



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

.....
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ

13SYMV001517449 2013-06-25

ΣΥΜΒΑΣΗ ΥΠ' ΑΡΙΘ. Δ.08/2010/4-3 ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Προμήθειας ειδών : «ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥΣ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΝΑΛΥΤΕΣ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ»

Στις Σέρρες, σήμερα 03/05/2012 οι υπογράφωντες

α) Για το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών ο νόμιμος εκπρόσωπός του, Διοικητής Δρ. **ΕΜΜΑΝΟΥΗΛΙΔΗΣ ΞΕΝΟΦΩΝ** και

β) Για την εταιρεία ROCHE Diagnostics (Hellas) A.E, που εδρεύει στην Αθήνα επί της οδού, Ακακιών 54Α, 151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΤΗΛ: 210 8174000, FAX: 210 8174120, οι νόμιμοι εκπρόσωποι της εταιρείας κ.κ Μ. Λάσκος – Στ. Χησιμέλλης, οι οποίοι στο εξής θα αναφέρονται στην παρούσα Σύμβαση ως «ο Προμηθευτής»,

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ' Αριθμ. **Δ.08/2010** Διακήρυξη του Νοσοκομείου.
2. Την υπ' αριθ. **15108/17.11.2012** προσφορά του δευτέρου συμβαλλόμενου στο Διαγωνισμό σύμφωνα με την από **28-09-2010** δημοσιευθείσα Διακήρυξη του Νοσοκομείου.
3. Τη με αριθμό **4^η/ 28.03.2012** (θέμα 26^ο ΟΙΚ.) απόφαση του **Διοικητικού Συμβουλίου** του Νοσοκομείου, με την οποία κατακυρώθηκε το πρακτικό αποτελέσματος της Διαπραγματεύσεως με ΑΔΑ: ΒΟΖΣ469071-ΠΙ57 και την υπ' αριθ. **7^η/ 26.04.2012** (θέμα 4^ο ΟΙΚ.) τροποποιητική απόφαση με ΑΔΑ: Β469071-911.
4. Τον υπ. αριθ. **Ν.3846/11.05.10**, άρθρο 3^Α, παρ. 1, που συμπληρώνει το άρθρο 3 του Ν.3580/07 σχετικά με την έγκριση Συμβάσεως από τον Φορέα Διενέργειας.
5. Τις υπ' αριθ. Πρωτ. 602 και 603 Αναλήψεις Υποχρέωσης και με ΑΔΑ: Β49Ψ469071-8ΣΠ (ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ) ΚΑΙ Β49Ψ469071-ΡΦΠ (ΓΙΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ).

ΣΥΜΦΩΝΗΣΑΝ ΚΑΙ ΕΚΑΝΑΝ ΔΕΚΤΑ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ:

ΑΡΘΡΟ 1^ο

Ο πρώτος από τους συμβαλλόμενους α ν α θ έ τ ε ι στο δεύτερο την προμήθεια στο Νοσοκομείο των ποσοτήτων από τα παρακάτω είδη, με τις αναγραφόμενες τιμές:

1. Αντιδραστήρια και αναλώσιμα για τον AIM-ANA-02- ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΑΝΑΛΥΤΗ ΟΛΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ SYSMEX ΧΕ-5000 και ένα (1) βαφέα πλακιδίων SYSMEX SP-1000i, της SYSMEX CORPORATION – ΚΟΒΕ ΙΑΠΩΝΙΑΣ ΚΑΙ SYSMEX EUROPE GmbH – Norderstedt – Γερμανίας , με την εταιρεία ROCHE Diagnostics (Hellas) Α.Ε . Πιθανός αριθμός εξετάσεων 30.000 . Η ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΣΟΝ ΤΩΝ **48.026,60€**.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1 - ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ						
A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΙΔΟΣ	ΕΞΕΤ / ΣΥΣΚ	ΘΕΩΡ. ΑΡΙΘΜ ΣΥΣΚ	ΠΡΑΓΜ.ΑΡΙΘΜ ΣΥΣΚ	ΤΙΜΗ / ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ
1	12215268001	CELLPACK	740	40,50	47	125,00€
2	12215276001	CELLSHEATH	7400	4,05	6	240,00€
3	12216116001	STROMATOLYSER-FB	2777	10,80	12	320,00€
4	12215616001	SULFOLYSER	1000	30,00	32	84,00€
5	12215900001	STROMATOLYSER IM	3225	9,3	10	795,00€
6	3003701001	STROMATOLYSER 4DS	2333	12,86	14	295,00€
7	3315517001	STROMATOLYSER 4DL	2777	10,80	12	404,00€
8	5036518001	STROMATOLYSER NR (L)	2000	15,00	17	260,00€
9	5036526001	STROMATOLYSER NR (S)	2150	12,56	14	180,00€
10	12216698001	RET SEARCH II DILUENT-Dye	555	4,00	6	950,00€

ΠΙΝΑΚΑΣ 2 - ΛΟΙΠΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΥΛΙΚΑ - ΥΛΙΚΑ ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΣΗΣ ΚΑΙ ΥΓΡΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ							
A/A	ΕΙΔΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΧΡΗΣΗΣ	ΘΕΩΡ. ΑΡΙΘ. ΣΥΣΚ	ΠΡΑΓΜ.ΑΡΙΘ ΣΥΣΚ	ΤΙΜΗ / ΣΥΣΚ	ΣΥΝ. ΚΟΣΤΟΣ/ΕΤΟΣ
1	CELLCLEAN	12215292001	12,5 ημέρες/συσκ.		30,00	84,00€	2520,00€
2	e-CHECK XE NORMAL	4980565001	7 ημέρες/συσκ.	52,00	52,00	40,30€	2095,60€
3	e-CHECK XE HIGH	4956591001	*	*	*	40,30€	*
4	e-CHECK XE LOW	4980557001	*	*	*	40,30€	*
5	SCS-1000 HEM.CALIBR.	3613097001	**	**	**	χωρίς χρέωση	χωρίς χρέωση

* Μπορούν να χρησιμοποιηθούν αντί του e-CHECK XE NORMAL

** Το SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR ενδεχομένως να χρειασθεί μετά από συγκεκριμένες, εξαιρετικά σπάνιες βλάβες του αναλυτή.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3 ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΑΝΑ ΕΞΕΤΑΣΗ								
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟΥ	ΕΞΕΤ / ΕΤΟΣ	ΠΡΟΣΦ ΣΥΣΚ	ΤΙΜΗ/ΣΥ ΣΚ	ΚΟΣΤΟΣ / ΕΞΕΤ	ΣΥΣΚ/ ΕΤΟΣ	ΣΥΝ ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ
1	CELLPACK	12215268001	30000	20 lt	125,00€	0,192€	47	5875,00€
2	CELLSHEATH	12215276001	30000	20 lt	240,00€	0,040€	6	1440,00€
3	STROMATOLYSER-FB	12216116001	30000	5 lt	320,00€	0,128€	12	3840,00€
4	SULFOLYSER	12215616001	30000	0,5 lt	84,00€	0,090€	32	2688,00€
5	STROMATOLYSER IM	12215900001	30000	10 lt	795,00€	0,265€	10	7950,00€
6	STROMATOLYSER 4DS	3003701001	30000	0,042 lt	295,00€	0,138€	14	4130,00€
7	STROMATOLYSER 4DL	3315517001	30000	5 lt	404,00€	0,162€	12	4848,00€
8	STROMATOLYSER NR (L)	5036518001	30000	3,6 lt	260,00€	0,139€	17	4420,00€
9	STROMATOLYSER NR (S)	5036526001	30000	0,043 lt	180,00€	0,084€	14	2520,00€
10	RET SEARCH II Diluent + Dye	12216698001	***		950,00€	1,710€	6	5700,00€
11	CELLCLEAN	12215292001	12,5 μέρ /συσ	0,05 lt	84,00€	0,0840€	30	2520,00€

12	e-CHECK XE NORMAL	4980565001	7 ημέρ /συσκ	Φιαλίδι ο	40,30€	0,0700€	52	2095,60€
13	e-CHECK XE HIGH	4956591001	*	Φιαλ.	40,30€	*	*	*
14	e-CHECK XE LOW	4980557001	*	Φιαλ.	40,30€	*	*	*
15	SCS-1000 HEM.CALIBR.	3613097001	**	Φιαλ.	χωρίς χρέωση	χωρίς χρέωση		χωρίς χρέωση
ΣΥΝΟΛΟ Μαζί με τα ΔΕΚ								48.026,60€

*Μπορούν να χρησιμοποιηθούν αντί του e-CHECK XE NORMAL

** Το SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR ενδεχομένως να χρειασθεί μετά από συγκεκριμένες, εξαιρετικά σπάνιες βλάβες του αναλυτή.

*** Δεν γνωρίζουμε τον αριθμό των ΔΕΚ που θα πραγματοποιηθούν. Περιλαμβάνεται η κατανάλωση για άνοιγμα, τερματισμό του αναλυτή και εκτέλεση ποιοτικού ελέγχου

Για μέτρηση Γενικής Αίματος (CBC&DIFF)										
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ SAP	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΣΥΣΚ (Lt)	ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΣΚ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΟΣΤΟΥΣ (ml / ΤΕΣΤ)	ΤΕΛ ΚΟΣΤΟΣ/ΤΕΣΤ	ΣΥΣΚ / ΕΤΟΣ	ΣΥΣΚ / ΕΤΟΣ	ΑΚ ΕΡ. ΣΥΣΚ	ΣΥΣΚ / ΕΤΟΣ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
83400116	12215268001	CELLPACK	20	125,00€	27,00€	0,196€	40,50	5,20	47	0,49
83400324	12215276001	CELLSHEATH	20	240,00€	2,70€	0,048€	4,05	0,20	6	0,05
94404613	12216116001	STROMATOLYSER-FB	5	320,00€	1,80€	0,128€	10,80	0,59	12	0,13
90411317	12215616001	SULFOLYSER	0,5	84,00€	0,50€	0,090€	30,00	1,46	32	0,37
93403213	12215900001	STROMATOLYSER-IM	10	795,00€	3,10€	0,265€	9,30	0,50	10	0,11
98417216	3003701001	STROMATOLYSER-4DS	0,042	295,00€	0,018€	0,138€	12,86	0,78	14	0,16
98417615	3315517001	STROMATOLYSER-4DL	5	404,00€	1,80€	0,162€	10,80	0,59	12	0,13
6428815	5036518001	STROMATOLYSER NR (L)	3,6	260,00€	1,80€	0,147€	15,00	0,91	17	0,18
6428912	5036526001	STROMATOLYSER NR (S)	0,043	180,00€	0,02€	0,084€	12,56	0,76	14	0,15
83401621	12215292001	CELLCLEAN ***	0,05	84,00€	4,00€	0,084€		29,20	30	
211191	4980565001	e-CHECK (XE) NORMAL	Φιαλ	40,30€	52 φιαλ/ετος	0,070€	52,00		52	
211192	4956591001	e-CHECK (XE) HIGH *	Φιαλ	40,30€	*	*	*		*	
211190	4980557001	e-CHECK (XE) LOW *	Φιαλ	40,30€	*	*	*		*	
216992	3613097001	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	Φιαλ	0,00€	**	0,000€	**		**	

Για μέτρηση CBC						
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ SAP	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ (Lt)	ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΟΣΤΟΥΣ (ml / ΤΕΣΤ)	ΤΕΛ ΚΟΣΤΟΣ / ΤΕΣΤ
83400116	12215268001	CELLPACK	20	125,00€		0,144€
83400324	12215276001	CELLSHEATH	20	240,00€		0,032€
94404613	12216116001	STROMATOLYSER-FB	5	320,00€		0,115€
90411317	12215616001	SULFOLYSER	0,5	84,00€		0,084€
ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ CBC :						0,38€

Εάν το μηχάνημα προγραμματιστεί να μετρήσει και ΔΕΚ τότε η Γ.Ε. επιβαρύνεται και με το παρακάτω σετ αντιδραστηρίων :

Για μέτρηση Δικτυοερυθροκυττάρων:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ SAP	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΣΥΣΚ (Lt)	ΚΟΣΤΟ Σ ΣΥΣΚ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΟΣΤΟΥΣ (ml / ΤΕΣΤ)	ΤΕΛ. ΚΟΣΤΟΣ /ΤΕΣΤ	ΣΥΣ / ΕΤΟΣ	ΣΥΣΚ / ΕΤΟΣ	ΑΚΕΡ. ΣΥΣΚ	ΣΥΣΚ / ΕΤΟΣ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
98416211	12216698001	RET SEARCH II Diluent + Dye		950,00 €		1,71€	0,00	3,29	6	0,66
		Diluent	1		1,8					
		Dye	0,012		0,018					
ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ Δ.Ε.Κ. (ΔΙΚΤΥΟΕΡΥΘΡΟΚΥΤΤΑΡΩΝ) :						1,71€				
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ Δ.Ε.Κ. (ΔΙΚΤΥΟΕΡΥΘΡΟΚΥΤΤΑΡΩΝ) :						0				
ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ Δ.Ε.Κ. (ΔΙΚΤΥΟΕΡΥΘΡΟΚΥΤΤΑΡΩΝ) :						5.700,00€				

ΟΙ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΤΙΜΕΣ ΕΙΝΑΙ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ

Για μέτρηση Δικτυοερυθροκυττάρων:

RET SEARCH II Diluent + Dye	12216698001	950,00€	1,71€	950,00€	1,71€	912,00€		950,00€	1,71€
Diluent									
Dye									

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ: 1,41€

ΔΕΙΓΜΑΤΑ / ΕΤΟΣ: 30.000

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ: 42.326,60€

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΔΕΚ: 5.700€

Η ΔΑΠΑΝΗ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΣΟΝ ΤΩΝ **48.026,60€+23% ΦΠΑ= 59.072,72€**. Πιθανός αριθμός εξετάσεων 30.000

Επιπλέον ΕΤΑΙΡΕΙΑ ROCHE Diagnostics (Hellas) Α.Ε θα πρέπει να παραχωρήσει:

- Έναν (1) αυτόματο αιματολογικό αναλυτή **SYSMEX XE-5000** για το κεντρικό εργαστήριο του νοσοκομείου και ένα (1) βαρέα πλακιδίων **SYSMEX SP-1000i**
- Ο αναλυτής θα διαθέτει ένα σύγχρονο υπολογιστικό σύστημα (περιβάλλον Windows XP) και έγχρωμη οθόνη LCD 17. Επιπλέον μπορεί σε ημερήσια βάση να μεταφέρει αποτελέσματα από υπολογιστή σε υπολογιστή περιλαμβανομένων όλων των πληροφοριών, επισημάνσεων, κ.λπ. Τέλος έχει την δυνατότητα σύνδεσης με κεντρικούς υπολογιστές (server – LIS).
- Θα διαθέτει εξωτερικό εκτυπωτή (printer) για την εκτύπωση των αποτελεσμάτων σε A4 και μηχανογραφικό χαρτί. Ταυτόχρονα θα έχει την δυνατότητα και έγχρωμης εκτύπωσης, μέσω έγχρωμου εκτυπωτή.
- Διατίθεται από τον οίκο κατασκευής, πρότυπο δείγμα ποιοτικού ελέγχου (control).
- Θα συνοδεύεται από σταθεροποιητή τάσης (UPS).
- Η εταιρεία παρέχει, το πρόγραμμα εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου IQAS ON LINE (International Quality Assurance System), στο οποίο υπάγονται όλοι οι αναλυτές SYSMEX X- σειράς. Το πρόγραμμα αυτό διασφαλίζει την αξιοπιστία των αναλυτών, ως η διεθνής πρακτική μέσω των επισήμων φορέων αιματολογίας επιβάλλει (ICSH- Διεθνής επιτροπή αιματολογίας και WHO).
- Τον Προμηθευτή θα βαρύνουν και τα αναλώσιμα που προκύπτουν από την παρουσίαση των αποτελεσμάτων (χαρτί A4, toner , μελάνια και κεφαλές εκτυπωτών).

2. Αντιδραστήρια και αναλώσιμα για τον AIM-ANA-03- ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ 22 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ **SYSMEX XT-1800i**, της SYSMEX CORPORATION – ΚΟΒΕ ΙΑΠΩΝΙΑΣ ΚΑΙ SYSMEX EUROPE GmbH – Norderstedt – Γερμανίας, με την εταιρεία ROCHE Diagnostics (Hellas) Α.Ε . Η ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΣΟΝ ΤΩΝ **48.970,60€**. Πιθανός αριθμός εξετάσεων 50.000 με τιμή / εξέταση **0,98€**.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1 - ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ						
A/A	ΕΞΕΤΑΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΞΕΤ ΣΥΣΚ	ΘΕΩΡ. ΑΡΙΘ. ΣΥΣΚ	ΠΡΑΓΜ.ΑΡΙ Θ ΣΥΣΚ	ΤΙΜΗ ΣΥΣΚ
1	Γενική αίματος	12215268001 (CELLPACK)	606	82,50	88	125,00€
2	Γενική αίματος	12216116001 (STROMATOLYSER-FB)	2500	20,00	21	320,00€
3	Γενική αίματος	12215616001 (SULFOLYSER)	1000	50,00	52	84,00€
4	Γενική αίματος	3003701001 (STROMATOLYSER 4DS)	1050	47,62	49	295,00€
5	Γενική αίματος	3315517001 (STROMATOLYSER 4DL)	2500	20,00	21	404,00€

ΠΙΝΑΚΑΣ 2 - ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΥΛΙΚΑ - ΥΛΙΚΑ ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΣΗΣ ΚΑΙ ΥΓΡΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ							
A/A	ΕΙΔΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΧΡΗΣΗΣ	ΘΕΩΡ. ΑΡΙΘ ΠΟΣΟΤΗ ΤΑΣ	ΠΡΑΓΜ. ΑΡΙΘ ΠΟΣΟΤΗ ΤΑΣ	ΤΙΜΗ / ΣΥΣΚΕΥ ΑΣΙΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ/Ε ΤΟΣ
1	CELLCLEAN	12215292001	16,7 ημέρες/συσκ.	22	22	84,00€	1848,00€
2	e-CHECK XE NORMAL	4980565001	7 ημέρες /συσκ.	52	52	40,30€	2095,60€
3	e-CHECK XE HIGH*	4956591001	7 ημέρες /συσκ.	*	*	40,30€	*
4	e-CHECK XE LOW*	4980557001	7 ημέρες /συσκ.	*	*	40,30€	*
5	SCS-1000 HEM.CALIBR. **	3613097001	**	**	**	χωρίς χρέωση	Χωρίς χρέωση

*Μπορούν να χρησιμοποιηθούν αντί του e-CHECK XE NORMAL

** Το SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR ενδεχομένως να χρειασθεί μετά από συγκεκριμένες, εξαιρετικά σπάνιες βλάβες του αναλυτή.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3 - ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ								
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΣΤΑΣΙ ΟΥ	ΠΡΟΣΦ ΣΥΣΚ	ΤΙΜΗ ΣΥΣΚ	ΚΟΣΤΟΣ / ΕΞΕΤ	ΣΥΣΚ /ΕΤΟΣ	ΣΥΝ ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ
1	CELLPACK	12215268001	83400116	20 lt	125,00€	0,219€	88	11.000,00€
2	STROMATOLYSER- FB	12216116001	94404613	5 lt	320,00€	0,136€	21	6.720,00€
3	SULFOLYSER	12215616001	90411317	0,5 lt	84,00€	0,088€	52	4.368,00€
4	STROMATOLYSER 4DS	3003701001	98417216	0,042 lt	295,00€	0,288€	49	14.455,00€
5	STROMATOLYSER 4DL	3315517001	98417615	5 lt	404,00€	0,172€	21	8.484,00€
6	CELLCLEAN	12215292001	83401621	0,05 lt	84,00€		22	18.48,00€
7	e-CHECK XE NORMAL	4980565001	211191	Φιαλίδιο	40,30€		52	2.095,60€
8	e-CHECK XE HIGH	4956591001	211192	Φιαλίδιο	40,30€		*	*
9	e-CHECK XE LOW	4980557001	211190	Φιαλίδιο	40,30€		*	*
10	SCS-1000 HEM.CALIBR.	3613097001	216992	Φιαλίδιο	χωρίς χρέωση		χωρίς χρέωση	Χωρίς χρέωση
ΣΥΝΟΛΟ								48.970,60€

ΕΞΕΤ /ΕΤΟΣ: 50.000

Για μέτρηση Γενικής Αίματος (CBC&DIFF										
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ SAP	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΣΥΣΚΕΥΑ ΣΙΑ (L)	ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΣΚ	(ΚΑΤΑ ΝΑΛΩΣ ΕΙΣ ml / ΤΕΣΤ)	ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ/Τ ΕΣΤ	ΣΥΣΚ / ΕΤΟΣ	ΣΥΣΚ / ΕΤΟΣ	ΑΚΕΡΑ ΙΕΣ ΣΥΣΚ	ΣΥΣΚ ΠΟΙΟΤ ΕΛΕΓΧ Ο ΕΤΟΣ
83400116	12215268001	CELLPACK	20	125,00€	33,00	0,220€	82,50	3,92	88	0,60

94404613	12216116001	STROMATOLYSER-FB	5	320,00€	2,00	0,134€	20,00	0,44	21	0,15
90411317	12215616001	SULFOLYSER	0,5	84,00€	0,50	0,087€	50,00	1,10	52	0,37
98417216	3003701001	STROMATOLYSER-4DS	0,042	295,00€	0,040	0,289€	47,62	0,52	49	0,35
98417615	3315517001	STROMATOLYSER-4DL	5	404,00€	2,00	0,170€	20,00	0,44	21	0,15
83401621	12215292001	CELLCLEAN ***	0,05	84,00€	3,00	0,037€		21,90	22	
211191	4980565001	e-CHECK (XE) NORMAL	Φιαλίδιο	40,30€	52 φιαλ/ετος	0,042€	52,00		52	
211192	4956591001	e-CHECK (XE) HIGH *	Φιαλίδιο	40,30€	*	*	*		*	
211190	4980557001	e-CHECK (XE) LOW *	Φιαλίδιο	40,30€	*	*	*		*	
216992	3613097001	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	Φιαλίδιο	0,00€	**	0,000€	**		**	
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ:						0,98€				
ΔΕΙΓΜΑΤΑ / ΕΤΟΣ:						50.000				
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ:						48.970,60€				

* Τα σημειούμενα με * Επίπεδα Ποιοτικού Ελέγχου (e- Check CONTROL), μπορούν να χρησιμοποιηθούν αντί του e-check Normal control.

** Το SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR ενδεχομένως να χρειασθεί μετά από συγκεκριμένες, εξαιρετικά σπάνιες βλάβες του αναλυτή.

*** Η κατανάλωση του CELLCLEAN είναι ημερησίως και όχι ανά ΤΕΣΤ.

Οι παραπάνω καταναλώσεις αντιδραστηρίων ισχύουν για συνεχόμενες μετρήσεις σύμφωνα με τον προβλεπόμενο ημερήσιο αριθμό εξετάσεων. Οι παραπάνω καταναλώσεις αντιδραστηρίων ισχύουν για συνεχόμενες μετρήσεις σύμφωνα με τον προβλεπόμενο ημερήσιο αριθμό εξετάσεων. Επίσης πρέπει να ακολουθούνται οι οδηγίες χρήσης και συντήρησης όπως αυτές περιγράφονται στα εγχειρίδια που συνοδεύουν τους αναλυτές και προέρχονται από την κατασκευάστρια εταιρεία.

Ο προσφερόμενος αναλυτής XT 1800i έχει τη δυνατότητα προγραμματισμού για την διεξαγωγή μεμονωμένων παραμέτρων εάν δεν χρειάζονται οι υπόλοιπες, αποφεύγοντας έτσι την άσκοπη κατανάλωση αντιδραστηρίων. Δηλαδή μπορεί να προγραμματισθεί να μετρά πλήρη γενική ή CBC. Για τις προγραμματιζόμενες μετρήσεις, η αντιστοιχία των αντιδραστηρίων είναι :

Για μέτρηση CBC						
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ SAP	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΣΥΣΚ (Lt)	ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΣΚ	(ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΕΙΣ ml / ΤΕΣΤ)	ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ/ΤΕΣΤ
83400116	12215268001	CELLPACK	20	125,00€	31	0,194€
94404613	12216116001	STROMATOLYSER-FB	5	320,00€	2	0,128€
90411317	12215616001	SULFOLYSER	0,5	84,00€	0,5	0,084€
ΤΙΜΗ/ΕΞΕΤΑΣΗ						0,41€

ΟΙ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΤΙΜΕΣ ΕΙΝΑΙ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ

Η ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ 50.000 ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΜΕ ΤΙΜΗ / ΕΞΕΤΑΣΗ 0,98€, ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΣΟΝ ΤΩΝ 48.970,60€+23% ΦΠΑ= 60.233,84€.

Επιπλέον η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ROCHE Diagnostics (Hellas) A.E θα πρέπει να παραχωρήσει:

1. Έναν (1) αυτόματο αιματολογικό αναλυτή SYSMEX XT-1800i.
2. Θα διαθέτει σύστημα παρακολούθησης της στάθμης των αποβλήτων και αντιδραστηρίων.
3. Θα παρέχει, το πρόγραμμα εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου IQAS ON LINE (International Quality Assurance System), στο οποίο υπάγονται όλοι οι αναλυτές SYSMEX X- σειράς. Το πρόγραμμα αυτό διασφαλίζει την αξιοπιστία των αναλυτών, ως η διεθνής πρακτική μέσω των επίσημων φορέων αιματολογίας επιβάλλει (ICSH- Διεθνής επιτροπή αιματολογίας και WHO).
4. Θα συνοδεύεται από υπολογιστή με κατάλληλο λογισμικό, φιλικό προς τον χρήστη για την τήρηση και επεξεργασία των αποτελεσμάτων, θα διαθέτει ένα σύγχρονο υπολογιστικό σύστημα (περιβάλλον Windows 2000), έγχρωμη οθόνη LCD 17 και θα έχει τη δυνατότητα σύνδεσης με κεντρικούς υπολογιστές (server – LIS).
5. Θα διαθέτει εξωτερικό εκτυπωτή (printer) για την εκτύπωση των αποτελεσμάτων σε A4 και μηχανογραφικό χαρτί A4. Ταυτόχρονα έχει την δυνατότητα και έγχρωμης εκτύπωσης.
6. Θα συνοδεύεται από σταθεροποιητή τάσης (UPS).
7. Τον Προμηθευτή θα βαρύνουν και τα αναλώσιμα που προκύπτουν από την παρουσίαση των αποτελεσμάτων (χαρτί A4, toner, μελάνια και κεφαλές εκτυπωτών).

3. Αντιδραστήρια και αναλώσιμα για τους AIM-ANA-04- ΑΥΤΟΜΑΤΟΥΣ ΑΝΑΛΥΤΕΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΑΘΜΟΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ 18 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ, **SYSMEX XT-1800i**, της SYSMEX CORPORATION – KOBE ΙΑΠΩΝΙΑΣ ΚΑΙ SYSMEX EUROPE GmbH – Norderstedt – Γερμανίας, με την εταιρεία ROCHE Diagnostics (Hellas) A.E. Η ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΣΟΝ ΤΩΝ 105.829,60€. Πιθανός αριθμός εξετάσεων 49.000.

Α/Α-ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΡΙΘ. ΣΥΣΚ.	ΤΙΜΗ/ ΣΥΣΚ	ΣΥΝ.ΤΙΜΗ /ΕΤΟΣ
1.ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΣΤΑΘΜΟΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ 18 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ				
83400116	CELLPACK	15	125,00€	1.875,00€
94404613	STROMATOLYSER-FB	6	320,00€	1.920,00€
90411317	SULFOLYSER	8	84,00€	672,00€
98417216	STROMATOLYSER-4DS	7	295,00€	2.065,00€
98417615	STROMATOLYSER-4DL	6	404,00€	2.424,00€
83401621	CELLCLEAN ***	22	84,00€	1.848,00€
211191	e-CHECK (XE) NORMAL	52	40,30€	2.095,60€
211192	e-CHECK (XE) HIGH *	*	40,30€	
211190	e-CHECK (XE) LOW *	*	40,30€	
216992	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	**	0,00€	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ / ΕΤΟΣ				12.899,60€
2.ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ 18 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ				
83400116	CELLPACK	15	125,00€	1.875,00€
94404613	STROMATOLYSER-FB	6	320,00€	1.920,00€
90411317	SULFOLYSER	8	84,00€	672,00€
98417216	STROMATOLYSER-4DS	7	295,00€	2.065,00€
98417615	STROMATOLYSER-4DL	6	404,00€	2.424,00€
83401621	CELLCLEAN ***	22	84,00€	1.848,00€
211191	e-CHECK (XE) NORMAL	52	40,30€	2.095,60€
211192	e-CHECK (XE) HIGH *	*	40,30€	
211190	e-CHECK (XE) LOW *	*	40,30€	
216992	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	**	0,00€	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ / ΕΤΟΣ				12.899,60€
3. ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ Κ.Υ ΝΕΑΣ ΖΙΧΝΗΣ 18 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ				
83400116	CELLPACK	15	125,00€	1.875,00€
94404613	STROMATOLYSER-FB	6	320,00€	1.920,00€
90411317	SULFOLYSER	8	84,00€	672,00€
98417216	STROMATOLYSER-4DS	7	295,00€	2.065,00€
98417615	STROMATOLYSER-4DL	6	404,00€	2.424,00€
83401621	CELLCLEAN ***	22	84,00€	1.848,00€
211191	e-CHECK (XE) NORMAL	52	40,30€	2.095,60€
211192	e-CHECK (XE) HIGH *	*	40,30€	

211190	e-CHECK (XE) LOW *	*	40,30€	
216992	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	**	0,00€	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ / ΕΤΟΣ				12.899,60€
4 ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ Κ.Υ ΝΙΓΡΙΤΑΣ 18 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ				
83400116	CELLPACK	22	125,00€	2.750,00€
94404613	STROMATOLYSER-FB	6	320,00€	1.920,00€
90411317	SULFOLYSER	12	84,00€	1.008,00€
98417216	STROMATOLYSER-4DS	11	295,00€	3.245,00€
98417615	STROMATOLYSER-4DL	6	404,00€	2.424,00€
83401621	CELLCLEAN ***	22	84,00€	1.848,00€
211191	e-CHECK (XE) NORMAL	52	40,30€	2.095,60€
211192	e-CHECK (XE) HIGH *	*	40,30€	
211190	e-CHECK (XE) LOW *	*	40,30€	
216992	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	**	0,00€	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ / ΕΤΟΣ				15.290,60
5 ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ Κ.Υ ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣΑΣ 18 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ				
83400116	CELLPACK	15	125,00€	1.875,00€
94404613	STROMATOLYSER-FB	6	320,00€	1.920,00€
90411317	SULFOLYSER	8	84,00€	672,00€
98417216	STROMATOLYSER-4DS	7	295,00€	2.065,00€
98417615	STROMATOLYSER-4DL	6	404,00€	2.424,00€
83401621	CELLCLEAN ***	22	84,00€	1.848,00€
211191	e-CHECK (XE) NORMAL	52	40,30€	2.095,60€
211192	e-CHECK (XE) HIGH *	*	40,30€	
211190	e-CHECK (XE) LOW *	*	40,30€	
216992	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	**	0,00€	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ / ΕΤΟΣ				12.899,60€
6 ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ Κ.Υ ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ 18 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ				
83400116	CELLPACK	11	125,00€	1.375,00€
94404613	STROMATOLYSER-FB	3	320,00€	960,00€
90411317	SULFOLYSER	6	84,00€	504,00€
98417216	STROMATOLYSER-4DS	6	295,00€	1.770,00€
98417615	STROMATOLYSER-4DL	3	404,00€	1.212,00€
83401621	CELLCLEAN ***	11	84,00€	924,00€
211191	e-CHECK (XE) NORMAL	26	40,30€	1.047,80€
211192	e-CHECK (XE) HIGH *	*	40,30€	
211190	e-CHECK (XE) LOW *	*	40,30€	
216992	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	**	0,00€	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ / ΕΤΟΣ				7.792,80€
7.ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΡΟΔΟΠΟΛΗΣ 18 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ				
94404613	STROMATOLYSER-FB	8	125,00€	1.000,00€
90411317	SULFOLYSER	2	320,00€	640,00€
98417216	STROMATOLYSER-4DS	4	84,00€	336,00€
98417615	STROMATOLYSER-4DL	4	295,00€	1.180,00€
83401621	CELLCLEAN ***	2	404,00€	808,00€
211191	e-CHECK (XE) NORMAL	11	84,00€	924,00€
211192	e-CHECK (XE) HIGH *	26	40,30€	1.047,80€
211190	e-CHECK (XE) LOW *	*	40,30€	
216992	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	*	40,30€	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ / ΕΤΟΣ				5.935,80€
8. ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ 18 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ				
83400116	CELLPACK	22	125,00€	2.750,00€
94404613	STROMATOLYSER-FB	6	320,00€	1.920,00€
90411317	SULFOLYSER	12	84,00€	1.008,00€
98417216	STROMATOLYSER-4DS	11	295,00€	3.245,00€
98417615	STROMATOLYSER-4DL	6	404,00€	2.424,00€
83401621	CELLCLEAN ***	22	84,00€	1.848,00€
211191	e-CHECK (XE) NORMAL	52	40,30€	2.095,60€
211192	e-CHECK (XE) HIGH *	*	40,30€	

211190	e-CHECK (XE) LOW *	*	40,30€	
216992	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	**	0,00€	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ / ΕΤΟΣ				15.290,60€
9.ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ Κ.Υ ΣΤΡΥΜΟΝΙΚΟΥ 18 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ				
94404613	STROMATOLYSER-FB	8	125,00€	1.000,00€
90411317	SULFOLYSER	2	320,00€	640,00€
98417216	STROMATOLYSER-4DS	4	84,00€	336,00€
98417615	STROMATOLYSER-4DL	4	295,00€	1.180,00€
83401621	CELLCLEAN ***	2	404,00€	808,00€
211191	e-CHECK (XE) NORMAL	11	84,00€	924,00€
211192	e-CHECK (XE) HIGH *	26	40,30€	1.047,80€
211190	e-CHECK (XE) LOW *	*	40,30€	
216992	SCS-1000 HEMATOLOGY CALIBRATOR **	*	40,30€	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ / ΕΤΟΣ				5.935,80€

ΠΙΝΑΚΑΣ 3 - ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΑΘΜΟΥ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΚΑΙ Κ. ΥΓΕΙΑΣ					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟΥ	ΤΙΜΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ /	ΣΥΣΚ/ΕΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ
1	CELLPACK	83400116	125,00€	131	13.675,00€
2	STROMATOLYSER-FB	94404613	320,00€	43	13.760,00€
3	SULFOLYSER	90411317	84,00€	70	5.880,00€
4	STROMATOLYSER 4DS	98417216	295,00€	64	18.880,00€
5	STROMATOLYSER 4DL	98417615	404,00€	43	17.372,00€
6	CELLCLEAN	83401621	84,00€	165	13.860,00€
7	e-CHECK XE NORMAL	211191	40,30€	390	15.717,00€
8	e-CHECK XE HIGH *	211192	40,30€	*	*
9	e-CHECK XE LOW*	211190	40,30€	*	*
10	SCS-1000 HEM.CALIBR.**	216992	χωρίς χρέωση	**	**
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ/ΕΤΟΣ					101.844,00€

ΟΙ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΤΙΜΕΣ ΕΙΝΑΙ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ

Η ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ 49.000 ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΣΟΝ ΤΩΝ 101.844,00€+23% ΦΠΑ= 125.268,12€.

Επιπλέον η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ROCHE Diagnostics (Hellas) A.E θα πρέπει να παραχωρήσει:

1. Εννέα (9) αυτόματους αιματολογικούς αναλυτές SYSMEX XT-1800ί.
2. Θα παρέχει το πρόγραμμα εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου IQAS ON LINE (International Quality Assurance System) στο οποίο υπάγονται όλοι οι αναλυτές SYSMEX X- σειράς. Το πρόγραμμα αυτό διασφαλίζει την αξιοπιστία των αναλυτών, ως η διεθνής πρακτική μέσω των επισήμων φορέων αιματολογίας επιβάλλει (ICSH- Διεθνής επιτροπή αιματολογίας και WHO).
3. Θα έχει τη δυνατότητα σύνδεσης με κεντρικούς υπολογιστές (server – LIS).
4. Τον Προμηθευτή θα βαρύνουν και τα αναλώσιμα που προκύπτουν από την παρουσίαση των αποτελεσμάτων (χαρτί A4, toner , μελάνια και κεφαλές εκτυπωτών).

4. Αντιδραστήρια και αναλώσιμα για τον AIM-ANA-07- ΑΝΑΛΥΤΗ ΔΕΙΚΤΩΝ ΑΝΑΙΜΙΑΣ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ COBAS INTEGRA® 400 analyzer, του οίκου Roche Diagnostics GmbH, με την εταιρεία ROCHE Diagnostics (Hellas) A.E . Η ΔΑΠΑΝΗ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΣΟΝ ΤΩΝ 13.380,00€. Πιθανός αριθμός εξετάσεων 9.500.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1 - ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ

A/A	ΕΞΕΤΑΣΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ		ΕΞ /ΣΥ ΣΚ	ΠΡΑΓΜ. ΑΡΙΘ ΣΥΣΚ	ΤΙΜΗ /ΣΥΣΚ
		K.A.	K.A.SAP			
1	IRON GEN 2	3183696122	3183696122	200	35	28,00€
2	UNSATURATED IRON BINDING CAPACITY (UIBC)	4536355190	4536355190	100	25	97,00€

ΠΙΝΑΚΑΣ 2 - ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΥΛΙΚΑ - ΥΛΙΚΑ ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΣΗΣ ΚΑΙ ΥΓΡΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ		ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΧΡΗΣΗΣ	ΠΡΑΓΜ. ΑΡΙΘ ΣΥΣΚ	ΤΙΜΗ /ΣΥΣΚ	ΣΥΝ ΚΟΣΤΟΣ/ ΕΤΟΣ
		K.A.	K.A.SAP				
CALIBRATORS ΑΝΑΛΥΤΗ COBAS INTEGRA® 400 analyzer ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ							
1	C.f.a.s	759 350	10759350190	Σε κάθε βαθμονόμηση	4	99,00€	396,00€
2	CALIBRATOR HBA1C	4528417	4528417190	Σε κάθε βαθμονόμηση	2	62,40€	124,80€
3	Calibrator F.A.S. protein	13 55 279	11355279216	Σε κάθε βαθμονόμηση	4	265,00€	1060,00€
4	Preciset sTfR	21 48 331	12148331122	Σε κάθε βαθμονόμηση	6	360,00€	2160,00€
CONTROLS ΑΝΑΛΥΤΗ COBAS INTEGRA® 400 analyzer ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ							
1	Precinorm U Plus	21 49 435	12149435122	Καθημερινά	4	99,00€	396,00€
2	Precipath U Plus	21 49 443	12149443122	Καθημερινά	4	99,00€	396,00€
3	HBA1C CONTROL N	20 56 038	20764833322	Καθημερινά	15	260,00€	3900,00€
4	HBA1C CONTROL P	20 56 046	20764841322	Καθημερινά	15	260,00€	3900,00€
5	Precinorm Protein	55 78 97	10557897122	Καθημερινά	11	135,00€	1485,00€
6	Precipath Protein	13 33 127	11333127122	Καθημερινά	11	135,00€	1485,00€
7	sTfR Control Set	21 48 340	12148340122	Καθημερινά	7	150,00€	1050,00€
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΑΝΑΛΥΤΗ COBAS INTEGRA® 400 analyzer ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ							
1	INTEGRA CLEANER	20 54 442	20754765322	Καθημερινά	2	87,00€	174,00€
2	INTEGRA CLEAN CASSETTE	20 55 856	20764337322	Καθημερινά	1	15,00€	15,00€
3	MICROCUVETTES	20 56 801	21043862001	Σε κάθε μέτρηση	1	1150,00€	1150,00€
4	COBAS CUP WHITE	20 56 968	21045318001	Σε ειδικές μετρήσεις	2	40,00€	80,00€
5	Small Cups Hitachi (Καψάκια ορών)	36500238	36500238	Σε ειδικές μετρήσεις	2	23,00€	46,00€
6	WASTE CONTAINER/400	20 57 069	21046179001	Καθημερινά	1	70,00€	70,00€
7	INTEGRA NA CL DIL	20 54 736	20756350322	Καθημερινά	2	35,00€	70,00€
8	DEPROTEINIZER	20 55 694	20763071122	Καθημερινά	5	44,00€	220,00€
9	MULTI C PACK	45 93 138	4593138190	Σε κάθε μέτρηση με ανοικτό κανάλι	1	60,00€	60,00€
10	Hemolyzing Reagent Gen. 2	45 28 328	4528328190	Σε κάθε μέτρηση HbA1c	2	104,00€	208,00€
11	Activator	4663632190	4663632190	Καθημερινά	11	42,00€	462,00€
12	Activator Bottle Set	4745086190	4745086190	Καθημερινά	1	10,00€	10,00€

ΠΙΝΑΚΑΣ 3 - ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤ Η	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟΥ	ΕΞΕΤ /ΕΤΟΣ	ΠΡΟΣ Φ ΣΥΣΚ	ΤΙΜΗ/ ΣΥΣΚ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΤΙΔΡ/ ΕΞΕΤ	ΚΟΣΤ ΟΣ ΑΝΑΛ /ΕΞΕ*	ΣΥΣ Κ /ΕΤ ΟΣ	ΣΥΝ ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ
		K.A.SAP	K.A.							

1	IRON GEN 2	3183696122	3183696122	7.000	200	28,00€	0,14€	1,05€	35	8.330,00€
2	UNSATURATED IRON BINDING CAPACITY (UIBC)	4536355190	4536355190	2.500	100	97,00€	0,97€	1,05€	25	5.050,00€
ΣΥΝΟΛΟ										13.380,0€

* Στο κόστος αναλωσίμων έχει συμπεριληφθεί και το κόστος βαθμονόμησης και ποιοτικού ελέγχου.

ΟΙ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΤΙΜΕΣ ΕΙΝΑΙ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ

Η ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ 9.500 ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΣΟΝ ΤΩΝ 13.380,00€+23% ΦΠΑ= 16.457,40€.

Η συνολική δαπάνη ανά είδος αντιδραστηρίων και αναλωσίμων είναι:

A/A	ΤΥΠΟΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ	ΔΑΠΑΝΗ/ΕΤΟΣ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
1	AIM-ANA-02 – Κεντρικό εργαστήριο SYSMEX XE-5000 και ένα (1) βαφέα πλακιδίων SYSMEX SP-1000i,	48.026,60€	30.000
2	AIM-ANA-03- αυτόματος αναλυτής Εφημερίας SYSMEX XT-1800i	48.970,60€	50.000
3	AIM-ANA-04- εννέα (9) αυτόματοι αιματολογικοί αναλυτές των Εργαστηρίων του σταθμού Αιμοδοσίας και των Κ. Υγείας 18 παραμέτρων SYSMEX XT-1800i, της SYSMEX CORPORATION	101.844,00€	49.000
4	AIM-ANA-07- αναλυτής δεικτών αναιμίας βιοχημικού τύπου COBAS INTEGRA® 400 analyzer	13.380,00€	9.500
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΤΗΣΙΑ ΔΑΠΑΝΗ		212.221,20€	

Η ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΤΗΣΙΑ ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ROCHE ΑΝΑ ΕΤΟΣ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΣΟΝ ΤΩΝ 212.221,20€+ 23% ΦΠΑ =261.032,07€.

Ο δεύτερος Συμβαλλόμενος, ο οποίος για συντομία θα αναφέρεται στο εξής «Προμηθευτής», αναλαμβάνει την υποχρέωση να προμηθεύσει τις αναγκαίες, για το Ίδρυμα, ποσότητες αυτών των ειδών με τις αναγραφόμενες τιμές για το χρονικό διάστημα από **03/05/2012** μέχρι την **02/05/2013** και με μονομερές δικαίωμα του Διοικητού του Νοσοκομείου να την παρατείνει επί τρίμηνο, δηλαδή μέχρι **02/08/2013**. Επιπλέον, το Νοσοκομείο έχει τη δυνατότητα παρατάσεως για άλλους εννέα (9) μήνες με τη σύμφωνη γνώμη της προμηθεύτριας εταιρείας και αφού δε θα έχουν εξαντληθεί οι συμβατικές ποσότητες και η αντίστοιχη δαπάνη αυτών .

Το Γ.Ν.Σερρών διατηρεί το δικαίωμα για προμήθεια μέρους των ειδών, που σε καμία περίπτωση δεν θα αναλογεί σε ποσοστό μικρότερο του 50% του συνολικά προβλεπόμενου στη Διακήρυξη. Σε ειδικές περιπτώσεις το Γ.Ν.Σερρών διατηρεί το δικαίωμα κατακύρωσης του αποτελέσματος του Διαγωνισμού για μέρος των υπό προμήθεια ειδών, σε ποσοστό μικρότερο του 50% του συνολικά προβλεπόμενου στη Διακήρυξη με τη σύμφωνη γνώμη των Προμηθευτών και μετά από απόφαση του Δ.Σ. Επίσης, διατηρεί το δικαίωμα προμήθειας μεγαλύτερου ποσοστού των προσφερόμενων ειδών και Υπηρεσιών, από το αρχικά προβλεπόμενο στη Διακήρυξη, σε καμία όμως περίπτωση σε ποσοστό μεγαλύτερο του 15% βάσει των οριζομένων με το άρθρου 21 του ΠΔ 118/07.

Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα να διακόψει την ισχύ της σχετικής συμβάσεως στο σύνολό της ή σε ì έρος αυτής, εφ' όσον για το ίδιο έργο ή προμήθεια διενεργηθεί ενιαίος Διαγωνισμός ή υπογραφεί σύμβαση από το Υπουργείο Υγείας ή το Υπουργείο Ανάπτυξης ή τη 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης.

ΑΡΘΡΟ 2^ο . ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Ο χρόνος παράδοσης του συνοδού εξοπλισμού, όπως αυτός αναφέρεται και στην προσφορά της προμηθεύτριας εταιρείας, καθορίζεται από την επομένη της ημερομηνίας υπογραφής της Συμβάσεως. Ο χρόνος παράδοσης μπορεί, με απόφαση του Διοικητού του Νοσοκομείου, να παραταθεί μέχρι το 1/4 του ανωτέρω χρονικού διαστήματος, ύστερα από σχετικό αίτημα του Προμηθευτού, που θα υποβληθεί υποχρεωτικά πριν από τη λήξη του ανωτέρω χρονικού διαστήματος, και εφόσον υπάρχει σοβαρός λόγος που την δικαιολογεί.

Εάν λήξει ο συμβατικός χρόνος παράδοσης, χωρίς να υποβληθεί εγκαίρως αίτημα παρατάσεως ή εάν λήξει ο παραταθείς κατά τα ανωτέρω χρόνος, χωρίς να παραδοθεί το υλικό, ο **Προμηθευτής κηρύσσεται έκπτωτος**.

Σε περίπτωση ανωτέρας βίας ο Προμηθευτής υποχρεούται μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από τότε που συνέβησαν τα περιστατικά, που συνιστούν ανωτέρα βία, να αναφέρει εγγράφως αυτά και να προσκομίσει στην Υπηρεσία τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία.

Το μηχάνημα θα εγκατασταθεί με ευθύνη της προμηθεύτριας εταιρείας, στο χώρο που θα του υποδειχθεί από το Νοσοκομείο. Ο Προμηθευτής οφείλει να εκτελέσει πλήρως την εγκατάσταση του μηχανήματος και να το παραδώσει σε λειτουργία, με δικό του ειδικευμένο και ασφαλισμένο προσωπικό και δική του ολοκληρωτική ευθύνη, σύμφωνα με τους κανόνες της τέχνης και της επιστήμης, τους κανονισμούς του Ελληνικού Κράτους, τις οδηγίες και τα σχέδια του κατασκευαστικού οίκου και τις οδηγίες των αρμοδίων Υπηρεσιών του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να χρησιμοποιήσει αποδεδειγμένα το εξειδικευμένο προσωπικό, το οποίο περιλαμβάνεται στα δικαιολογητικά της προσφοράς του. Η Υπηρεσία έχει κάθε δικαίωμα να ελέγχει την συμμόρφωση του Προμηθευτού προς τα ανωτέρω, με σκοπό τη διασφάλιση των συμφερόντων του Δημοσίου.

Όλα τα είδη και υλικά που θα προσκομίσει ο Προμηθευτής για την εγκατάσταση και λειτουργία του συνοδού εξοπλισμού, πρέπει να είναι σε άριστη λειτουργική κατάσταση, χωρίς ελαττώματα και να ικανοποιεί όλους τους όρους της συμβάσεως, που καθορίζουν τον τύπο, την κατηγορία και τα λοιπά χαρακτηριστικά του.

Ο Προμηθευτής υποχρεούται, να προσκομίσει στο Νοσοκομείο, πλήρες εγχειρίδιο με σαφείς οδηγίες χρήσεως και λειτουργίας του μητρικού κατασκευαστικού οίκου (Operation Manuals) με αναλυτική περιγραφή των αντίστοιχων πρωτοκόλλων και λειτουργιών για όλες τις αντίστοιχες εφαρμογές, μεταφρασμένο οπωσδήποτε στην **Ελληνική γλώσσα**.

Ο συνοδός εξοπλισμός συνοδεύεται απαραίτητα από δελτία αποστολής, αναγράφοντας τα χαρακτηριστικά στοιχεία, τον κωδικό αριθμό της συμβάσεως, τους κωδικούς αριθμούς των ειδών του Γραφείου Προμηθειών, και την ποσότητα αυτού.

Τα προϊόντα που θα παραδίδονται θα πρέπει να φέρουν την σήμανση CE και είναι σύμφωνα με τα πρότυπα ISO, διαφορετικά η σύμβαση δε θα ισχύει και η προμήθεια των προϊόντων θα γίνει από τον επόμενο Προμηθευτή με την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, με χρέωση της διαφοράς τιμής στον αρχικό μειοδότη, που δεν πληροί τους όρους.

Ο Προμηθευτής υποχρεούται να ειδοποιεί το Νοσοκομείο για την ακριβή ημερομηνία παράδοσης του είδους τουλάχιστον δύο (2) εργάσιμες ημέρες πριν.

Χρόνος παράδοσης αντιδραστηρίων – αναλωσίμων

Ο Προμηθευτής υποχρεούται να παραδίδει στις αποθήκες μόνο του Νοσοκομείου με ευθύνη και έξοδα δικά του, τα είδη που θα του δοθούν με έγγραφη παραγγελία, στις αντίστοιχες ποσότητες, που θα παραγγελθούν και μέσα σε πέντε (5) εργάσιμες ημέρες μετά από κάθε παραγγελία. Ο χρόνος παράδοσης μπορεί, με απόφαση του Διοικητού του Νοσοκομείου να παραταθεί μέχρι το ½ του ανωτέρω χρονικού διαστήματος, ύστερα από σχετικό αίτημα του Προμηθευτού, που θα υποβληθεί υποχρεωτικά πριν από τη λήξη του ανωτέρω χρονικού διαστήματος των πέντε (5) ημερών, και εφόσον υπάρχει σοβαρός λόγος που την δικαιολογεί. Σε περίπτωση ανωτέρας βίας ο Προμηθευτής υποχρεούται μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από τότε που συνέβησαν τα περιστατικά, που συνιστούν ανωτέρα βία, να αναφέρει εγγράφως αυτά και να προσκομίσει στην Υπηρεσία τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία.

Τα παραδιδόμενα είδη συνοδεύονται απαραίτητα από δελτία αποστολής ή τιμολόγια-δελτία αποστολής, αναγράφοντας τα χαρακτηριστικά στοιχεία, τον κωδικό αριθμό της Συμβάσεως, τους κωδικούς αριθμούς των ειδών του Γραφείου Προμηθειών, την ποσότητα και την τιμή αυτών.

Τα προϊόντα που θα παραδίδονται, θα πρέπει να φέρουν την σήμανση CE και είναι σύμφωνα με τα πρότυπα ISO, διαφορετικά η σύμβαση δε θα ισχύει και η προμήθεια των προϊόντων θα γίνει από τον επόμενο μειοδότη, με χρέωση της διαφοράς τιμής στον αρχικό μειοδότη που δεν πληροί τους όρους.

Για τα αποστειρωμένα είδη μιας χρήσεως ο Προμηθευτής υποχρεούται να προσκομίσει, σε κάθε παράδοση τέτοιων ειδών, Πιστοποιητικό αποστείρωσης, αναφέροντας την ημερομηνία λήξης της αποστείρωσης.

Ο Προμηθευτής υποχρεούται να ειδοποιεί το Νοσοκομείο για την ακριβή ημερομηνία παράδοσης των υλικών τουλάχιστον είκοσι τέσσερις (24) ώρες πριν.

ΑΡΘΡΟ 3^ο. ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Το είδος που θα προσκομισθεί να είναι το ίδιο με το προσφερθέν, όπως αυτό που περιγράφεται στην προσφορά και στα προσπέκτους.

Η παραλαβή του μηχανήματος θα γίνει μετά την εγκατάσταση αυτού, σε πλήρη λειτουργία του και αφού προηγηθούν όλοι οι απαιτούμενοι έλεγχοι, οι μετρήσεις, η επίδειξη λειτουργίας και γενικά η επαλήθευση των τεχνικών του δυνατοτήτων και χαρακτηριστικών. Για το λόγο αυτό, μετά την πλήρη σύνδεση και εγκατάστασή του μηχανήματος θα ακολουθήσει **δοκιμαστική λειτουργία** για διάστημα **είκοσι πέντε (25) ημερών**.

Το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών διατηρεί το δικαίωμα να ελέγχει κάθε προσκομιζόμενο υλικό και ο Προμηθευτής υποχρεούται, να υπακούει σε οποιεσδήποτε εντολές ή υποδείξεις των αρμοδίων Υπηρεσιών του, για υλικό το οποίο δεν εκπληροί τους συμβατικούς όρους, που αναφέρονται στην ποιότητα και τα χαρακτηριστικά του.

Η ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του είδους θα γίνει από αρμόδια Επιτροπή υπαλλήλων του Νοσοκομείου, που διορίζει η Διοίκηση του Νοσοκομείου, η οποία αφού ελέγξει την ποιότητα, ποσότητα και λοιπά στοιχεία αυτών, θα συντάξει τα σχετικά πρωτόκολλα παραλαβής.

Σε περίπτωση απόρριψης είδους, από την Επιτροπή, εάν μεν η απόρριψη είναι ομόφωνη, ο Προμηθευτής δε δικαιούται να ζητήσει την γνώμη τρίτου, εάν δε το είδος απορριφθεί κατά πλειοψηφία, για την διαφωνία επιλαμβάνεται ο Διοικητής του Νοσοκομείου και η δεδομένη λύση είναι οριστική.

Το απορριφθέν είδος, ο Προμηθευτής υποχρεούται να αντικαταστήσει μέσα στην τασσόμενη, από την Επιτροπή, προθεσμία, η οποία δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερη από πέντε (5) ημέρες από την απόρριψη.

Η παραλαβή του απορριφθέντος είδους γίνεται αμέσως από τον Προμηθευτή. Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμία ευθύνη για τυχόν, από οποιαδήποτε αιτία, μερική ή ολική απώλεια, καταστροφή ή φθορά αυτού σε περίπτωση μη έγκαιρης παραλαβής του.

Για απόρριψη είδους, η Επιτροπή συντάσσει σχετικό πρακτικό, όπου αναφέρονται οι παρεκκλίσεις αυτού από τους όρους της Συμβάσεως. Επί του πρακτικού ο Προμηθευτής ή ο Αντιπρόσωπος αυτού μπορεί να σημειώσει τις τυχόν υπάρχουσες αντιρρήσεις του και η επιτροπή τις αντιπαρατηρήσεις της.

Τα πρακτικά απόρριψης υπογράφονται από την Επιτροπή και τον Προμηθευτή ή τον Αντιπρόσωπό του. Άρνηση δε αυτών να υπογράψουν, σημειώνεται από την Επιτροπή σε αυτά.

Στο τέλος της Συμβάσεως και εφόσον ο Προμηθευτής δεν κηρυχθεί μειοδότης και στον επόμενο Διαγωνισμό, ο Προμηθευτής θα απομακρύνει τον αναλυτή από το εργαστήριο με ευθύνη και έξοδα δικά του, την ημερομηνία που θα του οριστεί από τα αρμόδια όργανα του Νοσοκομείου.

Παραλαβή αντιδραστηρίων – αναλωσίμων

Η ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών θα γίνεται από αρμόδια Επιτροπή υπαλλήλων του Νοσοκομείου, που διορίζει η Διοίκηση του Νοσοκομείου, η οποία αφού ελέγξει την ποιότητα, ποσότητα και λοιπά στοιχεία αυτών, θα συντάξει τα σχετικά πρωτόκολλα παραλαβής.

Σε περίπτωση απόρριψης είδους, από την επιτροπή, εάν μεν η απόρριψη είναι ομόφωνη, ο Προμηθευτής δεν δικαιούται να ζητήσει την γνώμη τρίτου, εάν δε το είδος απορριφθεί κατά πλειοψηφία, για την διαφωνία επιλαμβάνεται ο Διοικητής του Νοσοκομείου και η δεδομένη λύση είναι οριστική.

Τα απορριφθέντα είδη, ο Προμηθευτής υποχρεούται να αντικαταστήσει μέσα στην τασσόμενη, από την Επιτροπή, προθεσμία, η οποία δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερη από πέντε (5) ημέρες από την απόρριψη. Εάν ο Προμηθευτής δεν προβεί στην αντικατάσταση των ειδών, που απορρίφθηκαν μέσα στην προθεσμία, **κηρύσσεται έκπτωτος.**

Η παραλαβή των απορριφθέντων ειδών γίνεται με φροντίδα και δαπάνες του Προμηθευτού. Το Νοσοκομείο δε φέρει καμία ευθύνη για τυχόν, από οποιαδήποτε αιτία, μερική ή ολική απώλεια, καταστροφή ή φθορά αυτών σε περίπτωση μη έγκαιρης παραλαβής τους.

Για απορρίψεις ειδών, η Επιτροπή συντάσσει σχετικό πρακτικό, όπου αναφέρονται οι παρεκκλίσεις αυτών από τους όρους της Συμβάσεως. Επί του πρακτικού ο Προμηθευτής ή ο Αντιπρόσωπος αυτού μπορεί να σημειώσει τις τυχόν υπάρχουσες αντιρρήσεις του και η επιτροπή τις αντιπαρατηρήσεις της.

Τα πρακτικά απόρριψης υπογράφονται από την Επιτροπή και τον Προμηθευτή τον Αντιπρόσωπό του. Άρνηση δε αυτών να υπογράψουν, σημειώνεται από την Επιτροπή σε αυτά.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να προβεί σε δειγματοληπτικό έλεγχο με εργαστηριακά δεδομένα όλων των παρτίδων των προϊόντων τόσο κατά την οριστική παραλαβή, όσο και κατά την διάρκεια χρήσεως, μετά την σχετική αναφορά του Διευθυντού του εργαστηρίου, αρκούντως τεκμηριωμένη.

Επί χημικής εξέτασης ή πραγματογνωμοσύνης που δεν επιβεβαιώνει την καλή ποιότητα του είδους, Προμηθευτής υποχρεούται, όπως εντός πέντε (5) ημερών από της λήψης της ανακοίνωσης, να αντικαταστήσει την υπόλοιπη ποσότητα, που απομένει στην αποθήκη, διαφορετικά θεωρείται εκπρόθεσμος εκτέλεσης παραγγελίας, ενώ το Νοσοκομείο δεν φέρει ευθύνη, για τυχόν καταστροφή μερικής ή ολικής του είδους από οποιαδήποτε αιτία αν δεν αντικατασταθεί εγκαίρως.

Ο Προμηθευτής υποχρεούται να προσκομίσει κατά την πρώτη παράδοση, μαζί με τα είδη (αντιδραστήρια και διάφορα αναλώσιμα) και **τα φύλλα δεδομένων ασφαλείας** των αντίστοιχων ειδών, στην **Ελληνική γλώσσα**.

ΑΡΘΡΟ 4^ο ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ, ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του μηχανήματος προερχόμενη από την συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσόν για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της βλάβης.

Ο Προμηθευτής υποχρεούται για προληπτικό έλεγχο συντήρησης, κάθε τρεις (3) μήνες (σύμφωνα με το πρόγραμμα της προσφοράς), ώστε το μηχάνημα να διατηρείται σε κατάσταση ετοιμότητας. Η συχνότητα των προληπτικών ελέγχων είναι σύμφωνη με τις οδηγίες και προδιαγραφές του κατασκευαστικού οίκου.

Θα τηρείται ημερολόγιο λειτουργίας, συντήρησης, βλαβών κ.λ.π., που θα παρακολουθείται και θα μονογράφεται από τους υπεύθυνους της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου και τον τεχνικό του Προμηθευτού. Στο ημερολόγιο θα αναγράφονται οι βλάβες, τα αίτιά τους και η διάρκεια ακινητοποίησης του μηχανήματος. Ο Προμηθευτής θα ειδοποιείται τηλεφωνικά για την βλάβη και εάν είναι δυνατόν το είδος της και θα αποστέλλεται FAX, οπότε θα αρχίζει η μέτρηση του χρόνου ακινητοποίησης. Η ανταπόκριση προς αποκατάσταση της βλάβης θα πρέπει, να γίνεται την ίδια μέρα όταν ο Προμηθευτής ειδοποιηθεί μέχρι την 10:00 π.μ. και το αργότερο το πρωί της επομένης ημέρας όταν ειδοποιηθεί μετά την 10:00 π.μ.

Εφόσον είναι δυνατή η επισκευή στη θέση λειτουργίας (on site), αυτή θα πραγματοποιηθεί εντός 24 ωρών.

Εφόσον δεν είναι δυνατή η επισκευή εντός 24 ωρών ή απαιτείται μεταφορά του οργάνου ή του μηχανήματος για επισκευή ή αντικατάστασή του (με τα ίδια, καινούργια ή άλλα καινούργια, που θα καλύπτουν τις τεχνικές προδιαγραφές των υπό αντικατάσταση ειδών), αυτή θα αντικαθίσταται με ευθύνη του Προμηθευτού από άλλη εξ ίσου αξιόπιστη και ιδίων δυνατοτήτων / προδιαγραφών.

Εάν μετά την παρέλευση οκτώ (8) ημερών ο Προμηθευτής δεν επιδιορθώσει το μηχάνημα και ούτε το αντικαταστήσει, το Νοσοκομείο μπορεί να κηρύξει έκπτωτο τον Προμηθευτή με κατάπτωση της εγγυητικής επιστολής και να αναθέσει την προμήθεια στον επόμενο, από τους Συμμετέχοντες, Προμηθευτή με την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

Η πιθανή διαφορά της δαπάνης που θα προκύψει με τον νέο Προμηθευτή θα καλυφθεί καθ' ολοκληρία από τον προηγούμενο για όλη την διάρκεια της Συμβάσεως.

Εάν μέσα σε διάστημα τριάντα (30) ημερών συμβούν τέσσερις (4) βλάβες του ιδίου μηχανήματος ή της ίδιας συσκευής, θα γίνει άμεση αντικατάσταση της συσκευής με άλλη αχρησιμοποίητη των ιδίων δυνατοτήτων – προδιαγραφών.

Το αργότερο έως την υπογραφή του πρωτοκόλλου παραλαβής των μηχανημάτων σε κατάσταση λειτουργίας, ο Προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει στην Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου πλήρη σειρά τευχών με οδηγίες συντήρησης και επισκευής (service manuals) στην **Ελληνική γλώσσα** και όλα τα σχεδιαγράμματα των επιμέρους τμημάτων τους.

ΑΡΘΡΟ 5^ο. ΕΚΧΩΡΗΣΕΙΣ – ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΕΙΣ

Ο Προμηθευτής δε δικαιούται να μεταβιβάσει ή να εκχωρήσει τη Σύμβαση ή μέρος αυτής ή κάποιες εξ' αυτής πηγάζουσες υποχρεώσεις του χωρίς την έγγραφη συναίνεση του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών. Κατ' εξαίρεση, ο Προμηθευτής δικαιούται να εκχωρήσει, χωρίς έγκριση, τις απαιτήσεις του έναντι του

Γενικού Νοσοκομείου Σερρών για την καταβολή Συμβατικού Τιμήματος, με βάση τους όρους της Συμβάσεως, σε Τράπεζα της επιλογής του που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα.

ΑΡΘΡΟ 6°. ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ

Σε αντικειμενικά δικαιολογημένες περιπτώσεις και εφόσον συμφωνήσουν προς τούτο και τα δύο συλλεγόμενα μέρη, μπορεί να τροποποιηθεί η Σύμβαση ύστερα από γνωμοδότηση του αρμοδίου οργάνου.

ΑΡΘΡΟ 7° ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Ο Προμηθευτής υποχρεούται να εκπαιδεύσει (τόσο επί της λειτουργίας, όσο και επί των δυνατοτήτων αποτελεσματικότερης και επωφελέστερης εκμετάλλευσης και ανάπτυξης της απόδοσής των μηχανημάτων, ποιοτικής και ποσοτικής) τους υπαλλήλους του Νοσοκομείου, που θα κάνουν χρήση των ανωτέρω μηχανημάτων (ιατρούς-χειριστές), για τρεις (3) ημέρες, μετά την εγκατάσταση του μηχανήματος, άνευ προσθέτου αμοιβής του Προμηθευτού και θα γίνεται στην **Ελληνική γλώσσα**.

ΑΡΘΡΟ 8° ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Ειδική Τριμελής Επιτροπή ελέγχου θα συσταθεί με απόφαση της Διοικητού του Νοσοκομείου, η οποία θα αποτελείται από :

- α. Ένα μέλος από το Ιατρικό προσωπικό του Νοσοκομείου
- β. Ένα μέλος από το προσωπικό της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου
- γ. Ένα εκπρόσωπο του Προμηθευτού.

Η Επιτροπή θα συνέρχεται ανά τρίμηνο και θα εξετάζει την κατανάλωση των ειδών ανάλογα με τον όγκο των εξετάσεων, που θα διενεργούνται και θα συντάσσει το σχετικό πρακτικό .

Διαφορές μεταξύ του Προμηθευτού και του Νοσοκομείου οι οποίες τυχόν να προκύψουν, θα επιλύονται από το Δ.Σ του Νοσοκομείου, προς το οποίο θα απευθύνει σχετική αίτηση ο Προμηθευτής. Το Δ.Σ θα αποφασίσει οριστικά με αιτιολογημένη απόφασή του, η οποία θα κοινοποιηθεί στον Ενδιαφερόμενο . Τυχόν συνεχιζόμενες διαφορές θα επιλύονται βάσει της ισχύουσας Νομοθεσίας .

ΑΡΘΡΟ 9° . ΑΜΟΙΒΗ – ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η έκδοση των τιμολογίων δεν μπορεί να γίνει προ της ημερομηνίας εκδόσεως του πρωτοκόλλου οριστικής ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής.

Η εξόφληση των τιμολογίων του Προμηθευτού, θα γίνεται σε εύλογο χρονικό διάστημα, μετά την έκδοση του πρωτοκόλλου οριστικής ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής, με χρηματικό ένταλμα πληρωμής και μετά τη θεώρησή του από την αρμόδια Υπηρεσία του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

Ο Προμηθευτής για την πληρωμή του υποχρεούται να υποβάλλει στην αρμόδια Υπηρεσία του Νοσοκομείου αποδεικτικά ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας.

Ο Προμηθευτής βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις και επιπλέον με τα έξοδα μεταφοράς και φορτοεκφόρτωσης των ειδών, την αξία των δειγμάτων στις περιπτώσεις ελέγχου της ποιότητας και λοιπών στοιχείων των ειδών, τα έξοδα της χημικής εξέτασης από το Γενικό Χημείο του κράτους ή της

διενεργηθείσης πραγματογνωμοσύνης εφόσον το αποτέλεσμα αυτών απέδειξε, ότι το είδος που εξετάσθηκε, δεν ανταποκρινόταν με το συμφωνηθέν, τα έξοδα των τραπεζικών εμβασμάτων ή των ταχυδρομικών επιταγών, όταν συμβαίνει η πληρωμή του χορηγητή να γίνεται εκτός Σερρών.

Κατά την εξόφληση του τιμολογίου, γίνεται προείσπραξη φόρου ποσοστού 4%, παρακρατείται υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας ποσοστό 2% σύμφωνα με το άρθρο 3 του Ν.3580/07 και τη ΔΥ6α/ΓΠ/οικ.36932/17.03.09 Κ.Υ.Α (ΦΕΚ 545Β'/24.03.09) και Μ.Τ.Π.Υ: ΧΑΡΤΟΣΗΜΟ & ΟΓΑ ΧΑΡΤΟΣΗΜΟΥ 1,5% & 0,024%

Σε περίπτωση που η πληρωμή του Συμβασιούχου καθυστερήσει από την Αναθέτουσα Αρχή εξήντα (60) ημέρες μετά την υποβολή του τιμολογίου πώλησης από αυτόν, η Αναθέτουσα Αρχή (οφειλέτης), σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Π.Δ. 166/2003 (ΦΕΚ 138/Α/ 5-6-2003) «Προσαρμογή της Ελληνικής νομοθεσίας στην οδηγία 2000/35 της 29-6-2000 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές» καθίσταται υπερήμερος και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο.

ΑΡΘΡΟ 10^ο . ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στη Διακήρυξη, ο Προμηθευτής, για την καλή εκτέλεση των όρων της παρούσας Συμβάσεως, κατέθεσε την υπ' αριθ.-/.....-201... εγγυητική επιστολή τ... .., ποσού ευρώ, το οποίο αντιστοιχεί σε ποσοστό δέκα τοις εκατό (10%) επί της συνολικής συμβατικής αξίας των ειδών (μη συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.), με χρόνο ισχύος έως την-201...

Η ανωτέρω εγγύηση θα επιστραφεί στον Προμηθευτή μετά την οριστική ποσοτική και ποιοτική παραλαβή του είδους, την εκπλήρωση των συμβατικών του υποχρεώσεων και την εκκαθάριση τυχόν απαιτήσεων μεταξύ των συμβαλλομένων .

Η εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης καταπίπτει υπέρ του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών με την έγγραφη ειδοποίηση προς την εγγυήτρια Τράπεζα και κοινοποίηση προς τον Προμηθευτή σε περίπτωση παραβάσεως κάποιου όρου της παρούσας ή/και της Διακηρύξεως και σε διάστημα τριών (3) ημερών από την ειδοποίηση αυτής για επικείμενη κατάπτωση.

ΑΡΘΡΟ 11^ο . ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΡΗΤΡΕΣ - ΛΥΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ

Το Νοσοκομείο δεν ευθύνεται για καθυστερήσεις πληρωμής του Προμηθευτού, όταν αυτή οφείλεται σε υπαιτιότητα του Προμηθευτού, όπως π.χ. σε μη έγκαιρη παράδοση των τιμολογίων, σε λανθασμένη έκδοση αυτών, σε συμβατικές παραβάσεις κ.λ.π. ή όταν άλλοι παράγοντες άσχετοι προς την ευθύνη του Νοσοκομείου την προκαλούν.

Σε τυχόν εκπρόθεσμη παράδοση των ειδών ή μη εφαρμογή των όρων της Συμβάσεως, το Δ.Σ. του Ιδρύματος μπορεί να κηρύξει έκπτωτο τον Προμηθευτή, να προβεί σε προμήθεια του είδους από τους υπόλοιπους Προμηθευτές που είχαν λάβει μέρος στον Διαγωνισμό και την τυχόν διαφορά τιμής να την καταλογίσει στον έκπτωτο Προμηθευτή, η είσπραξη της οποίας θα γίνει με παρακράτηση από το λαβείν του Προμηθευτού και σε περίπτωση ανεπάρκειας ή έλλειψης αυτού, με ισόποση κατάπτωση της εγγυητικής καλής εκτέλεσης της Συμβάσεως.

Τα είδη που θα προσκομισθούν να είναι τα ίδια με τα προσφερθέντα, όπως αυτά που περιγράφονται στην προσφορά και στα προσπέκτους ή με βάση τα τυχόν προσκομισθέντα δείγματα.

Απαγορεύεται από τον Προμηθευτή η μεταβίβαση ή εκχώρηση σε οποιονδήποτε τρίτο, των υποχρεώσεων και δικαιωμάτων που απορρέουν από τη Σύμβαση, που θα συναφθεί μεταξύ αυτού και του Νοσοκομείου, εκτός της αμοιβής του την οποία μπορεί να εκχωρήσει σε Τράπεζα της επιλογής του, που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα.

Μετά τη σύναψη της Συμβάσεως, δεν επιτρέπεται η αλλαγή της επιχειρηματικής μονάδας που δηλώθηκε με την προσφορά και με βάση την οποία έγινε η κατακύρωση. Κατ' εξαίρεση, μπορεί να εγκριθεί, μετά από αιτιολογημένο αίτημα του Προμηθευτού, με απόφαση του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών, αλλαγή μόνο λόγω ανωτέρας βίας ή διακοπής λειτουργίας του δηλωθέντος εργοστασίου για οποιονδήποτε λόγο μετά την σύναψη της Συμβάσεως.

Το Δ. Σ. του Νοσοκομείου δικαιούται να καταγγείλει τη σύμβαση στις ακόλουθες περιπτώσεις:

Ο Προμηθευτής δεν υλοποιεί τη Σύμβαση με τον τρόπο που ορίζεται σε αυτή, παρά τις προς τούτο επανειλημμένες οχλήσεις του Νοσοκομείου.

Ο Προμηθευτής εκχωρεί τη Σύμβαση χωρίς την άδεια του Δ. Σ. του Νοσοκομείου.

Ο Προμηθευτής πτωχεύσει, τεθεί υπό αναγκαστική διαχείριση ή εκκαθάριση, λυθεί ή ανακληθεί η άδεια λειτουργίας του ή γίνουν πράξεις αναγκαστικής εκτελέσεως σε βάρος του, στο σύνολο ή σε σημαντικό μέρος των περιουσιακών του στοιχείων.

Εκδίδεται τελεσίδικη απόφαση κατά του Προμηθευτού για αδίκημα σχετικό με την άσκηση του επαγγέλματός του.

Τα αποτελέσματα της καταγγελίας επέρχονται από την περιέλευση στον Προμηθευτή της εκ μέρους του Νοσοκομείου, καταγγελίας. Το συντομότερο δυνατό μετά την καταγγελία της Συμβάσεως, το Νοσοκομείο αναστέλλει την καταβολή οποιουδήποτε ποσού πληρωτέου, σύμφωνα με τη Σύμβαση, προς τον Προμηθευτή και οι εγγυητικές επιστολές καταπίπτουν. Το Δ. Σ. του Νοσοκομείου δικαιούται να απαιτήσει πρόσθετα από τον Προμηθευτή αποζημίωση για κάθε ζημιά που υπέστη, λόγω πλημμελούς εκτελέσεως της Συμβάσεως.

Τροποποίηση των όρων της παρούσας συμβάσεως γίνεται μόνον με μεταγενέστερη γραπτή και ρητή συϊ φωνία των μερών και σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παράγραφο 4 του άρθρου 24 του ΠΔ 118/07.

ΑΡΘΡΟ 12°. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΟΥ

1. Καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της Συμβάσεως, ο Προμηθευτής θα πρέπει να συνεργάζεται στενά με το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, υποχρεούται δε να λαμβάνει υπόψη του οποιεσδήποτε παρατηρήσεις του σχετικά με την εκτέλεση της προμήθειας.

2. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να παρίσταται σε υπηρεσιακές συνεδριάσεις, που αφορούν τη λειτουργία του μηχανήματος (τακτικές και έκτακτες), παρουσιάζοντας τα απαραίτητα στοιχεία για την αποτελεσματική λήψη αποφάσεων.

3. Ο Προμηθευτής θα είναι πλήρως και αποκλειστικά μόνος υπεύθυνος για την τήρηση της Ισχύουσας Νομοθεσίας ως προς το απασχολούμενο από αυτόν προσωπικό για την εκτέλεση των υποχρεώσεων της Συμβάσεως. Σε περίπτωση οποιασδήποτε παράβασης ή ζημίας που προκληθεί σε τρίτους υποχρεούται μόνος αυτός προς αποκατάστασή της.

4. Σε περίπτωση ανωτέρας βίας, η απόδειξη αυτής βαρύνει εξ' ολοκλήρου τον Προμηθευτή, ο οποίος υποχρεούται μέσα σε είκοσι (20) εργάσιμες μέρες από τότε που συνέβησαν τα περιστατικά, που συνιστούν την ανωτέρα βία, να τα αναφέρει εγγράφως και να προσκομίσει στην Υπηρεσία τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία.

5. Ο Προμηθευτής αναλαμβάνει την υποχρέωση να υλοποιήσει και να παραδώσει το είδος, σύμφωνα με τα καθοριζόμενα στα σχετικά άρθρα της παρούσας Συμβάσεως, εκτελώντας προσηκόντως όλες τις επιμέρους εργασίες, που αυτό περιλαμβάνει, διαθέτοντας Ομάδα ατόμων με την απαιτούμενη εμπειρία, τεχνογνωσία και ικανότητα, ώστε να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις της Συμβάσεως.

6. Ο Προμηθευτής εγγυάται και φέρει όλες τις υποχρεώσεις και ευθύνες, που προβλέπονται ή απορρέουν από την παρούσα Σύμβαση και το Νόμο και σε σχέση με οποιαδήποτε εργασία εκτελείται από μέλη της Ομάδας Έργου, που θα ασχοληθούν ή θα παράσχουν οποιεσδήποτε Υπηρεσίες σε σχέση με την παρούσα Σύμβαση, εις πέρας. Σε περίπτωση οποιασδήποτε παράβασης ή ζημιάς που προκληθεί σε τρίτους, υποχρεούται μόνον αυτός προς αποκατάστασή της.

7. Ο Προμηθευτής θα ενεργεί με επιμέλεια και φροντίδα, ώστε να εμποδίζει πράξεις ή παραλείψεις, που θα μπορούσαν να έχουν αποτέλεσμα αντίθετο με το συμφέρον του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών.

8. Απαγορεύεται στον Προμηθευτή να αναθέσει σε τρίτους οποιεσδήποτε υπευθυνότητες και ευθύνες, που απορρέουν για αυτόν από την παρούσα Σύμβαση.

ΑΡΘΡΟ 13°. ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ (ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ)

Πέραν των λοιπών συμβατικών του υποχρεώσεων, το Νοσοκομείο έχει τις εξής ειδικές υποχρεώσεις, ως προς ό,τι αφορά τη χρήση του υπό προμήθεια είδους:

- α) Να μεριμνά για την προσεκτική χρήση του μηχανήματος και το χειρισμό του από κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό.
- β) Να προφυλάσσει τον εξοπλισμό από οποιαδήποτε πρόκληση ζημιάς, οφειλόμενης σε υπαιτιότητα υπαλλήλων του Νοσοκομείου ή τρίτων προσώπων ή σε εξωτερικές επιδράσεις (υγρασία, σκόνη, υπερβολική ζέστη κ.λ.π.).
- γ) Να γνωστοποιεί στον Προμηθευτή οποιαδήποτε περίπτωση βλάβης ή μη ικανοποιητικής λειτουργίας του εξοπλισμού, χωρίς να προβαίνει μονομερώς σε οποιαδήποτε προσθήκη – παρέμβαση ή τροποποίηση στο μηχάνημα, αλλαγή εξαρτημάτων κ.λ.π., παρά μόνον έπειτα από προηγούμενη σχετική συνεννόηση με τον Προμηθευτή.
- δ) Να διευκολύνει την είσοδο των τεχνικών του Προμηθευτού για την παροχή Υπηρεσιών στους χώρους, όπου είναι εγκατεστημένο το μηχάνημα, να παρέχει επαρκή χώρο για κάθε απαραίτητη εργασία αποκατάστασης των τυχόν βλαβών ή δυσλειτουργιών, καθώς και κάθε αναγκαία διευκόλυνση για την ταχεία εκτέλεση των σχετικών εργασιών.

ΑΡΘΡΟ 14°. ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ – ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ

Καθ' όλη τη διάρκεια της Συμβάσεως αλλά και μετά την λήξη ή λύση αυτής, ο Προμηθευτής θα αναλάβει την υποχρέωση να τηρήσει εμπιστευτικές και να μη γνωστοποιήσει σε οποιοδήποτε τρίτο, οποιαδήποτε έγγραφα ή πληροφορίες, που θα περιέλθουν σε γνώση του κατά την εκτέλεση των Υπηρεσιών και την εκπλήρωση των υποχρεώσεών του. Επίσης, θα αναλάβει την υποχρέωση να μην

γνωστοποιήσει μέρος ή το σύνολο της προμήθειας, που θα εκτελέσει χωρίς την προηγούμενη έγγραφη έγκριση του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών.

Ειδικότερα:

Ο Προμηθευτής δύναται να αποκαλύπτει εμπιστευτικές πληροφορίες σε όσους υπαλλήλους ασχολούνται άμεσα με την εκτέλεση της παρούσας προμήθειας και να διασφαλίζει, ότι οι υπάλληλοι αυτοί είναι σε πλήρη γνώση και συμφωνούν με τις υποχρεώσεις εμπιστευτικότητας και εχεμύθειας. Ο Προμηθευτής ì εταφέρει αυτές τις υποχρεώσεις του και στους υπεργολάβους του και στους με οποιονδήποτε τρόπο συνδεδεμένους με αυτόν για την εκτέλεση της παρούσας προμήθειας.

Σε κάθε περίπτωση απαγορεύεται η χρήση ή εκμετάλλευση των πληροφοριών, οι οποίες θα περιέλθουν σε γνώση του Προμηθευτού καθ' οιονδήποτε τρόπο, στα πλαίσια εκτέλεσης της παρούσας προμήθειας, οι οποίες είναι εμπιστευτικές για σκοπούς διαφορετικούς από την εκτέλεση αυτής. Ως εμπιστευτικές πληροφορίες και στοιχεία νοούνται όσα δεν είναι γνωστά σε τρίτους, ακόμα και αν δεν έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοια.

Ο Προμηθευτής αναλαμβάνει την υποχρέωση να διασφαλίζει τη διαφύλαξη όλων των πληροφοριακών στοιχείων στους κοινούς χώρους συνεργασίας και στους ανθρώπους που ασχολούνται με την παρούσα προμήθεια, αποκλειόμενης της διαφυγής, διαρροής ή μεταφοράς σε άλλα άτομα, χώρους ή εταιρείες. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να ενημερώνει το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών για τα μέτρα που παίρνει προς την κατεύθυνση αυτή.

Σε περίπτωση που υπάρξει διαρροή πληροφοριών, η οποία αποδεδειγμένα οφείλεται στον Προμηθευτή, το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών διατηρεί το δικαίωμα να κάνει χρήση των διατάξεων «περί πνευματικής ιδιοκτησίας» και να αξιώσει πληρωμή και αποζημίωση για όλες τις άμεσες και έμμεσες, θετικές ή και αποθετικές ζημιές, που θα έχει κατά περίπτωση υποστεί καθώς επίσης και να προβεί στη λύση της Συλ βάσεως με υπαιτιότητα του Προμηθευτού, κηρύσσοντάς τον έκπτωτο.

Το πλήρες και αποκλειστικό περιουσιακό δικαίωμα των εφαρμογών επί του λογισμικού που θα κατασκευάσει ο Προμηθευτής εξ' αρχής προς εκτέλεση της Συμβάσεως, μεταβιβάζεται επ' αόριστον, στο Γενικό Νοσοκομείο Σερρών για πλήρη και απόλυτη χρήση και εκμετάλλευση από αυτό.

Όλες οι εκθέσεις και τα συναφή στοιχεία όπως *χάρτες, διαγράμματα, σχέδια, προδιαγραφές, πλάνα, στατιστικά στοιχεία, υπολογισμοί και κάθε άλλο σχετικό έγγραφο ή υλικό* που αποκτάται, συγκεντρώνεται ή καταρτίζεται από τον Προμηθευτή κατά την εκτέλεση της Συμβάσεως, είναι εμπιστευτικά και ανήκουν κατά κυριότητα το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών. Ο Προμηθευτής μόλις ολοκληρώσει την εκτέλεση της Συμβάσεως, παραδίδει όλα τα έγγραφα και τα στοιχεία στο Γενικό Νοσοκομείο Σερρών. Ο Προμηθευτής μπορεί να κρατά αντίγραφα αυτών των εγγράφων και στοιχείων, αλλά δεν επιτρέπεται να τα χρησιμοποιεί για σκοπούς άλλους από της Συμβάσεως, χωρίς την προηγούμενη γραπτή συναίνεση του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών. Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις του ν.2121/1993 περί πνευματικής ιδιοκτησίας.

Σε περίπτωση άσκησης αγωγής ή ενδίκου μέσου κατά του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών από τρίτο για οποιοδήποτε θέμα σχετικά με δικαιώματα επί του λογισμικού ή του εξοπλισμού, το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών οφείλει να ειδοποιήσει αμέσως και γραπτά με όλες τις απαραίτητες πληροφορίες τον Προμηθευτή, ο οποίος υποχρεούται να αμυνθεί, δικαστικά και εξωδικαστικά, για λογαριασμό του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών, έναντι του τρίτου. Σε κάθε περίπτωση, ο Προμηθευτής αφενός βαρύνεται με όλα τα έξοδα τα οποία θα κληθεί, να καταβάλει το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών εξ αυτού του λόγου, συμπεριλαβ βανομένης και κάθε δικαστικής δαπάνης ή αμοιβής δικηγόρων, αφετέρου υποχρεούται να

αποζημιώσει το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών για κάθε θετική ή αποθετική ζημία, που θα υποστεί από ενδεχόμενη αποδοχή της παραπάνω αγωγής ή του ένδικου μέσου.

ΑΡΘΡΟ 15° . ΑΝΩΤΕΡΑ ΒΙΑ

Τα συμβαλλόμενα μέρη δεν ευθύνονται για τη μη εκπλήρωση των συμβατικών τους υποχρεώσεων, στο μέτρο που η αδυναμία εκπλήρωσης οφείλεται σε περιστατικά ανωτέρας βίας.

Ο Προμηθευτής, επικαλούμενος υπαγωγή της αδυναμίας εκπλήρωσης υποχρεώσεών του σε γεγονός που εμπίπτει στην έννοια της ανωτέρας βίας, οφείλει να γνωστοποιήσει και επικαλεσθεί προς την Αναθέτουσα Αρχή τους σχετικούς λόγους και περιστατικά εντός αποσβεστικής προθεσμίας είκοσι (20) ημερών από τότε που συνέβησαν, προσκομίζοντας τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία. Το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών υποχρεούται να απαντήσει εντός είκοσι (20) περαιτέρω ημερών στο σχετικό αίτημα του Προμηθευτού, διαφορετικά, με την πάροδο άπρακτης της προθεσμίας, τεκμαίρεται αποδοχή του αιτήματος.

ΑΡΘΡΟ 16° . ΑΝΑΣΤΟΛΗ – ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΙ ΛΥΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών διατηρεί το δικαίωμα να αναστείλει την εφαρμογή μέρους ή του συνόλου της παρούσας Συμβάσεως με έγγραφη γνωστοποίηση στον Προμηθευτή σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Κανονισμό Προμηθειών Δημοσίου (ΠΔ 118/07). Στην περίπτωση αυτή, ο Προμηθευτής δεν δικαιούται καμία αποζημίωση, άλλως παραιτείται αυτής. Στην γνωστοποίηση αυτή προσδιορίζονται οι λόγοι που καθιστούν αναγκαία την αναστολή, την ημερομηνία έναρξης της καθώς και την πιθανολογούμενη διάρκειά της. Από την ημερομηνία έναρξης της αναστολής ο Προμηθευτής απαλλάσσεται εκείνων των συμβατικών υποχρεώσεων, η εκπλήρωση των οποίων έχει ανασταλεί.

Το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών διατηρεί το δικαίωμα να καταγγείλει / λύσει τη Σύμβαση με τον Προμηθευτή μετά από απόφαση του αρμοδίου οργάνου της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Κανονισμό Προμηθειών Δημοσίου. Στη περίπτωση αυτή, ο Προμηθευτής πέραν της αμοιβής για το υπό προμήθεια ἡχάνημα που έχει εκτελέσει μέχρι του χρόνου της καταγγελίας, δε δικαιούται να λάβει κανένα επιπλέον ποσό ως αποζημίωση, εκτός των παραγγελιών προϊόντων, που αποδεδειγμένα έχουν προηγηθεί της καταγγελίας και εφόσον αυτά τελικώς παραληφθούν.

Σε περίπτωση λύσης ή πτώχευσης του Προμηθευτού που αναφέρεται στην αρχή της παρούσας ή θέσης της περιουσίας αυτού σε αναγκαστική διαχείριση, τότε η παρούσα Σύμβαση λύεται αυτοδίκαια από την ημέρα επέλευσης των ανωτέρω γεγονότων. Σε τέτοια περίπτωση καταπίπτουν υπέρ του Δημοσίου και η εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης, που προβλέπεται στην παρούσα Σύμβαση.

Τροποποίηση των όρων της παρούσας Συμβάσεως γίνεται μόνον με μεταγενέστερη γραπτή και ρητή συμφωνία των μερών και σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παράγραφο 4 του άρθρου 24 του ΠΔ 118/07.

ΑΡΘΡΟ 17° ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΣΕ ΙΣΧΥ

Η παρούσα Σύμβαση τίθεται σε ισχύ από την ημερομηνία υπογραφής της και από τα δύο Συμβαλλόμενα μέρη.

ΑΡΘΡΟ 18° . ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ

Η σύμβαση θεωρείται ότι έχει εκτελεστεί, όταν παραδοθεί οριστικά το μηχάνημα, γίνει η αποπληρωμή του συμβατικού τιμήματος και εκπληρωθούν οι τυχόν λοιπές συμβατικές υποχρεώσεις από τα συμβαλλόμενα μέρη και αποδεσμευτούν οι σχετικές εγγυήσεις κατά τα προβλεπόμενα στη σύμβαση.

ΑΡΘΡΟ 19° . ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Ο Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου, η από **28-09-2010** δημοσιευθείσα Διακήρυξη του σχετικού Διαγωνισμού και η από **15108/17.11.2012** κατατεθείσα προσφορά του Προμηθευτού αποτελούν συμπληρωματικά της παρούσας Συμβάσεως συμβατικά τεύχη. Σε περίπτωση ασάφειας ή διαφορετικής ρύθμισης μεταξύ των συμβατικών τευχών , η σειρά προτεραιότητας και ισχύος είναι η ακόλουθη:

- α) Η παρούσα Σύμβαση
- β) Ο Κανονισμός Προμηθειών του Δημοσίου
- γ) Η Διακήρυξη του Διαγωνισμού
- δ) Η προσφορά του Προμηθευτού

Για τα θέματα που καθορίζονται στην παρούσα Σύμβαση, κανένα συναφές κείμενο ή έγγραφο ή στοιχείο προϋπάρχον αυτής δεν έχει οποιαδήποτε ισχύ ή μπορεί να ληφθεί υπ' όψη για την ερμηνεία των όρων της παρούσας, εκτός αν ρητώς καθορίζεται διαφορετικά στη παρούσα Σύμβαση.

Αντίκλητοι του Προμηθευτού, στους οποίους μπορούν να γίνονται όλες οι κοινοποιήσεις από την Αναθέτουσα Αρχή προς τον Προμηθευτή ορίζονται με την παρούσα οι κ.κ Μ. Λάσκος – Στ. Χησιμέλλης. Η κοινοποίηση εγγράφων από το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών στον Προμηθευτή, θα γίνεται ταχυδρομικά στη διεύθυνση της εταιρείας, ή με FAX.

ΑΡΘΡΟ 20° . ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

Το υπό προμήθεια μηχάνημα πρέπει να είναι καινούργιο, αμεταχείριστο, σύγχρονης τεχνολογίας, χωρίς ελλείψεις και να περιλαμβάνει όλα τα αναγκαία εξαρτήματα, που απαιτούνται για τη σωστή και πλήρη λειτουργία του. Πρέπει επίσης να πληροί τους ευρωπαϊκούς ή/ και διεθνείς κανόνες για την ασφάλεια των προϊόντων.

Σε περίπτωση που ο μειοδότης του παρόντος Διαγωνισμού είχε ανακηρυχθεί μειοδότης και στον προηγούμενο Διαγωνισμό, δεν υποχρεούται στην αντικατάσταση του αναλυτού που είχε προσφέρει, εφόσον αυτός δεν υπερβαίνει την τετραετία από την ημερομηνία κατασκευής του. Πέραν αυτού του χρονικού ορίου όμως ο Προμηθευτής είναι υποχρεωμένος να αντικαταστήσει τον αναλυτή με νέο, σύγχρονης τεχνολογίας.

Όλοι οι όροι της παρούσας Συμβάσεως θεωρούνται ουσιώδεις. Έχουν πλήρη συμβατική ισχύ και αποτελούν αναπόσπαστα τμήματα της Συμβάσεως, στο μέτρο που δεν αντίκεινται στους όρους αυτής, α) η Διακήρυξη του διενεργηθέντος Διαγωνισμού, β) η τεχνική και οικονομική προσφορά του Προμηθευτού και γ) οι διευκρινιστικές του επιστολές και τα τεχνικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.

Η παραλαβή του υλικού θα διενεργείται από Επιτροπή οριζόμενη από την Υπηρεσία, συντασσόμενου προς τούτο σχετικού πρωτοκόλλου. Ο Προμηθευτής έχει δικαίωμα να παρίσταται στη διαδικασία παραλαβής.

Ο Προμηθευτής αναγνωρίζει, ότι το Νοσοκομείο διαθέτει επαρκή αριθμό ειδικευμένου και κατάλληλα εκπαιδευμένου προσωπικού για την καλή χρήση και λειτουργία του υλικού.

ΑΡΘΡΟ 21^ο . ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ – ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

Ο Προμηθευτής του είδους και το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών θα προσπαθούν να ρυθμίζουν κάθε διαφορά που τυχόν θα προκύψει στις μεταξύ τους σχέσεις κατά την διάρκεια της ισχύος της Συμβάσεως που θα υπογραφεί, βάσει της καλής πίστης και των συναλλακτικών ηθών.

Επί διαφωνίας, κάθε διαφορά θα λύεται από τα Ελληνικά Δικαστήρια και συγκεκριμένα τα Δικαστήρια του Ν. Σερρών εφαρμοστέο δε δίκαιο είναι το **Ελληνικό και το Κοινοτικό**.

Σε ορισμένες περιπτώσεις εφόσον συμφωνούν και τα δύο μέρη, προβλέπεται προσφυγή των συμβαλλομένων, αντί των Δικαστηρίων, σε διαιτησία σύμφωνα πάντα με την Ελληνική Νομοθεσία και με όσα μεταξύ τους συμφωνήσουν. Αν δεν επέλθει τέτοια συμφωνία, η αρμοδιότητα για την επίλυση της διαφοράς ανήκει στα Ελληνικά Δικαστήρια κατά τα οριζόμενα στην προηγούμενη παράγραφο.

Η παρούσα Σύμβαση, αλλά και κάθε διαφορά που δημιουργείται από αυτήν, διέπεται από τις Διατάξεις της Ελληνικής Νομοθεσίας. Οποιαδήποτε διαφορά προκύπτει κατά την εφαρμογή της παρούσης Συμβάσεως και εφόσον δε διευθετηθεί, από το Δ. Σ. προς το οποίο θα απευθύνεται με σχετική αίτηση ο Προμηθευτής, υπάγεται στην αρμοδιότητα των δικαστηρίων των Σερρών.

Σε επιβεβαίωση όλων των παραπάνω, συντάχθηκε η παρούσα η οποία αφού διαβάστηκε, υπογράφεται σε τέσσερα (4) πρωτότυπα, εκ των οποίων το Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έλαβε τρία (3) αντίγραφα, ενώ ο Προμηθευτής έλαβε το τέταρτο.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘ. ΕΤΑΙΡΕΙΑ

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ και ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΟΥ Δ.Σ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Δρ. ΕΜΜΑΝΟΥΗΛΙΔΗΣ ΞΕΝΟΦΩΝ

Μ. ΛΑΣΚΟΣ – ΣΤ. ΧΗΣΙΜΕΛΗΣ

