



ΘΕΜΑ: Αγορά Υπηρεσιών Λειτουργού Νοσοκομειακού Εργαστηρίου για κάλυψη των αναγκών του Εργαστηρίου της Κυτταρογενετικής του ΝΑΜ ΙΙΙ, σύμφωνα με το Παράρτημα ΧΙΥ

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 *Λειτουργού Νοσοκομειακού Εργαστηρίου για κάλυψη των αναγκών του Εργαστηρίου της Κυτταρογενετικής του NAM III*, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που ορίζονται στη Σύμβαση.

Όροι Εργοδότησης

A) Απαιτούμενα Προσόντα

1. Αντίγραφο Πανεπιστημιακού διπλώματος στη Βιολογία ή Μοριακή Βιολογία ή Γενετική.
2. Μεταπτυχιακό τίτλο στην Γενετική του Ανθρώπου.
3. Καλή γνώση Ηλεκτρονικών Υπολογιστών.

B) Καθήκοντα και ευθύνες

- (1) Τα καθήκοντα της θέσης Λειτουργού Νοσοκομειακού Εργαστηρίου, συνεπάγονται απασχόληση σε πενθήμερη βάση καθημερινά από Δευτέρα-Παρασκευή από τις 07:00 – 14:30.
- (2) Ο επιτυχών οικονομικός φορέας υποχρεούται να παρέχει Υπηρεσίες Λειτουργού Νοσοκομειακού Εργαστηρίου στο Εργαστήρι της Κυτταρογενετικής του NAM III, για εκτέλεση του αντικειμένου της σύμβασης.
- (3) Ο Ανάδοχος θα πρέπει με την υπογραφή της Σύμβασης να υποβάλει ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής/ιατρικής αμέλειας που να υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €100.000 η οποία θα καλύπτει τον ιατρό που εμπλέκεται στη θεραπεία του. Η ασφάλεια θα πρέπει να καλύπτει επίσης τραυματισμό, σωματική βλάβη ή άλλη ζημιά και θάνατο, συνέπεια αμέλειας, αβλεψίας ή παράλειψης του Αναδόχου να συμμορφωθεί με τους όρους της Σύμβασης αυτής. Η ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής αμέλειας πρέπει να έχει ημερομηνία λήξης δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία λήξης της σύμβασης.
- (4) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν συναφή με τα πιο πάνω.
- (5) 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:

Ο Ο.Κ.Υπ.Υ δύναται να διακόψει τη σύμβαση όποτε το κρίνει απαραίτητο χωρίς ο επιτυχών οικονομικός φορέας να ζητήσει οποιαδήποτε αποζημίωση. Σε αυτήν τη περίπτωση, ο επιτυχών οικονομικός φορέας θα πρέπει να αποστέλλει τιμολόγιο στο Λογιστήριο του Ο.Κ.Υπ.Υ πιστοποιημένο από τον υπεύθυνο συντονιστή μόνο για τις μέρες που έχει εργαστεί.

2. ΑΞΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η Συνολική Αξία της σύμβασης, ορίζεται στο ποσό των **εννέα χιλιάδων εννιακοσίων ευρώ (€9.900,00)** Ευρώ.

Το μέγιστο ποσό αμοιβής είναι **€1.650 ανά μήνα**.

1. 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, περιλαμβανόμενων 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 αμοτέρων.
4. Υπεύθυνος Συντονιστής εκ μέρους της Αναθέτουσας Αρχής είναι ο **εκάστοτε Προϊστάμενος/Υπεύθυνος του Εργαστηρίου Κυτταρογενετικής του NAM III 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 για έξη (6) μήνες.
4. **Τόπος Εκτέλεσης**

Ο Ανάδοχος θα παρέχει τις υπηρεσίες του στο Εργαστήριο Κυτταρογενετικής του NAM III

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:

Τίτλος:

Όνομα:

Όνομα:

2. Υπογραφή:

Όνομα: