**ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ**

Στην Πάτρα σήμερα, την -------------- 201 , ημέρα ---------- μεταξύ των συμβαλλομένων:

Α. – Του κ. -------------------------------, Νόμιμου εκπροσώπου της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας και Προέδρου της Επιτροπής του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας, 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 Πάτρα, επί της οδού Υπάτης 1, & Ν.Ε.Ο Πατρών – Αθηνών με Α.Φ.Μ. 999100797 και Δ.Ο.Υ: Α΄Πατρών

Β. – Της εταιρείας με την επωνυμία «-----------------------------------------», που εδρεύει στ- ------------------------, οδός------------------- και εκπροσωπείται νόμιμα από τον/την κ. ------------------------------με Α.Φ.Μ.-------------------------, Δ.Ο.Υ.------------------------ που εντεύθεν θα αποκαλείται «Χορηγός»

Γ. Του ιατρού κ.------------------------------------- που υπηρετεί στο ----------------------------- με Α.Φ.Μ ---------------------------- Δ.Ο.Υ.----------------------- και Δ.Α.Τ.-------------------- που εντεύθεν θα αποκαλείται «Ομιλητής»,

συμφωνούνται και γίνονται αμοιβαίως αποδεκτά τα ακόλουθα:

1. Ο Χορηγός συμφωνεί να καταβάλλει στον Ε.Λ.Κ.Ε.Α. της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας και αυτός αποδέχεται να πραγματοποιήσει την οικονομική διαχείριση του ποσού των -------------------------------- ευρώ, (0,00 €),σύμφωναμε τον προϋπολογισμό που θα καταθέσει η Χορηγός και το οποίο ποσό έχει γνωστοποιηθεί και στον ΕΟΦ, ως συνημμένο έγγραφο στην με αριθμό πρωτοκόλλου ------------------------ αίτησή της προς τον ΕΟΦ.

Το ποσό της χορηγίας διατίθεται για τιμητική αμοιβή του Ομιλητή για τη συμμετοχή του ως ομιλητής της Επιστημονικής Εκδήλωσης με τίτλο «----------------------------------------------------------------------» που θα πραγματοποιηθεί την --------------------------- 201.. στην-----------------------------------------------με διοργανωτή την Χορηγό και υπό την αιγίδα ------------------------------------------------------------------------------------------------------.

Σημειώνεται ότι η συγκεκριμένη επιστημονική εκδήλωση εμπίπτει στην κατηγορία Τύπου Β, σύμφωνα με τις σχετικές Εγκυκλίους του ΕΟΦ 66500/30.9.2010 και 82205/3.12.2010.

Η διεξαγωγή της εν λόγω εκδήλωσης είναι καθαρά επιστημονική και έχει εγκριθεί από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (αριθμός πρωτοκόλλου---------------------------).

Από το ποσό της χορηγίας θα γίνει η προβλεπόμενη παρακράτηση υπέρ του Ε.Λ.Κ.Ε.Α της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας σε ποσοστό 15%.

2. Το ποσό της χορηγίας θα καταβληθεί εξ ολοκλήρου στον Ε.Λ.Κ.Ε.Α. ο οποίος θα εκδώσει στη συνέχεια το αντίστοιχο τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών. Συγκεκριμένα, ο Χορηγός υποχρεούται να καταβάλλει εξ ολοκλήρου το συμφωνηθέν ποσό, συμπεριλαμβανομένου και του Φ.Π.Α. 24%, στον τραπεζικό λογαριασμό του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας, που τηρείται στην Εμπορική Τράπεζα με τα παρακάτω στοιχεία:

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα Δικαιούχου | **Ε.Λ.Κ.Ε.Α. 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ** |
| Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού | **885002001000199** |
| Κωδικός Υποκαταστήματος  (Sort Code) | **ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΠΑΤΡΩΝ – Ε (885)** |
| IBAN (ΔΑΤΛ)[[1]](#footnote-1)[1][1] | **GR 27 0140 8850 8850 0200 1000 199** |
| BIC | **CRBAGRAA** |
| Επωνυμία Τράπεζας | **ALPHA BANK Α.Ε.** |
| Διεύθυνση Τράπεζας | **Αγίου Ανδρέου 63** |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας, Χώρα | **26221 ΠΑΤΡΑ** |

3. Η 6η Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας ουδεμία υποχρέωση ή άλλη ευθύνη έχει:

* Έναντι του Ομιλητή, πλην της εγκαίρου καταβολής σε αυτόν των χρημάτων, υπό την προϋπόθεση ότι έχουν καταβληθεί από την χορηγό για το σκοπό αυτό.
* Έναντι της χορηγού εξ οιασδήποτε αιτίας.

4. Η 6η Υ.ΠΕ. σε εφαρμογή των διατάξεων του ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/13-7-2010 τ. Α΄): «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρέωση ανάρτησης νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις», έχει δικαίωμα ανάρτησης στο διαδίκτυο μετά την υπογραφή της Σύμβασης των κάτωθι στοιχείων: «τίτλος προγράμματος», «φορέας χρηματοδότησης / διοργάνωσης», «συνεργαζόμενος Φορέας», «ομιλητής ή Πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής- αμοιβή» «προϋπολογισμός σε ευρώ».

5. Αρμόδια δικαστήρια στην περίπτωση δικαστικής εμπλοκής ορίζονται τα δικαστήρια της έδρας της 6ης Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας και σε περίπτωση ερμηνείας ή σύγκρουσης διατάξεων υπερισχύουν κατά σειρά η παρούσα σύμβαση, οι ελληνικοί νόμοι, η ευρωπαϊκή νομοθεσία και οι διεθνείς συμβάσεις.

1. Στην παρούσα προσαρτώνται:

* Έγκριση ΕΟΦ
* Αντίγραφο της αίτησης έγκρισης (τύπου Β’) από τον ΕΟΦ για εκδήλωση ιατρικής ενημέρωσης, όπου αναγράφονται τα α) Στοιχεία Αιτούντος, β) Στοιχεία Εκδήλωσης, γ) Αρχικός προϋπολογισμός εξόδων εκδήλωσης, και δ) Γενικά στοιχεία
* Πρόγραμμα εκδήλωσης
* Υπογεγραμμένη σύμβαση με τον ομιλητή-ιατρό κ.--------------------------------
* Αίτηση Ανάληψης Οικονομικής Διαχείρισης

7. Τα παραπάνω προσαρτώμενα έγγραφα καθώς και κάθε τροποποίηση της παρούσας σύμβασης είναι έγκυρα και ισχύουν μόνο εφ’ όσον υπογράφονται από όλους τους συμβαλλόμενους.

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

1. Για τον Ε.Λ.Κ.Ε.Α 6ης Υ.ΠΕ

....………………………………………………..

……………………………………………………..

………..…………….………….…………………..

Νόμιμος εκπρόσωπος της 6ης Υγειονομικής περιφέρειας Πελοποννήσου,

Ιονίων Νήσων, Ηπείρου, & Δυτικής Ελλάδας

και Πρόεδρος της Επιτροπής Ε.Λ.Κ.Ε.Α.

1. Για την Εταιρεία

……………………………………………………….

……………..…………….………….…………………..

……………..…………….………….…………………..

3. Για τον ομιλητή ιατρό.

..……………………………………………..…….….

………….……………………………………………..

..…………..…………….………….…………………..

1. [↑](#footnote-ref-1)