



**Διεύθυνση Διοίκησης &  
Οικονομικής Διαχείρισης  
Τμήμα Προμηθειών**

Να αναρτηθεί στο Μητρώο  
Αθήνα, 24 Φεβρουαρίου 2023  
Α. Π. 442

Πληροφορίες: Ι. Βράκα  
Τηλέφωνο: 210-6597549  
Φαξ: 210 6597547  
E-mail: [procurement@bioacademy.gr](mailto:procurement@bioacademy.gr)

Προς την εταιρεία:  
**«ΠΡΑΣΙΝΗ ΓΗ», Γεωπονικές Εφαρμογές**  
Χρυσολωρά 3, 12132 Περιστέρι

**ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ (ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ, ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ) ΤΩΝ ΚΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΤΟΥ Ι.ΙΒ.Ε.Α.Α.**

**Το Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών (ΙΙΒΕΑΑ)**

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ' αριθ. πρωτ. 4512-31/12/2019 απόφαση του Προέδρου του Ι.ΙΒ.Ε.Α.Α. «Εκχώρηση - μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στο Γενικό Διευθυντή του Ι.ΙΒ.Ε.Α.Α.».
2. Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'/08-08-2016) «Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του Κανονισμού Προμηθειών του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών, που εγκρίθηκε με την υπ. αριθ. Β1/597/18-10-1999 Κοινή Απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης και Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων (ΦΕΚ 1983/Β'/08-11-1999).
4. Τις διατάξεις του Ν.4310/2014 (ΦΕΚ 258/Α'/8-12-2014) «Έρευνα, Τεχνολογική Ανάπτυξη και Καινοτομία και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει με τον Ν.4386/2016 (ΦΕΚ 83/Α'/11-05-2016) «Ρυθμίσεις για την έρευνα και άλλες διατάξεις».
5. Τις διατάξεις του ν. 4912-17/3/2022 (ΦΕΚ Α/59/17-3-2022) «Ενιαία Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις του Υπουργείου Δικαιοσύνης».
6. Την Κοινή Υπουργική Απόφαση υπ' αριθ. 76928/09-07-2021 (ΦΕΚ 3075 /Β'/13-07-2021) με θέμα «Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)».
7. Την υπ' αριθ. πρωτ. 441/24-02-2023 / 9ΛΡ64694Φ7-3Ω7 / 23REQ012198297 απόφαση ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης.

**ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

Την εταιρεία **«ΠΡΑΣΙΝΗ ΓΗ», Γεωπονικές Εφαρμογές (ΑΦΜ: 139184872)** για την υποβολή προσφοράς, για τη σύναψη σύμβασης, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης των άρθρων 118 και 120 του Ν.4412/2016, όπως ισχύει, για την **«παροχή υπηρεσιών υγειονομικής κάλυψης (μυοκτονία, εντομοκτονία, απολύμανση) των κτηριακών εγκαταστάσεων του Ι.ΙΒ.Ε.Α.Α.»**.

**ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:**

Η κατάθεση της προσφοράς γίνεται αποκλειστικά ηλεκτρονικά, στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [procurement@bioacademy.gr](mailto:procurement@bioacademy.gr), με θέμα:

**«Υποβολή προσφοράς για την υπ' αριθ. Πρωτ. 442 Πρόσκληση».**

Καταληκτική ημερομηνία και ώρα υποβολής είναι η **Δευτέρα, 06/03/2023 και ώρα 15:30**

Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση ή/και στα τηλέφωνα 210-6597549/384/566, παρέχονται σχετικές διευκρινίσεις.

**ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:**

Η προσφορά θα πρέπει να ισχύει και να δεσμεύει τον προσφέροντα για τουλάχιστον **εξήντα (60) ημερολογιακές ημέρες** από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:**

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υπηρεσιών υγειονομικής κάλυψης (μυοκτονία, εντομοκτονία, απολύμανση) των κτηριακών εγκαταστάσεων του Ι.Ι.Β.Ε.Α.Α., με τις τεχνικές και λοιπές προδιαγραφές των Πινάκων που ακολουθούν. Οι υπηρεσίες της σύμβασης κατατάσσεται στον ακόλουθο κωδικό του Κοινού Λεξιλογίου δημοσίων συμβάσεων (CPV): 90920000-2 - Υπηρεσίες απολύμανσης εγκαταστάσεων

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Απαίτηση	Χαρακτηρισμός όρου ως απαράβατου - υποχρεωτικού
<b>A. ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ</b> Αφορά την απολύμανση όλων των κοινόχρηστων χώρων των κτιριακών εγκαταστάσεων του Ιδρύματος, W.C., αποδυτήρια, εργαστήρια, πειραματικά χειρουργεία, μονάδα ζωικών προτύπων, με τη χρήση βακτηριοκτόνων – μυκητοκτόνων φαρμάκων. Τα απολυμαντικά φάρμακα θα είναι εγκεκριμένα από τις αρμόδιες ελληνικές αρχές και θα αναφέρονται οι αριθμοί εγκρίσεών τους, ο κατασκευαστής, η μέθοδος εφαρμογής, ο τρόπος χρήσης, ο αριθμός πιστοποίησης από τον ΕΟΦ του εργαστηρίου παραγωγής. Η μέθοδος εφαρμογής της απολύμανσης θα πρέπει να είναι τέτοια ώστε να εξασφαλίζει τη μεγαλύτερη δυνατή διασπορά και διεσδυτική ικανότητα του απολυμαντικού παράγοντα στο χώρο που απολυμαίνεται. Η τελική επιλογή των απολυμαντικών που θα χρησιμοποιηθούν θα γίνει μετά από συνεννόηση της εταιρείας με τους υπεύθυνους των τμημάτων (χειρουργεία, εργαστήρια, μονάδα ζωικών προτύπων), ανάλογα με το είδος του χώρου, το μικροβιακό φορτίο, το χρόνο δράσης και την υπολειμματικότητα του φαρμάκου. Για τα Πειραματικά Χειρουργεία και τη Μονάδα Ζωικών Προτύπων η εφαρμογή θα είναι εξαμηνιαία. Για τους λοιπούς κοινόχρηστους χώρους θα είναι μηνιαία. Μετά την εφαρμογή της απολύμανσης θα εκδίδεται από την εταιρεία πιστοποιητικό εφαρμογής το οποίο θα περιλαμβάνει όλες τις λεπτομέρειες εφαρμογής, σύμφωνα με τις απαιτήσεις των συστημάτων διασφάλισης ποιότητας.	A-Y
<b>B. ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ-ΚΑΤΣΑΡΙΔΟΚΤΟΝΙΑ</b> Η εργασία θα πραγματοποιηθεί με τη χρήση φαρμάκων φιλικών προς το περιβάλλον, καθώς και με τη χρησιμοποίηση ηλεκτρονικών εντομοπαγίδων με λαμπτήρες UV μη εκρηκτικών που υπάρχουν ήδη στο Ίδρυμα. Τα φάρμακα που θα χρησιμοποιηθούν για την καταπολέμηση εντόμων και λοιπών παρασίτων θα πρέπει να είναι εγκεκριμένα από τις αρμόδιες εθνικές αρχές και να αναφέρονται ο αριθμός έγκρισης, ο κατασκευαστής, ο τρόπος χρήσης, η μέγιστη επιτρεπτή υπολειμματικότητα (LD50), τα αντίδοτα και ο αριθμός παρτίδας κάθε σκευάσματος. Τα υλικά που θα χρησιμοποιηθούν δεν πρέπει να λεκιάζουν ή να αφήνουν ίχνη στα έπιπλα, τον μηχανολογικό και κτιριακό εξοπλισμό. Το πρόγραμμα εντομοκτονίας θα περιλαμβάνει τη συντήρηση έως 20 (είκοσι) ηλεκτρονικών εντομοπαγίδων με λαμπτήρες UV και με κολλώδη επιφάνεια σύλληψης ιπταμένων εντόμων. Στους πίνακες των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων η αντιμετώπιση των εντόμων και των κατσαρίδων θα γίνει με την τοποθέτηση gel. Μετά την εφαρμογή της εντομοκτονίας θα εκδίδεται από την εταιρεία σχετικό πρακτικό διενέργειας το οποίο θα περιλαμβάνει όλες τις λεπτομέρειες εφαρμογής σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από τα συστήματα διασφάλισης ποιότητας.	A-Y

Η συχνότητα εφαρμογής θα είναι μηνιαία.	
<b>Γ. ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ</b> Η μυοκτονία περιλαμβάνει το σύνολο των ενεργειών για την αντιμετώπιση των τρωκτικών με τη χρήση μυοκτόνων φαρμάκων τα οποία είναι εγκεκριμένα από τις αρμόδιες εθνικές αρχές και στα οποία θα αναφέρεται ο αριθμός έγκρισής των, ο κατασκευαστής, ο τρόπος χρήσης, ο αριθμός παρτίδας των σκευασμάτων και τα αντίδοτα. Τα χρησιμοποιούμενα δολώματα θα είναι στερεάς μορφής κατά προτίμηση με τη μορφή κέρινων κύβων και η τοποθέτησή τους θα γίνεται μέσα σε δολωματικούς σταθμούς και σε καμία περίπτωση χύδην, θα καλύπτουν όλους τους χώρους των ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων, τους χώρους των υπογείων και τον περιβάλλοντα εξωτερικό χώρο του Ιδρύματος. Ανάλογα με την ιδιομορφία των χώρων θα τοποθετηθούν χάρτινοι ή πλαστικοί δολωματικοί σταθμοί καθώς και μηχανικές παγίδες σύλληψης τρωκτικών. Όσον αφορά τον περιβάλλοντα εξωτερικό χώρο θα τοποθετηθούν δολώματα σε προεπιλεγμένα ασφαλή, για τον άνθρωπο και τα λοιπά ζώα, σημεία, προστατευμένα από τις καιρικές συνθήκες. Κατά την εφαρμογή της μυοκτονίας η εταιρεία θα αποτυπώσει σε σχέδιο τις ακριβείς θέσεις των δολωματικών σταθμών προκειμένου να είναι δυνατή η άμεση παρακολούθησή τους. Η συχνότητα εφαρμογής θα είναι μηνιαία και θα περιλαμβάνει έλεγχο των δολωματικών σταθμών, αντικατάσταση των φαρμάκων και των φθαρμένων δολωματικών σταθμών.	A-Y

**ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ**

Απαίτηση	Χαρακτηρισμός όρου ως απαράβατου - υποχρεωτικού
1. Ο ανάδοχος θα ενεργεί πάντοτε ως ανεξάρτητος εργολάβος και θα ευθύνεται για την άμεση εποπτεία του προσωπικού του. Υποχρεούται να διαθέτει επόπτη όλες τις ώρες εργασίας του προσωπικού του για επίβλεψη του έργου και επικοινωνία με τους υπευθύνους του Ι.Ι.Β.Ε.Α.Α., που έχουν ορισθεί ειδικά για την εποπτεία και έλεγχο των παρεχομένων υπηρεσιών.	A-Y
2. Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να τηρεί και να εφαρμόζει τις σχετικές συλλογικές συμβάσεις εργασίας καθώς και τους νόμους που αφορούν στην κοινωνική ασφάλιση των εργαζομένων και να χρησιμοποιεί προσωπικό νόμιμα ασφαλισμένο. Επίσης να τηρεί τους νόμους, τις Υπουργικές Αποφάσεις και τις Αστυνομικές Διατάξεις περί υγείας και ασφάλειας του προσωπικού που χρησιμοποιεί. Είναι αποκλειστικά υπεύθυνος ποινικά και αστικά για τυχόν ατύχημα που ήθελε συμβεί στο προσωπικό του και φέρει την αστική και ποινική ευθύνη για κάθε αξίωση εκ μέρους οποιουδήποτε μισθωτού του καθώς και κάθε τρίτου για πράξεις ή παραλείψεις του και των οργάνων αυτού. Η υποχρέωση του Ι.Ι.Β.Ε.Α.Α. προς τον ανάδοχο εξαντλείται με τη καταβολή της αμοιβής του, όπως αυτή προβλέπεται.	A-Y
3. Ο ανάδοχος αναλαμβάνει την υποχρέωση να αποζημιώνει το Ι.Ι.Β.Ε.Α.Α. για κάθε ζημιά ή βλάβη που θα προκληθεί σ' αυτό, στις εγκαταστάσεις του, στο προσωπικό του, στους επισκέπτες του ή τρίτους και θα οφείλεται αποκλειστικά σε δόλο ή αμέλεια του αναδόχου ή των υπαλλήλων του κατά την άσκηση των καθηκόντων τους για όλη την διάρκεια ισχύος της σύμβασης.	A-Y
4. Η εκτέλεση των εργασιών θα γίνεται σε χρόνο και με τρόπο που να μην παρακωλύει την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Ιδρύματος, ο οποίος θα καθορίζεται σε συνεργασία με το Ι.Ι.Β.Ε.Α.Α.	A-Y
5. Ο ανάδοχος αναλαμβάνει το πλήρες κόστος των εργασιών και υλικών μέσων που θα χρειασθούν. Οι δαπάνες προμήθειας των απαιτούμενων υλικών για την εκτέλεση των εργασιών και οι πάσης φύσεως δαπάνες μισθοδοσίας του προσωπικού, που θα χρησιμοποιηθεί για την εκτέλεση του έργου (ημερομίσθια, εργοδοτικές εισφορές επιδόματα	A-Y

κλπ.) αποτελούν υποχρέωση του αναδόχου.	
6. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αποκαθιστά αμέσως κάθε έλλειψη και παράλειψη ή πλημμελή εργασία που θα παρατηρείται και γνωστοποιείται σ' αυτόν από τους υπευθύνους του έργου.	A-Y
7. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ άδεια εφαρμογών απεντόμωσης – μυοκτονίας για όλο τον ελλαδικό χώρο, με αριθμό έγκρισης από το Υπουργείο Γεωργίας.</li> <li>➤ επιστημονικό υπεύθυνο για την επίβλεψη των εφαρμογών απεντόμωσης – μυοκτονίας.</li> <li>➤ εμπειρία, που θα αποδεικνύεται με πρόσφατο κατάλογο πελατών, στην απεντόμωση – απολύμανση και μυοκτονία ανάλογων χώρων με αυτούς του Ιδρύματος (νοσοκομεία, εργαστήρια κ.λ.π.). Δικαίωμα συμμετοχής έχουν τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα που έχουν παράσχει υπηρεσίες υγειονομικής κάλυψης σε κτηριακές εγκαταστάσεις, τουλάχιστον τριών αντιστοίχων ως προς το μέγεθος και τη λειτουργία φορέων (δημόσιων ή ιδιωτικών), κατά τα τρία τελευταία χρόνια δίνοντας, στην τεχνική του προσφορά, πληροφορίες για αυτούς όπως πλήρη στοιχεία επικοινωνίας (επωνυμία, τηλέφωνο, ονοματεπώνυμο υπευθύνων κλπ), χρονικό διάστημα κάλυψης, είδος παρεχομένων υπηρεσιών, προκειμένου η επιτροπή να έχει τη δυνατότητα διασταύρωσης των στοιχείων.</li> <li>➤ άριστα εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό και τον απαιτούμενο σύγχρονο τεχνικό εξοπλισμό για την εφαρμογή της εντομοκτονίας, μυοκτονίας, απολύμανσης.</li> </ul>	A-Y
8. Με την έναρξη των εργασιών θα παραδοθεί στον υπεύθυνο του Ιδρύματος φάκελος ο οποίος θα περιέχει: α) Λίστα έγκρισης σκευασμάτων που χρησιμοποιούνται από την εταιρεία, διαθέσιμες εργαστηριακές αναλύσεις των σκευασμάτων καθώς και την σχετική άδεια της εταιρείας για την εφαρμογή μυοκτονίας – απεντόμωσης από το Υπουργείο Γεωργίας, β) αναλυτικό πρόγραμμα εργασιών που θα πραγματοποιούνται, τα φάρμακα που θα χρησιμοποιηθούν, η μέθοδος εφαρμογής και ο τεχνικός εξοπλισμός.	A-Y
9. Όλες οι εφαρμογές θα πραγματοποιούνται με τη χρησιμοποίηση των πλέον σύγχρονων μεθόδων.	A-Y

### **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

#### **Χρόνος απόκρισης – ωράριο εργασίας – ημερολόγιο «έργου»**

(α) ΧΡΟΝΟΙ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗΣ – ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΡΗΤΡΕΣ: Προκειμένου για έκτακτες κλήσεις ο ανάδοχος θα πρέπει να ανταποκρίνεται εντός 24 ωρών από την έγγραφη ειδοποίησή του. Σε αντίθετη περίπτωση θα επιβάλλεται ΠΟΙΝΙΚΗ ΡΗΤΡΑ 70€ / ανά ημέρα καθυστέρησης.

(β) ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: Οι σχετικές εργασίες απολύμανσης, απεντόμωσης, μυοκτονίας από τα συνεργεία του αναδόχου θα πραγματοποιούνται εντός του ωραρίου εργασίας του Ι.Ι.Β.Ε.Α.Α., δηλαδή από Δευτέρα ως Παρασκευή από 07:30 έως 16:00. Για να εκτελεστούν εργασίες πέραν του παραπάνω ωραρίου θα πρέπει να υπάρχει η έγγραφη συμφωνία του / των υπευθύνου / ων και σε καμία περίπτωση δε θα επιβαρύνεται το τμήμα της παρούσας σύμβασης.

(γ) ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ: Ο ανάδοχος θα τηρεί εις διπλούν «ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ» το οποίο θα συνυπογράφει ο υπεύθυνος έργου από το Ι.Ι.Β.Ε.Α.Α. και ο υπεύθυνος από την πλευρά του αναδόχου. Στο ημερολόγιο θα αναφέρονται επίσης οι εργασίες που εκτελέστηκαν, τα υλικά που αναλώθηκαν, το προσωπικό που απασχολήθηκε καθώς και γενικές παρατηρήσεις. Το «ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ» θα αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της σύμβασης και το ένα από τα δύο αντίγραφα θα κατατίθεται στον υπεύθυνο έργου του Ι.Ι.Β.Ε.Α.Α. εγκαίρως, ώστε να αποδεικνύεται η εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων του αναδόχου και αυτό να επισυνάπτεται στις πιστοποιήσεις των εργασιών.

### **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:**

Δύο (2) έτη, ήτοι από 01/03/2023 έως 28/02/2025.

#### **ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ:**

Συνολικός προϋπολογισμός: Τέσσερις χιλιάδες τετρακόσια ευρώ (4.400,00€), πλέον 24% Φ.Π.Α.

#### **ΠΗΓΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ:**

Η παρούσα σύμβαση χρηματοδοτείται από πιστώσεις του τακτικού προϋπολογισμού του ΙΙΒΕΑΑ.

#### **ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ:**

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016, όπως ισχύει, ο προσφέρων θα πρέπει να υποβάλει με την προσφορά του τα κάτωθι δικαιολογητικά:

1. Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου του περί μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016, όπως ισχύει.
2. Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του.
3. Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του.
4. Πιστοποιητικά ή λοιπά έγγραφα από τα οποία αποδεικνύεται η νόμιμη εκπροσώπηση του προσφέροντος.

#### **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:**

1. Οι υπηρεσίες θα παρέχονται για διάρκεια **δύο (2) ετών, ήτοι από 01/03/2023 έως 28/02/2025.**
2. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την πληρωμή του αναδόχου είναι τα εξής:
  - 2.1 Πρωτόκολλο/α οριστικής παραλαβής/πιστοποίησης των υπηρεσιών.
  - 2.2 Ημερολόγιο εργασιών κάθε μηνός
  - 2.3 Τιμολόγιο/α του προμηθευτή
  - 2.4 Αποδεικτικά ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας, εφόσον απαιτούνται από την κείμενη νομοθεσία.
3. Επί της συνολικής αξίας της σύμβασης (αρχικής, τροποποιητικής ή συμπληρωματικής) προ Φ.Π.Α. και κρατήσεων, υπολογίζεται κράτηση με εφαρμογή συντελεστή 0,10% υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ.). Επί της κράτησης υπολογίζεται χαρτόσημο 3% και επ' αυτού 20% υπέρ ΟΓΑ.
4. Οι πληρωμές υπόκεινται στην οριζόμενη από τον νόμο παρακράτηση φόρου εισοδήματος.
5. Ο ανάδοχος και το Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών δεσμεύονται ότι θα επιδιώκουν να ρυθμίζουν φιλικά κάθε διαφορά που τυχόν προκύψει στις μεταξύ τους σχέσεις κατά τη διάρκεια της ισχύος της σύμβασης, πριν από κάθε προσφυγή στις αρμόδιες Αρχές.

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**

**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΟΥΡΟΠΛΗΣ**