



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓ. ΠΕΡ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ ΗΠΕΙΡΟΥ
ΚΑΙ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

14SYMV002127131 2014-06-25

ΣΥΜΒΑΣΗ υπ' αριθμ. **66 /2014**

Αρ. Αποφ: **40 Α.Δ.Α:ΒΙΨΕ46907Η-2Μ0**

**ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ**

&

ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «Ha Med ΧΑΛΑΜΠΑΛΑΚΗΣ Α.Ε.Β.Ε. »

**Για την προμήθεια «Καρδιοτοκογράφων δίδυμης κύησης και
Ανιχνευτών Εμβρυϊκών Παλμών»**

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ: Συμβατικού Τιμήματος **5.330,00€**
πλέον Φ.Π.Α 23% ήτοι **6.555,90€** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α 23%.

ΣΥΜΒΑΣΗ ΥΠ. ΑΡΙΘ. 66 /2014

Στην Σπάρτη σήμερα την **23^η Ιουνίου του έτους 2014**, οι κάτωθι συμβαλλόμενοι:

Αφενός

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης ως Ν.Π.Δ.Δ. του Υπουργείου Υγείας που εδρεύει στη Σπάρτη Λακωνίας και εκπροσωπείται στο παρόν από την και εκπροσωπείται από τη Διοικητριά του **κ. Ευδοξία Παπαγεωργίου** νομίμως διορισμένη με την υπ' αριθμ. **Υ10β/Γ.Π .104240/25-11-2013** Απόφαση του Υπουργού Υγείας για την υπογραφή της παρούσας παρούσας και στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα σύμβαση ως **«Αναθέτουσα Αρχή»**.

και αφετέρου

Η εταιρεία με την επωνυμία **«Ha Med ΧΑΛΑΜΠΑΛΑΚΗΣ Α.Ε.Β.Ε.»** που εδρεύει επί της οδού **Βιάννου 3 Πλατεία Κορνάρου Τ.Κ. 712 01 Ηράκλειο Κρήτης ΤΗΛ: 2810 - 289224, 2810 - 286191 FAX:2810 - 242327 με ΑΦΜ:094313759**, υπάγεται στη **ΔΟΥ: Ηρακλείου** και στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα σύμβαση ως **«Προμηθευτής»**

Με την υπ' αριθ.:**1/2014** διακήρυξη η Αναθέτουσα Αρχή διενήργησε πρόχειρο **Πρόχειρο Επαναληπτικό Διαγωνισμό**, με κριτήριο κατακύρωσης **την συμφερότερη τιμή**, για την προμήθεια **«δύο (2) Καρδιοτοκογράφων δίδυμης κύησης & δύο (2) Ανιχνευτών Εμβρυικών Παλμών(CPV: 33100000-1)»**, προϋπολογισθείσης δαπάνης **επτά χιλιάδων ευρώ (7.000,00€)** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.23% για τις ανάγκες της Ν. Μ. Σπάρτης.

Ο επαναληπτικός διαγωνισμός διενεργήθηκε στις **28-02-2014** από την επιτροπή που είχε ορισθεί με την υπ. αρ. **1^η/13-02-2013 (θέμα 9^ο)** απόφαση του Δ. Σ. και εγκρίθηκε με την υπ. αρ. **2^η/16-04-2014 (θέμα 4^ο)** απόφαση του Δ. Σ. του Νοσοκομείου η κατακύρωση του διαγωνισμού στον συμβαλλόμενο προμηθευτή αντί συνολικού ποσού **6.555,90€** συμπεριλαμβανομένου του Φ. Π. Α 23% σύμφωνα με την υπ. αρ. **1580/05-02-2014** προσφορά του, αναλυτικά ως κάτωθι:

ΕΙΔΟΣ	Μ.Μ.	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΑΞΙΑ	Φ.Π.Α 23%	ΑΞΙΑ ΜΕ Φ.Π.Α 23%
ΚΑΡΔΙΟΤΟΚΟΓΡΑΦΟΣ ΔΙΔΥΜΗΣ ΚΥΗΣΗΣ (F2 EDAN)	TMX	2	2.150,00 €	4.300,00 €	989,00 €	5.289,00 €
ΑΝΙΧΝΕΥΤΗΣ ΕΜΒΡΥΙΚΩΝ ΠΑΛΜΩΝ (Doppler εμβρυϊκών παλμών Sonotrax II Pro, EDAN)	TMX	2	290,00 €	580,00 €	133,40 €	713,40 €
ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ MT503	TMX	2	225,00 €	450,00 €	103,50 €	553,50 €
ΣΥΝΟΛΟ	TMX	6		5.330,00€	1.225,90	6.555,90€

- **Η ανάδοχος εταιρεία δεσμεύεται πλήρως για όλους ανεξαιρέτως τους όρους της έγγραφης κατατεθείσας προσφορά της και της διακήρυξης, που επίσης αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας σύμβασης.**
- Η παράδοση των προαναφερθέντων ειδών θα γίνει στο χώρο του Νοσοκομείου για τον οποίο προορίζεται με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή και εντός προθεσμίας ενός (1) μηνός από την υπογραφή της σύμβασης. Επίσης ο προμηθευτής επιβαρύνεται τα αχθοφορικά και μεταφορικά έξοδα καθώς κάθε είδους τέλη. Τα προμηθευόμενα είδη θα είναι άριστα σε ποιότητα και καθ' όλα σύμφωνα και όμοια με τα αναγραφόμενα στην προσφορά, τα PROSPECTUS του προμηθευτή. Η εταιρεία θα αναλάβει να προμηθεύσει το Νοσοκομείο με τα απαραίτητα εγχειρίδια χρήσης (2 αντίγραφα μεταφρασμένα στα Ελληνικά), τεχνικά εγχειρίδια μαζί με τα ηλεκτρικά και ηλεκτρονικά σχέδια και τον κατάλογο εξαρτημάτων (Part list) σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή .
- Χρόνος εγγύησης καλής λειτουργίας για το τους **ΚΑΡΔΙΟΤΟΚΟΓΡΑΦΟΥΣ & ΑΝΙΧΝΕΥΤΕΣ ΕΜΒΡΥΙΚΩΝ ΠΑΛΜΩΝ** δύο (2) έτη. Να παρέχεται από τον προμηθευτή εγγύηση καλής λειτουργίας για δυο (2) έτη τουλάχιστον **αρχής γεννωμένης από την ημερομηνία παραλαβής των ειδών** και τεχνικής υποστηρίξεως σε ανταλλακτικά και SERVICE για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
- Στη εγγύηση περιλαμβάνονται εργασίες προληπτικού ελέγχου και συντήρησης, καθώς και επισκευής για ενδεχόμενη βλάβη από τυχόν κατασκευαστικό λάθος και ελαττωματικό εξάρτημα του εργοστασίου κατασκευής.
- Η εξόφληση του τιμολογίου του προμηθευτή θα γίνει, μέσα σε διάστημα εξήντα (60) ημερών, μετά την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών και εφ' όσον ο προμηθευτής προσκομίσει τα κατά Νόμο δικαιολογητικά: Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας, βεβαίωση ασφαλιστικής

ενημερότητας από το ΙΚΑ κ.α. Τον προμηθευτή βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις των τιμολογίων προμήθειας των υλικών ήτοι:

1. υπέρ ΜΤΠΥ 1,5%
2. χαρτόσημο 2,4% επί της κρατήσεως του ΜΤΠΥ
3. το δύο τοις εκατό (2%) υπέρ της Ψυχικής Υγείας βάσει του άρθρου 3 του Ν. 3580/07.
4. παρακράτηση 0,1% του Ν. 4013/2011
5. Κατά την πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος σύμφωνα με το άρθρο 24 του Ν. 2198/94 για παροχή υπηρεσιών 4%.

- 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.
- Σε περίπτωση που η πληρωμή του προμηθευτή καθυστερήσει από το Νοσοκομείο εξήντα ημέρες μετά την υποβολή του τιμολογίου πώλησης από αυτόν εφαρμόζονται οι διατάξεις του Π.Δ. 166/2003.
- Για την καλή εκτέλεση των όρων της σύμβασης ο «Προμηθευτής» κατέθεσε Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης υπ' αριθμ, ποσού€ με εκδούσα αρχή τ....., το οποίο καλύπτει σε ποσοστό το 10% της συμβατικής αξίας της προμήθειας προ Φ.Π.Α.
- Η Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης ισχύει μέχρι την επιστροφή της και θα αποδοθεί στον «Προμηθευτή» μετά την πλήρη και κανονική εκτέλεση των όρων της παρούσας Σύμβασης με την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του εξοπλισμού και ύστερα από εκκαθάριση των τυχόν απαιτήσεων από τους δύο συμβαλλόμενους.
- Με την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του συγκροτήματος, ο «Προμηθευτής» υποχρεούται να αντικαταστήσει την Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης της Σύμβασης με Εγγυητική Επιστολή Καλής Λειτουργίας. Η Εγγυητική Επιστολή Καλής Λειτουργίας πρέπει να είναι ποσού ίσου με το 3% της συμβατικής αξίας χωρίς Φ.Π.Α της προμήθειας με χρόνο ισχύος μεγαλύτερο τουλάχιστον κατά τρεις (3) μήνες του συμβατικού χρόνου καλής λειτουργίας, ήτοι ποσού € με τα κάτωθι στοιχεία:

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΠΟΣΟ	ΥΠΕΡ ΤΗΣ
	€	Ha Med ΧΑΛΑΜΠΑΛΑΚΗΣ Α.Ε.Β.Ε.

- Η παραχώρηση της προμήθειας σε άλλον δεν επιτρέπεται.
- Κάθε αναφύεσα 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

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

**ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΥΔΟΞΙΑ