ανταλλακτικών κατά την αποκατάσταση βλαβών θα βαρύνει το Νοσοκομείο.

Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να μεταβαίνει στο Νοσοκομείο για την αποκατάσταση τυχόν βλαβών εντός 5 ωρών μετά την κλίση του από τον υπεύθυνο για τη λειτουργία των ανελκυστήρων υπάλληλο του Νοσοκομείου.

Άρθρο 3

Συνολικό ποσό αμοιβής και τρόπος καταβολής

Το συνολικό ποσό αμοιβής του ανάδοχου ανέρχεται σε 4.980,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 23%, μειωμένη κατά το ποσό των νόμιμων κρατήσεων.

Η πληρωμή θα γίνεται τμηματικά ανά μήνα με το 1/12 του συνολικού ποσού, ήτοι 415,00 € με ΦΠΑ. Για την πληρωμή θα πρέπει προηγουμένως να υποβληθεί από τον ανάδοχο το αντίστοιχο Δελτίο παροχής υπηρεσιών και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά πληρωμής.

Άρθρο 4**Ποινικές Ρήτρες**

Σε περίπτωση που ο ανάδοχος δεν εκπληρώσει κάποιον από τους όρους της παρούσας σύμβασης, το Δ.Σ. του Νοσοκομείου με απόφασή του δύναται να επιβάλει στον προμηθευτή τις εξής κυρώσεις:

Λύση της παρούσας σύμβασης. Στην συγκεκριμένη περίπτωση το Νοσοκομείο δεν φέρει καμία υποχρέωση στον ανάδοχο πέραν της καταβολής της αμοιβής στον ανάδοχο για τις υπηρεσίες που πρόσφερε μέχρι τότε.

Προσωρινός ή διαρκής αποκλεισμός του ανάδοχου από την παροχή υπηρεσιών στο Νοσοκομείο.

Η παρούσα σύμβαση συντάχθηκε σε τρία όμοια πρωτότυπα τα οποία αποτελούν αποδεικτικό στοιχείο της βουλήσεως των μερών που επικυρώνεται με την υπογραφή τους

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο αναπληρωτής Διοικητής

Ο Ανάδοχος

Καρατσίκης Δημήτριος