



ΘΕΜΑ: Αγορά Υπηρεσιών από Ακτινογράφους- Ακτινοδιαγνωστικής για κάλυψη των αναγκών των Νοσηλευτηρίων του Ο.Κ.Υπ.Υ σύμφωνα με το Παράρτημα XIV

ΣΥΜΦΩΝΙΑ – ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗ

ΣΥΜΦΩΝΙΑ – ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Στην **Λευκωσία**, σήμερα την **00/00/20--**, ημέρα «.....», στην **Προδρόμου 1 και Χείλωνος 17, Άγιος Ανδρέας, 1449 Λευκωσία**

αφενός μεν,

Ο **Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ)**, ο οποίος εκπροσωπείται νόμιμα από τον **Γενικό (Εκτελεστικό) Διευθυντή του ΟΚΥΠΥ**, που εδρεύει στη διεύθυνση **Προδρόμου 1 και Χείλωνος 17, Άγιος Ανδρέας, 1448, Λευκωσία** (στο εξής η «Αναθέτουσα Αρχή»)

αφ' ετέρου,

Ο/Η **<Επωνυμία ή ονοματεπώνυμο Αναδόχου>** που εδρεύει στη διεύθυνση **<ταχυδρομική διεύθυνση>** του/της **<ονομασία πόλης>** (στο εξής ο «Ανάδοχος») που εκπροσωπείται νόμιμα από τον/την **<ονοματεπώνυμο, ιδιότητα>**

συμφωνούν τα εξής :

1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

1. Με την παρούσα Σύμβαση, ο Ανάδοχος αναλαμβάνει να παρέχει υπηρεσίες **Ακτινογράφου-Ακτινοδιαγνωστικής για κάλυψη των αναγκών των Νοσηλευτηρίων του ΟΚΥΠΥ** σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που ορίζονται στη Σύμβαση.

Όροι Εργοδότησης

Α) Απαιτούμενα Προσόντα

- (1) Πανεπιστημιακό δίπλωμα ή τίτλος ή ισότιμο προσόν σε ένα από τα ακόλουθα θέματα αυτών:
Ραδιολογία – Ακτινολογία, Ακτινοτεχνολογία, Ακτινοδιαγνωστική Ακτινογραφία
- (2) Εγγραφή στο Μητρώο του Συμβουλίου Εγγραφής Τεχνολόγων Ακτινολόγων και Τεχνολόγων Ακτινοθεραπευτών, στον οικείο κλάδο και κατοχή εν ισχύ άδειας ασκήσεως επαγγέλματος.
- (3) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.
Η κατοχή των γλωσσών στο απαιτούμενο επίπεδο θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους είτε μέσω αποδεκτών τεκμηρίων είτε μέσω εξετάσεων με την υποβολή των αιτήσεων (αποδεκτά τεκμήρια στην ιστοσελίδα Επιτροπής Δημόσιας Υπηρεσίας).

B) Καθήκοντα και ευθύνες

- (1) Εκτελεί εργασία στο Ακτινολογικό Τμήμα, περιλαμβανομένης εργασίας σε εξειδικευμένες υπηρεσίες, όπως:
αξονική τομογραφία, μαγνητική τομογραφία, μαστογραφία, επεμβατική ακτινολογία και επεμβατική καρδιολογία και μεριμνά για την καθαριότητα των μηχανημάτων και του χώρου όπου εργάζεται.
- (2) Φροντίζει για τη σωστή εφαρμογή της ακτινοπροστασίας στους χώρους με ιονίζουσες ακτινοβολίες και γενικά, για την πιστή τήρηση των όρων ακτινοπροστασίας στους χώρους όπου εργάζεται, καθώς και για τη σωστή λειτουργία των μηχανημάτων, την ασφάλειά τους και την ασφάλεια των ασθενών.
- (3) Τηρεί αρχεία και στοιχεία των ασθενών και ετοιμάζει έγγραφα σχετικά με την εργασία του κλάδου.
- (4) Συμμετέχει σε διεθνή και τοπικά συνέδρια.
- (5) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν συναφή με τα πιο πάνω.
- (6) Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίους και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

Σημειώσεις:

- α) Τα καθήκοντα της θέσης συνεπάγονται απασχόληση σε 24ωρη βάση με το σύστημα βάρδιας.
- β) Ανάλογα με τα χρόνια υπηρεσίας και την πείρα του υπαλλήλου αναμένεται από αυτόν να εκτελεί τα καθήκοντα του σε αυξημένο βαθμό ευθύνης και δύναται να ανατεθούν σε αυτόν πιο υπεύθυνα καθήκοντα μεταξύ των οποίων ο έλεγχος της εργασίας, η καθοδήγηση και η εκπαίδευση.

2. ΑΞΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

1. Η Συνολική Αξία της σύμβασης, ορίζεται στο ποσό των **τεσσάρων χιλιάδων εννιακοσίων πενήντα ευρώ (€4.950,00)** Ευρώ. Αναλυτικά €1.650,00 ανά μήνα.
2. Στην αξία της Σύμβασης, την οποία ο Ανάδοχος θεωρεί νόμιμο, εύλογο και επαρκές αντάλλαγμα για την εκτέλεση του Αντικειμένου της Σύμβασης, περιλαμβάνεται κάθε είδους δαπάνη που θα απαιτηθεί ή ενδέχεται να απαιτηθεί για την κάλυψη των υποχρεώσεων του Αναδόχου, τα έξοδα και το κέρδος του, περιλαμβανομένων τυχόν αμοιβών τρίτων, χωρίς καμία περαιτέρω επιβάρυνση της Αναθέτουσας Αρχής.

3. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

1. Ο Ανάδοχος έχει την πλήρη ευθύνη εκτέλεσης του αντικειμένου της σύμβασης.
2. Η Αναθέτουσα Αρχή έχει την κύρια ευθύνη επίβλεψης και ελέγχου της πορείας εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης και της ποιότητας και πληρότητας των Παραδοτέων του.
3. Η συνεργασία της Αναθέτουσας Αρχής και του Αναδόχου σε όλα τα στάδια εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης και μέχρι την οριστική του παραλαβή, είναι υποχρέωση αμοιότερων.
4. Υπεύθυνος Συντονιστής εκ μέρους της Αναθέτουσας Αρχής είναι ο **εκάστοτε Προϊστάμενος/Υπεύθυνος του Ακτινολογικού Τμήματος στο οποίο θα εργάζεται.**

4. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

1. Η παρούσα Σύμβαση τίθεται σε ισχύ από τη στιγμή της υπογραφής της.
2. Η ημερομηνία έναρξης της εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης θα οριστεί με οδηγία που θα εκδοθεί από τον Υπεύθυνο Συντονιστή μετά την έναρξη ισχύος της Σύμβασης και δεν θα απέχει από αυτήν περισσότερο από **δύο (2) μέρες**.
3. Η διάρκεια εκτέλεσης του αντικειμένου της σύμβασης είναι τρεις (3) μήνες με δικαίωμα ανανέωσης για ακόμα 1+1+1+1+1+1+1+1+1 μήνα αν εξακολουθεί να υφίσταται η ανάγκη.

4. Τόπος Εκτέλεσης

Ο Ανάδοχος θα παρέχει τις υπηρεσίες του στο Ακτινολογικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου
.....(να συμπληρωθεί αναλόγως)

5. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

1. Με την έναρξη της Σύμβασης, ο Ανάδοχος θα γνωστοποιήσει γραπτώς τον τραπεζικό λογαριασμό στον οποίο επιθυμεί να καταβάλλονται οι πληρωμές της συμβατικής αξίας, συμπληρώνοντας σχετικό έντυπο που θα του δοθεί από την Αναθέτουσα Αρχή. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα να *αντιτεθεί στην επιλογή του Αναδόχου αναφορικά με τον τραπεζικό λογαριασμό*.
2. Ο Ανάδοχος **κάθε τέλος του μήνα** θα πρέπει να αποστέλλει **στην Αρμόδια Αρχή του ΟΚΥπΥ**, πρωτότυπο τιμολόγιο υπογεγραμμένο από τον συντονιστή της σύμβασης στο όνομα του **Λογιστηρίου του ΟΚΥπΥ**.

6. ΡΗΤΡΕΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗΣ

1. Σε περίπτωση καθυστέρησης εκτέλεσης των εργασιών ή υποβολής Παραδοτέου του Αντικειμένου της Σύμβασης με υπαιτιότητα του Αναδόχου, επιβάλλεται Ρήτρα Καθυστερήσης Παράδοσης.
2. **Η ρήτρα, για κάθε ημέρα απουσίας του από την εργασία χωρίς πιστοποιητικό ασθενείας από κυβερνητικό ιατρό, είναι ίση με την κατά αναλογία του μηνιαίου μισθού.**
Η ρήτρα για κάθε ημέρα απουσίας του από την εργασία με προσκόμιση πιστοποιητικού ασθενείας είναι ίση με την κατά αναλογία του μηνιαίου μισθού.

7. ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΤΕΛΩΝΕΙΑΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ

Η Σύμβαση δεν θα εξαιρείται από τους δασμούς και φόρους, περιλαμβανομένου και του Φ.Π.Α.

Συνταχθείσα στην Ελληνική γλώσσα σε τρία πρωτότυπα όπου δύο πρωτότυπα προορίζονται για την Αναθέτουσα Αρχή και ένα πρωτότυπο για τον Ανάδοχο και υπογραφείσα την **<ημέρα>**, **<XX/XX/20XX>**.

Εκ μέρους και για λογαριασμό της Αναθέτουσας Αρχής:

Μάρτυρες:

Υπογραφή:

1. Υπογραφή:

Τίτλος:

Όνομα:

Όνομα:

2. Υπογραφή:

Όνομα:

Εκ μέρους και για λογαριασμό του Αναδόχου:

Μάρτυρες:

Υπογραφή:

1. Υπογραφή:

Όνομα:

Τίτλος:

2. Υπογραφή:

Όνομα:

Όνομα: