



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η Υ.ΠΕ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Αναρτητέα στο διαδίκτυο

Τμήμα: Οικονομικό
Γραφείο: Προμηθειών
Πληροφορίες: Δρίβα Ελένη
Ταχ. Δ/ση: Μολάοι Τ.Κ. 23052
Τηλέφωνο: 2732 360 140
E-mail: promitheies@hosmol.gr

Μολάοι 23/11/2023
Α.Π.:11458

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ
ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

Σε εκτέλεση των κατωτέρω:

1. Του Ν. 4412/2016 (Α' 147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
2. Του Ν. 4472/2017 (ΦΕΚ Α/19-05-2017) περί «Διενέργειας Διαγωνισμών και σύναψης σύμβασης».
3. Τα υπ' αριθμ.πρωτ.8670/04-09-2023&11006/08-11-2023 αιτημάτων του Χειρουργείου, της Παθολογικής Κλινικής & της εν γένει Νοσηλευτικής Υπηρεσίας της Ν.Μ. Μολάων.

Το Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν την προσφορά τους για την προμήθεια «ΕΙΔΩΝ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ». Τα είδη και η δαπάνη περιγράφονται αναλυτικά στον παρακάτω πίνακα:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Μ.Μ.	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.24%	ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	ΚΟΥΒΕΡΤΑ ΑΚΡΥΛΙΚΗ 1,60CM X2,20CM 500G	TEM	30	17,00	510,00	24%	122,40	632,40
2	ΜΑΞΙΛΑΡΟΘΗΚΕΣ ΑΔΙΑΒΡΟΧΕΣ	TEM	40	3,00	120,00	24%	28,80	148,80
3	ΣΙΝΔΟΝΙΑ ΛΕΥΚΑ	TEM	80	6,87	549,60	24%	131,90	681,50

4	ΜΑΞΙΛΑΡΙΑ ΠΛΕΝΟΜΕΝΑ 45εκ.Χ65εκ.	TEM	30	4,79	143,70	24%	34,49	178,19
5	ΜΠΛΟΥΖΕΣ ΑΔΙΑΒΡΟΧΕΣ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ(ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ)	TEM	35	16,00	560,00	24%	134,40	694,40

- ΓΙΑ ΤΟ ΕΙΔΟΣ Α/Α 5 ΤΑ 30 ΤΜΧ ΑΦΟΡΟΥΝ ΜΕΓΕΘΟΣ XL & ΤΑ 5 ΤΜΧ ΜΕΓΕΘΟΣ L

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

A. ΛΕΥΚΟΣ ΙΜΑΤΙΣΜΟΣ:

1.Κουβέρτες ακρυλικές:

Ακρυλικές κουβέρτες, διαστάσεων 1,60cmΧ2,20mβάρους 2-2,2kgτο τεμάχιο, μονής ή διπλής όψης με ρέλι ενίσχυσης, πολυεστερικό μεγάλης αντοχής για να μην ξεφτάει, με κλωστές ραφής ανεξίτηλες όμοια της κουβέρτας ειδικά κατασκευασμένες για Νοσοκομεία και Κλινικές, από άριστης ποιότητας πρωτογενή και όχι ανακυκλωμένη ύλη, μαλακές, ζεστές, ανθεκτικές για πλύση σε ανάλογες θερμοκρασίες για συνθετικές ύλες και ήπιο πρόγραμμα στεγνώματος.

2. &3. Σεντόνια & Μαξιλαροθήκες :Κατασκευασμένα για **Νοσοκομειακή χρήση**, λευκού χρώματος, βάρους 210gr/m², από ύφασμα άριστης ποιότητας βαμβακερό, από 100% βαμβάκι, πολύ μεγάλης αντοχής στο συχνό πλύσιμο & στις υψηλές θερμοκρασίες, χλωριοποιήσεις, χωρίς συρρίκνωση στην πλύση στο πλυντήριο (**μέγιστο μπάσιμο έως 3%**). Το ύφασμα να είναι καλά εκκοκκισμένο, απαλλαγμένο από ξένες ουσίες, με καθαρό μακρόνιο και ομοειδές νήμα, η ύφανσή του να είναι ομαλή, ισόπυκνη, συνεκτική με πυκνότητα κλωστών, αντοχή υφάσματος, απώλεια βάρους & συστολή (όπως ορίζονται στις επίσημες προδιαγραφές υφασμάτων του Υπουργείου Εμπορίου) με ανθεκτικότητα στο σκίσιμο και φθορές (από εφελκυσμό).

ΡΑΦΗ: με γύρισμα (ρεβέρ) 3 εκ. στο πάνω και 1 εκ. κάτω μέρος. **Διαστάσεις για τα σεντόνια:** 165εκ. – 170εκ. * 260 εκ., **Διαστάσεις για τις μαξιλαροθήκες:** 55εκ * 75εκ.

4.Μαξιλάρια αδιάβροχα πλενόμενα: Το εξωτερικό ύφασμα του μαξιλαριού να είναι κατασκευασμένο από 100% βαμβάκι. Το εσωτερικό του να είναι 100% πολυεστέρας με μικροΐνες (microfiber) και το βάρος του να είναι περίπου 400-500γρ. Να είναι αντι-μικροβιακό, αντιολισθητικό, υποαλλεργικό και υψηλής αντοχής στο πλύσιμο (πλυντήριο) υψηλών θερμοκρασιών, τουλάχιστον 100 πλύσεων και το ύφασμα ειδικής επεξεργασίας βραδύκαυσης,.

Διαστάσεις: **45εκ. * 65εκ.**

B. ΠΡΑΣΙΝΟΣ ΙΜΑΤΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ

5.Ρόμπες – Μπλούζες χειρουργείου αδιάβροχες πολλαπλών χρήσεων:

Μπλούζες χειρουργείου, άριστης ποιότητας, ανθεκτικές, με ενίσχυση από αδιάβροχο φράγμα. Να είναι ειδικά κατασκευασμένες ώστε να αντέχουν σε συχνή χρήση, σε πλύσιμο στους 90°C και αποστείρωση στους 134°C, ανθεκτικές σε συνεχείς χλωριώσεις, με ανεξίτηλες βαφές.

√ Το ύφασμα να είναι ποπλίνα ύφανσης 1/1, απλή, ομαλή, ισόπυκνη, χωρίς λάθη και παραφασάδες. Σύνθεση 50% βαμβάκι -50% πολυέστερας, βάρους 160-180gr/m², από άριστης ποιότητας νήματα, με ειδική επεξεργασία προσυρίκνωσης (sanforise), με μέγιστο μπάσιμο στο πλύσιμο 2%. Το ύφασμα να είναι αντιστατικό, υποαλλεργικό και να σιδερώνεται εύκολα. Με anti-pillίng για να μην χνουδιάζει και απελευθερώνει ινίδια στη χρήση του. Οι προσφορές όπου στο ύφασμα θα γίνει επεξεργασία αδιαβροχοποίησης με fluorocarbon (που το κάνει το υδρόφοβο, αιμόφοβο και απωθητικό της σκόνης), θα προτιμηθούν.

√ Η αδιάβροχη ενίσχυση να καλύπτει εξωτερικά όλο το μπροστινό μέρος και το μανίκι, να είναι ύφασμα – φράγμα για υγρά και σωματίδια, κατασκευασμένο από μικροΐνες, αδιάβροχο με αναπνευσιμότητα, με πλέγμα από ίνες άνθρακα που το καθιστούν αντιστατικό. Να καλύπτει τις απαιτήσεις της EN13795 standard performance .

√ Σχέδιο ραφής ως εξής:

- Η μπλούζα να είναι μακριά (κάτω από το γόνατο, περίπου 130 -135cm), με πλακοραφές στις πλαινές ραφές και πολύ καλά στερεώματα στα κορδόνια, το φάρδος να είναι 180cm και το φάρδος της αδιάβροχης ενίσχυσης 65-70cm.
- Τα μανίκια να είναι μακριά ρεγκλάν (58-60cm) για ευκολία στην κίνηση, με ελαστική βαμβακερή μανσέτα τουλάχιστον 10- 12cm, μεγάλης αντοχής, (να μην ξεχειλώνει ούτε να μαζεύει και να σφίγγει τον καρπό).
- Η λαιμόκοψη να είναι στρογγυλή και να υπάρχει εξωτερικά μπροστά, χρωματική ένδειξη μεγέθους από ύφασμα .
- Οι μπλούζες να έχουν αλληλοκαλυπτόμενη πλάτη για την διασφάλιση της άσηπτης τεχνικής, με δέσιμο με κορδόνια αντοχής από το ίδιο ύφασμα (2 ζεύγη στο λαιμό και 2 ζεύγη στη μέση).

- Τα πίσω κομμάτια να έχουν εσωτερικό δέσιμο για σταθερότητα και κάλυψη όλης της πλάτης.
- Να διατίθενται σε διαφορετικά μεγέθη (S, M, L, XL, XXL) που θα επιλεγούν από το Νοσοκομείο.

A. ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ – (ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ)

A/A	ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ
1	ΚΟΥΒΕΡΤΑ ΑΚΡΥΛΙΚΗ 160CM X220CM 500G	ΝΑΙ	
2	ΜΑΞΙΛΑΡΟΘΗΚΕΣ ΑΔΙΑΒΡΟΧΕΣ	ΝΑΙ	
3	ΣΙΝΔΟΝΙΑ ΛΕΥΚΑ	ΝΑΙ	
4	ΜΑΞΙΛΑΡΙΑ ΠΛΕΝΟΜΕΝΑ 45X65	ΝΑΙ	
5	ΜΠΛΟΥΖΕΣ ΑΔΙΑΒΡΟΧΕΣ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ(ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ)L&XL	ΝΑΙ	

Δ. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

1. Να συμπληρωθεί το φύλλο συμμόρφωσης, να υπάρχει αναλυτική περιγραφή της συμμόρφωσης του προσφερόμενου είδους με την τεχνική προδιαγραφή, (όχι μονολεκτικά: «ναι», «όχι», «συμφωνούμε», «υπερκαλύπτουμε») σε κάθε μία από τις παραγράφους των Τεχνικών Προδιαγραφών με την ίδια σειρά και αρίθμηση καθώς και παραπομπή που να πιστοποιεί, την απόλυτη συμφωνία με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας Πρόσκλησης.
2. **Δείγματα:** να κατατεθούν όλων των υπό προμήθεια ειδών εις διπλούν (δείγμα – αντιδείγμα σε κανονικό μέγεθος σύμφωνα με τα οριζόμενα των τεχνικών προδιαγραφών) για να δοκιμαστούν αν πληρούν τις προδιαγραφές, όπως και για σύγκριση κατά την παράδοση, με σφραγίδα της εταιρείας και τον α/α του είδους σε κάθε δείγμα.
3. Όσα εκ των προσφερόμενων προϊόντων δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές ή τους γενικούς όρους θα απορρίπτονται. Επίσης, προϊόν που αναφέρει ψευδή στοιχεία θα αποκλείεται της αξιολόγησης.

Οι παραπάνω όροι είναι επί ποινή απόρριψης σε μη κατάθεσή τους.

Β. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.	ΑΜ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ /ΤΙΜΗ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
			ΣΥΝΟΛΟ				

ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ**1. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ - ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ – ΠΑΡΑΔΟΣΗ**

- Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το πλήρες κείμενο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος διατίθεται μόνο σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.hosplak.gr, και στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) <http://access.eprocurement.gov.gr>
- Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς να είναι τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημέρες.
- **Κριτήριο κατακύρωσης:** κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά μόνο βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).
- **Οι ενδιαφερόμενοι όπως υποβάλουν τις προσφορές τους για τα είδη της υπό ανάθεση προμήθειας στο σύνολό τους ή ξεχωριστά.**
- Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται με την προσφορά τους να υποβάλουν το «Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς», καθώς και τον πίνακα με τα τεχνικά χαρακτηριστικά (φύλλο συμμόρφωσης), τα οποία θα επισυναφθούν στο site του Νοσοκομείου μας προς διευκόλυνση των συμμετεχόντων.
- Η παράδοση των ειδών θα είναι εφάπαξ κατόπιν παραγγελίας εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών.

2. ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ – ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

Οι προσφορές, με ποιινή απόρριψης, υποβάλλονται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος προσφοράς) στο Τμήμα Γραμματείας του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων, στον οποίο πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα ακόλουθα:

Προς: Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων

Προσφορά για την προμήθεια «ΕΙΔΗ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ» του Γ.Ν. Λακωνίας - Ν.Μ. Μολάων.

Αρ. Πρόσκλησης: 11458

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την προσφορά τους μέσα σε σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος προσφοράς) στο Τμήμα Γραμματείας του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων το αργότερο μέχρι την 01/12/2023, ημέρα Παρασκευή και ώρα 12:00 μ.μ., υπόψιν κας Δρίβα Ελένης.
Προσφορές που κατατέθηκαν εκπρόθεσμα δεν γίνονται αποδεκτές.

3. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ & ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά θα περιέχει τα εξής:

A. Τα «Δικαιολογητικά Συμμετοχής», τα οποία είναι τα παρακάτω:

1.Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(Α/75), όπως εκάστοτε ισχύει, σε εφαρμογή των άρθρων 1 και 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014), στην οποία θα δηλώνεται:

- Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
- Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
- Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- Παιραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
- Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.
- Χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν ογδόντα (180) ημέρες.
- Όλα τα ανωτέρω είδη να συνοδεύονται από την ανάλογη εγγύηση του κατασκευαστή και αντικατάσταση σε περίπτωση ελαττωματικής λειτουργίας.

B.Την «Τεχνική Προσφορά»: συμπλήρωση και υποβολή του πίνακα με τα τεχνικά χαρακτηριστικά (Φύλλο Συμμόρφωσης).

Γ.Την υποβληθείσα «Οικονομική προσφορά», η οποία θα περιέχει το έντυπο της οικονομικής προσφοράς της παρούσας Πρόσκλησης, συμπληρωμένο (η τιμή σε ευρώ), υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον νόμιμο-ους εκπρόσωπο-ους του οικονομικού φορέα.

Όλες οι τιμές θα δίνονται σε ευρώ. Αν παρουσιαστούν ελλείψεις ή ήσσονος αξίας ατέλειες ή πρόδηλα τυπικά ή

υπολογιστικά σφάλματα το Νοσοκομείο μπορεί να καλέσει εγγράφως τους προσφέροντες να τα διευκρινίσουν, σύμφωνα με το άρθρο 102 παρ 4 του Ν.4412/2016.

Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

- ✓ **Η αποσφράγιση και η αξιολόγηση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί σε μία φάση: Δικαιολογητικά Συμμετοχής – Τεχνική προσφορά – Οικονομική προσφορά .**
- ✓ Κατόπιν αξιολόγησης των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή, οι προσωρινοί ανάδοχοι που θα προκύψουν θα ενημερωθούν να καταθέσουν Φορολογική Ενημερότητα.

4. ΓΛΩΣΣΑ

Οι προσφορές και τα περιλαμβανόμενα σε αυτές στοιχεία συντάσσονται στην Ελληνική γλώσσα ή συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην Ελληνική γλώσσα. Τα τεχνικά φυλλάδια και τα δικαιολογητικά με ειδικό τεχνικό περιεχόμενο μπορούν να υποβληθούν και στην αγγλική γλώσσα χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην Ελληνική. Για τα αλλοδαπά δημόσια έγγραφα και δικαιολογητικά εφαρμόζεται η Συνθήκη της Χάγης της 5ης.10.1961, που κυρώθηκε με το ν. 1497/1984 (Α' 188). Τυχόν ενστάσεις υποβάλλονται στην Ελληνική γλώσσα.

5. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η υπηρεσία χρηματοδοτείται από Πιστώσεις του Προϋπολογισμού του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας - Ν.Μ. Μολάων από τους ΚΑΕ 1526&1529.

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της υποπαραγράφου Ζ.5 του Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ 107/Α'/09.05.2013) και βάσει των νόμιμων δικαιολογητικών πληρωμής και λοιπών στοιχείων που προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ. (αποδεικτικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας κ.λπ.).

Η αμοιβή του αναδόχου επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις και υπόκειται σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην προηγούμενη παράγραφο. Η πληρωμή της αξίας της παρεχόμενης υπηρεσίας θα γίνεται από την Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας με χρηματικό ένταλμα σε ευρώ (€), μετά την υποβολή των σχετικών νόμιμων δικαιολογητικών, μέσα στα χρονικά περιθώρια που ορίζει ο Νόμος 2469/97 και σύμφωνα με το Π.Δ. 166 (ΦΕΚ 138/5-6-03).

- Το δύο τοις εκατό (2%) υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (ΦΕΚ 545/Β'/24-03-2009).
- Κράτηση 0,10% υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ (ΦΕΚ 59/Α/17-03-2022, όπως τροποποιήθηκε από τον Ν.4912/2022).
- Επί της παραπάνω κράτησης επιβάλλεται τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3%, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%, υπολογιζόμενου επί του τέλους χαρτοσήμου.
- Παρακράτηση φόρου εισοδήματος για προμήθεια υλικών 4%.
- Κάθε άλλη νόμιμη κράτηση και επιβάρυνση.

- Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την Αρχή.

6. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ – ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

Ο Προμηθευτής και η Αναθέτουσα Αρχή θα προσπαθούν να ρυθμίζουν κάθε διαφορά που τυχόν θα προκύψει στις μεταξύ τους σχέσεις κατά την διάρκεια της ισχύος της σύμβασης που θα υπογραφεί, βάσει της καλής πίστης και των συναλλακτικών ηθών.

Επί διαφωνίας, κάθε διαφορά θα λύεται από τα Ελληνικά δικαστήρια και αποκλειστικά τα δικαστήρια της Σπάρτης, εφαρμοστέο δε δίκαιο είναι το Ελληνικό και το Κοινοτικό.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - Ν.Μ. ΜΟΛΑΩΝ

Δρ. Κορωνιός Κωνσταντίνος, M.B.A., M.Sc, PostDoc(c)