



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**

Ρόδος, 13.2.2024
Αρ. Πρωτ.: 496

**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Ταχ. Δ/ση: Ρήγα Φεραίου 4
85100, Ρόδος
Πληρ: Τμ. Προμηθειών
Τηλέφωνο: 22410 77305
Φαξ: 22410 32819
Email:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡ. 4/ 2024
ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΤΟ Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για παροχή ιατρικών υπηρεσιών (CPV 85121000-3) από **πέντε (5) ιατρούς** ειδικοτήτων: **έναν (1) ΠΕ Γενικής Ιατρικής, έναν (1) ΠΕ Παιδίατρο, έναν (1) ΠΕ Καρδιολόγου και δύο (2) ΠΕ Νευρολόγου** για τις ανάγκες του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου συνολικού προϋπολογισμού **18.900,00 ευρώ** και **διάρκειας έξι (6) μηνών**.

Η Πρόεδρος του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α. έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του Ν.4109/2013 (ΦΕΚ 16/Α' /23.01.2013) «Κατάργηση και συγχώνευση νομικών προσώπων του Δημοσίου τομέα και του ευρύτερου δημόσιου τομέα – Σύσταση Γενικής Γραμματείας για το συντονισμό του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
2. Την υπ. αριθ. 125429/23.12.2022 (ΦΕΚ 1232/τ.ΥΟΔΔ/31.12.2022) απόφαση της Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων με θέμα «Ορισμός μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου».
3. Τις διατάξεις Ν.4412/2016 ((ΦΕΚ Α' 147/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και του άρθρου 118.
4. Το π.δ. 44/2023 (ΦΕΚ. 98/Τ.Α' /22.04.2023) «Οργανισμός Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου (ΚΚΠΠΝΑ)».
5. Το υπ' αρ.: 4168/5.12.2023 αίτημα της προϊσταμένης του Νοσηλευτικού Τμήματος του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α.
6. Την υπ' αρ. πρωτ. 4282/14.12.2023 εισήγηση της Προέδρου για έγκριση σκοπιμότητας παροχής υπηρεσιών στο Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α.
7. Την υπ' αρ. 24/15.12.2023 Θέμα 19ο απόφαση ΔΣ με την οποία εγκρίνεται η σκοπιμότητα για τη σύναψη συμβάσεων με πέντε ιατρούς για τις ανάγκες του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α διάρκειας έξι (6) μηνών, η προκύπτουσα δαπάνη συνολικού ύψους 18.900,00 ευρώ καθώς και η παρούσα ανοικτή πρόσκληση υποβολής προσφορών.(ΑΔΑ:69Ν446Η5Ζ-ΙΧ4,ΑΔΑΜ:24REQ014254417)

8. Την υπ. αρ.: 471/12.02.2024 με Α/Α 29 ανάληψη δέσμευσης της Υπηρεσίας μας.
(ΑΔΑ:ΨΒ9Ι469Η5Ζ-7Φ4, ΑΔΑΜ : 24REQ014254495)

καλεί κάθε ενδιαφερόμενο

ιατρό (αντίστοιχης ειδικότητας) να υποβάλει εγγράφως, οικονομική προσφορά σε σφραγισμένο φάκελο για την «Παροχή Ιατρικών Υπηρεσιών στο Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α , Αρ. Πρόσκλησης 4/2024 » για μία από τις κάτωθι θέσεις ιατρών: ΠΕ Γενικής Ιατρικής, ΠΕ Παιδιάτρου, ΠΕ Καρδιολόγου και ΠΕ Νευρολόγου (2 θέσεις) για κάλυψη των αναγκών των περιθαλπομένων του Κ.Κ.Π.Π. Νοτίου Αιγαίου για έξι (6) μήνες συνολικού προϋπολογισμού **δέκα οκτώ χιλιάδων εννιακοσίων ευρώ 18.900,00 ευρώ** (η δαπάνη δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) (ΚΑΕ 0413) και σύμφωνα με την τεχνική περιγραφή παρακάτω.

Οι προσφορές θα κατατίθενται στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου στο Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου (γραφείο ισογείου -Θηλέων- Ταχυδρ. Δ/νση: Ρήγα Φεραίου 4 Τ.Κ 85100, Ρόδος τηλ: 22410 77305) από **13-02-2024 έως 21-02-2024 και ώρα 13.00 μ.μ.**

Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει από την σχετική Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης του διαγωνισμού.

Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω προσδιοριζόμενη ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ -ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Το αντικείμενο των συμβάσεων είναι η παροχή ιατρικών υπηρεσιών των κάτωθι ειδικοτήτων:

- ΠΕ Γενικής Ιατρικής (θέση 1)
- ΠΕ Παιδιάτρου (θέση 1)
- ΠΕ Καρδιολόγου (θέση 1)
- ΠΕ Νευρολόγου (θέσεις 2)

στα παραρτήματα του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου.

Ο ιατρός Γενικής Ιατρικής θα παρέχει τις υπηρεσίες του στο Παράρτημα ΑΜΕΑ (δομή Κολυμπίων, δομή Αγίου Ανδρέα και Οίκο ευγηρίας Χαραλάμπειο Γηροκομείο).

Ο Παιδίατρος θα παρέχει υπηρεσίες στο Παράρτημα ΑΜΕΑ (Ανηλίκων δομή Αγίου Ανδρέα) και στο Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου.

Ο Καρδιολόγος θα παρέχει τις υπηρεσίες του σε όλες τις δομές του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου.

Οι Νευρολόγοι θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους (μηνιαίες επισκέψεις) στις δομές του

- Αγίου Ανδρέα (θέση 1)
- Κολυμπίων (θέση1)

Η διάρκεια της κάθε σύμβασης είναι **έξι (6) μήνες** και τα καθήκοντα περιγράφονται αναλυτικά στην τεχνική περιγραφή του αντικειμένου.

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΙΑΤΡΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (ΚΩΔ .ΘΕΣΗΣ 01)

1. Ο ιατρός Γενικής Ιατρικής θα επισκέπτεται το Παράρτημα ΑΜΕΑ Ανηλίκων (Άγιος Ανδρέας), Παράρτημα ΑΜΕΑ Ενηλίκων (Κολύμπια) και Παράρτημα ΑΜΕΑ Αυτοεξυπηρετούμενων Υπερηλίκων (Χαραλάμπειο Γηροκομείο) τουλάχιστον **μια (1) φορά την εβδομάδα** σε ώρες και

ημέρες που θα καθοριστούν μετά από συνεννόηση με τη Νοσηλευτική Υπηρεσία του κάθε Παραρτήματος.

2. Ο ιατρός Γενικής Ιατρικής θα πρέπει να είναι διαθέσιμος σε καθημερινή βάση για επικοινωνία με την Προϊσταμένη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας οφείλει δε να προσέρχεται στα Παρατήματα για έκτακτες περιπτώσεις, έπειτα από κλήση του προϊσταμένου/ης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης να υπάρχει πάντα η δυνατότητα τηλεφωνικής επικοινωνίας με τον ιατρό.

3. Καθηκοντολόγιο Ιατρού:

A) Εξέταση ασθενών - περιθαλπόμενων.

B) Ενημέρωση ατομικών φακέλων περιθαλπόμενων.

Γ) Ενημέρωση βιβλίου παρακολούθησης περιθαλπόμενων.

Δ) Ρύθμιση φαρμακευτικής αγωγής και ειδικής φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων.

Ε) Έκδοση πιστοποιητικών θανάτου περιθαλπόμενων.

ΣΤ) Έκδοση ηλεκτρονικών ιατρικών γνωματεύσεων περιθαλπομένων ΕΟΠΥΥ.

Z) Έκδοση Ιατρικών βεβαιώσεων με τη χορηγούμενη αγωγή (για συνταγογράφηση).

H) Παραπομπή των ασθενών - περιθαλπόμενων στα απαραίτητα Νοσηλευτικά Ιδρύματα.

Θ) Εξέταση του Ιατρικού φακέλου κατά την διαδικασία εισαγωγής και σχετική εισήγηση.

I) Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.

K) Έλεγχος εμβολιαστικού προγράμματος περιθαλπόμενων, ενημέρωση ατομικών βιβλιαρίων υγείας και ενημέρωση μητρώου για τα αποτελέσματα των rapid-tests.

ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ (ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ 02)

1. Ο Παιδίατρος θα επισκέπτεται το Παράρτημα ΑΜΕΑ Ανηλίκων (Άγιος Ανδρέας) **μία (1) φορά την εβδομάδα** και το Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου **μία (1) φορά το μήνα**.

2. Ο Παιδίατρος οφείλει να προσέρχεται στα Παρατήματα και για έκτακτες περιπτώσεις, έπειτα από κλήση του προϊσταμένου της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ή Υπευθύνου του Παραρτήματος.

3. Καθηκοντολόγιο Παιδίατρου:

A) Εξέταση ασθενών - περιθαλπόμενων.

B) Ενημέρωση ατομικών φακέλων περιθαλπόμενων παιδιών.

Γ) Ενημέρωση βιβλίου παρακολούθησης περιθαλπόμενων.

Δ) Ρύθμιση φαρμακευτικής αγωγής και ειδικής φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων.

Ε) Έκδοση Ιατρικών βεβαιώσεων με τη χορηγούμενη αγωγή (για συνταγογράφηση).

ΣΤ) Παραπομπή των ασθενών - περιθαλπόμενων στα απαραίτητα Νοσηλευτικά Ιδρύματα.

Z) Εξέταση του Ιατρικού φακέλου κατά την διαδικασία εισαγωγής και σχετική εισήγηση.

H) Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.

Θ) Έλεγχος εμβολιαστικού προγράμματος περιθαλπόμενων, ενημέρωση ατομικών βιβλιαρίων υγείας και ενημέρωση μητρώου για τα αποτελέσματα των rapid-tests.

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ (ΚΩΔ.ΘΕΣΗΣ 03)

1. Ο Καρδιολόγος θα πρέπει να είναι διαθέσιμος **σε καθημερινή βάση** για επικοινωνία με την Προϊσταμένη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας **οφείλει δε να προσέρχεται στα Παρατήματα για έκτακτες περιπτώσεις**, έπειτα από κλήση του προϊσταμένου/ης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας. Σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης να υπάρχει πάντα η δυνατότητα τηλεφωνικής επικοινωνίας με τον ιατρό.

2. Ο Καρδιολόγος θα επισκέπτεται **και τις 4 δομές** του Κέντρου σε τακτική βάση **μία (1) φορά την εβδομάδα**.

3. Καθηκοντολόγιο Καρδιολόγου:

- A) Εξέταση ασθενών - περιθαλπόμενων.
- B) Ενημέρωση ατομικών φακέλων περιθαλπόμενων.
- Γ) Ενημέρωση βιβλίου παρακολούθησης περιθαλπόμενων.
- Δ) Ρύθμιση φαρμακευτικής αγωγής και ειδικής φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων.
- Ε) Έκδοση Ιατρικών βεβαιώσεων με τη χορηγούμενη αγωγή (για συνταγογράφηση).
- ΣΤ) Παραπομπή των ασθενών - περιθαλπόμενων στα απαραίτητα Νοσηλευτικά Ιδρύματα.
- Ζ) Εξέταση του Ιατρικού φακέλου κατά την διαδικασία εισαγωγής και σχετική εισήγηση.
- Η) Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.
- Θ) Έλεγχος εμβολιαστικού προγράμματος περιθαλπόμενων, ενημέρωση ατομικών βιβλιαρίων υγείας και ενημέρωση μητρώου για τα αποτελέσματα των rapid-tests.

ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ (ΚΩΔ.ΘΕΣΗΣ 04)

1.Ο Νευρολόγος θα επισκέπτεται το Παράρτημα ΑΜΕΑ Ανηλίκων (Άγιος Ανδρέας) **μία (1) φορά το μήνα.**

2. Καθηκοντολόγιο Νευρολόγου:

- A) Εξέταση ασθενών - περιθαλπόμενων.
- B) Ενημέρωση ατομικών φακέλων περιθαλπόμενων.
- Γ) Ενημέρωση βιβλίου παρακολούθησης περιθαλπόμενων.
- Δ) Ρύθμιση φαρμακευτικής αγωγής και ειδικής φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων.
- Ε) Έκδοση Ιατρικών βεβαιώσεων με τη χορηγούμενη αγωγή (για συνταγογράφηση).
- ΣΤ) Παραπομπή των ασθενών - περιθαλπόμενων στα απαραίτητα Νοσηλευτικά Ιδρύματα.
- Ζ) Εξέταση του Ιατρικού φακέλου κατά την διαδικασία εισαγωγής και σχετική εισήγηση.
- Η) Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.

ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ (ΚΩΔ.ΘΕΣΗΣ 05)

2.Ο Νευρολόγος θα επισκέπτεται το Παράρτημα ΑΜΕΑ Ενηλίκων (Κολύμπια) **μία (1) φορά το μήνα.**

2. Καθηκοντολόγιο Νευρολόγου:

- A) Εξέταση ασθενών - περιθαλπόμενων.
- B) Ενημέρωση ατομικών φακέλων περιθαλπόμενων.
- Γ) Ενημέρωση βιβλίου παρακολούθησης περιθαλπόμενων.
- Δ) Ρύθμιση φαρμακευτικής αγωγής και ειδικής φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων.
- Ε) Έκδοση Ιατρικών βεβαιώσεων με τη χορηγούμενη αγωγή (για συνταγογράφηση).
- ΣΤ) Παραπομπή των ασθενών - περιθαλπόμενων στα απαραίτητα Νοσηλευτικά Ιδρύματα.
- Ζ) Εξέταση του Ιατρικού φακέλου κατά την διαδικασία εισαγωγής και σχετική εισήγηση.
- Η) Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Κ.Κ.Π.Π ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
1.	ΙΑΤΡΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	Παράρτημα ΑΜΕΑ Ανηλίκων (Άγιος Ανδρέας- Δ/ση Βάρη Παραδεισίου) Παράρτημα ΑΜΕΑ Ενηλίκων (Δ/ση Κολύμπια) Παράρτημα ΑΜΕΑ Αυτοεξυπηρετούμενων Υπερηλίκων (Οίκος Ευγηρίας Χαραλάμπειο Γηροκομείο – Δ/ση Χειμάρρας -Ρόδος)
2.	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	Παράρτημα ΑΜΕΑ Ανηλίκων (Άγιος Ανδρέας- Δ/ση Βάρη Παραδεισίου) Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου (Δ/ση Ρήγα Φεραίου, Ρόδος)
3.	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	Παράρτημα ΑΜΕΑ Ανηλίκων (Άγιος Ανδρέας- Δ/ση Βάρη Παραδεισίου) Παράρτημα ΑΜΕΑ Ενηλίκων (Δ/ση Κολύμπια) Παράρτημα ΑΜΕΑ Αυτοεξυπηρετούμενων Υπερηλίκων (Οίκος Ευγηρίας Χαραλάμπειο Γηροκομείο – Δ/ση Χειμάρρας -Ρόδος) Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου (Δ/ση Ρήγα Φεραίου, Ρόδος)
4.	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	Παράρτημα ΑΜΕΑ Ανηλίκων (Άγιος Ανδρέας- Δ/ση Βάρη Παραδεισίου)
5.	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	Παράρτημα ΑΜΕΑ Ενηλίκων (Δ/ση Κολύμπια)

ΑΜΟΙΒΗ-ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η συνολική δαπάνη ανέρχεται σε **δέκα οκτώ χιλιάδες εννιακόσια ευρώ 18.900,00 ευρώ** (η δαπάνη δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) και θα βαρύνει τον **ΚΑΕ 0413** του Κέντρου.

Η αμοιβή ανά ιατρό έχει ως κάτωθι:

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΣΕ ΕΥΡΩ ΓΙΑ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΦΠΑ
1.	ΙΑΤΡΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	01	4.800,00
2.	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	02	4.200,00
3.	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	03	7.200,00
4.	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ (Αγ. Ανδρέα)	04	1.200,00
5.	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ (Κολύμπια)	05	1.500,00
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ			18.900,00€

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Κριτήριο κατακύρωσης θα είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει χαμηλότερης τιμής.
2. Η οικονομική προσφορά δεν πρέπει να υπερβαίνει την συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη (αν την υπερβαίνει αποκλείεται).
3. Ο υποψήφιος ανάδοχος έχει δικαίωμα να καταθέσει προσφορά μόνο για μια ειδικότητα.
4. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι για τη θέση του Νευρολόγου μπορούν να υποβάλλουν προσφορά και για τις δύο θέσεις **ΚΩΔ. ΘΕΣΗΣ 04 και 05** εφόσον το επιθυμούν, ωστόσο κριτήριο κατακύρωσης θα είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει χαμηλότερης τιμής για την **κάθε θέση** ξεχωριστά και όχι στο σύνολο.
5. Σε περίπτωση που δυο ή περισσότεροι προσφέροντες έχουν την ίδια ακριβώς χαμηλότερη οικονομική προσφορά θα πραγματοποιηθεί κλήρωση σύμφωνα με τον Ν.4412/2016.
6. Οι προσφορές θα είναι σε ευρώ και θα ισχύουν για 180 ημέρες.
7. Εναλλακτικές προσφορές δεν θα γίνονται δεκτές και οι προσφέροντες θα αποβάλλονται από την διαδικασία.
8. Η προσφερόμενη τιμή θα αφορά το σύνολο της παρεχόμενης υπηρεσίας, αν αφορά μέρος της ζητούμενης υπηρεσίας θα αποκλείεται.
9. Ο ανάδοχος/η θα διαθέτει ο ίδιος τον απαραίτητο εξοπλισμό που τυχόν χρειαστεί για την άσκηση των καθηκόντων του.
10. Τα έξοδα μετακίνησης του/της αναδόχου από και προς τα Παραρτήματα βαρύνουν τον ίδιο και ουδεμία άλλη απαίτηση έχει προς την αναθέτουσα αρχή πέραν του ποσού της προσφοράς του.
11. 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.
12. Ο ανάδοχος και οι συμμετέχοντες, παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους, σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού.
13. Σε περίπτωση ελλιπούς ή κακής εκτέλεσης της υπηρεσίας (άρθρο 213 Ν.4412/2016) ο ανάδοχος θα κηρύσσεται έκπτωτος και θα επιβάλλονται οι ανάλογες κυρώσεις.
14. 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
15. Μετά την ανάθεση από το Δ.Σ. οι ανάδοχοι Ιατροί θα υπογράψουν σύμβαση και με την ολοκλήρωση της κάθε υπηρεσίας θα προσκομίζουν το απαιτούμενο παραστατικό. (Αν δεν προσέλθουν για την υπογραφή της σύμβασης η αναθέτουσα αρχή καλεί τον επόμενο μειοδότη).
16. Το ωράριο επισκέψεων των Ιατρών θα ορίζεται κατόπιν συνεννόησης με τους κατά τόπους προϊσταμένους της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των Παραρτημάτων.
17. Ο ανάδοχος βαρύνεται με όλες τις νόμιμες κρατήσεις του Δημοσίου σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.
18. 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.
19. Η πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ, και στον ιστότοπο του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου www.kkppna.org

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ ΤΟΥ ΚΚΠΠΑ
ΚΟΡΑΚΑΚΗ ΜΑΡΙΑ**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές υποβάλλονται σε **σφραγισμένο φάκελο** ο οποίος θα φέρει τα **στοιχεία** του διαγωνιζομένου (Επωνυμία, ΑΦΜ, ΔΟΥ, Επάγγελμα, Διεύθυνση, Τηλέφωνο, email) και στον οποίο θα αναγράφονται εξωτερικά τα εξής:

ΠΡΟΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
 ΡΗΓΑ ΦΕΡΑΙΟΥ 4, Τ.Κ 85100 ΡΟΔΟΣ
 ΥΠΟΨΗ : ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
 ΤΗΛ : 22140 77305

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ.ΑΡ.4/2024 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΠΕΝΤΕ (5) ΙΑΤΡΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΠΕ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΠΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ, ΠΕ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΠΕ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ (ΘΕΣΕΙΣ 2)

ΓΙΑ ΤΗΝ ΘΕΣΗ ΜΕ ΚΩΔ. (.....)

ΣΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ ΑΜΕΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π. ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 18.900,00€

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Η 21.02.2024 ΚΑΙ ΩΡΑ 13:00 ΜΜ

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

Α) Ο πρώτος σφραγισμένος φάκελος θα περιλαμβάνει ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ τα οποία είναι τα εξής.

- 1) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 (Α'75) στην οποία θα δηλώνεται ότι
 - α) Δεν βρίσκομαι σε καμία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 & 74 του Ν.4412/2016 και στην περίπτωση που αυτό αποδειχθεί σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας, θα κηρυχθώ έκπτωτος.
 - β) Η συμμετοχή μου δεν δημιουργεί κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων κατά τα ειδικότερα προβλεπόμενα στο άρθρο 24 του ν.4412/2016.
 - β) Έλαβα πλήρη γνώση των Τεχνικών Προδιαγραφών και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
 - γ) Τα δικαιολογητικά που κατατίθενται είναι φωτοαντίγραφα από τα γνήσια που έχουν στην κατοχή τους. (Η ανωτέρω Υ/Δ δεν χρειάζεται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής και η ημερομηνία πρέπει να είναι εντός των ημερών της πρόσκλησης)
- 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 Παθολόγου.
- 5) Πτυχίο Ιατρικής Σχολής

- 6) Άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
- 7) Τίτλος Ιατρικής Ειδικότητας.

Β) Ο δεύτερος σφραγισμένος φάκελος θα περιλαμβάνει ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ σύμφωνα με το υπόδειγμα και θα έχει υπογραφή και σφραγίδα του διαγωνιζομένου.

Κάθε υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να δηλώσει στο έντυπο οικονομικής προσφοράς Κωδικό Θέσης :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ
ΠΕ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	01
ΠΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ	02
ΠΕ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ	03
ΠΕ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ	04
ΠΕ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ	05

Επισημαίνεται ότι ειδικά για τις θέσεις του νευρολόγου, κάθε υποψήφιος μπορεί, εφόσον το επιθυμεί, να δηλώσει 2 θέσεις (04 και 05), ωστόσο έκαστη θέση θα καλυφθεί από εκείνον τον υποψήφιο που έχει υποβάλλει τη χαμηλότερη προσφορά βάσει τιμής για τη θέση και όχι για το σύνολο των δυο θέσεων.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΤΟ Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α

Της επιχείρησης, με έδρα, οδός, αριθμός, τηλέφωνο, fax

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΣΕ ΕΥΡΩ
	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ Όπως περιγράφονται στην τεχνική περιγραφή της αρ. 4/2024 πρόσκλησης του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α	(Στο πεδίο αυτό δηλώνεται η ειδικότητα π.χ ΠΕ Παιδιάτρου)	(Στο πεδίο αυτό δηλώνεται ο Κωδικός Θέσης π.χ ΚΩΔ. 02 Που αντιστοιχεί στη θέση του Παιδιάτρου)	(Στο πεδίο αυτό αναγράφεται η οικ. προσφορά σε ευρώ)

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ
(Σφραγίδα & υπογραφή)

Για κάθε θέμα που δεν ρυθμίζεται στην παρούσα έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του Ν.4412/2016 όπως ισχύει.

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α
ΚΟΡΑΚΑΚΗ ΜΑΡΙΑ**



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(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⁾ :							
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση 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:

Ως νόμιμος εκπρόσωπος/ διαχειριστής της εταιρείας με την επωνυμία «.....» και το διακριτικό τίτλο «.....» που εδρεύει στην, στην οδό, Τ.Κ. με Α.Φ.Μ.:, Δ.Ο.Υ.: δηλώνω ότι:

1. δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 και 2 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016,
2. αποδέχομαι τους όρους της παρούσας πρόσκλησης με την υποβολή της προσφοράς,
3. τα είδη της υπηρεσίας πληρούν τις (τεχνικές) προδιαγραφές όπως αυτές ορίζονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: Τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης καθώς και τους λοιπούς όρους της υπό ανάθεση σύμβασης,
4. έχουν εκπληρωθεί όλες οι υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης,
5. αναλαμβάνω την υποχρέωση προσκόμισης των αναφερόμενων δικαιολογητικών ανάθεσης στην ανωτέρω πρόκληση ως απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού του άρθρου 73 του ν. 4412/2018 και των ειδικότερα οριζόμενων στην παρούσα πρόσκληση, καθώς και της εκπλήρωσης των εν λόγω κριτηρίων επιλογής.

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλων/ουσα
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

