

ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ α/α 232/2024

Α.Δ.Α.: 9ΡΩΚ46906Ψ-9ΜΓ

Α.Δ.Α. ΣΥΜΒΑΣΗΣ:

Α.Δ.Α.Μ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ-ΠΕΙΡΑΙΑ
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ"
-Γ.Ν.ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ "Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ"

No: 16/2024**Σ Υ Μ Β Α Σ Η****ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΑΞΟΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ**

Νίκαια - -2024, οι υπογράφωντες αφ' ενός μεν ο κ.
Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας – Πειραιά «Άγιος Παντελεήμων», ενεργώντας
με την ιδιότητά του αυτή και αφ' ετέρου ο/η κ.
ενεργώντας για λογαριασμό της εταιρείας «**WEB DIAGNOSTICS ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
Ι.Κ.Ε.**», ΑΦΜ 801690958, Αγν. Μαρτύρων 49, Ν.Σμύρνη, Τ.Κ. 17123, e-mail:
financewd@yahoo.com συνομολόγησαν και συναποδέχθηκαν τα εξής:

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 1 (Συνεδρίαση 36/22-11-2023) Απόφαση Διοικητικού
Συμβουλίου του Νοσοκομείου μας, μειοδότης αναδείχθηκε ο δεύτερος συμβαλλόμενος,
ονομαζόμενος στο εξής ανάδοχος, στον οποίο ο πρώτος των συμβαλλομένων, ενεργών
με την προαναφερομένη ιδιότητά του ανέθεσε την παροχή **ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ
ΑΞΟΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ**, για έξι (6) μήνες, για την επείγουσα
κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Ν.Π. «Άγιος Παντελεήμων» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα»,
σύμφωνα με την υπ' αρ.30/2023 Πρόσκληση Ενδιαφέροντος και την προσφορά του
αναδόχου, αντί της έναντι αναγραφόμενης και προσφερθείσης τιμής από αυτόν, και όπως
αναλύεται και περιγράφεται στην κατατεθείσα προσφορά και την τεχνική περιγραφή, ήτοι:

ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟ ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΚΟΣΤΟΣ	Φ.Π.Α.	ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α.
Γνωμάτευση επείγουσας <u>Αξονικής</u> Τομογραφίας*	Ανά γνωμάτευση	1	18,90 €	0,00	18,90 €/ανά εξέταση
Γνωμάτευση επείγουσας Μαγνητικής Τομογραφίας*	Ανά γνωμάτευση	1	29,90 €	0,00	29,90 €/ ανά εξέταση

Η παροχή ιατρικών υπηρεσιών ακτινοδιάγνωσης απαλλάσσεται του Φ.Π.Α. σύμφωνα με το άρθρο 22 του Ν.2859/00.

* Στην προσφερόμενη τιμή περιλαμβάνεται και το κόστος του τεχνολογικού εξοπλισμού που θα απαιτηθεί για την διάγνωση των αξονικών και μαγνητικών τομογραφιών εξ αποστάσεως τόσο εκ μέρους του Νοσοκομείου όσο και εκ μέρους του αναδόχου.

Σε εφαρμογή των ανωτέρω οι πιο πάνω συμβαλλόμενοι συνυπέγραψαν την υπ' αριθμ. 60/2023 σύμβαση, ισχύος για έξι (6) μήνες: από 28-11-2023 έως 27-05-2024, ή άλλως μέχρι εξαντλήσεως της ορισθείσας συμβατικής δαπάνης των 30.000 €.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ**

Με την υπ' αριθμ. 33 (Συνεδρίαση 52/7-3-2024) Απόφασή του το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου μας, ενέκρινε:

- Την κατακύρωση του διαγωνισμού στην μοναδική συμμετέχουσα εταιρεία WEB DIAGNOSTICS ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Ι.Κ.Ε., για την παροχή των ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΑΞΟΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ, μέχρι καλύψεως της προϋπολογισθείσας τιμής των 60.000 €, και την σύναψη της σχετικής σύμβασης, με δυνατότητα του Νοσοκομείου να την λύσει αζημίως και χωρίς απαίτηση της αναδόχου σε περίπτωση πρόσληψης ιατρού ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής διαρκούσης της ισχύος της.

Σε εφαρμογή όλων των ανωτέρω ο πρώτος των συμβαλλομένων, ενεργών με την προαναφερομένη ιδιότητά του, αναθέτει την εκτέλεση της παροχής **ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΑΞΟΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ**, για έξι (6) μήνες, για την επείγουσα κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Ν.Π. «Άγιος Παντελεήμων» - Γ.Ν.Δ.Α. «Η Αγία Βαρβάρα», σύμφωνα με την προσφορά του αναδόχου, αντί της έναντι αναγραφόμενης και προσφερθείσας τιμής από αυτόν, και όπως αναλύεται και περιγράφεται στην κατατεθείσα προσφορά και την τεχνική περιγραφή, ήτοι:

ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟ ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΚΟΣΤΟΣ	Φ.Π.Α.	ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α.
Γνωμάτευση επείγουσας <u>Αξονικής</u> Τομογραφίας*	Ανά γνωμάτευση	1	18,90 €	0,00	18,90 €/ανά εξέταση
Γνωμάτευση επείγουσας Μαγνητικής Τομογραφίας*	Ανά γνωμάτευση	1	29,90 €	0,00	29,90 €/ανά εξέταση

Η παροχή ιατρικών υπηρεσιών ακτινοδιάγνωσης απαλλάσσεται του Φ.Π.Α. σύμφωνα με το άρθρο 22 του Ν.2859/00.

* Στην προσφερόμενη τιμή περιλαμβάνεται και το κόστος του τεχνολογικού εξοπλισμού που θα απαιτηθεί για την διάγνωση των αξονικών και μαγνητικών τομογραφιών εξ αποστάσεως τόσο εκ μέρους του Νοσοκομείου όσο και εκ μέρους του αναδόχου.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ισχύς της σύμβασης: από 12-03-2024 και μέχρι εξαντλήσεως της ορισθείσας συμβατικής δαπάνης των 60.000 €.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Γνωμάτευση/διάγνωση επείγουσών Αξονικών και Μαγνητικών Τομογραφιών.

Οι υπηρεσίες θα παρέχονται αποκλειστικά κατά τη διάρκεια γενικών εφημεριών του Νοσοκομείου και θα καλύπτουν τουλάχιστον (4) εφημερίες ανά μήνα.

Ο προσδιορισμός των εφημεριών κατά τις οποίες θα παρέχονται οι υπηρεσίες θα πραγματοποιείται από το Νοσοκομείο ανά μήνα.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Θα πρέπει να πληρούνται οι κάτωθι όροι:

1. Να διασφαλίζεται η άμεση, εύκολη και γρήγορη επικοινωνία του Κλινικού Ιατρού ή/και του Τεχνολόγου Ακτινολόγου του Ακτινολογικού Τμήματος του ΓΝΝΠ «Ο ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ» - ΓΝΔΑ «Η ΑΓ.ΒΑΡΒΑΡΑ» με τον αρμόδιο Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό του αναδόχου, εφόσον κρίνεται απαραίτητο για τα επείγοντα περιστατικά. Η ως άνω ενδεχόμενη προφορική επικοινωνία - ενημέρωση του Ιατρού Ακτινοδιαγνώστη ή/και του Κλινικού Ιατρού του Νοσοκομείου δεν αναιρεί την υποχρέωση υποβολής γραπτής διάγνωσης/απάντησης εκ μέρους του Ακτινοδιαγνώστη Ιατρού ή του Επιστημονικά Υπεύθυνου του αντίστοιχου τμήματος του αναδόχου, ως περιγράφεται κατωτέρω.
2. Ο/οι Ακτινοδιαγνώστης/ες θα διαθέτει/ουν:
 - Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ (της ημεδαπής ή ισότιμης σχολής της αλλοδαπής)
 - Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
 - Άδεια τίτλου ειδικότητας ακτινοδιαγνωστικής.
3. Οι γνωματεύσεις/διαγνώσεις των αξονικών και μαγνητικών τομογραφιών να παραδίδονται ως ακολούθως:
 - Α) εντός μίας (1) ώρας από τη διαβίβαση της εξέτασης (αξονική/μαγνητική τομογραφία) μέσω του οικείου τεχνολογικού εξοπλισμού ή/και από την τυχόν τηλεφωνική επικοινωνία του Κλινικού Ιατρού ή/και του Τεχνολόγου Ακτινολόγου του Ακτινολογικού Τμήματος του ΓΝΝΠ «Ο ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ» - ΓΝΔΑ «Η ΑΓ.ΒΑΡΒΑΡΑ» με τον αρμόδιο Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό ή τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του αντίστοιχου τμήματος του αναδόχου, θα αποστέλλεται από τον τελευταίο μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο Νοσοκομείο συνοπτική δακτυλογραφημένη ενυπόγραφη απάντηση (preliminary report), η οποία θα περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον διάγνωση του κύριου κλινικού ευρήματος της εξέτασης.
 - Β) εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από τη διαβίβαση της εξέτασης (αξονική/μαγνητική τομογραφία) μέσω του οικείου τεχνολογικού εξοπλισμού ή/και από την τυχόν τηλεφωνική επικοινωνία του Κλινικού Ιατρού ή/και του Τεχνολόγου Ακτινολόγου του Ακτινολογικού Τμήματος του ΓΝΝΠ «Ο ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ» - ΓΝΔΑ «Η ΑΓ.ΒΑΡΒΑΡΑ» με τον αρμόδιο Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό ή τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του αντίστοιχου τμήματος του αναδόχου, θα αποστέλλεται από τον τελευταίο μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο Νοσοκομείο πλήρης/αναλυτική δακτυλογραφημένη ενυπόγραφη γνωμάτευση του συνόλου των κλινικών ευρημάτων.
4. Οι εταίροι διαθέτουν ασφαλιστήριο συμβόλαιο αστικής ευθύνης προς τρίτους με όριο ασφάλισης 150.000,00€ ανά συμβάν. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια αστικής ευθύνης, συνοδευόμενα με τα σχετικά παραστατικά εξόφλησής τους, δυνάμει των οποίων θα καλύπτονται οι παραπάνω κίνδυνοι, θα αποτελέσουν αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας σύμβασης.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ

5. Ο ανάδοχος υποχρεούται να υλοποιήσει από πλευράς τεχνικής την εγκατάσταση στο Νοσοκομείο του τεχνολογικού εξοπλισμού που θα απαιτηθεί για την διάγνωση των αξονικών και μαγνητικών τομογραφιών εξ αποστάσεως και τη διασύνδεσή του με το πληροφοριακό σύστημα του Νοσοκομείου.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η ανάδοχος εταιρεία υποχρεούται να λαμβάνει κάθε πρόσφορο μέτρο ασφάλειας και προστασίας για την αποτροπή ζημιών ή φθορών και είναι υπεύθυνος για κάθε ζημία ή βλάβη προσώπων, πραγμάτων ή εγκαταστάσεων της Αναθέτουσας Αρχής, του προσωπικού της ή τρίτων και για την αποκατάσταση κάθε τέτοιας βλάβης ή ζημίας που είναι δυνατόν να προξενηθεί κατά ή επ' ευκαιρία της εκτέλεσης της συντήρησης, εφ' όσον οφείλεται σε πράξη ή παράλειψη αυτού.

Η ανάδοχος εταιρεία υποχρεούται να ασφαλίσει και να διατηρεί ασφαλισμένο το προσωπικό της στους αρμόδιους ασφαλιστικούς οργανισμούς καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της υπηρεσίας.

Η Αναθέτουσα Αρχή λαμβάνει όλα τα ενδεδειγμένα μέτρα για την προστασία και ασφάλεια του προσωπικού της ανάδοχου εταιρείας.

ΑΘΕΤΗΣΗ ΣΥΜΒΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

Η ανάδοχος εταιρεία **κηρύσσεται υποχρεωτικά έκπτωτη** από τη σύμβαση και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτή, εφ' όσον δεν παρείχε τις σχετικές εργασίες μέσα στον συμβατικό χρόνο.

Στην ανάδοχο εταιρεία που κηρύσσεται έκπτωτη, με απόφαση του αρμοδίου για τη διοίκηση του φορέα οργάνου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμοδίου οργάνου το οποίο υποχρεωτικά καλεί τον ενδιαφερόμενο προς παροχή εξηγήσεων, αθροιστικά επιβάλλονται οι κυρώσεις που προβλέπονται από τον Ν. 4412/2016.

Σε περίπτωση επανειλημμένης αθέτησης των συμβατικών υποχρεώσεων της αναδόχου εταιρείας, το Νοσοκομείο μπορεί να κηρύξει αυτήν έκπτωτη με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου και να αναθέσει σε άλλη εταιρεία, με απ' ευθείας συμφωνία, την κάλυψη των αναγκών του.

Στην περίπτωση αυτή, η ανάδοχος εταιρεία βαρύνεται με την διαφορά της τιμής καθώς και για κάθε άλλη ζημία που θα υποστεί το Νοσοκομείο, η δε εγγύηση καλής εκτέλεσης θα εκπέσει υπέρ του Νοσοκομείου, ως ποινική ρήτρα.

ΑΝΩΤΕΡΑ ΒΙΑ

Η ανάδοχος εταιρεία για να επικαλεστεί ανωτέρα βία, υποχρεούται, μέσα σε **είκοσι (20) ημέρες** από τότε που συνέβησαν τα περιστατικά που συνιστούν την ανωτέρα βία, να **αναφέρει εγγράφως** αυτά και να **προσκομίζει** στην Υπηρεσία τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ

Μετά το πέρας της ανωτέρω προθεσμίας δεν έχει το δικαίωμα να επικαλεσθεί την ανώτερη βία και τα νόμιμα δικαιώματα που προκύπτουν από αυτή.

ΠΛΗΡΩΜΗ

Η πληρωμή θα γίνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στη σχετική νομοθεσία και στο Ν.4152 (ΦΕΚ 107/09-05-2013) «Επείγοντα μέτρα εφαρμογής των νόμων 4046/2012, 4093/2012 και 4127/2013», μετά την υποβολή του τιμολογίου παροχής υπηρεσιών.

Επισημαίνεται ότι η υποβολή του τιμολογίου παροχής υπηρεσιών **δεν μπορεί να γίνει προ της ημερομηνίας εκδόσεως** του πρωτοκόλλου βεβαίωσης της καλής εκτέλεσης των προσφερόμενων υπηρεσιών, από την αρμόδια επιτροπή, σε σχέση με τους προβλεπόμενους όρους της σύμβασης που θα συναφθεί.

Στις συμβάσεις παροχής υπηρεσιών τα δικαιολογητικά πληρωμής που απαιτούνται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 5 του Ν.4412/2016 είναι τα εξής:

- α) Πρωτόκολλο οριστικής παραλαβής του τμήματος που αφορά η πληρωμή ή του συνόλου του συμβατικού αντικειμένου, σύμφωνα με το άρθρο 219
- β) Τιμολόγιο του αναδόχου
- γ) Πιστοποιητικά Φορολογικής και Ασφαλιστικής Ενημερότητας.

Σε περίπτωση που το πρωτόκολλο παραλαβής ή το πρακτικό φέρει ξέσματα ή διορθώσεις θα πρέπει στο σημείο αυτό να υπογράψει η Επιτροπή και να τίθεται και η σφραγίδα του Νοσοκομείου.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η πληρωμή θα γίνεται σε μηνιαίες δόσεις βάσει των τιμολογίων τα οποία θα εκδίδονται στο τέλος κάθε μήνα.

ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παροχή της υπηρεσίας στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης.

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος, αξίας 8% επί του καθαρού ποσού.

Το Νοσοκομείο επιβαρύνεται με τον Φ.Π.Α.

Για ότι δεν προβλέπεται από την παρούσα σύμβαση ισχύουν τα οριζόμενα στο Ν.4412/16, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο Ανάδοχος δηλώνει ότι έλαβε γνώση όλων των όρων της Σύμβασης και αποδέχεται ανεπιφύλακτα αυτούς.

Η Σύμβαση αυτή συντάχθηκε σε τρία (3) αντίγραφα, ο Ανάδοχος έλαβε το ένα αντίγραφο και αφού διαβάστηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ