



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

ΣΥΜΒΑΣΗ υπ' αριθμό 211/2017

Αριθμός Απόφασης : 271.1 Α.Δ.Α : ΨΓ9Κ46907Η-ΨΧΟ Ν.Μ. ΣΠΑΡΤΗΣ
Αριθμός Απόφασης : 163 Α.Δ.Α : ΨΩΠΩ46904Δ-ΓΕΥ Ν.Μ. ΜΟΛΑΩΝ

ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

ΚΑΙ

ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «VERMA DRUGS A.B.E.E»

Για την προμήθεια «ΦΙΛΤΡΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ»

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ : Συμβατικού Τιμήματος **12.810,00 €** πλέον
Φ.Π.Α 13% ήτοι **14.475,30 €** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ: Συμβατικού Τιμήματος **7.803,60 €** πλέον
Φ.Π.Α 13% ήτοι **8.818,07 €** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

ΣΥΜΒΑΣΗ ΥΠ' ΑΡΙΘΜΟ 211/2017

Στην Σπάρτη σήμερα την 17^{ην} Νοεμβρίου του έτους 2017, οι κάτωθι συμβαλλόμενοι:

Αφενός

Το Νοσοκομείο Λακωνίας -Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης που εδρεύει στην Σπάρτη , και εκπροσωπείται νόμιμα από τον Διοικητή του Νοσοκομείου κ. Μπότσιο Σωτήριο, νομίμως διορισμένος με την υπ' αριθμό **Α2β/Γ.Π.οικ.:21391/20-03-2017 (ΤΕΥΧΟΣ Υ.Ο.Δ.Δ.)** κοινής Υπουργικής Απόφασης και στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα σύμβαση ως **«η Αναθέτουσα Αρχή»**.

και αφετέρου

Η εταιρεία με την επωνυμία «VERMA DRUGS A.B.E.E» με αριθμό φορολογικού μητρώου 099363426, υπάγεται στη ΔΟΥ Φ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ, που εδρεύει επί της οδού Αδριανού 75 στο Κορωπί Τ.Κ. 19400 Τηλέφωνο 210-6627085 και Fax 210-6628287, και εκπροσωπείται νομίμως από την κ. Μαρία-Θηρεσία Γαμβρούλη, σύμφωνα με το ΦΕΚ 4634/28-09-2015 (τ. ΑΕ) και η οποία στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα σύμβαση ως **«ο Προμηθευτής»**.

Λαμβάνοντας υπόψη

1. Την υπ' αριθμό 20^η/18-10-2017 θέμα 1^ο (ΑΔΑ ΩΩ5Τ46907Η-ΧΥΖ) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας για προμήθεια Φίλτρων Μονάδας Τεχνητού Νεφρού.
2. Την υπ' αριθμό 246/09-11-2017 Απόφαση Διοικητή περί ανάληψης πίστωσης, για προμήθεια Φίλτρων Μονάδας Τεχνητού Νεφρού.

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους με την ανωτέρω ιδιότητά του και λαμβάνοντας υπόψη όλα τα ανωτέρω, αναθέτει στον δεύτερο από τους συμβαλλόμενους την προμήθεια των κάτωθι ειδών :

Ι. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ : 14.475,30 € συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 13% .

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ		ΦΠΑ(€)		ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ
				ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ	%	ΠΟΣΟ	
1.	Rexeed 18L	TEMAXIO	300	18,90	5.670,00 €	13%	737,10 €	6.407,10 €
2.	Rexeed 21A	TEMAXIO	300	23,80	7.140,00 €	13%	928,20 €	8.068,20 €
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ			600		12.810,00 €		1.665,30 €	14.475,30 €

II. **ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ** : 8.818,07 € συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 13% .

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ		ΦΠΑ(€)		ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ
				ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ	%	ΠΟΣΟ	
1.	Rexeed 18L	ΤΕΜΑΧΙΟ	360	18,90	6.804,00 €	13%	884,52 €	7.688,52 €
2.	Rexeed 21A	ΤΕΜΑΧΙΟ	42	23,80	999,60 €	13%	129,95 €	1.129,55 €
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ			402		7.803,60 €		1.014,47 €	8.818,07 €

- Κάθε φίλτρο θα συνοδεύεται υποχρεωτικά από αρτηριακή και φλεβική γραμμή , κατάλληλη για τα μηχανήματα αιμοκάθαρσης της κάθε Νοσηλευτικής Μονάδας.
- Η ανάδοχος εταιρεία δεσμεύεται πλήρως για όλους ανεξαιρέτως τους όρους της παρούσας σύμβασης.
- Η παράδοση των ειδών θα πραγματοποιείται σε 5 ημέρες από την έγγραφη παραγγελία της εκάστοτε Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης ή Μολάων αντίστοιχα .
- Η συνολική διάρκεια της σύμβασης ορίζεται **για χρονικό διάστημα από 17/11/2017 και μέχρι εξαντλήσεως των ποσοτήτων** .
- Η υπηρεσία μας διατηρεί το δικαίωμα μονομερούς διακοπής της σύμβασης για το υπόλοιπο των ποσοτήτων σε περίπτωση που συναφθούν αντίστοιχες συμβάσεις από δημόσιους διαγωνισμούς από το Νοσοκομείο ή άλλους φορείς του Ε.Π.Π. .
- Τον προμηθευτή βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις των τιμολογίων προμήθειας των υλικών ήτοι:
 - Το δύο τοις εκατό (2%) υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (ΦΕΚ 545/Β'/24-03-2009).
 - Κράτηση 0,06% υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ (ΦΕΚ 204/Α'/15-09-2011).
 - Επί της παραπάνω κράτησης επιβάλλεται τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3%, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%, υπολογιζόμενου επί του τέλους χαρτοσήμου .
 - 0,06 υπέρ ΑΕΕΠ (ΦΕΚ 969/Β'/22-03-2017) .
 - Επί της παραπάνω κράτησης επιβάλλεται τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3%, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%, υπολογιζόμενου επί του τέλους χαρτοσήμου .
 - Παρακράτηση φόρου εισοδήματος **για προμήθεια υλικών 4%**.
- Για τα εν λόγω ποσά θα εκδοθούν παραστατικά-τιμολόγια ανά Νοσηλευτική Μονάδα .
- Για την καλή εκτέλεση των όρων της σύμβασης ο «Προμηθευτής» κατέθεσε Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης υπ' αριθμό **140/705298-7**, ποσού 1.030,68 € με εκδούσα αρχή την Εθνική

Τράπεζα της Ελλάδος, το οποίο καλύπτει σε ποσοστό το 5% της συμβατικής αξίας της προμήθειας προ Φ.Π.Α. .

- Εάν ο προμηθευτής δεν προσέλθει να υπογράψει την Σύμβαση ή δεν φορτώσει ή δεν παραδώσει ή δεν αντικαταστήσει τα συμβατικά υλικά στο συμβατικό χρόνο και γενικότερα δεν τηρήσει τους όρους της παρούσας σύμβασης, κηρύσσεται έκπτωτος και εφαρμόζονται οι κυρώσεις, όπως αυτές ορίζονται στο Π.Δ. 394/96 άρθρο 34 και σε συναφείς διατάξεις.
- Η πληρωμή θα γίνεται μετά την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών/υπηρεσιών με την έκδοση του σχετικού εντάλματος πληρωμής και μέσα στην νόμιμη προθεσμία που προβλέπεται στη υποπαράγραφο Ζ5 του Ν. 4152 (ΦΕΚ 107/09.05.2013, τ.Α).
- Η παραχώρηση της προμήθειας σε άλλον δεν επιτρέπεται.
- Κάθε αναφυσία διαφορά θα επιλύεται από τα δικαστήρια της Σπάρτης.

.....
ΣΕ ΠΙΣΤΩΣΗ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ συνετάγη το παρόν σε τρία πρωτότυπα υπογράφεται νόμιμα από τους συμβαλλομένους, ένα (1) έλαβε ο Προμηθευτής και δύο (2) η Αναθέτουσα Αρχή.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

ΜΠΟΤΣΙΟΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ