



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ



Ταχ. Δ/ση: Φαναρίου τέρμα,
43100,Καρδίτσα

Τμήμα: Προμηθειών

Πληροφορίες: Ζιώγας Σ.- Κούρος Γ.

Τηλέφωνο: 24413-50305-12

FAX: 24410-25489

E-mail : kkpthessalyziogas@gmail.com

kkpthessalykouros@gmail.com

Website: www.kkpthessaly.gr/

Καρδίτσα 02/04/2021

Αρ. Πρωτ. Γ.Π.οικ.623

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Αρ.05/2021

ΘΕΜΑ: «Παροχή υπηρεσιών τριών (3) Ιατρών, ειδικότητας Ψυχιάτρου, για την κάλυψη αναγκών στα Παραρτήματα του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας έως 31/12/2021, συνολικού προϋπολογισμού **12.750,00 €**»

Το Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του Ν.4412/2016.
- Την υπ' αριθ. 96 7ης/23-03-2021 απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας για την Παροχή ιατρικών υπηρεσιών, στα παραρτήματα του Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ (ΑΔΑ:ΩΝΚΡΟΞΝ2-2ΕΖ).
- Την αριθ. Πρωτ Α246 ΑΑΥ 230/01/04/2021 (ΑΔΑ:Ω81ΩΟΞΝ2-ΑΞΠ) απόφαση ανάληψης υποχρέωσης ποσού 25.500,00 ευρώ (ΚΑΕ 0413) για το έτος 2021.
- Το πρωτογενές αίτημα σκοπιμότητας με ΑΔΑΜ 20REQ008384148 2021-04-02 και εγκεκριμένο με ΑΔΑΜ 20REQ008384202 2021-04-02

Σας καλεί να υποβάλετε εγγράφως, οικονομική προσφορά σε σφραγισμένο φάκελο για την παροχή υπηρεσιών τριών (3) Ιατρών Ψυχιάτρων έως 31/12/2021 συνολικής, προϋπολογιζόμενης δαπάνης **12.750,00 €**.

Οι προσφορές θα κατατίθενται στη γραμματεία του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρίες Καρδίτσας (Φαναρίου Τέρμα) από **02/04/2021 μέχρι 09/04/2021 και ώρα 14.00 μ.μ. και θα ανοιχθούν την 12/04/2021 και ώρα 09:00 π.μ** από την αρμόδια επιτροπή που έχει ορίσει το κέντρο.

Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, δεν θα γίνονται δεκτές

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Το Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η παροχή ιατρικών υπηρεσιών ειδικότητας ψυχιάτρου για τα Παραρτήματα Τρικάλων, Καρδίτσας και Αμπελώνα με διάρκεια από 15/04/2021 έως 31/12/2021. Η ανωτέρω ειδικότητα υπάγεται απευθείας στη διοίκηση του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας.

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

1. Οι Ιατροί Ψυχίατροι θα επισκέπτονται τα Παρατήματα τρεις φορές εβδομαδιαίως και για τρεις ώρες την κάθε φορά, σε ώρες και ημέρες που θα καθοριστούν μετά από συνεννόηση με τη Νοσηλευτική Υπηρεσία του κάθε Παρατηρήματος.
2. Οι Ιατροί Ψυχίατροι οφείλουν να προσέρχονται στα Παρατήματα και για έκτακτες περιπτώσεις, έπειτα από κλήση του προϊσταμένου της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
3. Καθηκοντολόγιο Ιατρών:
 - 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.
 - Z) Εξέταση του Ιατρικού φακέλου κατά την διαδικασία εισαγωγής και σχετική εισήγηση.
 - H) Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

A/A	ΠΑΡΑΤΗΜΑΤΑ Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΩΡΕΣ ΚΑΘΕ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΕΩΣ 31/12/2021 (Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΦΠΑ)
1	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑμεΑ ΛΑΡΙΣΑΣ (ΔΟΜΗ ΑΜΠΕΛΩΝΑ)	1	3	3	4.250,00€
2	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	1	3	3	4.250,00€
3	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑμεΑ ΤΡΙΚΑΛΩΝ	1	3	3	4.250,00€
	ΣΥΝΟΛΟ	3	9	9	12.750,00€

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. 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).
2. Ο υποψήφιος ανάδοχος έχει δικαίωμα να καταθέσει προσφορά μόνο για ένα Παράρτημα. Αν υποβάλει προσφορά για παραπάνω από ένα Παράρτημα θα αποκλείεται.
3. Σε περίπτωση που δυο ή περισσότεροι προσφέροντες έχουν την ίδια ακριβώς χαμηλότερη οικονομική προσφορά θα πραγματοποιηθεί κλήρωση σύμφωνα με τον Ν.4412/2016.
4. Οι προσφορές θα είναι σε ευρώ και θα ισχύουν για 180 ημέρες.
5. Εναλλακτικές προσφορές δεν θα γίνονται δεκτές και οι προσφέροντες θα αποβάλλονται από την διαδικασία.
6. Η προσφερόμενη τιμή θα αφορά το σύνολο της παρεχόμενης υπηρεσίας, αν αφορά μέρος της ζητούμενης υπηρεσίας θα αποκλείεται.
7. Ο/Η ανάδοχος θα διαθέτει ο ίδιος τον απαραίτητο εξοπλισμό που τυχόν χρειαστεί για την άσκηση των καθηκόντων του.
8. 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.
9. 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.
10. 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.
11. Σε περίπτωση ελλιπούς ή κακής εκτέλεσης της υπηρεσίας (άρθρο 213 Ν.4412/2016) ο ανάδοχος θα κηρύττεται έκπτωτος και θα επιβάλλονται οι ανάλογες κυρώσεις.
12. 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.
13. Μετά την ανάθεση από το Δ.Σ. οι ανάδοχοι Ιατροί Ψυχίατροι 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).
14. Το ωράριο επισκέψεων των Ιατρών Ψυχιάτρων, θα ορίζεται κατόπιν συνεννόησης του με τους κατά τόπους προϊσταμένους της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των Παραρτημάτων.
15. Ο ανάδοχος βαρύνεται με όλες τις νόμιμες κρατήσεις του Δημοσίου σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.
16. 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.
17. Η παράδοση-παραλαβή της υπηρεσίας θα γίνεται στα Παραρτήματα του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας όπως ακριβώς αναφέρονται στον πίνακα 1.
18. Η πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ, στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στον ιστότοπο του Κέντρου <https://kkpthessaly.gr/>

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:

<p style="text-align:center"><u>ΠΡΟΣ</u> <u>ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ</u> ΤΕΡΜΑ ΦΑΝΑΡΙΟΥ ΚΑΡΑΪΤΣΑ ΥΠΟΨΗ : ΖΙΩΓΑ ΣΩΤΗΡΙΟΥ -ΚΟΥΡΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΤΗΛ : 2441-3-50312-05 Τ.Κ 43100 <u>ΠΡΟΣΦΟΡΑ</u> ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ.ΑΡ.05/2021 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΡΙΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ ΣΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 12.750,00€</p> <p style="text-align:center"><u>ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Η 09/04/2021 ΚΑΙ ΩΡΑ 14:00</u></p> <p style="text-align:center"><u>ΠΡΟΣΟΧΗ: ΝΑ ΜΗΝ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ή ΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ</u></p>

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 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 ψυχιάτρου.

5) Πτυχίο ιατρικής σχολής/άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

6) 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.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:

Α/Α	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΩΡΕΣ ΚΑΘΕ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΜΗΝΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΛΕΙΑ ΕΩΣ 31/12/2021 (Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΦΠΑ)
1	1	3	3
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΛΕΙΑ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ						

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. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

ΠΑΠΠΑ ΔΗΜΗΤΡΑ