



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
2<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ  
«ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ»**

**ΜΥΤΙΛΗΝΗ 08/10/2012  
ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ.18899**

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΑΡΙΘΜ. 34/2012  
ΠΡΟΧΕΙΡΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ**

**ΕΙΔΟΣ:** Συντήρηση – κάλυψη ετοιμότητας οκτώ (8) ανελκυστήρων του Νοσοκομείου και ενός (1) ανελκυστήρα του Κ.Υ. Πλωμαρίου.

<b>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</b>	<b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b>	<b>Ημερομηνία αποστολής για δημοσίευση στην εφημερίδα της Ε.Ε.</b>	<b>Ημερομηνία δημοσίευσης στον ημερήσιο τύπο</b>	<b>Ημερομηνία δημοσίευσης στο ΦΕΚ</b>
<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ</b>	-----	<b>11.10.2012</b>	-----

**Έχοντας υπόψη τις διατάξεις :**

<b>1.1.</b>	Του Ν.3329/05 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
<b>1.2.</b>	Του Ν.2955/01 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ και άλλες διατάξεις»
<b>1.3.</b>	Του Ν.2286/95 «Προμήθειες του Δημοσίου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων»
<b>1.4.</b>	Του Ν.2362/95 «Περί δημοσίου λογιστικού κ.λ.π.»
<b>1.5.</b>	Το Π.Δ.118 ΦΕΚ150/2007 «Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου (Κ.Π.Δ.)»
<b>1.6.</b>	Το άρθρο 24 του Ν.2198/94 «Παρακράτηση φόρου εισοδήματος» στο εισόδημα από εμπορικές επιχειρήσεις.
<b>1.7.</b>	Το Ν.3886/2010 περί Δικαστική προστασία κατά τη σύναψη δημόσιων συμβάσεων – Εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας με την Οδηγία 89/665/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 21ης Ιουνίου 1989 (L395) και την Οδηγία 92/13/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 25 <sup>ης</sup> Φεβρουαρίου 1992 (L76), όπως τροποποιήθηκαν με την Οδηγία 2007/66/ΕΚ του Ευρωπαϊκού
<b>1.8.</b>	Την υπ'αριθμ. απόφαση 16 <sup>ης</sup> /03.07.2012 απόφαση Δ.Σ. του Γεν. Νοσοκομείου Μυτιλήνης
<b>1.9.</b>	Την υπ'αριθμ. 17803/20-09-2012 απόφαση της επιτροπής κλήρωσης

σύμφωνα με το ΦΕΚ2540/07-11-2011 για τον ορισμό επιτροπής διαγωνισμού.
--

## ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Πρόχειρο διαγωνισμό με σφραγισμένες προσφορές, σε ΕΥΡΩ ελεύθερο, με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή για την ανάθεση συντήρησης – κάλυψης ετοιμότητας οκτώ (8) ανελκυστήρων του Νοσοκομείου και ενός (1) ανελκυστήρα του Κ.Υ. Πλωμαρίου.

Ο Διαγωνισμός θα γίνει ύστερα από προθεσμία 15 τουλάχιστον ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης περίληψης της διακήρυξης αυτής στη Διαύγεια και στον Ελληνικό Τύπο.

Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος στον Διαγωνισμό για μέρος ή για το σύνολο των προσφερομένων ειδών πρέπει να υποβάλλουν δακτυλογραφημένη προσφορά στην Ελληνική γλώσσα με αντίγραφα, σύμφωνα με τους συμπληρωματικούς όρους.

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

<b>Διαγωνισμός</b>	Πρόχειρος σε ΕΥΡΩ( € )
<b>Αντικείμενο</b>	Συντήρηση κάλυψης ετοιμότητας οκτώ (8) Ανελκυστήρων του Νοσοκομείου και ενός (1) Ανελκυστήρα του Κ.Υ.Πλωμαρίου
<b>Χρόνος Παράδοσης</b>	Τμηματικά μετά από την έγγραφο παραγγελία του Νοσοκομείου
<b>Τόπος Παράδοσης</b>	Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»
<b>Ημερομηνία, τόπος και ώρα διενέργειας του διαγωνισμού</b>	<b>Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο» Γραφείο Προμηθειών</b>  <b>Ημερ. 31/10/2012</b> <b>Ώρα: 12.00</b>
<b>Προθεσμία Υποβολής Προσφορών</b>	<b>Ημερ. 30/10/2012</b> <b>Ώρα: 14.30</b>
<b>Προϋπολογισθείσα δαπάνη</b>	<b>30.624,00 Ευρώ με Φ.Π.Α. 16% για τους 8 ανελκυστήρες του Νοσοκομείου και 4.176,00 Ευρώ με Φ.Π.Α για το Κ.Υ. Πλωμαρίου</b>
<b>Προϋπολογισμός που βαρύνει</b>	Τακτικός Προϋπολογισμός
<b>Νόμισμα</b>	ΕΥΡΩ
<b>Διάρκεια ισχύος προσφορών</b>	120 ημέρες

**Αναθέτουσα αρχή και  
Αρμόδιος υπάλληλος για  
Πληροφορίες**

Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»  
**ΗΛΙΑΣ ΣΤΕΛΙΟΣ**  
τηλ. 2251351222

## **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**

### **Η οικονομική προσφορά να υποβληθεί και σε ηλεκτρονική μορφή**

#### **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΔΙΑΚΗΡΥΞΕΩΣ**

- Στην παρούσα προμήθεια εφαρμόζονται οι διατάξεις του ΠΔ.118/2007.
- Πριν την υπογραφή σύμβασης ο μειοδότης υποχρεούται να προσκομίσει εγγυητική καλής εκτέλεσης ίση με το 10% της αξίας των ειδών που έχουν κατακυρωθεί, χωρίς Φ.Π.Α.
- Στο διαγωνισμό δεν γίνονται δεκτές αντιπροσφορές.  
Σε περίπτωση υποβολής τους απορρίπτονται, ως απαράδεκτες.  
Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές.  
Στην περίπτωση αυτή θα απορρίπτεται η προσφορά στο σύνολό της.
- Βάσει του άρθρου 46 του Ν.3801/09 «τα έξοδα δημοσίευσης της διακήρυξης τα κηρύκεια και τα λοιπά έξοδα της δημοπρασίας αρχικής και επαναληπτικής θα καταβάλλονται σε κάθε περίπτωση από τον εργολάβο ή τον προμηθευτή που ανακηρύχθηκε ανάδοχος με την διαδικασία, με την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών».

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΚΑΤΣΙΦΑΡΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**

## ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

### Α. Αντικείμενο

Συντήρηση των παρακάτω ανελκυστήρων του Γενικού Νοσοκομείου Μυτιλήνης:

<i>a/a</i>	<i>Ανελκυστήρας</i>	<i>Παρατηρήσεις</i>
1	Ασθενοφόρος Νο 1	Νέα πτέρυγα Νοσοκομείου
2	Ασθενοφόρος Νο 2	
3	Ακαθάρτων	
4	Αποστειρωμένων	
5	Ασθενοφόρος	Παλιά πτέρυγα Νοσοκομείου
6	Ατόμων	
7	Φαγητών	
8	Ψυχιατρικού Τμήματος	
9	Κ.Υ. Πλωμαρίου	Κ.Υ. Πλωμαρίου

### Β. Υποχρεώσεις του Αναδόχου:

1. Η μηνιαία συντήρηση σύμφωνα με την ΚΥΑ Φ9.2/32803/1308/1997 (ΦΕΚ 815/Β/97) και την ΚΥΑ Φ9.2/29362/1957/2005 (ΦΕΚ 1797/Β/2005) και όλα τα υλικά που απαιτούνται για τη συντήρηση η οποία θα γίνεται κατά προτίμηση στις 15 και 30 κάθε μήνα. Ο αριθμός των συντηρήσεων θα είναι 24 συντηρήσεις ανά έτος (2 φορές κάθε μήνα).
2. Οι βλάβες θα αποκαθίστανται άμεσα εκτός αν απαιτούν ανταλλακτικά ή επέμβαση εξειδικευμένου τεχνικού εκτός της Λέσβου. Συγκεκριμένα οι βλάβες θα αποκαθίστανται από τις 7:30 π.μ. έως τις 10:00 μ.μ. εκτός αργιών. Η κλήση της βλάβης θα γίνεται στις παραπάνω ώρες. Εξαιρούνται οι ανελκυστήρες ασθενοφόρου Νο1 και Νο2 της Νέας Πτέρυγας, εάν παρουσιάσουν βλάβη και οι δύο. Στη περίπτωση αυτή η αποκατάσταση των βλαβών θα γίνεται καθ' όλο το 24ωρο.
3. Η ασφάλιση των μετακινουμένων σε ατομικό και ομαδικό ατύχημα.

### Γ. Απαιτούμενα προσόντα

Ο Ανάδοχος πρέπει να διαθέτει άδεια κινητού συνεργείου συντήρησης Ανελκυστήρων από την Δ/νση Ανάπτυξης.

#### **Δ. Αξία συμβολαίου και τρόπος πληρωμής.**

Ο Ανάδοχος θα λαμβάνει διμηνιαία αμοιβή για τις παραπάνω εργασίες.

Η παραπάνω αμοιβή θα καταβάλλεται στο τέλος κάθε διμήνου, έξι φορές ετησίως και μετά από την πραγματοποίηση των σχετικών συντηρήσεων .

Η τιμολόγηση θα γίνεται χωριστά για το Νοσοκομείο και χωριστά για το Κ.Υ.Πλωμαρίου.

#### **Ε. Παραλαβή**

Η παραλαβή των σχετικών επιθεωρήσεων θα γίνεται από την σχετική επιτροπή του Νοσοκομείου.

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Μυτιλήνη σήμερα ..... μεταξύ αφ' ενός του κ. .... που παρίσταται και ενεργεί ως Διοικητής του Γ.Ν. Μυτιλήνης «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ» στην προκειμένη περίπτωση , εκπροσωπεί νόμιμα το Ίδρυμα και αφετέρου της εταιρείας ..... (δ/νση ..... τηλ. .... , ΑΦΜ ..... ) που εκπροσωπείται νόμιμα από τον ..... , συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα παρακάτω :

Μετά από το ..... διαγωνισμό που διενεργήθηκε στις ..... για την προμήθεια ..... η ως άνω εταιρεία σύμφωνα με την υπ' αριθμ. .... απόφαση του Δ.Σ. αναλαμβάνει την προμήθεια στο Νοσοκομείο.

A) Ποσότητα Συμβατικού Είδους

B) Τιμή ανά μονάδα μέτρησης

**ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ** : Εντός ..... Εργασίμων ημερών από την υπογραφή της σύμβασης.

### **ΚΥΡΩΣΕΙΣ – ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΡΗΤΡΕΣ**

Αν ο ανάδοχος καθυστερήσει την παράδοση του ως άνω ειδών ή μέρος αυτού πέραν του συμβατικού χρόνου παράδοσης, υποχρεούται στην καταβολή προστίμου προς το Νοσοκομείο σύμφωνα με το άρθρο 32 Π.Δ.118/07.

### **ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΤΙΜΟΛΟΓΙΩΝ**

Η εξόφληση του προμηθευτή θα γίνεται εντός τριών (3) μηνών περίπου από την παράδοση των ειδών. Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται με επιταγή της Τράπεζας βάση θεωρημένου τακτικού χρηματικού εντάλματος πληρωμής αφού προσκομίσει :

- α) Τιμολόγιο – Δελτίο Αποστολής
- β) Πιστοποιητικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας
- γ) Πιστοποιητικό Φορολογικής Ενημερότητας

### **ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή επιβαρύνεται με τις παρακάτω κρατήσεις :

- α) Υπέρ ΜΤΠΥ 1,5% - ΧΑΡΤ/ΜΟ 2% επί ΜΤΠΥ - ΟΓΑ ΧΑΡΤ/ΜΟΥ 20% επί χαρτ. ΜΤΠΥ
- β) Υπέρ Ψυχικής Υγείας 2% επί του ποσού του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση του Φ.Π.Α. και κάθε άλλου παρακρατούμενου ποσού υπέρ τρίτου βάσει του Ν.3846/11.5.2010
- γ) Φόρος προμηθευτών 4%.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**: Η διάρκεια σύμβασης που είναι για ένα (1) χρόνο αρχίζει από την ..... μέχρι.....

Η διάρκεια της σύμβασης με τμηματικές παραδόσεις ισχύει για ένα χρόνο αμέσως μόλις υπογραφεί και μπορεί να παραταθεί για ορισμένο χρονικό διάστημα και συνολικά για ένα (1) χρόνο μετά την λήξη της με απόφαση του Σ.Δ. του Νοσοκομείου Μυτιλήνης.

Το κείμενο της διακήρυξης είναι ισχυρότερο από κάθε άλλο κείμενο σχετικό με το διαγωνισμό, εκτός από προφανή σφάλματα και παραδρομές.

Σε περίπτωση υπογραφής σύμβασης είτε Περιφερειακά είτε από το Υπουργείο Ανάπτυξης, το Νοσοκομείο λύει αζημίως την σύμβαση πριν από την λήξη αυτής, χωρίς την συναίνεση του προμηθευτή και χωρίς αυτός να μπορεί να προβάλει καμία αξίωση έναντι αυτού ή του Δημοσίου.

Επί διαφωνίας η διαφορά θα λύνεται από τα Ελληνικά Δικαστήρια και συγκεκριμένα τα Δικαστήρια Μυτιλήνης, σύμφωνα με την κείμενη Ελληνική Νομοθεσία, εφαρμοστέο δε δίκαιο είναι πάντοτε το Ελληνικό.

Η ως άνω σύμβαση διέπεται από τους όρους του Π.Δ.118/2007 του Ν.2955/01 και τον Ν.2286/95.

Λαμβανομένων υπόψη των όρων και συμφωνιών που περιέχονται στην από .....διακήρυξη του διαγωνισμού η οποία μαζί με την από ..... προσφορά του ανωτέρου αναδειχθέντος μειοδότη και τη δήλωση ότι έλαβε πλήρη γνώση των όρων της διακήρυξης του διαγωνισμού, των διατάξεων του Νόμου και των συνθηκών εκτέλεσης της σύμβασης, αποτελούν μαζί ένα ενιαίο αδιαίρετο και αναπόσπαστο σύνολο της σύμβασης.

Σύμφωνα με τους όρους της από ..... διακήρυξης του διαγωνισμού επισυνάπτεται στην παρούσα η υπ' αριθμ. .... εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης ευρώ .....€ αρ.....Τράπεζα.....ημερ. έκδοσης.....

Η ως άνω εγγυητική να ισχύει μέχρι την επιστροφή της στη τράπεζα.

Η παρούσα συντάχθηκε σε δυο αντίγραφα και υπογράφεται.

## **ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ ΕΓΓΥΗΣΕΩΝ

### ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1 - ΣΧΕΔΙΟ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνομασία

Τράπεζας: \_\_\_\_\_

Κατάστημα: \_\_\_\_\_

(Δ/νση οδός- αριθμός Τ.Κ. – FAX) \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Έκδοσης: \_\_\_\_\_

Προς

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜΟΝ .... ΓΙΑ ..... ΕΥΡΩ.

Με την παρούσα εγγυόμαστε, ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως, υπέρ **[Σε περίπτωση μεμονωμένης εταιρίας: της Εταιρίας ..... οδός ..... αριθμός ... ΤΚ.....]**

**[ή σε περίπτωση Ένωσης ή Κοινοπραξίας: των Εταιριών**

**α)..... οδός..... αριθμός.....ΤΚ.....**

**β)..... οδός..... αριθμός.....ΤΚ.....**

**γ)..... οδός..... αριθμός.....ΤΚ.....**

**μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας, ατομικά για κάθε μια από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας.]**

και μέχρι του ποσού των ευρώ....., για τη συμμετοχή στο διενεργούμενο διαγωνισμό της..... για εκτέλεση τμήματος του έργου«.....» και συγκεκριμένα για το τμήμα του έργου που αφορά στην υπερπεριφέρεια..... συνολικής αξίας....., σύμφωνα με τη με αριθμό..... Διακήρυξή σας.

Η παρούσα εγγύηση καλύπτει καθ' όλο το χρόνο ισχύος της μόνο τις από τη συμμετοχή στον ανωτέρω διαγωνισμό απορρέουσες υποχρεώσεις **[Σε περίπτωση μεμονωμένης εταιρίας: της εν λόγω Εταιρίας] ή [σε περίπτωση Ένωσης ή Κοινοπραξίας: των Εταιριών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας ατομικά για κάθε μια από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας]**

Το ανωτέρω ποσό της εγγύησης τηρείται στη διάθεσή σας, το οποίο και υποχρεούμαστε να σας καταβάλουμε ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρους μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησής σας, μέσα σε τρεις (3) ημέρες από την έγγραφη ειδοποίησή σας.

Η παρούσα ισχύει μέχρι και την .....**(Σημείωση προς την Τράπεζα : ο χρόνος ισχύος πρέπει να είναι μεγαλύτερος τουλάχιστον κατά ένα (1) μήνα του χρόνου ισχύος της Προσφοράς).**

Αποδεχόμαστε να παρατείνουμε την ισχύ της εγγύησης, ύστερα έγγραφη δήλωσή σας, με την προϋπόθεση ότι το σχετικό αίτημα σας θα μας υποβληθεί πριν από την ημερομηνία λήξης της.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου.



## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2 – ΣΧΕΔΙΟ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Όνομασία

Τράπεζας: \_\_\_\_\_

Κατάστημα: \_\_\_\_\_

(Δ/νση οδός- αριθμός Τ.Κ. – FAX) \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Έκδοσης: \_\_\_\_\_

Προς

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ, ΥΠ' ΑΡΙΘΜΟΝ ....

ΓΙΑ..... ΕΥΡΩ

Με την παρούσα εγγυόμαστε, ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως, υπέρ **[Σε περίπτωση μεμονωμένης εταιρίας : της Εταιρίας ..... Οδός ..... Αριθμός....Τ.Κ. ....] ή**

**[σε περίπτωση Ένωσης ή Κοινοπραξίας : των Εταιριών**

**α) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**β) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**γ) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας, ατομικά για κάθε μία από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υποχρεωών μεταξύ τους εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας],**

και μέχρι του ποσού των ευρώ....., για την καλή εκτέλεση της σύμβασης με αριθμό..... που αφορά στο διαγωνισμό της ..... με αντικείμενο «.....» και συγκεκριμένα για το τμήμα του έργου που αφορά στην υπερπεριφέρεια..... συνολικής αξίας ....., σύμφωνα με τη με αριθμό..... Διακήρυξή σας.

Το ανωτέρω ποσό της εγγύησης τηρείται στη διάθεσή σας, το οποίο και υποχρεούμαστε να σας καταβάλουμε ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρους μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησής σας, μέσα σε τρεις (3) ημέρες από την έγγραφη ειδοποίησή σας.

Η παρούσα ισχύει μέχρις ότου αυτή μας επιστραφεί ή μέχρις ότου λάβουμε έγγραφη δήλωσή σας ότι μπορούμε να θεωρήσουμε την Τράπεζά μας απαλλαγμένη από κάθε σχετική υποχρέωση.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου