



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ.Δ/ση: Αγία Ειρήνη Χρυσοβαλάντου
Ταχ.Κώδικας: 71410 Ηράκλειο Κρήτης
Παράρτημα ΑΜΕΑ Ρεθύμνου
Τμήμα Προμηθειών
Τηλ.: 2831341103
e-mail: logistirio@ikpreth.gr
Πληροφορίες: Πολυχρονάκη Ιωάννα

Ηράκλειο, 25/11/2024
Αρ. Πρωτ: οικ. 2030

Προς: Κάθε ενδιαφερόμενο
Α) ΠΕ Γενικό Ιατρό ή Παθολόγο
Β) ΠΕ Ιατρό Παιδιάτρο

Θέμα : Α) ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ εκδήλωσης ενδιαφέροντος, (επαναληπτική, κατόπιν προηγούμενης άγονης διαγωνιστικής διαδικασίας) για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών από έναν ΠΕ Ιατρό Ειδικότητας Παιδιάτρου για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου (και Πόμπιας), συνολικής διάρκειας ενός (1) έτους, προϋπολογισθείσας δαπάνης δεκατεσσάρων χιλιάδων τετρακοσίων ευρώ # 14.400,00€ # (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ).

Β) ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών από έναν Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους προϋπολογισθείσας δαπάνης δώδεκα χιλιάδων ευρώ # 12.000,00€ # (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ).

Με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής (στο σύνολο των υπηρεσιών), στον Κ.Α.Ε. 0413, CPV 85121291-9 και 85121100-4.

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης, έχοντας υπόψη τις παρακάτω διατάξεις, όπως αυτές ισχύουν:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 9 και 13 του Ν. 4109/2013 «Κατάργηση και συγχώνευση νομικών προσώπων του Δημοσίου και του ευρύτερου δημοσίου τομέα –Σύσταση Γενικής Γραμματείας για το συντονισμό του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
2. Την υπ' αριθ. πρωτ. 108141/15-11-2022 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 1165/15-12-2022) απόφαση της Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων με θέμα «Ορισμός μελών στο Δ.Σ. του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης»
3. Το Ν.3861/2010 «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 112/Α/13-07-2010).
4. Την αριθμ.Π1/3305 ΦΕΚ 1789/Β/12-11-2010 «Σύναψη εκτέλεση και διαδικασίες σύναψης συμβάσεων προμηθειών, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 2 (παρ.5,12,13 και 16) του Ν.2286/95.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 118 "Απευθείας Ανάθεση" παρ.1 του Ν.4412/2016 "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)", όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. {του Ν.4497/2017,αρθ.107 (ΦΕΚ Α' 171/13-11-2017), του Ν. 4605/2019,αρθ.43 (ΦΕΚ 52/τ. Α'/1-4-2019), του Ν.4608/2019, αρ.33 (ΦΕΚ 66/τ.Α'/25-04-2019), του Ν.4609/2019, αρθ.56 (ΦΕΚ 67/τ.Α'/03-05-2019) και του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ36/Α/9-3-2021).περί τροποποιήσεων του Ν.4412/2016}.
6. το Ν.4270/2014(ΦΕΚ 143/Α/28-06-2014) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ)- δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις»
7. το Ν. 4013/2011 «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων».

8. το Ν.3861/2010 Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών διοικητικών και αυτοδιοικητικών Οργάνων στο Διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ112/Α/13-07-2010).
9. το Π.Δ 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες» (ΦΕΚ 145/Α/05-08- 2016) «Ανάληψη υποχρεώσεων από Διατάκτες».
10. Τις διατάξεις του Π.Δ. 127/19-7-2005 (ΦΕΚ 182/Α/22-7-2005) όπου ορίζεται η αμοιβή των υπηρεσιών Ιατρών ως εξωτερικών συνεργατών.
11. Την υπ' αριθ. 108141/15-11-2022 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 1165/15.12.2022) απόφαση του Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων με θέμα «Ορισμός μελών Δ.Σ. του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης».
12. Το υπ' αρ. 511/Τ.ΥΟΔΔ/22-5-2024 ΦΕΚ περί ορισμού νέων Προέδρου και Α' Αντιπροέδρου στο Διοικητικό Συμβούλιο του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης.
13. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 735/23-07-2024 αίτημα της κας Καφούση Ιωάννας Υπεύθυνης του Π.Α.Α.Π.Α.Η.Κ. περί επιτακτικής ανάγκης κάλυψης κενής οργανικής θέσεως ΠΕ Ιατρού Ειδικότητας Παιδιάτρου.
14. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 2/3-1-2024 έγγραφο της Υπεύθυνης του Π.Α.ΜΕΑ Ρεθύμνου κας Μπριλλάκη Ζωής περί επιτακτικής ανάγκης σύναψης Σύμβασης με Γενικό Ιατρό ή Παθολόγο, καθώς το Παράρτημα στερείται εντελώς ιατρικής κάλυψης.
15. Την υπ' αρ. 83/4/1-2-2024 απόφαση Δ.Σ. του ΚΚΠΚΚ περί ανάθεσης στο Γραφείο Προμηθειών των διαδικασιών για την πρόσληψη ιδιώτη Ιατρού στο Π.Α.ΜΕΑ Ρεθύμνου.
16. Η δαπάνη με συνολικό κόστος #26.400,00€# θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του ΚΚΠΚ Κρήτης οικονομικού έτους 2025, από 1/2025 έως 12/2025 στον ΚΑΕ 0413, CPV: 85121291-9 και 85121270-6 και για τούτο συντάχθηκαν τα κάτωθι:
 - Το με αριθ. Πρωτ. οικ. 108/15-10-2024 Αίτημα για Ανάληψη Πίστωσης (ΑΔΑΜ: 24REQ015724964)
 - Την υπ' αριθμ. 1917 (Κ)/ 05-11-2024 (ΑΔΑ: ΡΝΤΙΟΞΝ5-2ΩΥ) (ΑΔΑΜ: 24REQ015749264) Βεβαίωση πολυετούς δέσμευσης της Οικονομικής Υπηρεσίας για το έτος 2025.
 - Την υπ' αριθμ. 1522/04-09-2024 (ΑΔΑ: 9ΟΜ2ΟΞΝ5-ΦΛΓ) (ΑΔΑΜ: 24PROC015415133) πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάδειξη αναδόχου από έναν (1) ΠΕ Ιατρό Ειδικότητας Παιδιάτρου για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου Κρήτης (και Πόμπιας), για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους με τη διαδικασία της απ' ευθείας ανάθεσης (άρθρο 118 του ν.4412/2016), **βάση της οποίας δεν υποβλήθηκε καμία προσφορά και η διαδικασία απέβη άγονη.**
17. Την υπ' αρ. 824/47/23-10-2024 απόφαση Δ.Σ. περί έγκρισης σκοπιμότητας επαναληπτικής πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάδειξη αναδόχου από έναν (1) ΠΕ Ιατρό Ειδικότητας Παιδιάτρου για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου Κρήτης (και Πόμπιας).
18. Την με αρ. πρωτ. οικ. 481/19-3-2024 (ΑΔΑΜ: 24SYMVO14447894) Σύμβαση απευθείας ανάθεσης παροχής ιατρικών υπηρεσιών, με τον Γενικό Ιατρό κ. Παγιανίδη Χριστόφορο για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών στο Παράρτημα ΑΜΕΑ Ρεθύμνου.
19. Την υπ' αρ. 724/41/24-9-2024 (ΑΔΑ: 68ΙΦΟΞΝ5-22Ν) απόφαση Δ.Σ. του ΚΚΠΚΚ, σύμφωνα με την οποία εγκρίθηκε η τροποποίηση ως προς την διάρκεια της με αρ. πρωτ. οικ. 481/19-3-2024 σύμβασης παροχής υπηρεσιών με τον κ. Παγιανίδη Χριστόφορο για χρονικό διάστημα δύο μηνών, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 130 και 132 του Ν.4412/2016.
20. Την με αρ. πρωτ. οικ. 1694/26-9-2024 παράταση Σύμβασης παροχής ιατρικών υπηρεσιών του ως άνω Γενικού Ιατρού με το ΚΚΠΚΚ, με λήξη στις 18/11/2024.
21. Την υπ' αριθ. 898/49/20-11-2024 (ΑΔΑ: 6ΜΑΦΟΞΝ5-Ρ0Σ) απόφαση Δ.Σ. του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης, περί α) έγκρισης σκοπιμότητας επαναληπτικής πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών από ένα (1) Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Παιδιάτρου, β) έγκρισης σκοπιμότητας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών από ένα (1) Γενικό Ιατρό ή Παθολόγο για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους και γ) του ορισμού της επιτροπής αξιολόγησης αποτελεσμάτων του διαγωνισμού.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Ότι πρόκειται να προβεί στην ανάθεση δημοσίων συμβάσεων με τίτλο : Α) «παροχή ιατρικών υπηρεσιών από έναν Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου» και Β) «παροχή ιατρικών υπηρεσιών από έναν Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Παιδιατρικής για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου (και Πόμπιας)» του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους», με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'/08-08-2016) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 36/09-03-2021 τ.Α'), προσκαλώντας τους υποψήφιους αναδόχους, να υποβάλουν την προσφορά τους, σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο **έως την Παρασκευή 6 Δεκεμβρίου 2024 και ώρα 12:00** στο Τμήμα Πρωτοκόλλου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης (Δ/νση: Αγίας Ειρήνης Χρυσοβαλάντου, ΤΚ 71410 Ηράκλειο Κρήτης, (Υπόψη Επιτροπής αξιολόγησης) Τηλ.: 2813413198, 2813413166, 281341103.

1.1 Στοιχεία Αναθέτουσας Αρχής

Επωνυμία	Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης
Ταχυδρομική διεύθυνση	Αγία Ειρήνη Χρυσοβαλάντου
Πόλη	Ηράκλειο Κρήτης
Ταχυδρομικός Κωδικός	71410
Τηλέφωνο	2813413166
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο	pak@otenet.gr
Αρμόδιος για πληροφορίες ¹	Ματθαϊάκη Αρετή, τηλ 2813413198, e-mail: kkppk.dioikisi@gmail.com Πολυχρονάκη Ιωάννα, τηλ 281341103, email: logistirio@ikpreth.gr
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL)	www.pronoianet.gr
Αριθμός φορολογικού μητρώου ΑΦΜ	997530415
Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση ²	1034.E00864.0001

Είδος Αναθέτουσας Αρχής³

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης είναι Ν.Π.Δ.Δ., λειτουργεί προς εξυπηρέτηση του δημοσίου συμφέροντος και εποπτεύεται από το Υπουργείο Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας.

Κύρια δραστηριότητα Α.Α.⁴

Η κύρια δραστηριότητα της Αναθέτουσας Αρχής είναι η Παροχή Υπηρεσιών περίθαλψης, διαβίωσης, εκπαίδευσης & υγείας, ατόμων με αναπηρία, ανήλικων και γερόντων.

1.2 Στοιχεία Διαδικασίας-Χρηματοδότηση

Είδος διαδικασίας

- 1 Συμπληρώνεται το όνομα, η διεύθυνση, ο αριθμός τηλεφώνου και τηλεμοιτυπικού μηχανήματος (FAX), η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) της υπηρεσίας που διενεργεί τον διαγωνισμό, καθώς και ο αρμόδιος υπάλληλος της υπηρεσίας αυτής, άρθρο 53 παρ. 2 περ. γ του ν. 4412/2016
- 2 Άρθρο 53 παρ. 2 περ. α' του ν. 4412/2016. Ο κωδικός της αναθέτουσας αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση, όπως αυτός προσδιορίζεται στον επίσημο ιστότοπο της ΓΓΠΣΔΔ. Βλ. Απόφαση αριθμ. 63446/2021 Κ.Υ.Α (Β' 2338/02.06.2021) των Υπουργών Οικονομικών – Ανάπτυξης και Επενδύσεων – Επικρατείας «Καθορισμός Εθνικού Μορφότυπου ηλεκτρονικού τιμολογίου στο πλαίσιο των Δημοσίων Συμβάσεων», άρθρο 3, παρ.6, πεδίο «BT-46: Κωδικός αγοραστή», σε συνδυασμό με το πεδίο «BT-10: Στοιχείο αναφοράς Αγοραστή».
- 3 Αναφέρεται το είδος της Α.Α., πχ Υπουργείο, Περιφέρεια, Αποκεντρωμένη Διοίκηση, Νοσοκομείο, Δήμος, ΑΕ του Δημοσίου κλπ. και αν αποτελεί "κεντρική κυβερνητική αρχή (ΚΚΑ)" ή "μη κεντρική αναθέτουσα αρχή" κατά την έννοια του άρθρου 2 παρ. 1 περ. 2 και 3 του ν. 4412/2016
- 4 Επιλέγεται η κύρια δραστηριότητα της Α.Α., βλέπε και Παράρτημα ΙΙ (Προκήρυξη Σύμβασης), Τμήμα Ι, παρ. 1.5, Εκτελεστικού Κανονισμού (ΕΕ) 2015/1986 της Επιτροπής (L 296). α) Γενικές δημόσιες υπηρεσίες β) Άμυνα, γ) Δημόσια τάξη και ασφάλεια, δ) Περιβάλλον, ε) Οικονομικές και δημοσιονομικές υποθέσεις, στ) Υγεία, ζ) Στέγαση και υποδομές κοινής ωφέλειας, η) Κοινωνική προστασία, θ) Αναψυχή, πολιτισμός και θρησκεία, ι) Εκπαίδευση, ια) Τυχόν άλλη δραστηριότητα.

Η ανάθεση των δημοσίων συμβάσεων θα πραγματοποιηθεί με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'/08-08-2016) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 36/09-03-2021 τ.Α').

Χρηματοδότηση της σύμβασης⁵

Φορέας χρηματοδότησης της παρούσας σύμβασης είναι το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης, για το οποίο διενεργείται η διαδικασία σύναψης της σύμβασης. Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει τον Κ.Α.Ε.: 0413, CPV: 85121291-9 και 85121100-4 με σχετική πίστωση του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2025 του Φορέα.

1.3 Συνοπτική Περιγραφή φυσικού και οικονομικού αντικείμενου της σύμβασης

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η ανάδειξη αναδόχων για Α) την παροχή ιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας **ΠΕ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας** για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους και Β) η παροχή ιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό **ειδικότητας ΠΕ Παιδιατρικής** για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου (και Πόμπιας) του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.

Κωδικός του Κοινού Λεξιλογίου δημοσίων συμβάσεων (CPV): **85121100-4 (Ιατρικές υπηρεσίες παρεχόμενες από γιατρούς γενικής ιατρικής)** και (CPV): **85121291-9 (Παιδιατρικές Υπηρεσίες)**.

Η εκτιμώμενη προϋπολογισθείσα αξία της σύμβασης **ανέρχεται για τον Γενικό Ιατρό στο ποσό των # 12.000,00€ # και για τον Παιδίατρο στο ποσό των# 14.400,00€ #** (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) στον ΚΑΕ 0413.

1.4 Κριτήρια Ανάθεσης

Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής (στο σύνολο των υπηρεσιών), όπως αναλυτικά αναφέρονται παρακάτω.

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες του αναδόχου, που θα προκύψει από την σχετική διαδικασία, δύνανται να διακοπούν αζημίως για το Κ.Κ.Π.Π. Κρήτης και πριν τη λήξη του ανωτέρου χρονικού διαστήματος, εφόσον υπογραφεί ετήσια σύμβαση για όμοιες υπηρεσίες, ειδικότητας ΠΕ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας και ΠΕ Παιδιατρικής, στα πλαίσια πλήρωσης της θέσης μέσω διαγωνισμού του ΑΣΕΠ.

Η σύμβαση που θα υπογραφεί δύναται να αναθεωρηθεί ή τροποποιηθεί με την σύμφωνη γνώμη και των δύο συμβαλλομένων, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν 4412/2016, όπως προβλέπουν οι διατάξεις του άρθρου 132 ν 4412/2016. Σε περίπτωση που υπάρξει ανάγκη για τροποποίηση πέραν των όσων αναφέρονται στην παρούσα, αυτή αφενός θα βασίζεται στην οικονομική προσφορά του αναδόχου, αφετέρου δεν θα ξεπερνά το χρηματικό όριο του αρ. 130 ν.4412/2016.

Η σύμβαση που θα υπογραφεί θα έχει ισχύ για δώδεκα (12) μήνες του έτους 2025.

Η Σύμβαση που θα υπογραφεί έχει τη δυνατότητα παράτασης για χρονικό διάστημα ίσο με αυτό της αρχικής (1) ενός έτους, μετά από σχετική απόφαση Δ.Σ. του Φορέα και με συμφωνία του Αναδόχου, σε περίπτωση μη κάλυψης της ανάγκης για ειδικότητα ΠΕ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας και ΠΕ Παιδιατρικής, στο πλαίσιο πλήρωσης της θέσης μέσω διαγωνισμού του ΑΣΕΠ ή ετήσιας διαγωνιστικής διαδικασίας του Κέντρου.

Σε περίπτωση που οι προσφορές ξεπερνούν την προϋπολογισθείσα δαπάνη, το αίτημα θα ακυρώνεται και θα ξαναδημοσιεύεται .

Πριν την ανάληψη υπηρεσίας και κατά τη διάρκεια της σύμβασης, ο ανάδοχος θα πρέπει να φροντίζει να παραδίδει στον υπεύθυνο Covid-19 του Παραρτήματος τις δηλώσεις αποτελέσματος rapid-test, ανάλογα με τις εκδοθείσες κάθε φορά οδηγίες.

⁵ Άρθρο 53 παρ. 2 εδ. ζ ν. 4412/2016

1.5 Προθεσμία παραλαβής προσφορών και διενέργειας διαγωνισμού

Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών: **Τετάρτη 27/11/2024 και ώρα 10.00.**

Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών είναι η **Παρασκευή 6/12/2024 και ώρα 12:00.**

Η ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών είναι η **Παρασκευή 6/12/2024 και ώρα 13:00.**

1.6 ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Η ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΘΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμο αναγνωρισμένο της αλλοδαπής
2. Άδεια Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος
3. Βεβαίωση εγγραφής από τον ιατρικό σύλλογο στον οποίο είναι εγγεγραμμένοι, και στην οποία θα αναγράφεται ο τίτλος της ειδικότητας ιατρού .
4. Τίτλος Ιατρικής ειδικότητας.
5. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
6. Βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά προϋπηρεσίας.

ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

Ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να έχει την Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Εφόσον ο/η υποψήφιος/α ανάδοχος έχει ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πρέπει απαραίτητα να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα στο επίπεδο που προσδιορίζεται και διαπιστώνεται σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 28 του Π.Δ. 50/2001 (ΦΕΚ Α 39), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει κάθε φορά.

Οι άντρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές, ή, εφόσον έχουν αναγνωρισθεί ως αντιρρησίες συνείδησης, να έχουν εκπληρώσει, σύμφωνα με τις ειδικές διατάξεις της στρατολογικής νομοθεσίας, άοπλη θητεία ή εναλλακτική πολιτική κοινωνική υπηρεσία.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εκτός της **οικονομικής προσφοράς (υπόδειγμα ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι)** και προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθ.73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε για την επιπλέον αποστολή και υποβολή:

1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 (Α'75) στην οποία θα δηλώνεται ότι :

- α) Δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 & 74 του Ν.4412/2016 και στην περίπτωση που αυτό αποδειχθεί σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας θα κηρύττεται έκπτωτος.
- β) Η συμμετοχή του δεν δημιουργεί κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων κατά τα ειδικότερα προβλεπόμενα στο άρθρο 24 του ν.4412/2016.
- γ) Έλαβε πλήρη γνώση της πρόσκλησης και αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσης.
- δ) Τα δικαιολογητικά που κατατίθενται είναι φωτοαντίγραφα από τα γνήσια που έχουν στην κατοχή τους.

2. Φορολογική ενημερότητα, οποία να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή της.
3. Ασφαλιστική ενημερότητα, η οποία να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή της.
4. Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου που θα έχει εκδοθεί το πολύ τρεις (3) μήνες πριν από την ημερομηνία κατάθεσης των δικαιολογητικών (όπου απαιτείται).

Η ανάθεση, θα γίνει μετά την αξιολόγηση από την αρμόδια τριμελή επιτροπή, των γενικών, τυπικών προσόντων, των δικαιολογητικών συμμετοχής και της οικονομικής προσφοράς, με απόφαση Δ.Σ. του Φορέα.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ – ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.

Α) ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ.

- Κλινική εξέταση παιδιών, σε φάση οξέως νοσήματος (όπως π.χ., πυρετός, φαρυγγαλγία, πόνος κτλ.).
- Κλινική εξέταση παιδιών, σε φάση υγείας (παρακολούθηση της σωματικής ανάπτυξης, συμβουλευτική γονέων).
- Ενημέρωση-Επικαιροποίηση των Ατομικών Ιατρικών Φακέλων των εξυπηρετούμενων παιδιών, οι οποίοι θα τηρούνται και θα παραμένουν στο Παράρτημα ως Ιατρικό Αρχείο. Εφόσον η εξέταση πραγματοποιείται λόγω οξέως νοσήματος, στο φάκελο οφείλει να αναγράφεται η διάγνωση-πάθηση, οι ιατρικές οδηγίες που εδόθησαν, η τυχόν χορηγούμενη φαρμακευτική αγωγή για αυτήν, καθώς και η τυχόν παραπομπή σε νοσηλευτικό ίδρυμα, αν αυτό κριθεί απαραίτητο. Αν η εξέταση πραγματοποιείται σε κατάσταση μη-οξείας νόσησης, καταγράφεται το χρόνιο νόσημα του παιδιού για το οποίο παρακολουθεί το πρόγραμμα και επιδέχεται τις υπηρεσίες του Παραρτήματος, τυχόν συνοσηρότητες, η χρόνια φαρμακευτική του αγωγή εφόσον λαμβάνει και τέλος θα λαμβάνει χώρα η συλλογή-επικαιροποίηση του ιατρικού φακέλου με βάση τα προσκομιζόμενα από τον κηδεμόνα εκάστοτε ιατρικά έγγραφα.
- Έλεγχος εμβολιαστικής κάλυψης - διενέργεια εμβολιασμών.
- Συνταγογράφηση φαρμάκων και εμβολίων.
- Συνταγογράφηση εργαστηριακών εξετάσεων (γενική αίματος κτλ).
- Παροχή πρώτων βοηθειών σε επείγοντα περιστατικά που αφορούν τα εξυπηρετούμενα παιδιά.
- Προαγωγή των δράσεων για την υγεία (ενημέρωση γονέων και θεραπειών – προσωπικού, για τρέχοντα ιατρικά θέματα).
- Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.
- Παραπομπή των ασθενών στα κατάλληλα για την πάθηση Νοσηλευτικά Ιδρύματα όταν αυτή απαιτείται
- Επιδημιολογική επιτήρηση.
- Στο πλαίσιο των όποιων κοινωνικών δραστηριοτήτων του Παραρτήματος προς στην Κοινότητα (όπως π.χ., αθλητικοί αγώνες, εξωτερικά κοινωνικά προγράμματα, εκδρομές, ξεναγήσεις, κοινωνικές εκδηλώσεις) ο Παιδίατρος μπορεί να παραβρίσκεται προληπτικά σε αυτές, εφόσον και μόνο συμμετέχουν τα εξυπηρετούμενα παιδιά του Παραρτήματος, και εφόσον οι δραστηριότητες αυτές λαμβάνουν χώρα στο εκάστοτε ισχύον ωράριο λειτουργίας του Παραρτήματος κατά την διάρκεια της σύμβασης μίσθωσης έργου παροχής ιατρικών υπηρεσιών εκ του παιδίατρου.
- Το προσωπικό του Παραρτήματος δεν συμπεριλαμβάνονται στις αρμοδιότητες του παιδίατρου. Εξαίρεση αποτελεί η παροχή πρώτων βοηθειών, ασχέτως ηλικίας, αν αυτό κριθεί απαραίτητο.
- Συνεργασία διεπιστημονική και συνεργασία με το προσωπικό του ΠΑΑΠΑΗΚ (Ηρακλείου και Πόμπιας)
- Συμμετοχή σε όλα τα προγράμματα του Παραρτήματος.
- Αναγκαία παρουσία σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού
- Ο/Η Παιδίατρος οφείλει να προβαίνει σε οποιαδήποτε άλλη ενδεδειγμένη ιατρική πράξη, με βάση τις επιστημονικές γνώσεις και τα διδάγματα της ιατρικής επιστήμης, να τηρεί την ιατρική ηθική και δεοντολογία των Ιατρών ειδικότητας ΠΕ Παιδίατρων και το ιατρικό απόρρητο των ασθενών - περιθαλπόμενων του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου Κρήτης (και Πόμπιας).
- Απαγορεύεται να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία που αφορούν στην διοίκηση και εν γένει στην λειτουργία του ΠΑΑΠΑΗΚ (Ηρακλείου και Πόμπιας) καθώς και να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία των περιθαλπόμενων.
- Ο Ιατρός ειδικότητας Παιδίατρου θα υπάγεται στις αποφάσεις της Διοίκησης και τυχόν άρνηση εκτέλεσης εργασίας, ή μη τήρηση των όρων της συμβάσεως, η παρούσα σύμβαση ακυρώνεται και απομακρύνεται αυτοδίκαια από το Παράρτημα.
- Ο/Η Παιδίατρος υποχρεούται να παρέχει ο ίδιος αποκλειστικά τις οριζόμενες στην παρούσα σύμβαση υπηρεσίες.

ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

- Α) Ο/Η Παιδίατρος θα παρέχει τις Υπηρεσίες του από Δευτέρα έως και Παρασκευή 5 ώρες ημερησίως εντός του χρονικού διαστήματος από 8:00π.μ έως 16:00μμ σύμφωνα με τις ανάγκες του ΠΑΑΠΑΗΚ (Ηρακλείου & Πόμπιας).
- Επισημαίνεται ότι ο/η ανάδοχος Παιδίατρος υποχρεούται να παρέχει τις υπηρεσίες του/της και στο ΠΑΑΠΑΗΚ ΠΟΜΠΙΑΣ 2 φορές το μήνα (5 ώρες ημερησίως εντός του χρονικού διαστήματος από 8:00π.μ έως 16:00μμ) κατόπιν συνεννόησης της Προϊσταμένης κας Τσιγκάκη Ε. και της Υπεύθυνης κας Καφούση Ι.

Β) ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ - ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ.

1. Ιατρική Εξέταση των ασθενών - περιθαλπόμενων.
2. Ενημέρωση ατομικών φακέλων περιθαλπόμενων.
3. Ενημέρωση βιβλίου παρακολούθησης – επισκεπτηρίου, μετά την εξέταση των περιθαλπόμενων.
4. Ρύθμιση φαρμακευτικής αγωγής και ειδικής φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων.
5. Συνταγογράφηση φαρμάκων και εργαστηριακών - ακτινολογικών εξετάσεων.
6. Συνεργασία διεπιστημονική και συνεργασία με το προσωπικό του Νοσηλευτικού Τμήματος.
7. Έκδοση ηλεκτρονικών Γνωματεύσεων για τον ΕΟΠΥΥ προς είσπραξη νοσηλίων.
8. Αναγκαία παρουσία σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού
9. Παραπομπή των ασθενών στα κατάλληλα για την πάθηση Νοσηλευτικά Ιδρύματα όταν αυτή απαιτείται..
10. Εξέταση του Ιατρικού φακέλου κατά την διαδικασία εισαγωγής και σχετική εισήγηση.
11. Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.
12. Έκδοση πιστοποιητικών θανάτου ηλικιωμένων.
13. Διενέργεια rapid-test και καταχώρηση αποτελεσμάτων, όπου απαιτείται από τα ισχύοντα υγειονομικά πρωτόκολλα.
14. Ο Ιατρός είναι υποχρεωμένος για κάθε επίσκεψη να συντάσσει ατομικό φύλλο ιατρικής εξέτασης το οποίο καταγράφεται σε ειδικό βιβλίο, όπου θα αναγράφει, πέρα των άλλων, το είδος της πάθησης και την σχετική αγωγή που του χορήγησε, και το οποίο και θα παραμένει στο αρχείο του Παραρτήματος . Επίσης ο Ιατρός οφείλει να προβαίνει σε οιαδήποτε άλλη ενδεδειγμένη ιατρική πράξη με βάση τις επιστημονικές γνώσεις και τα διδάγματα της Ιατρικής Επιστήμης, να τηρεί την Ιατρική Ηθική και Δεοντολογία και το ιατρικό απόρρητο των ασθενών – περιθαλπόμενων του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου.
15. Οφείλει να τηρεί τον Κώδικα Δεοντολογίας των Ιατρών , καθώς και το απόρρητο των περιθαλπόμενων.
16. Απαγορεύεται να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία που αφορούν στην διοίκηση και εν γένει στην λειτουργία του Παραρτήματος, καθώς και να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία των περιθαλπόμενων.
17. Ο Ιατρός θα υπάγεται στις αποφάσεις της Διοίκησης και τυχόν άρνηση εκτέλεσης εργασίας, ή μη τήρηση των όρων της συμβάσεως, η παρούσα σύμβαση ακυρώνεται και απομακρύνεται αυτοδίκαια από το Παράρτημα.

ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

1. Ο/η Ιατρός θα επισκέπτεται το Παράρτημα τέσσερις φορές εβδομαδιαίως και για τέσσερις ώρες και τριάντα λεπτά την κάθε φορά, σε ώρες και ημέρες που θα καθοριστούν μετά από συνεννόηση με την Υπεύθυνη του Παραρτήματος και το Νοσηλευτικό Τμήμα και όποτε καταστεί αυτό αναγκαίο και ανεξάρτητα από ωράριο εργασίας, με σταθερές εβδομαδιαίες επισκέψεις.
2. Ο/η Ιατρός οφείλει να προσέρχεται στο Παράρτημα και για έκτακτες περιπτώσεις, έπειτα από κλήση του υπεύθυνου Νοσηλευτή βάρδιας ή της Υπεύθυνης του Παραρτήματος.

Βιβλίο Παρουσιών και έλεγχος προσέλευσης και καλής εργασίας.

Τα μέλη της Επιτροπής Βεβαίωσης καλής εκτέλεσης εργασιών, που έχουν οριστεί με την αρ. 493/23/15-6-2023 απόφαση ΔΣ του ΚΚΠΚ, δύναται να διατηρούν στην υπηρεσία βιβλίο παρουσιών όπου θα καταχωρείται η ώρα προσέλευσης και αποχώρησης του Ιατρού, αλλά και ότι άλλο κριθεί σκόπιμο.

1.7 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

- Α) Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης του **Γενικού Ιατρού ή Παθολόγου** ανέρχεται στο ποσό των 12.000,00 € (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) και η μηνιαία δαπάνη στο ποσό των 1.000,00 €.
- Β) Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης του **Παιδίατρου** ανέρχεται στο ποσό των 14.400,00 € (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) και η μηνιαία δαπάνη στο ποσό των 1.200,00 €.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Πίνακας 1

Α/Α	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ /ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΩΡΕΣ ΚΑΘΕ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝ. ΑΞΙΑ 1 έτους (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)
1	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΚΑΙ ΠΟΜΠΙΑΣ	1*	5	5	1.200,00	14.400,00€
2	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΜΕΑ ΡΕΘΥΜΝΟΥ	1	4	4,5	1.000,00	12.000,00€
*Ο/Η ανάδοχος Παιδίατρος υποχρεούται να παρέχει τις υπηρεσίες του/της και στο ΠΑΑΠΑΗΚ ΠΟΜΠΙΑΣ 2 φορές το μήνα κατόπιν συνεννόησης της Προϊσταμένης κας Τσικνάκης Ε. και της Υπεύθυνης κας Καφούση Ι..						
ΣΥΝΟΛΟ		2			2.200,00€	26.400,00€

ΓΕΝΙΚΟΙ ΌΡΟΙ

- Κριτήριο κατακύρωσης θα είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει χαμηλότερης τιμής. Η οικονομική προσφορά δεν πρέπει να υπερβαίνει την συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη (αν την υπερβαίνει αποκλείεται).
- Σε περίπτωση που δυο ή περισσότεροι προσφέροντες έχουν την ίδια ακριβώς χαμηλότερη οικονομική προσφορά, η επιλογή θα γίνει με κριτήριο τον μεγαλύτερο χρόνο ιατρικής προϋπηρεσίας .
- Οι προσφορές θα είναι σε ευρώ και θα ισχύουν για 180 ημέρες.
- Εναλλακτική προσφορά δεν θα γίνεται δεκτή και ο προσφέροντας θα αποβάλλεται από την διαδικασία.
- Η προσφερόμενη τιμή θα αφορά το σύνολο της παρεχόμενης υπηρεσίας, αν αφορά μέρος της ζητούμενης υπηρεσίας θα αποκλείεται.
- Ο/Η ανάδοχος θα διαθέτει ο ίδιος τον απαραίτητο εξοπλισμό που τυχόν χρειαστεί για την άσκηση των καθηκόντων του.
- Τα έξοδα μετακίνησης του/της αναδόχου από και προς το Παράρτημα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου Κρήτης (και Πόμπιας) και Παράρτημα ΑΜΕΑ Ρεθύμνου, βαρύνουν τον ίδιο και ουδεμία άλλη απαίτηση έχει προς την αναθέτουσα αρχή πέραν του ποσού της προσφοράς του.
- Ο/Η Ιατρός θα υπάγεται στις αποφάσεις της Διοίκησης. Τυχόν άρνηση εκτέλεσης εργασίας, ή μη τήρησης των όρων της σύμβασης, η παρούσα σύμβαση ακυρώνεται και απομακρύνεται αυτοδίκαια από το Παράρτημα.
- Η αναθέτουσα αρχή μπορεί να προβεί σε ματαίωση της όλης διαδικασίας (σε οποιοδήποτε στάδιο) αν συντρέχει κάποιος από τους λόγους που αναφέρει το άρθρο 106 του Ν.4412/2016.
- Ο ανάδοχος, παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους, σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού.
- Η αναθέτουσα αρχή μπορεί να ζητήσει από τον προσφέροντα, να συμπληρώσει ή να προβεί σε διευκρινίσεις όταν κατά την διάρκεια της διαδικασίας υπάρχουν ασάφειες ή επουσιώδη τυπικά σφάλματα.
- Μετά την ανάθεση από το Δ.Σ. ο/η ανάδοχος Ιατρός θα υπογράψει σύμβαση και με την ολοκλήρωση της κάθε υπηρεσίας θα προσκομίζει το απαιτούμενο παραστατικό. Η σύμβαση θα έχει ισχύ για δώδεκα (12) μήνες του έτους 2025.

13. Το ωράριο επισκέψεων του/της Ιατρού, ορίζεται στην Τεχνική Περιγραφή.
14. Η τιμολόγηση θα γίνεται σύμφωνα με τις επισκέψεις του/ της Ιατρού και μετά την ολοκλήρωση υπηρεσιών ενός μήνα. Σε περίπτωση που δεν πραγματοποιούνται όλες οι μηνιαίες επισκέψεις θα αφαιρείται το ανάλογο ποσό. Ο αριθμός και οι ώρες επισκέψεων του/της Ιατρού θα αποδεικνύονται ότι έλαβαν χώρα κατόπιν έγγραφης βεβαίωσης της επιτροπής βεβαίωσης εκτέλεσης εργασιών του ΠΑΑΠΑΗΚ (Ηρακλείου & Πόμπιας) και του Π.ΑΜΕΑ Ρεθύμνου, η οποία ορίστηκε κατόπιν της υπ' αριθμό 493/23/15-6-2023 απόφασης ΔΣ περί συγκρότησης Επιτροπών για τις ανάγκες των Παραρτημάτων του Κέντρου.
15. Το Κ.Κ.Π.Π.Κ. ουδεμία υποχρέωση έχει έναντι του/της Ιατρού για την καταβολή μέρους ή του συνόλου των ασφαλιστικών εισφορών του/της, τις οποίες υποχρεούται να καταβάλει ο/η ίδιος/ια εξ ιδίων πόρων στους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους υπάγεται.
16. Η σύμβαση θα δύναται να αναθεωρηθεί ή τροποποιηθεί με την σύμφωνη γνώμη, και των δύο συμβαλλομένων, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν 4412/2016, όπως προβλέπουν οι διατάξεις του άρθρου 132 ν 4412/2016. Σε περίπτωση που υπάρξει ανάγκη για τροποποίηση πέραν των όσων αναφέρονται στην παρούσα, αυτή αφενός θα βασίζεται στην οικονομική προσφορά του αναδόχου, αφετέρου δεν θα ξεπερνά το χρηματικό όριο του αρ. 130 ν.4412/2016.
17. **Ο ανάδοχος Ιατρός, είναι υποχρεωμένος να εκδώσει το τιμολόγιο μέσα από έναν πιστοποιημένο πάροχο Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης και σύμφωνα με όσα ορίζονται της ΚΥΑ αριθμ. 13005/1.2.2022 (Β.438), 98979/10.8.2021 (Β.3766) 63446/31-5-2021 (Β. 2338) και ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023 (Β'2385).** Διευκρινίζεται ότι παράλληλα ισχύουν και οι διατάξεις των ΥΑ αριθμ. Α.1035/18-2-2020 (Β.551) και Α.1138/12-6-2020 (Β.2470), της οποίες μεταξύ άλλων προβλέπεται η χρήση παρόχων υπηρεσιών ηλεκτρονικής έκδοσης στοιχείων. Στην ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023 , περιγράφονται οι όροι και ο χρόνος έναρξης της σταδιακής υποχρέωσης υποβολής ηλεκτρονικού τιμολογίου από της οικονομικούς φορείς (προμηθευτές) η οποία ξεκινά 12/9/2023. Με την Εγκύκλιο 78366 ΕΞ 2023/19-5-2023 δίνονται περαιτέρω διευκρινήσεις λεπτομέρειες και παραδείγματα για τη σωστή εφαρμογή της ανωτέρω απόφασης. (<https://www.gsis.gr/polites-epiheiriseis/pliromes-kai-eispraxeis/e-invoice>). **Η ανωτέρω παράγραφος ισχύει όταν η καθαρή αξία της σύμβασης είναι πάνω από 2.500,00€.** Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης: 1034.E00864.0001. Κωδικός υπηρεσίας εκκαθάρισης: E00864
18. Κατά την εκτέλεση της σύμβασης ο ανάδοχος τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του ν.4412/2016.
19. Ο ανάδοχος βαρύνεται με όλες τις νόμιμες κρατήσεις του Δημοσίου σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.
20. Στον ανάδοχο θα καταβάλλεται το αναλογούν ποσό, μετά την οριστική παραλαβή της υπηρεσίας και την έκδοση του εντάλματος, μέσα σε εύλογο χρονικό διάστημα 60 ημερών.
21. Η παράδοση-παραλαβή της υπηρεσίας θα γίνεται στο Παράρτημα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου Κρήτης (και Πόμπιας) και στο Π.ΑΜΕΑ Ρεθύμνου του Κ.Κ.Π.Π. Κρήτης.
22. Σε κάθε περίπτωση το Παράρτημα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου Κρήτης (και Πόμπιας) (Π.Α.Α.Π.Α.Η.Κ.) και το Π.ΑΜΕΑ Ρεθύμνου διατηρούν το δικαίωμα να μεταβάλλουν μονομερώς, σύμφωνα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων τους, το ημερήσιο και εβδομαδιαίο όριο των παρεχόμενων υπηρεσιών καθ' όλη την διάρκεια ισχύος του συμφωνητικού, όχι όμως πέραν των αναφερομένων του πίνακα 1.
23. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο το ιδιωτικό συμφωνητικό λυθεί νωρίτερα, ο/η Ιατρός είναι υποχρεωμένος/η να επιστρέψει και να παραδώσει στο Κέντρο χωρίς καθυστέρηση τυχόν αρχεία, έγγραφα άλλα αντικείμενα και κάθε είδους στοιχεία, τα οποία αφορούν υποθέσεις του Παραρτήματος και συνεχίζουν να βρίσκονται στην κατοχή του/της λόγω της εκτέλεσης των υπηρεσιών του/της ή στην κατοχή τρίτου για λογαριασμό του/της, καθώς και όλα τα αντικείμενα κυριότητας του, τα οποία περιήλθαν καθ' οιονδήποτε τρόπο στην κατοχή του/της ή στην κατοχή τρίτου για λογαριασμό του/της κατά την παροχή των υπηρεσιών του/της στο Κέντρο ή εξ αφορμής αυτής, διαφορετικά ευθύνεται για κάθε είδους θετική και αποθετική ζημία, που θα επέλθει στο Κέντρο από την αιτία αυτή.
24. Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της παρούσας σύμβασης προ της λήξης αυτής, σε περίπτωση πρόσληψης μόνιμων ή επικουρικών Ιατρών ειδικότητας ΠΕ Παιδιάτρων ή Γενικών Ιατρών - Παθολόγων ή με Σύμβαση μίσθωσης έργου ή λόγω πλημμελούς παροχής των υπηρεσιών του/της ή σε κάθε περίπτωση κρίνει σκόπιμη τη διακοπή συνεργασίας. Στην

περίπτωση αυτή θα λύεται άμεσα το παρόν με την γνωστοποίηση της καταγγελίας και λύσης αυτού στον/στην Παιδίατρο οποίος/α δεν θα έχει ουδεμία απαίτηση έναντι του Κ.Κ.Π.Π.Κ. Στην περίπτωση αυτή θα καταβάλλεται στον/στην Ιατρό το ποσό που αντιστοιχεί στις υπηρεσίες που πραγματοποίησε μέχρι την λύση του παρόντος.

25. Σε περίπτωση ελλυπούς ή κακής εκτέλεσης της υπηρεσίας (άρθρο 213 Ν.4412/2016) ο ανάδοχος θα κηρύσσεται έκπτωτος και θα επιβάλλονται οι ανάλογες κυρώσεις.
26. Οποιαδήποτε διαφορά μεταξύ του Κέντρου και του/της Ιατρού θα επιλύεται συναινετικά σε πνεύμα συναινετικά αμοιβαίας εμπιστοσύνης και καλής θελήσεως. Σε περίπτωση μη συμφωνίας αρμόδια για την δικαστική επίλυση των διαφορών των μερών ορίζονται τα Δικαστήρια Ηρακλείου.
27. Ο ενδιαφερόμενος δύναται να υποβάλει την οικονομική προσφορά του με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικώς.
28. Η πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ, στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στον ιστότοπο του ΚΚΠΚΚ <http://www.pronoianet.gr/>
29. Προσφορά που υποβάλλεται ή περιέρχεται καθ' οιονδήποτε άλλο τρόπο στην Υπηρεσία μετά την ορισθείσα ημερομηνία και ώρα, θεωρείται εκπρόθεσμη και επιστρέφεται χωρίς να αποσφραγιστεί. Η αποσφράγιση της προσφοράς θα γίνει από το αρμόδιο συλλογικό όργανο που ορίστηκε με την αρ. 898/49/20-11-2024 απόφαση Δ.Σ (Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης των αποτελεσμάτων του Διαγωνισμού).
30. Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ μετά από προηγούμενη θεώρηση των χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής.

1.8 Υπογραφή σύμβασης

Κατά την υπογραφή της σύμβασης ο ανάδοχος Ιατρός θα πρέπει να προσκομίσει αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας.

1.9 Παραλαβή συμβατικού αντικειμένου

Η παραλαβή των παρεχόμενων υπηρεσιών θα γίνεται από την αρμόδια Επιτροπή Παρακολούθησης και Παραλαβής προμηθειών και παροχής υπηρεσιών (ανά Παράρτημα) του ΚΚΠΠ Κρήτης, με την σύνταξη πρωτοκόλλου οριστικής παραλαβής παρακολούθησης των παρεχόμενων υπηρεσιών, σύμφωνα με τα οριζόμενα του άρθρου 219 του Ν. 4412/2016.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο στον οποίο θα αναγράφονται εξωτερικά τα στοιχεία του διαγωνιζομένου (Επωνυμία, ΑΦΜ, Τηλέφωνο, Έδρα, Επάγγελμα, email) και στον παραλήπτη τα εξής:

ΠΡΟΣ

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ
ΑΓ. ΕΙΡΗΝΗΣ ΧΡΥΣΟΒΑΛΑΝΤΟΥ, ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ Τ.Κ 71410
ΤΗΛ : 2813413198
ΥΠΟΨΗ : ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΠΡΟΣΦΟΡΑ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡ. ΠΡΩΤ. οικ. 2030/25-11-2024

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΝΟΣ (1) ΙΑΤΡΟΥ,

Α) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (ΚΑΙ ΠΟΜΠΙΑΣ) ΕΤΗΣΙΟΥ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 14.400,00€

Ή

Β) ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΕ ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΜΕΑ ΡΕΘΥΜΝΟΥ ΕΤΗΣΙΟΥ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 12.000,00€

(Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΦΠΑ)

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ 6/12/2024 και ώρα 12:00.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΝΑ ΜΗΝ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ

Εντός του σφραγισμένου φακέλου θα περιέχονται δυο (2) ξεχωριστοί σφραγισμένοι φάκελοι οι οποίοι θα αναγράφουν ευκρινώς τα στοιχεία του διαγωνιζομένου και το περιεχόμενο αυτών (οικονομική προσφορά ή δικαιολογητικά συμμετοχής).

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΦΑΚΕΛΩΝ

A) Ο πρώτος σφραγισμένος φάκελος θα περιλαμβάνει **επί ποινή αποκλεισμού τα ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** τα οποία είναι τα εξής :

- 1) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 (Α'75) στην οποία θα δηλώνεται ότι :
 - α) Δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 & 74 του Ν.4412/2016 και στην περίπτωση που αυτό αποδειχθεί σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας θα κηρύττεται έκπτωτος.
 - β) Η συμμετοχή του δεν δημιουργεί κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων κατά τα ειδικότερα προβλεπόμενα στο άρθρο 24 του Ν.4412/2016.
 - γ) Έλαβε πλήρη γνώση της πρόσκλησης και αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσης.
 - δ) Τα δικαιολογητικά που κατατίθενται είναι φωτοαντίγραφα από τα γνήσια που έχουν στην κατοχή τους.
- 2) Φορολογική ενημερότητα σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής, ή στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή.
- 3) Ασφαλιστική ενημερότητα σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής, ή στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή.
- 4) Βεβαίωση εγγραφής από τον ιατρικό σύλλογο στον οποίο είναι εγγεγραμμένοι, και στην οποία θα αναγράφεται ο τίτλος της ειδικότητας Ιατρού.
- 5) Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου που θα έχει εκδοθεί το πολύ τρεις (3) μήνες πριν από την ημερομηνία κατάθεσης των δικαιολογητικών (όπου απαιτείται).
- 6) Πτυχίο ιατρικής σχολής της ημεδαπής ή ισότιμο αναγνωρισμένο της αλλοδαπής.
- 7) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.
- 8) Τίτλος Ιατρικής ειδικότητας.
- 9) Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
- 10) Βεβαιώσεις ή πιστοποιητικά προϋπηρεσίας.

B) Ο δεύτερος σφραγισμένος φάκελος θα περιλαμβάνει την **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** σύμφωνα με το υπόδειγμα και θα έχει ψηφιακή υπογραφή και σφραγίδα του διαγωνιζομένου.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Κ.

ΚΩΣΤΑΚΗ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ

Συνημμένα:

Παράρτημα Ι: Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς,

Παράρτημα ΙΙ: Υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι : ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ Ή ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ

Προς το:
Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης
Τμήμα Προμηθειών
Υπόψη Επιτροπής διαγωνισμού

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ, ΠΟΛΗ ΕΔΡΑΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ/ E-MAIL:	
ΑΦΜ & Δ.Ο.Υ.:	
Α.Δ.Τ.:	

Ο υπογράφων (Όνομα-Επώνυμο-Πατρώνυμο-.....
Α.Δ.Τ.)..... αναφορικά με την αρ. πρωτ.: οικ. 2030/25-11-2024 «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάδειξη αναδόχου για παροχή ιατρικών υπηρεσιών από **Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας** για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, προϋπολογισθείσας συνολικής δαπάνης # 12.000,00€ # (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ), με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, με βάση μόνο την τιμή» (στο σύνολο των υπηρεσιών).

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	
ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:	Παροχή ιατρικών υπηρεσιών από ένα Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους
ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ. (4 επισκέψεις την εβδομάδα – 4,5 ώρες κάθε επίσκεψης)	1. Ιατρική Εξέταση των ασθενών - περιθαλπόμενων. 2. Ενημέρωση ατομικών φακέλων περιθαλπόμενων. 3. Ενημέρωση βιβλίου παρακολούθησης – επισκεπτηρίου, μετά την εξέταση των περιθαλπόμενων. 4. Ρύθμιση φαρμακευτικής αγωγής και ειδικής φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων. 5. Συνταγογράφηση φαρμάκων και εργαστηριακών - ακτινολογικών εξετάσεων. 6. Συνεργασία διεπιστημονική και συνεργασία με το προσωπικό του Νοσηλευτικού Τμήματος. 7. Έκδοση ηλεκτρονικών Γνωματεύσεων για τον ΕΟΠΥΥ προς είσπραξη νοσηλίων. 8. Αναγκαία παρουσία σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού 9. Παραπομπή των ασθενών στα κατάλληλα για την πάθηση Νοσηλευτικά Ιδρύματα όταν αυτή απαιτείται.. 10. Εξέταση του Ιατρικού φακέλου κατά την διαδικασία εισαγωγής και σχετική εισήγηση. 11. Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις. 12. Έκδοση πιστοποιητικών θανάτου ηλικιωμένων. 13. Διενέργεια rapid-test και καταχώρηση αποτελεσμάτων, όπου απαιτείται από τα ισχύοντα υγειονομικά πρωτόκολλα. 14. Ο Ιατρός είναι υποχρεωμένος για κάθε επίσκεψη να συντάσσει ατομικό φύλλο ιατρικής εξέτασης το οποίο καταγράφεται σε ειδικό βιβλίο, όπου θα αναγράφει, πέρα

	των άλλων, το είδος της πάθησης και την σχετική αγωγή που του χορήγησε, και το οποίο και θα παραμένει στο αρχείο του Παραρτήματος . Επίσης ο Ιατρός οφείλει να προβαίνει σε οιαδήποτε άλλη ενδεδειγμένη ιατρική πράξη με βάση τις επιστημονικές γνώσεις και τα διδάγματα της Ιατρικής Επιστήμης, να τηρεί την Ιατρική Ηθική και Δεοντολογία και το ιατρικό απόρρητο των ασθενών – περιθαλπόμενων του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου. 15. Οφείλει να τηρεί τον Κώδικα Δεοντολογίας των Ιατρών , καθώς και το απόρρητο των περιθαλπόμενων. 16. Απαγορεύεται να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία που αφορούν στην διοίκηση και εν γένει στην λειτουργία του Παραρτήματος, καθώς και να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία των περιθαλπόμενων. 17. Ο Ιατρός θα υπάγεται στις αποφάσεις της Διοίκησης και τυχόν άρνηση εκτέλεσης εργασίας, ή μη τήρηση των όρων της συμβάσεως, η παρούσα σύμβαση ακυρώνεται και απομακρύνεται αυτοδίκαια από το Παράρτημα.	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ :	ένα έτος από την υπογραφή της Σύμβασης	
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)	Αριθμητικώς:	,..... €
	Ολογράφως:	ευρώ

***Η προσφερόμενη τιμή ΔΕΝ δύναται να υπερβαίνει το ύψος της προϋπολογισθείσας δαπάνης.**

Η παρούσα οικονομική προσφορά ισχύει για **εκατόν ογδόντα (180) ημέρες** από την επόμενη της διενέργειας της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Αφού έλαβα γνώση των όρων της με αρ. πρωτ. την αρ. πρωτ.: οικ. 2030/25-11-2024 «Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάδειξη αναδόχου για παροχή ιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα ενός έτους, δηλώνω ότι τους αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη.

Για τον υποψήφιο ανάδοχο

Ημερομηνία:

Σφραγίδα/ Ψηφιακή Υπογραφή
(Ονοματεπώνυμο)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι : ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ

Προς το:

Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης
Τμήμα Προμηθειών
Υπόψη Επιτροπής διαγωνισμού

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ, ΠΟΛΗ ΕΔΡΑΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ/ E-MAIL:	
ΑΦΜ & Δ.Ο.Υ.:	
Α.Δ.Τ:	

Σελίδα | 13

Ο υπογράφων (Όνομα-Επώνυμο-Πατρώνυμο-.....
Α.Δ.Τ.)..... αναφορικά με την αρ. πρωτ.: οικ. 2030/25-11-2024 «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάδειξη αναδόχου για παροχή ιατρικών υπηρεσιών από έναν (1) **Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Παιδίατρο** για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου (και Πόμπιας), συνολικής διάρκειας ενός (1) έτους, προϋπολογισθείσας δαπάνης #14.400,00€# (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής» (στο σύνολο των υπηρεσιών).

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	
ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:	παροχή ιατρικών υπηρεσιών από έναν (1) Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Παιδίατρο για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου (και Πόμπιας), συνολικής διάρκειας ενός (1) έτους.
ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ. (5 επισκέψεις την εβδομάδα - 5 ώρες κάθε επίσκεψης)	- Κλινική εξέταση παιδιών, σε φάση οξέος νοσήματος (όπως π.χ., πυρετός, φαρυγγαλγία, πόνος κτλ.). - Κλινική εξέταση παιδιών, σε φάση υγείας (παρακολούθηση της σωματικής ανάπτυξης, συμβουλευτική γονέων).Ενημέρωση βιβλίου παρακολούθησης – επισκεπτηρίου, μετά την εξέταση των περιθαλπόμενων. - Ενημέρωση - Επικαιροποίηση των Ατομικών Ιατρικών Φακέλων των εξυπηρετούμενων παιδιών, οι οποίοι θα τηρούνται και θα παραμένουν στο Παράρτημα ως Ιατρικό Αρχείο. Εφόσον η εξέταση πραγματοποιείται λόγω οξέως νοσήματος, στο φάκελο οφείλει να αναγράφεται η διάγνωση-πάθηση, οι ιατρικές οδηγίες που εδόθησαν, η τυχόν χορηγούμενη φαρμακευτική αγωγή για αυτήν, καθώς και η τυχόν παραπομπή σε νοσηλευτικό ίδρυμα, αν αυτό κριθεί απαραίτητο. Αν η εξέταση πραγματοποιείται σε κατάσταση μη-οξείας νόσησης, καταγράφεται το χρόνιο νόσημα του παιδιού για το οποίο παρακολουθεί το πρόγραμμα και επιδέχεται τις υπηρεσίες του Παραρτήματος, τυχόν συνοσηρότητες, η χρόνια φαρμακευτική του αγωγή εφόσον λαμβάνει και τέλος θα λαμβάνει χώρα η συλλογή-επικαιροποίηση του ιατρικού φακέλου με βάση τα προσκομιζόμενα από τον κηδεμόνα εκάστοτε ιατρικά έγγραφα. - Έλεγχος εμβολιαστικής κάλυψης - διενέργεια εμβολιασμών. - Συνταγογράφηση φαρμάκων και εμβολίων. - Συνταγογράφηση εργαστηριακών εξετάσεων (γενική αίματος κτλ). - Παροχή πρώτων βοηθειών σε επείγοντα περιστατικά που αφορούν τα εξυπηρετούμενα παιδιά. - Προαγωγή των δράσεων για την υγεία (ενημέρωση γονέων και θεραπειών – προσωπικού, για τρέχοντα ιατρικά θέματα). - Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις. - Παραπομπή των ασθενών στα κατάλληλα για την πάθηση Νοσηλευτικά Ιδρύματα όταν αυτή απαιτείται - Επιδημιολογική επιτήρηση. - Στο πλαίσιο των όποιων κοινωνικών δραστηριοτήτων του Παραρτήματος προς στην Κοινότητα (όπως π.χ., αθλητικοί αγώνες, εξωτερικά κοινωνικά προγράμματα, εκδρομές, ξεναγήσεις, κοινωνικές εκδηλώσεις) ο Παιδίατρος μπορεί να παραβρίσκεται προληπτικά σε αυτές, εφόσον και μόνο συμμετέχουν τα εξυπηρετούμενα παιδιά του Παραρτήματος, και εφόσον οι δραστηριότητες αυτές λαμβάνουν χώρα στο εκάστοτε ισχύον ωράριο λειτουργίας του Παραρτήματος κατά την διάρκεια της σύμβασης μίσθωσης έργου παροχής ιατρικών υπηρεσιών εκ του παιδίατρο. - Το προσωπικό του Παραρτήματος δεν συμπεριλαμβάνονται στις αρμοδιότητες του παιδίατρο. Εξάιρεση αποτελεί η παροχή πρώτων βοηθειών, ασχέτως ηλικίας, αν αυτό κριθεί απαραίτητο.

	14. Συνεργασία διεπιστημονική και συνεργασία με το προσωπικό του ΠΑΑΠΑΗΚ (Ηρακλείου και Πόμπιας) 15. Συμμετοχή σε όλα τα προγράμματα του Παραρτήματος. 16. Αναγκαία παρουσία σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού 17. Ο/Η Παιδίατρος οφείλει να προβαίνει σε οποιαδήποτε άλλη ενδεδειγμένη ιατρική πράξη, με βάση τις επιστημονικές γνώσεις και τα διδάγματα της ιατρικής επιστήμης, να τηρεί την ιατρική ηθική και δεοντολογία των Ιατρών ειδικότητας ΠΕ Παιδιάτρων και το ιατρικό απόρρητο των ασθενών - περιθαλπόμενων του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου Κρήτης (και Πόμπιας). 18. Απαγορεύεται να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία που αφορούν στην διοίκηση και εν γένει στην λειτουργία του ΠΑΑΠΑΗΚ (Ηρακλείου και Πόμπιας) καθώς και να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία των περιθαλπόμενων. 19. Ο Ιατρός ειδικότητας Παιδίατρου θα υπάγεται στις αποφάσεις της Διοίκησης και τυχόν άρνηση εκτέλεσης εργασίας, ή μη τήρηση των όρων της συμβάσεως, η παρούσα σύμβαση ακυρώνεται και απομακρύνεται αυτοδίκαια από το Παράρτημα.	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ :	Ένα (1) έτος από την υπογραφή της Σύμβασης	
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)	Αριθμητικώς:	 €
	Ολογράφως:	ευρώ

***Η προσφερόμενη τιμή ΔΕΝ δύναται να υπερβαίνει το ύψος της προϋπολογισθείσας δαπάνης.**

Η παρούσα οικονομική προσφορά ισχύει για **εκατόν ογδόντα (180) ημέρες** από την επόμενη της διενέργειας της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Αφού έλαβα γνώση των όρων της με αρ. πρωτ. την αρ. πρωτ.: οικ. 2030/25-11-2024 «Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάδειξη αναδόχου για παροχή ιατρικών υπηρεσιών από έναν (1) Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Παιδίατρου για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Ηρακλείου (και Πόμπιας) του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, δηλώνω ότι τους αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη.

Ημερομηνία:

Για τον υποψήφιο ανάδοχο

Σφραγίδα/Ψηφιακή Υπογραφή
(Ονοματεπώνυμο)

ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ- ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

Γενικές απαιτήσεις οικονομικής προσφοράς

Το τίμημα της προσφοράς κάθε προσφέροντος θα δοθεί με μια και μοναδική τιμή σύμφωνα με τις παρακάτω οδηγίες. Ακριβέστερα, ως εξής:

- Οι τιμές της προσφοράς θα δίδονται σε Ευρώ. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε Φ.Π.Α., για την παροχή των υπηρεσιών στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στην παρούσα).

Επιπλέον, θα περιλαμβάνονται οι αμοιβές, σύμφωνα με τα ειδικότερα προβλεπόμενα στην παρούσα διακήρυξη (ενδεικτικά, έξοδα μεταφοράς, έξοδα μετακίνησης, κλπ.), και για το ζητούμενο διάστημα,

δηλαδή για ένα έτος.

- Οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον Ανάδοχο. Αποκλείεται η αναπροσαρμογή ή αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς ή οποιαδήποτε αξίωση του αναδόχου πέραν του αντιτίμου για τις υπηρεσίες, που θα παρέχει στην Αναθέτουσα Αρχή, βάσει των τιμών της προσφοράς του και θα ισχύουν και θα δεσμεύουν τον Ανάδοχο μέχρι την πλήρη εκτέλεση της σύμβασης.
 - Οι τιμές των προσφορών δεν υπόκεινται σε μεταβολή κατά τη διάρκεια ισχύος της προσφοράς.
 - Η τιμή για καθένα από τα πεδία του παραπάνω πίνακα θα είναι μια και μοναδική και θα αναλύεται επαρκώς και με σαφήνεια ο προσδιορισμός αυτής της τιμής. Οι υπολογισμοί θα πρέπει να γίνονται με τη δέουσα προσοχή και ακρίβεια, για να είναι δυνατή η επαλήθευση τους, προκειμένου να καθίσταται δυνατόν να ελεγχθεί το ύψος της προσφερόμενης τιμής.
 - Οποιαδήποτε μεταβολή στην ισχύουσα νομοθεσία (συμπεριλαμβανομένου εργατικής και ασφαλιστικής) που διέπει την παρούσα πρόσκληση/σύμβαση αφενός είναι δεσμευτική για τον Ανάδοχο ο οποίος και οφείλει να εφαρμόσει τις τυχόν αλλαγές άμεσα με δική του ευθύνη και επιμέλεια, αφετέρου δεν δύναται σε καμία περίπτωση η μεταβολή αυτή να προκαλέσει οποιαδήποτε πρόσθετη οικονομική επιβάρυνση για την Αναθέτουσα Αρχή.
 - Η συνολική αξία (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) θα λαμβάνεται υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών η οποία θα αφορά το συνολικό χρονικό διάστημα της παροχής υπηρεσιών ενός έτους.
 - Επιτρέπονται μέχρι δύο δεκαδικά ψηφία στις αναγραφόμενες τιμές του εντύπου οικονομικής προσφοράς. Το ποσό στο πεδίο {ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ} (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)– θα στρογγυλοποιούνται σε δυο (2) δεκαδικά ψηφία, προς τα άνω εάν το τρίτο (3^ο) δεκαδικό ψηφίο είναι ίσο ή μεγαλύτερο του πέντε (5) και προς τα κάτω εάν είναι μικρότερο του πέντε (5).
- 1) Το έντυπο της οικονομικής προσφοράς για παροχή ιατρικών υπηρεσιών θα φέρει ψηφιακή υπογραφή.
 - 2) Οι παραπάνω πίνακες συμπληρώνονται (χωρίς να τροποποιηθεί η μορφή τους), σύμφωνα με τα ανωτέρω και σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην υπ' αριθμό πρωτ.: οικ. /25-11-2024 Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - «Δικαιολογητικά Συμμετοχής»
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ(1):	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ (Ν.Π.Δ.Δ..)										
Ο –Η Όνομα:					Επώνυμο:						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:											
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:											
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :											
Τόπος Γέννησης:											
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					Τηλ:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:				Αριθ:			
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):					Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α. Αποδέχομαι τους όρους της ανωτέρω πρόσκλησης και οι υπηρεσίες που προσφέρονται έχουν τις ζητούμενες προδιαγραφές του Παραρτήματος Α.

A1. Συγκριμένα δηλώνω ότι :

- Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
- Ο υπογράφων είναι νόμιμος εκπρόσωπος και διαχειριστής της εταιρίας ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο.
- Η προσφορά πληροί το σχετικό κριτήριο επιλογής το οποίο έχει καθορισθεί σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016, όπως ισχύει.
- Η προσφορά ανταποκρίνεται πλήρως στους απαιτούμενους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.
- Αναλαμβάνει την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών ανάθεσης της παρούσας.
- Η προσφορά ισχύει για διάστημα τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημερών.
- Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.

B1. Δεν έχω καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο από τα παρακάτω αδικήματα:

- Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου.
- δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται αντίστοιχα στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου 1997 και στο άρθρο 2 παρ. 1 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου.
- απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, η οποία κυρώθηκε με το ν.2803/2000.
- νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, για την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν.3691/2008.
- Παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (Α' 215).

B2. Δεν έχω καταδικασθεί, με τελεσίδικη απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής μου δραστηριότητας ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεοκοπίας.

B3. Δεν τελώ σε πτώχευση, ούτε σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης, εκκαθάριση ή αναγκαστική διαχείριση.

B4. Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κυρίας και επικουρικής) και δεν έχει επιβληθεί σε βάρος μου, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής: αα) τρεις (3) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που χαρακτηρίζονται, σύμφωνα με την υ.α. 2063/Δ1632/2011 (Β' 266), όπως εκάστοτε ισχύει, ως «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από τρεις(3) διενεργηθέντες ελέγχους, ή ββ) δύο (2) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που αφορούν την αδήλωτη εργασία, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από δύο (2) διενεργηθέντες ελέγχους. Οι υπό αα' και ββ' κυρώσεις πρέπει να έχουν αποκτήσει τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ,

B5. ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης

Γ. Αναλαμβάνω την υποχρέωση προσκόμισης των παρακάτω πιστοποιητικών για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού: 1) απόσπασμα ποινικού μητρώου, 2) πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας (που να ισχύει την ημερομηνία που δίνω προσφορά), 3) πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας.

Ημερομηνία:
Ο Δηλών/Εξουσιοδοτών
(Υπογραφή)