INFORMATICS DEVELOPMENT AGENCY
Digitally signed by INFORMATICS DEVELOPMENT AGENCY
Date: 2015.10.26 14:23:37 EET
Reason:
Location: Athens

15PROC003219291 2015-10-26

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ
3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ Γ.Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»-«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»
ΦΟΡΕΑΣ:Ν.ΚΟΖΑΝΗΣ

ΦΟΡΕΑΣ: Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ» **Κοζάνη: 26-10-2015**
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ **Αριθμ.πρωτ. 8066**
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 24613 52869-639 **Προς: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**
FAX: 24613 52869

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ ΤΟΥ Γ. Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»-«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»

Το Γενικό Νοσοκομείο «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»-«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ», σε εκτέλεση της αριθμ. **415/21-10-2015 ΑΔΑ: ΩΔ5Ο4690ΒΣ-Η10** απόφαση του Δ.Σ. και σύμφωνα με τις διατάξεις:

1.του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/4-4-2005, τεύχος Α΄) «Εθνικό σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»

2.του Ν. 2286/1995 «Προμήθειες του δημόσιου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων»

3. του Π.Δ. 118/2007 «Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου (Κ.Π.Δ.)»

4.τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις»

5.του Π.Δ. 60/2007 «Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2004/18/ΕΚ ‘‘περί συντονισμού των διαδικασιών σύναψης δημοσίων συμβάσεων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών’’, όπως τροποποιήθηκε με την Οδηγία 2005/51/ΕΚ της Επιτροπής και την Οδηγία 2005/75/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16ης Νοεμβρίου 2005» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 64/16-3-2007)

6.τον Ν. 4281/2014 «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου οικονομικών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 160/Α/8-8-

15PROC003219291 2015-10-26

2014).

7. Του Ν.3867/2010 «Εποπτεία ιδιωτικής ασφάλισης, σύσταση εγγυητικού κεφαλαίου ιδιωτικής ασφάλισης ζωής, οργανισμοί αξιολόγησης πιστοληπτικής ικανότητας και άλλες διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Οικονομικών»

Προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την υποβολή σφραγισμένων προσφορών, για την ανάδειξη αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών Απεντόμωση- Μυοκτονία του Γ. Ν.«Μαμάτσειο»-«Μποδοσάκειο» (Νοσοκομείο Κοζάνης & Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας) για ένα (1) έτος, προϋπολογισμού **5.000,00 € συμπερ. ΦΠΑ** και με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή.

Δικαίωμα Συμμετοχής έχουν οι αναφερόμενοι κατωτέρω εφόσον ασκούν δραστηριότητα συναφή με το αντικείμενο της παρούσας πρόσκλησης

α) Όλα τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα, ημεδαπά ή αλλοδαπά.

β) Ενώσεις που υποβάλλουν κοινή προσφορά.

γ) Συνεταιρισμοί.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν προσφορά, στο Γραφείο Προμηθειών του Γ.Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»-«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ» ΦΟΡΕΑΣ:Ν.ΚΟΖΑΝΗΣ, μέχρι την **4-11- 2015 ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:00 μ.μ.** σε σφραγισμένο φάκελο, που θα αναγράφεται η λέξη “ΠΡΟΣΦΟΡΑ”, ο τίτλος: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»-«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ», ο τίτλος της Αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί την προμήθεια: «Γ. Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»-«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ» και τα στοιχεία του αποστολέα.

Προσφορές που υποβάλλονται ή περιέρχονται καθ'οιονδήποτε άλλο τρόπο στην Υπηρεσία μας μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, θεωρούνται εκπρόθεσμες και επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.

Οι προσφορές θα υποβληθούν συνταγμένες στην ελληνική γλώσσα.

Οι προσφορές υποβάλλονται μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο, (κυρίως φάκελος) ο οποίος θα περιέχει δύο (2) επιμέρους ανεξάρτητους σφραγισμένους φακέλους

<u>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</u>

Οι τεχνικές προδιαγραφές αφορούν το Γ.Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»-«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ» Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ (16.600 τ.μ.) και Ν. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ (20.000τ.μ.).

15PROC003219291 2015-10-26

Απαραίτητα δικαιολογητικά με ποινή απόρριψης για τη συμμετοχή στο διαγωνισμό:

1. Ο ανάδοχος πρέπει να είναι κάτοχος της αντίστοιχης άδειας του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων (άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους).

2. Να διαθέτει πιστοποιητικό διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών Απεντόμωση – Μυοκτονία – Απολύμανσης, το οποίο θα επισυνάψει σε επικυρωμένα αντίγραφα με την κατάθεση της προσφοράς.

3. Υπεύθυνη δήλωση που να αναγράφει ότι όλα τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν για την καταπολέμηση εντόμων & τρωκτικών έχουν την έγκριση του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων για χρήση σε κατοικημένους χώρους και η εφαρμογή θα γίνει σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην ετικέτα τους. Είναι ασφαλή & ακίνδυνα ως προς την χρήση τους για τους ασθενείς & το προσωπικό του Νοσοκομείου, φιλικά με το περιβάλλον.

4. Πιστοποιητικά που θα βεβαιώνουν την εκτέλεση παρόμοιων εργασιών την τελευταία 3ετίας.

5. Όταν πρόκειται για νεοσύστατη εταιρία να προσκομισθεί Πιστοποιητικό ανάλογης εμπειρίας κατά το χρόνο λειτουργίας της.

6. Ο ανάδοχος να δεσμεύεται με υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 στην άμεση ανταπόκριση, εντός 24 ωρών, σε κάθε κλήση από την πλευρά των αρμοδίων υπηρεσιών του Νοσοκομείου για την επίλυση έκτακτων προβλημάτων. Οι έκτακτες επισκέψεις που πιθανόν να απαιτηθούν για την επιτυχή διεξαγωγή του έργου, θα πραγματοποιηθούν **χωρίς** οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

<u>ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ</u>

1. Κάθε εφαρμογή θα πραγματοποιείται με την επίβλεψη του Υπεύθυνου Επιστήμονα της αναδόχου εταιρίας.

2. Ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει : α) Τα κάθε είδους εργαλεία που θα χρησιμοποιηθούν για την εργασία και β) Τα εντομοκτόνα και τα μυοκτόνα που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εφαρμογή.

3. Εάν αμέσως μετά ή σε σύντομο χρονικό διάστημα μετά την εφαρμογή διαπιστωθεί ότι δεν είναι επιτυχής, ο ανάδοχος θα πρέπει να εκτελέσει έκτακτη εφαρμογή χωρίς καμιά επιβάρυνση του αντίστοιχου φορέα.

4. Οι κατόψεις του δικτύου παρακολούθησης, οι εκθέσεις πεπραγμένων, τα αρχεία παρακολούθησης των σταθμών μυοκτονίας και εντομοκτονίας, οι άδειες σκευασμάτων, τα πιστοποιητικά εφαρμογών και τα όποια σχόλια ή υποδείξεις, θα συμπεριλαμβάνονται στο « ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ » την ευθύνη

15PROC003219291 2015-10-26

ενημέρωσης του οποίου θα έχει ο ανάδοχος, κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει ο ΕΦΕΤ.

5. Ο ανάδοχος έχει την ευθύνη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη, σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών. Ουδεμία ευθύνη φέρει το Νοσοκομείο, εξαιτίας πράξης ή παράληψης των υπαλλήλων του εργολάβου.

6. Ο ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις κείμενες διατάξεις σχετικά με την ασφάλεια των εργαζομένων και είναι αποκλειστικά και μόνο υπεύθυνος ποινικά και αστικά για κάθε ατύχημα που τυχόν συμβεί στο προσωπικό του. Θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα αυτοπροστασίας, πρόληψης και υγιεινής, καθώς και μέτρα προστασίας των νοσηλευομένων, των εργαζομένων και των επισκεπτών.

7. Ο ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιήσει αποκλειστικά σκευάσματα, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων με τις άδειες εγκρίσεως και τα δελτία ασφαλείας των φαρμάκων που θα πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.

8. Να κατατεθούν με την προσφορά τα απαραίτητα φύλλα δεδομένων ασφαλείας στην ελληνική γλώσσα (MSDS).

9. Δέσμευση στην άμεση ανταπόκριση, εντός 24 ωρών, σε κάθε κλήση από την πλευρά των αρμοδίων υπηρεσιών του Νοσοκομείου για την επίλυση έκτακτων προβλημάτων. Οι έκτακτες επισκέψεις που πιθανόν να απαιτηθούν για την επιτυχή διεξαγωγή του έργου, θα πραγματοποιηθούν χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

10. Κάθε είδους μετακίνηση (τακτική – έκτακτη), θα βαρύνει τον ανάδοχο.

11. Το πρόγραμμα (μέρα και ώρα) των εφαρμογών θα ορίζεται από την επιτροπή ελέγχου του έργου της Απεντόμωσης και Μυοκτονίας, σύμφωνα με τις ανάγκες του κάθε φορέα.

12. Ο ανάδοχος θα ενημερώνει (με επιβεβαίωση) το Νοσοκομείο, και τις δύο υγειονομικές μονάδες ευθύνης του , επτά (7)ημέρες τουλάχιστον νωρίτερα, για την ακριβή ημερομηνία της εφαρμογής, ώστε να πραγματοποιούνται τα απαιτούμενα έργα υποδομής και Υγιεινής, που συμβάλουν στην αποτελεσματικότητα της εφαρμογής-διαφορετικά η εφαρμογή θα αναβάλλεται.

13. Μετά το πέρας των εργασιών θα παραδίδεται στον αρμόδιο υπάλληλο του κάθε φορέα, Πιστοποιητικό απεντόμωσης- μυοκτονίας.

15PROC003219291 2015-10-26

ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ

- Όλοι οι δολωματικοί σταθμοί θα φέρουν μόνιμα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα σε μορφή κύβου που θα επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και ταυτόχρονα θα μηδενίζουν τον κίνδυνο διασποράς τους.
- Όλοι οι δολωματικοί σταθμοί θα επισημανθούν σε κατόψεις του Νοσοκομείου που θα παραδοθούν στους υπεύθυνους παρακολούθησης του έργου που θα ορίσει η Διοίκηση του Νοσοκομείου.
- Στην περίπτωση ενεργής προσβολής σε εσωτερικούς χώρους, η αντιμετώπιση θα είναι άμεση και η καταστολή θα γίνει με μηχανικά μέσα σύλληψης (κόλλες, παγίδες πολλαπλών συλλήψεων κ.α.), παράλληλα με τη χρήση των δολωματικών σταθμών.
- Ανά εφαρμογή θα υποβάλλονται εκθέσεις πεπραγμένων όπου θα περιλαμβάνονται οι πραγματοποιηθείσες δράσεις και καταγραφή των αποτελεσμάτων ελέγχου όπως και τα όποια συμπεράσματα και προτάσεις. Με τον τρόπο αυτό θα πιστοποιείται και θα ελέγχεται η αποτελεσματικότητα των παρεμβάσεων
- Για την καταπολέμηση των τρωκτικών να εφαρμοστούν ικανός αριθμός δολωματικών σταθμών στον υπαίθριο χώρο & τις εξόδους και όπου αυτό απαιτείται.
- Η εφαρμογή θα γίνεται μία φορά το μήνα ή και συχνότερα αν κρίνεται απαραίτητο, ανάλογα με το μέγεθος του προβλήματος και το χώρο και θα ρυθμίζεται σε συνεργασία με την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ).

ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΠΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΙΠΤΑΜΕΝΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ

- Άμεσα με την ανάληψη του έργου θα γίνει καθολική και εντατική εφαρμογή κατσαριδοκτόνου gel στα μαγειρεία καθώς και σε όλους τους υπόλοιπους χώρους
- Ψεκασμοί εντομοκτονίας θα γίνονται στα φρεάτια, σε εξωτερικούς χώρους, στους υπόγειους, ισόγειους χώρους, εφόσον δεν υπάρχει δυνατότητα εφαρμογής κατσαριδοκτόνου gel.
- Τόσο η εφαρμογή gel όσο και οι ψεκασμοί θα επαναλαμβάνονται σε χρόνο και χώρο με σκοπό τη μόνιμη και καθολική απουσία κατσαριδών, ανάλογα με τα ευρήματα.
- Προβλέπεται η εφαρμογή υπολειμματικών ψεκασμών, ή οποιασδήποτε άλλης ενδεδειγμένης μεθόδου σε περίπτωση προσβολής από κοριούς, τσιμπούρια, ψύλλους, κ.α..

15PROC003219291 2015-10-26

- Η εφαρμογή θα γίνεται μία φορά το μήνα ή και συχνότερα αν κρίνεται απαραίτητο, ανάλογα με το μέγεθος του προβλήματος και το χώρο και θα ρυθμίζεται σε συνεργασία με την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ).
- Κατά τους μήνες Μάρτιο έως Οκτώβριο θα διενεργούνται ψεκασμοί υπολειμματικότητας σε εξωτερικούς χώρους ανάπαυσης και αναπαραγωγής ιπτάμενων εντόμων.
- Να τοποθετηθούν δολωματικοί σταθμοί στο Νοσοκομείο για έντομα τουλάχιστον σε κρίσιμα σημεία που θα υποδειχθούν από την Υπηρεσία (Νοσοκομείο).
- Στους χώρους, κουζίνα, παρασκευαστήρια τροφίμων (office), εστιατόρια συμπληρωματικά να εφαρμόζεται η μέθοδος δολώσεως με σταγόνες ειδικής ζελατίνης (μέθοδος η οποία έχει αποδειχτεί εξαιρετικά αποδοτική).

ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΠΕΤΩΝ

Ο ανάδοχος του έργου υποχρεούται να εφαρμόζει πρόγραμμα οφιοαπώθησης - ερπετοαπώθησης κατά τους θερινούς μήνες (από Μάρτιο έως Οκτώβριο), με τη χρήση σκευασμάτων εγκεκριμένων για το σκοπό αυτό, χωρίς να προκαλούνται οχλήσεις από δυσάρεστες οσμές και βλάβες στην ανθρώπινη υγεία και το περιβάλλον.

ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΤΗΝΩΝ

Ο ανάδοχος υποχρεούται να εφαρμόζει πρόγραμμα απώθησης πτηνών όταν υπάρχει πρόβλημα (κυρίως χελιδονιών), με τρόπους που να μην προκαλούν βλάβη στο οικοσύστημα, στις εγκαταστάσεις και την αισθητική του Νοσοκομείου. Να χρησιμοποιούνται κυρίως μηχανικά μέσα για το σκοπό αυτό.

Α. «ΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ-ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ»

Ο φάκελος αυτός περιέχει:

1. Βεβαίωση από το οικείο Επιμελητήριο, με την οποία θα πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμά τους σε σχέση με τις υπό παροχή υπηρεσίες.

2. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε Ισχύει:

3. Να δηλώνει ο υποψήφιος ανάδοχος ότι, μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς, είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις τους, της περίπτωσης (3) του εδ. α΄ της παρ. 2 του άρθρου 6 του Π.Δ. 118/2007, δηλαδή ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους καθώς και

15PROC003219291 2015-10-26

ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής)

4.δεν έχει διαπράξει κανένα σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα

5.δεν έχει κηρυχθεί έκπτωτος από σύμβαση προμηθειών ή υπηρεσιών του Δημοσίου

6.δεν έχει τιμωρηθεί με αποκλεισμό από διαγωνισμούς προμηθειών ή υπηρεσιών του δημοσίου τομέα

7.ότι μέχρι το χρόνο υποβολής της προσφοράς, η επιχείρησή τους υπήρξε συνεπής ως προς την εκπλήρωση των συμβατικών ή άλλων νόμιμων υποχρεώσεών της έναντι φορέων του δημόσιου τομέα,

8.ότι η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης της οποίας έλαβαν γνώση, και την αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα.

<u>Β΄ΦΑΚΕΛΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:</u>

Η προσφερόμενη τιμή πρέπει να προκύπτει με σαφήνεια από την οικονομική προσφορά, η οποία πρέπει να είναι διαμορφωμένη σύμφωνα με όσα ζητούνται από την παρούσα πρόσκληση.

Με την προσφορά, η τιμή που θα δοθεί καλύπτει το σύνολο των απαιτήσεων της εν λόγω υπηρεσίας όπως καθορίζεται στην πρόσκληση.

Η οικονομική προσφορά θα συνοδεύεται από Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα δηλώνεται ότι τηρείται η εργατική νομοθεσία.

Οι τιμές πρέπει να περιλαμβάνουν το σύνολο των επιβαρύνσεων (προβλεπόμενοι φόροι, δασμοί, ασφάλιστρα, νόμιμες κρατήσεις και άλλες σχετικές δαπάνες) εκτός του Φ.Π.Α., ο οποίος θα αναφέρεται χωριστά. Η συνολική τιμή χωρίς Φ.Π.Α. θα ληφθεί υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών.

Προσφορές που οι τιμές τους υπερβαίνουν την προϋπολογισθείσα δαπάνη απορρίπτονται.

Η αποσφράγιση και ο έλεγχος των προσφορών θα γίνει από την επιτροπή του Νοσοκομείου, στις 5-11-2015 ημέρα Πέμπτη και ώρα 11:00 π.μ

Πληρωμή: Η δαπάνη θα βαρύνει τις πιστώσεις του τακτικού προϋπολογισμού του Νοσοκομείου Κοζάνης (ΚΑΕ 9762).

Η πληρωμή θα γίνεται υπό τον όρο ότι δε συντρέχει περίπτωση επιβολής προστίμου ή άλλων οικονομικών κυρώσεων εις βάρος του αναδόχου.

Η αποπληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται ανά μήνα, μετά την έκδοση των σχετικών πρακτικών ποιοτικής και ποσοτικής εκτέλεσης των υπό ανάθεση

15PROC003219291 2015-10-26

υπηρεσιών για το χρονικό διάστημα που ζητείται η πληρωμή και την προσκόμιση των νόμιμων δικαιολογητικών, που προβλέπονται στο άρθρο 35 του Π.Δ.118/2007.
Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ (€), μετά από προηγούμενη θεώρηση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής από τον αρμόδιο Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

Κρατήσεις: Τον ανάδοχο βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις που ισχύουν ή θα επιβληθούν, η παρακράτηση φόρου εισοδήματος, όπως κάθε φορά αυτή προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις καθώς και κάθε δαπάνη απαιτούμενη για την ολοκλήρωση της προμήθειας, πλην του Φ.Π.Α. ο οποίος βαρύνει το Νοσοκομείο. Κατά την εξόφληση των τιμολογίων των συμβάσεων προμηθειών υγείας, παρακρατείται ποσοστό 2% επί του ποσού του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση του Φ.Π.Α. και κάθε είδους παρακρατήσεων υπέρ τρίτων, υπέρ του ειδικού κωδικού «Κεφάλαιο Κοινωνικής και ανθρωπιστικής Αντίληψης», σύμφωνα με την αριθμ.ΔΥ6α/Γ.Π./οικ.36932/17-03-2009 ΚΥΑ. Επίσης σύμφωνα με το Ν.4072/2012 (ΦΕΚ Α΄ 86/11-4-2012) άρθρο 238, εδάφιο 2, περίπτωση β, κράτηση ύψους 0,10% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης.

Χρόνος ισχύος της σύμβασης: Η σύμβαση αρχίζει με την ημερομηνία υπογραφής και έχει ισχύ για ένα (1) έτος, με δυνατότητα τρίμηνης παράτασης μονομερώς με απόφαση του Δ.Σ.

Καθ΄ όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης, ο ανάδοχος θα πρέπει να συνεργάζεται στενά με τα αρμόδια όργανα του Γ.Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»-«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ», (Νοσοκομείο Κοζάνης & Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας) υποχρεούται δε να λαμβάνει υπόψη του οποιεσδήποτε παρατηρήσεις σχετικά με την εκτέλεση της συμβατικής υπηρεσίας.

Κάθε διαφορά που ήθελε προκύψει μεταξύ του αναδόχου και του Νοσοκομείου στα πλαίσια της σύμβασης, θα γίνει προσπάθεια να επιλυθεί με φιλικό διακανονισμό, πάντα μέσα στα πλαίσια των κειμένων διατάξεων και της σύμβασης. Σε περίπτωση αποτυχίας αυτής της προσπάθειας, αρμόδια για την επίλυση του θέματος είναι τα Δικαστήρια Κοζάνης.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΥ