### ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΜΟΙΒΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ

Στον Πειραιά σήμερα την …………………μεταξύ των συμβαλλομένων:

**Α** - **Της εταιρείας** με την επωνυμία …………………….., που εδρεύει στην ……………………, εκπροσωπείται από τον ……………………, σύμφωνα με το Πρακτικό Δ.Σ. ………………….., ή το Καταστατικό της,, με αριθμό Μ.Α.Ε. ……………….. με Α.Φ.Μ. ……., Δ.Ο.Υ. …………. που εντεύθεν θα καλείται **«χορηγός – χρηματοδότης»**

**Β** - **Του ……………………………………….**, κατοίκου ………………… που υπηρετεί στο Νοσοκομείο ……………….., ως………………………………με Α.Φ.Μ. ………………. Δ.Ο.Υ. …………….., με Α.Δ.Τ. ……………………., που εντεύθεν θα καλείται «**Σύμβουλος»**

**Γ**- **Του Ε.Λ.Κ.Ε.Α. / 2ΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ,** που έχει συσταθεί με την υπ΄ αριθμ. ΔΥ5γ/Γ.Π. Οικ.75762/ 18.7.2005 Κοινή Απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών – Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΦΕΚ 1037/21.7.2007 τ.Β΄) και εδρεύει στην οδό Θηβών 196-198 - Αγ.Ιωάννη Ρέντη, εκπροσωπείται από τον Πρόεδρο της Επιτροπής Ε.Λ.Κ.Ε.Α. **κ**…………………………………………….….., έχει Α.Φ.Μ. **998998311**, Δ.Ο.Υ.: **Καλλιθέας**, και εντεύθεν θα καλείται «**Λογαριασμός»**

συμφωνούνται, συνομολογούνται και γίνονται από κοινού δεκτά τα παρακάτω:

1. Ο χορηγός - χρηματοδότης προτίθεται να χρηματοδοτήσει την παροχή από τον/την ……………………………………..(ειδικότητα) συμβουλευτικής υπηρεσίας / τη συμμετοχή του σε ομάδα εργασίας με θέμα………………………………και με αυστηρά επιστημονικό περιεχόμενο που θα πραγματοποιηθεί από………………………έως…………………. στον/στην…………………
2. Ο / η Σύμβουλος δηλώνει ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να παρέχει το έργο αυτό, ότι η συμμετοχή του αφορά αυστηρά επιστημονικό έργο και ότι έχει λάβει την σχετική άδεια από τον φορέα που τον εποπτεύει σύμφωνα με το άρθρο 36 του Ν. 4272/2014.
3. Το ποσό της αμοιβής για την παροχή της συμβουλευτικής υπηρεσίας/συμμετοχή στην ομάδα εργασίας (συμπεριλαμβανομένης παρακράτησης 15% υπέρ του ΕΛΚΕΑ) ανέρχεται στο ύψος των…………………………………………... Ευρώ (………….…………€) .
4. Ο Χορηγός - χρηματοδότης υποχρεούται να καταβάλει, στον/στην Σύμβουλο …………………………………………………….. μέσω Ε.Λ.Κ.Ε.Α. / 2ΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ το ανωτέρω ποσό των ……………………….…..€, πλέον Φ.Π.Α.

To ποσό αυτό, πλέον Φ.Π.Α. θα καταβληθεί στον Ε.Λ.Κ.Ε.Α., ο οποίος, αφού παρακρατήσει, σύμφωνα με το νόμο, ποσοστό 15%, θα αποδώσει το υπόλοιπο στον Σύμβουλο.

1. Το συμφωνηθέν ποσόν, πλέον ΦΠΑ, θα καταβληθεί από τον Χορηγό- Χρηματοδότη στον τραπεζικό λογαριασμό του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου, που τηρείται στην Εθνική Τράπεζα με τα παρακάτω στοιχεία:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ** | **Ε.Λ.Κ.Ε.Α./2ης Δ.Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** | Θηβών 196-198, Αγ. Ιωάννη Ρέντης T.K. 18233 |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ** | **197-545-00395** |
| **ΤΡΑΠΕΖΑ** | **ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΛΛΑΔΟΣ** |
| **ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ** | ΝΙΚΑΙΑΣ - ΓΡΕΒΕΝΩΝ 10 & ΑΝΤΙΟΧΕΙΑΣ |
| **ΙBAN** | **GR7001101970000019754500395** |
| **SWIFT** | ETHNGRAA |
| **ΣΥΔΙΠΕΛ** | 1773912470 |
| **Α.Φ.Μ.** | **998998311** |
| **Δ.Ο.Υ.** | **ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | **2132004250-293-241** |

1. Ο Σύμβουλος δηλώνει ότι η συμμετοχή του στο εν λόγω έργο δεν αντιβαίνει τις διατάξεις της παραγράφου 18 του άρθρου 11 Ν. 2889/2011.
2. Ο Σύμβουλος ουδεμία άλλη αμοιβή, οιασδήποτε φύσεως, θα λάβει για την παροχή του ανωτέρω έργου πέραν της συμφωνούμενης με την παρούσα σύμβαση.
3. Ο Λογαριασμός υποχρεούται να μεριμνήσει για την έκδοση του αντίστοιχου τιμολογίου, μετά την κατάθεση του ανωτέρω ποσού και την έγγραφη υποβολή σε αυτόν του καταθετηρίου προς ενημέρωσή του για την υλοποίηση της κατάθεσης , καθώς επίσης να προβεί σε όλες τις νόμιμες ενέργειες σχετικά με την οικονομική διαχείριση του καταβληθέντος ποσού.
4. Ο Λογαριασμός ουδεμία υποχρέωση ή άλλη ευθύνη έχει:

* έναντι του Συμβούλου, πλην της εγκαίρου καταβολής σε αυτόν των χρημάτων που θα του καταβάλει ο χορηγός – χρηματοδότης.
* έναντι του χορηγού -χρηματοδότη εξ οιασδήποτε αιτίας

1. Ο Λογαριασμός σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/13-7-2010) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρέωση ανάρτησης νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις», έχει το δικαίωμα ανάρτησης στο διαδίκτυο μετά την υπογραφή της Σύμβασης των κάτωθι στοιχείων : «Τίτλος Επιστημονικής Εκδήλωσης», «Φορέας χρηματοδότησης/ διοργάνωσης», «Είδος Εκδήλωσης», «Σύμβουλος – Ύψος αμοιβής Συμβούλου», «Ημερομηνία Διεξαγωγής Ομιλίας».
2. Στην παρούσα προσαρτώνται:
3. Αίτηση Διαχείρισης Επιστημονικής Εκδήλωσης
4. Αίτηση Αποδοχής Διαχείρισης Αμοιβής Συμβούλου (Έντυπο)
5. a. Αίτηση Χορήγησης Άδειας Ιατρού από τον **Εποπτεύοντα Φορέα**

b. Αίτηση Χορήγησης άδειας από το **Επιστημονικό Συμβούλιο**

1. Προϋπολογισμός Επιστημονικής Εκδήλωσης
2. a. Υπεύθυνη Δήλωση Ιατρού (πρόσθετων αμοιβών) ή

b. Υπεύθυνη Δήλωση Λοιπό Προσωπικό (πρόσθετων αμοιβών)

**6.**  a. Έγκριση Επιστημονικής Εκδήλωσης από ΕΟΦ

b. Έγκριση Συμμετοχής του Επαγγελματία Υγείας από τον ΕΟΦ

1. Πρόγραμμα Επιστημονικής Εκδήλωσης -Αναλυτική περιγραφή έργου Συμβούλου/ομάδας εργασίας
2. Εντολή Πληρωμής Τιμητικής Αμοιβής

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ :

1. Η παρούσα σύμβαση έχει ισχύ από της υπογραφής της από όλα τα συμβαλλόμενα μέρη.
2. Η παρούσα σύμβαση μπορεί να λήξει πρόωρα εάν ο χορηγός- χρηματοδότης καταγγείλει αυτήν για σπουδαίο λόγο, που θα πρέπει να αφορά τον ομιλητή / προεδρεύοντα και τον τρόπο που διεξάγει το ανατιθέμενο έργο του.
3. Όλα τα παραρτήματα και κάθε έγγραφο που προσαρτάται αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της σύμβασης με την ίδια ισχύ .
4. Σε περίπτωση ερμηνείας ή σύγκρουσης διατάξεων υπερισχύουν κατά σειράν η παρούσα σύμβαση, οι ελληνικοί νόμοι, η ευρωπαϊκή Νομοθεσία, η αμερικανική νομοθεσία.
5. Σε περίπτωση δικαστικής εμπλοκής αρμόδια Δικαστήρια είναι εκείνα του Πειραιώς, όπου έχει την έδρα του ο Λογαριασμός.
6. Οιαδήποτε τροποποίηση ισχύει μόνον εφόσον αυτή είναι έγγραφη και ενυπόγραφη.
7. Η παρούσα σύμβαση **καθώς και όλα τα παραρτήματα και προσαρτώμενα έγγραφα** είναι έγκυρα και έχουν ισχύ**,** μόνον εφόσον μονογράφονται από όλους.
8. Οι διευθύνσεις των συμβαλλομένων είναι αυτές που αναφέρονται και οι επιδόσεις εγγράφων εγκύρως θα γίνονται σ’ αυτές, ενόσω δεν γνωστοποιηθεί με δικαστικό επιμελητή τυχόν αλλαγή της διεύθυνσης.

Ταύτα συμφωνησάντων των συμβαλλομένων ανεγνώσθη η παρούσα, βεβαιώθηκε και υπεγράφη ως έπεται σε **τρία πρωτότυπα**, εκ των οποίων ένα έλαβε ο κάθε συμβαλλόμενος

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο Χορηγός / Χρηματοδότης** | **Ο/Η Σύμβουλος** |
| **Ο Ε.Λ.Κ.Ε.Α. / 2ΗΣ Υγειονομικής Περιφέρειας**  **Πειραιώς και Αιγαίου** | |