



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ξάνθη, 27-04-2016

4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

Δ/ση Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας
Υποδ/ση Διοικητικού – Οικονομικού
Τμήμα Οικονομικό – Γραφείο Διαγωνισμών

Ταχ. Δ/ση : Νεάπολη, Τ.Θ. 99, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη.
Πληροφορίες : Γκόγκου Παναγιώτα
Τηλέφωνο : 2541351411
e-mail : supplies@hosp-xanthi.gr
http://www.hosp-xanthi.gr

ΑΔΑ:ΨΡΗΣ46907Ω-ΗΔΣ/ΟΙΚ.Υ/245/27-06-2016

Σ Υ Μ Β Α Σ Η

Αριθμός Σύμβασης: 47 /2016

Για την προμήθεια του Γ.Ν. Ξάνθης Ιατρικών Αναλωσίμων (Υγειονομικό Υλικό Διάφορο) CPV 33140000-3 για ένα (1) έτος (από 27-04-2016 έως 26-04-2017) ποσού 1.253,50 € χωρίς Φ.Π.Α. (1541,80€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.)

Στην Ξάνθη σήμερα την 27-04-2016, ημέρα Τετάρτη και ώρα 11:00 π.μ., στο γραφείο του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης (Νεάπολη, Τ.Κ. 67100, Ξάνθη) οι κάτωθι υπογεγραμμένοι:

1. Χιώτης Ανέστης, Διοικητής α/α του Γενικού Νοσοκομείου (Γ.Ν.) Ξάνθης – Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας και
2. Ζήτρος Βασίλειος του Δημητρίου, νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρίας με την επωνυμία Α.ΒΛΑΧΟΥ & ΣΙΑ Ο.Ε. που εδρεύει στη Θεσσαλονίκη, στην οδό Βαρώνου Χίρς 7, Τ.Κ.54641 τηλ. 231 843 320, e-mail: siatmed@hotmail.com ΑΦΜ: 081940778 και υπάγεται στη ΔΟΥ ΣΤ' Θεσσαλονίκης

Λαμβάνοντας υπόψη:

- 1) Τη με αριθμ. 5354/18-04-2012 διακήρυξη της Αναθέτουσας Αρχής για την προμήθεια Ιατρικών Αναλωσίμων (Υγειονομικό Υλικό Διάφορο).
- 2) Την προσφορά του αναδόχου, που υποβλήθηκε στο πλαίσιο του διαγωνισμού της προαναφερόμενης διακήρυξης,
- 3) Τη με αριθμ. 94/04-04-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Αναθέτουσας Αρχής, με την οποία κατακυρώθηκε το αποτέλεσμα του διαγωνισμού της προαναφερόμενης διακήρυξης, στον Προμηθευτή, συνομολόγησαν, συναποδέχτηκαν και συναποφάσισαν τα εξής:

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την προαναφερόμενη ιδιότητά του αναθέτει

για ένα (1) έτος την προμήθεια μέρους των ειδών του ανοιχτού διαγωνισμού της με αριθμ. 5354/18-04-2012 διακήρυξης του Γ.Ν. Ξάνθης για την προμήθεια Ιατρικών Αναλωσίμων

(Υγειονομικό Υλικό Διάφορο) CPV 33140000-3., σε εφαρμογή του Π.Π.Υ.Υ. 2011, συνολικής συμβατικής αξίας 1253,50 € χωρίς Φ.Π.Α. (1541,80 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.), στην εταιρία με την επωνυμία ΣΗΑΤ Α. ΒΛΑΧΟΥ & ΣΙΑ Ο.Ε., η οποία αναλαμβάνει την προμήθεια με τους κατωτέρω όρους και συμφωνίες, τους οποίους αποδέχεται ανεπιφύλακτα.

Η διενέργεια του προαναφερόμενου διαγωνισμού με προϋπολογισθείσα δαπάνη | 430.000,00 € συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή και ημερομηνία διενέργειας την 25-09-2012 εγκρίθηκε με τη με αριθμ. 269/26-07-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου. Η οριστική κατακύρωση της προμήθειας των ειδών του διαγωνισμού στον Προμηθευτή έγινε με τη με αριθμ. 127/27-04-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Άρθρο 1.**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ
(Τιμή – Ποσότητα – Αξία – Τεχνική Περιγραφή).**

1. Ο Προμηθευτής θα προμηθεύσει το Νοσοκομείο με τα ακόλουθα είδη :

Είδος	Προϊόν	Ποσότητα	Τιμή ανά τεμάχιο	Συνολικό κόστος ανά είδος
<u>κωδικός:</u> 5369 ΣΑΚΟΥΛΑ ΓΙΑ ΣΚΩΡΑΜΙΔΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΗΡΙΚΗ ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ	Σετ υγιεινής για την σκωραμίδα, αποτελούμενο από δύο μέρη, σάκο επένδυσης για τη σκωραμίδα και επίθεμα σε μορφή pad για στερεοποίηση των υγρών έως 500 ml. ΚΩΔ.ΕΡΓ.:0000023	1.150 τεμάχια	0,49 € χωρίς Φ.Π.Α. 0,60 € με Φ.Π.Α.	563,50 € χωρίς Φ.Π.Α. 693,10 € με Φ.Π.Α.
<u>κωδικός:</u> 5909 ΟΥΡΟΔΟΧΕΙΑ ΑΝΤΡΙΚΑ Μ.Χ. ΜΕ ΕΙΔΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΠΟΥ ΜΕΤΑΤΡΕΠΕΙ ΤΑ ΥΓΡΑ ΣΕ ΖΕΛΕ	Ανδρικό ουροδοχείο μιας χρήσης Περιέχει ειδικό υπερ-απορροφητικό υλικό, το οποίο μετατρέπει τα υγρά σε ζελέ, εμποτισμένο με ειδική αποσμητική ουσία. Κλείνει με κορδόνι για μεγαλύτερη ασφάλεια.ΚΩΔ.ΕΡΓ.:0000025	1500 τεμάχια	0,46 € χωρίς Φ.Π.Α. 0,56 € με Φ.Π.Α.	690,00 € χωρίς Φ.Π.Α. 848,70 € με Φ.Π.Α.
Συνολικό κόστος				1253,50 € χωρίς Φ.Π.Α. 1541,80 € με Φ.Π.Α.

➤ Στα τιμολόγια να αναγράφεται και ο κωδικός του εκάστοτε είδους, όπως αυτός διατηρείται στην αποθήκη του Νοσοκομείου.

2. Τα προς προμήθεια είδη είναι σύμφωνα με την με την προσφορά του Προμηθευτή στον διαγωνισμό που διενεργήθηκε.
3. Η τιμή μονάδας των υπό προμήθεια ειδών είναι για παράδοση αυτών με ευθύνη και μέριμνα του προμηθευτή, ελεύθερη στις αποθήκες του φορέα. Στην τιμή περιλαμβάνονται η αξία του είδους, τα έξοδα μεταφοράς του μέχρι και εντός του χώρου του Νοσοκομείου και οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, εκτός από το Φ.Π.Α.
4. Ο Φ.Π.Α. επιβαρύνει το Νοσοκομείο.
5. Το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης διατηρεί μονομερώς το δικαίωμα της αυξομείωσης των ποσοτήτων που αναφέρονται στην παρούσα σύμβαση σε ποσοστό 15% στην περίπτωση μεγαλύτερης ποσότητας και σε ποσοστό **50%** στην περίπτωση μικρότερης ποσότητας σύμφωνα με το άρ. 21 του Π.Δ. 118/2007 & ν.4281/2014.
6. Τα έγγραφα που διέπουν την παρούσα Σύμβαση είναι τα εξής:
 - α. Η με αριθμ. 5354/18-04-2012 διακήρυξη ανοιχτού διαγωνισμού του Γ.Ν. Ξάνθης για την προμήθεια Ιατρικών Αναλωσίμων (Υγειονομικό Υλικό Διάφορο).
 - β. Η προσφορά του Προμηθευτή στον ανωτέρω διαγωνισμό, συμπεριλαμβανομένων των δικαιολογητικών συμμετοχής, της τεχνικής και της οικονομικής προσφοράς.
 - γ. Τα δικαιολογητικά κατακύρωσης του Προμηθευτή (αρ. πρωτ.:5678/25-04-2016) στον ανωτέρω διαγωνισμό.
 - δ. Η με αριθμ. 127/27-04-2016 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου σχετικά με την οριστική κατακύρωση της προμήθειας των ειδών του ανωτέρω διαγωνισμού.

Τα ανωτέρω έγγραφα υπογράφονται από αμφότερα τα συμβαλλόμενα μέρη, προσαρτώνται στη παρούσα Σύμβαση και αποτελούν αναπόσπαστο σύνολο με αυτή, υπό την έννοια ότι οτιδήποτε δεν ρυθμίζεται στην παρούσα Σύμβαση συμπληρώνεται από τα προσαρτώμενα σε αυτή ανωτέρω έγγραφα, οι όροι των οποίων ισχύουν το ίδιο με τους όρους αυτής και συμφωνούνται όλοι ουσιαστικές.

Άρθρο 2.

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ - ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ.

1. Τα είδη θα παραδίδονται στην Αποθήκη – Διαχείριση Υλικού του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης μετά από τηλεφωνική ή έγγραφη παραγγελία τμηματικά και ανάλογα με τις ανάγκες που προκύπτουν κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης.
2. Ο Προμηθευτής πρέπει να έχει δυνατότητα έναρξης εκτέλεσης παραγγελιών από την ημέρα υπογραφής της σύμβασης.
3. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να εκτελέσει την παραγγελία μέσα σε χρονικό διάστημα πέντε (5) ημερών από τη λήψη της παραγγελίας.

Άρθρο 3.

ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗ.

1. Η οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών θα γίνεται από Επιτροπή που θα συγκροτηθεί με απόφαση του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να παραδίδει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της προσφοράς του.
2. Σε περίπτωση απόρριψης των συμβατικών υλικών και αντικατάστασής τους ισχύουν τα προβλεπόμενα στο άρ. 33 του Π.Δ. 118/2007 & ν.4281/2014. Εάν τα αποστέλλόμενα είδη δεν ανταποκρίνονται στην έγγραφη παραγγελία, επιστρέφονται για αντικατάσταση. Εάν ο προμηθευτής δεν προβεί στην αντικατάσταση και αποστολή τους ή δεν εκτελέσει την παραγγελία μέσα στον προβλεπόμενο χρόνο, το Νοσοκομείο θα προμηθευτεί το είδος από το ελεύθερο εμπόριο, τυχόν δε διαφορά τιμών θα βαρύνει εξολοκλήρου τον προμηθευτή.

Άρθρο 4.**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ.**

1. Η πληρωμή θα γίνεται μέσα σε εύλογο χρονικό διάστημα βάσει τον Ν. 4270/2014 μετά την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του είδους, την υποβολή στο Νοσοκομείο των απαραίτητων δικαιολογητικών πληρωμής (μεταξύ των οποίων και βεβαίωσης ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας του Προμηθευτή) και την έκδοση και θεώρηση σχετικού χρηματικού εντάλματος.
2. Σχετικά με τα δικαιολογητικά πληρωμής και λοιπά στοιχεία ισχύουν τα όσα αναφέρονται στο Π.Δ. 118/2007 & ν.4281/2014
3. Από την πληρωμή του Προμηθευτή θα παρακρατηθούν οι νόμιμες κρατήσεις, καθώς επίσης και ο προβλεπόμενος από το άρ. 24 του Ν. 2198/1994 φόρος εισοδήματος, ήτοι:
 - α. Φόρος: 4%
 - β. Υπέρ Ψυχικής Υγείας: 2%
 - γ. Υπέρ Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.Α.Δη.Συ.):
0,10% + (3,4% επί του ποσού του 0,10% Χαρτόσημο & ΟΓΑ Χαρτοσήμου).
 Ο Φ.Π.Α. επιβαρύνει το Νοσοκομείο.

Άρθρο 5.**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ.**

Ο χρόνος διάρκειας της σύμβασης είναι δώδεκα (12) μήνες από 27-04-2016 έως 26-04-2017, με δικαίωμα του Νοσοκομείου για παράτασή της για τρεις (3) ακόμη μήνες. Παράταση πέραν των τριών (3) μηνών προϋποθέτει τη σύμφωνη γνώμη του Προμηθευτή.

Άρθρο 6.**ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ.**

Ο Προμηθευτής υποβάλλει κατά την υπογραφή της παρούσας σύμβασης (ή εντός εύλογου χρονικού διαστήματος) εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης των όρων αυτής ποσού που να καλύπτει το 5% της συνολικής συμβατικής αξίας των ειδών χωρίς Φ.Π.Α., ήτοι τουλάχιστον 62,67 € και ισχύος δεκαπέντε (15) μηνών.

Τα στοιχεία της ανωτέρω εγγυητικής επιστολής να συμπληρωθούν κάτωθι:

Πιστωτικό Ίδρυμα:
 Αριθμός Εγγυητικής Επιστολής:
 Ποσό εγγύησης:
 Ημερομηνία λήξης ισχύος της εγγύησης:

Άρθρο 7.**ΚΥΡΩΣΕΙΣ.**

Για κάθε παράβαση του Προμηθευτή το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου επιβάλλει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις του Ν. 4270/2014 και του Π.Δ. 118/2007 & Ν. 4281/2014

Αυτά συνομολόγησαν και συναποφάσισαν οι παραπάνω και προς απόδειξη τους εγγράφει η σύμβαση αυτή σε δύο (2) αντίγραφα, από τα οποία ένα (1) έλαβε η προμηθευτρια εταιρία, αφού υπεγράφησαν και από τους δύο.

Οι Συμβαλλόμενοι:

Ο Διοικητής
του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης
α/α

Ο Προμηθευτής

Χιώτης Ανέστης
Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας