



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

Ταχ.Δ/ση: Αγία Ειρήνη Χρυσοβαλάντου
Ταχ.Κώδικας: 71410 Ηράκλειο Κρήτης
Τηλ.: 2813413198, 2831341103
e-mail: tm.promithiwn.kkppk@gmail.com

Ηράκλειο, 24-08-2023
Αρ. Πρωτ: οικ. 1361

Προς: Κάθε ενδιαφερόμενο

Θέμα : Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή ανεξάρτητων ιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών προϋπολογισθείσας δαπάνης τεσσάρων χιλιάδων ευρώ #4.000,00€# (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής (στο σύνολο των υπηρεσιών).

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' αριθμ. 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. Του Ν. 4412/2016 (Α' 147) "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. του 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. του Ν. 4013/2011 «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων»
8. Το Ν. 4281/2014 «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου οικονομικών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ160/Α/8-8-2014).
9. του Ν. 3846/2010 άρθρο 24 Εγγυήσεις για την εργασιακή ασφάλεια και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ 66/Α/11-05-2010) ΠΕΡΙ «δημιουργίας βάσης δεδομένων Παρατηρητηρίου τιμών...»

10. του Π.Δ 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες» (ΦΕΚ 145/Α/05-08- 2016) «Ανάληψη υποχρεώσεων από Διατάκτες»
11. Το με αρ. πρωτ. οικ. 2081/11-7-2023 αίτημα της Προϊσταμένης Διεύθυνσης του Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου Φραγκούλη Α, το οποίο παραλάβαμε την μέσω Gmail.
12. Το με αρ. πρωτ. οικ.116/08-08-2023, Αίτημα ανάληψης υποχρέωση για παροχή ιατρικών υπηρεσιών από Ψυχίατρο για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών, με ΑΔΑΜ: 23REQ013236966 προς το Τμ΄. Λογιστηρίου του ΚΚΠΠ Κρήτης για τη δέσμευση συνολικού ποσού τεσσάρων χιλιάδων ευρώ #4.000,00€# (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) στον ΚΑΕ 0413.
13. Η με αρ. πρωτ. 1285 (Κ)/08-08-2023 (ΑΔΑ: ΨΗΛΑΟΞΝ5-ΦΗ3) ΑΔΑΜ 23REQ013239302 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης ύψους 4.000,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% της Οικονομικής Υπηρεσίας του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για την παροχή υπηρεσιών από ιατρό ΠΕ Ψυχίατρο για τέσσερις (4) μήνες στον ΚΑΕ 0413.
7. Την υπ΄ αριθμ. 693/9/36/10-8-2023 (ΑΔΑΜ: 23REQ013301320) (ΑΔΑ: 696ΙΟΞΝ5-Δ1Ι) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΚΚΠΠ Κρήτης περί Έγκριση σκοπιμότητας, για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών από ένα Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών προϋπολογισθείσας δαπάνης τεσσάρων χιλιάδων ευρώ #4.000,00€# (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής (στο σύνολο των υπηρεσιών).

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

ότι πρόκειται να προβεί στην ανάθεση της δημόσιας σύμβασης με τίτλο : «παροχή ανεξάρτητων ιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών», 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 Τετάρτη 30/8/2023 και ώρα 15:00, στο Τμήμα Πρωτοκόλλου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης (Δ/νση: Αγίας Ειρήνης Χρυσοβαλάντου, ΤΚ 71410 Ηράκλειο Κρήτης) Τηλ.: 2813413198, 2813413166, 2813413188

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	Μηναδάκη Μαρία, τηλ. 2813413130, e-μαιλ: tm.promithiwn.kkppk@gmail.com
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL)	www.pronoianet.gr

¹ Συμπληρώνεται το όνομα, η διεύθυνση, ο αριθμός τηλεφώνου και τηλεομοιοτυπικού 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

Είδος Αναθέτουσας Αρχής²

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

Κύρια δραστηριότητα Α.Α.³

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**

Η ανάθεση της δημόσιας σύμβασης 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 σύμβασης⁴

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: 85121270-6 με σχετική πίστωση του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2023 του Φορέα.

1.3 Συνοπτική Περιγραφή φυσικού και οικονομικού αντικείμενου της σύμβασης

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η ανάδειξη αναδόχου για την παροχή ανεξάρτητων ατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών
Κωδικός του Κοινού Λεξιλογίου δημοσίων συμβάσεων (CPV): 85121270-6 (Ψυχιατρικές ή ψυχολογικές υπηρεσίες).

Η εκτιμώμενη προϋπολογισθείσα αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των #4.000,00€# (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ).

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, από την ετήσια διαγωνιστική διαδικασία του Κέντρου, είτε, σε περίπτωση κάλυψης της ανάγκης για Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο, στα πλαίσια πλήρωσης της θέσης μέσω διαγωνισμού του ΑΣΕΠ.

2 Αναφέρεται το είδος της Α.Α., πχ Υπουργείο, Περιφέρεια, Αποκεντρωμένη Διοίκηση, Νοσοκομείο, Δήμος, ΑΕ του Δημοσίου^{επιτ.} 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

3 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.

4 Άρθρο 53 παρ. 2 εδ. ζ ν. 4412/2016

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 ΑμεΑ Λασιθίου τις δηλώσεις αποτελέσματος self-test, ανάλογα με τις εκδοθείσες κάθε φορά οδηγίες.

1.5 Προθεσμία παραλαβής προσφορών και διενέργειας διαγωνισμού

Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών: **Παρασκευή 25/8/2023 και ώρα 15.00 πμ**

Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών είναι η **έως την Τετάρτη 30/8/2023 και ώρα 15:00πμ**

Η ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών είναι η **Πέμπτη 31/8/2023 και ώρα 11:00μμ**

1.6 ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ/ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

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 ψυχιάτρου
4. Τίτλος Ιατρικής ειδικότητας.
5. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας

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, άσπλη θητεία ή εναλλακτική πολιτική κοινωνική υπηρεσία.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εκτός της **οικονομικής προσφοράς** 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 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) 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 των γενικών, τυπικών, (προσόντων), των δικαιολογητικών συμμετοχής και της οικονομικής προσφοράς.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ – ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ.

1. 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.
6. Συνεργασία διεπιστημονική και συνεργασία με το προσωπικό του Νοσηλευτικού Τμήματος.
7. Συμμετοχή σε όλα τα προγράμματα του Παραρτήματος (π.χ Βοήθεια στο σπίτι, Εργαστήρια, κλπ).
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. Ο Ιατρός ειδικότητας ψυχιάτρου 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 παραπέμπει στο αρχείο του Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου. 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 Λασιθίου.
13. Οφείλει να τηρεί τον Κώδικα Δεοντολογίας των Ψυχιάτρων , καθώς και το απόρρητο των περιθαλπόμενων.
14. Απαγορεύεται να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία που αφορούν στην διοίκηση και εν γένει στην λειτουργία του Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου καθώς και να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία των περιθαλπόμενων.
15. Ο Ιατρός ειδικότητας ψυχιάτρου 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 Ψυχίατρος** θα παρέχει τις Υπηρεσίες του από Δευτέρα έως και Παρασκευή από τις 8:00 έως 14:00 και τις υπόλοιπες ημέρες Σάββατο-Κυριακή και αργίες σε έκτακτα περιστατικά
2. **Ο/η Ιατρός Ψυχίατρος** οφείλει να προσέρχεται στο Παράρτημα και για έκτακτες περιπτώσεις, έπειτα από κλήση του προϊσταμένου της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
3. **Ο/η Ιατρός Ψυχίατρος** υποχρεούται να παρέχει ο ίδιος αποκλειστικά τις οριζόμενες στην παρούσα σύμβαση υπηρεσίες.

Α/Α	ΚΤΙΡΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	Δ/ΝΣΗ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
1	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΜΕΑ ΛΑΣΙΘΙΟΥ	ΠΑΡΟΔΟΣ ΕΠΙΜΕΝΕΙΔΟΥ ΤΚ. 72100 ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	ΦΡΑΓΚΟΥΛΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ	2841341312 /302

Βιβλίο Παρουσιών και έλεγχος προσέλευσης και καλής εργασίας.

Τα μέλη της Επιτροπής Βεβαίωσης εκτέλεσης εργασιών, δύναται να διατηρούν στην υπηρεσία βιβλίο παρουσιών όπου θα καταχωρείται η ώρα προσέλευσης και αποχώρησης του, αλλά και ότι άλλο κριθεί σκόπιμο.

Διευκρινίσεις θα δίνονται τηλεφωνικά και μέσω μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

1.7 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των 4.000,00€ (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)

- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παρέχει υπηρεσίες Ιατρού ειδικότητας ΠΕ Ψυχιάτρου στο Παράρτημα ΑμεΑ Λασιθίου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης του από Δευτέρα έως και Παρασκευή από τις 8:00 έως 14:00 και τις υπόλοιπες ημέρες Σάββατο-Κυριακή και αργίες σε έκτακτα περιστατικά, για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών στο Παράρτημα, ως εξής:

ΟΙΚΟΝΟΜΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ

Ο επιμέρους προϋπολογισμός (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ) στο Παράρτημα του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για δύο μήνες έχει ως εξής:

- Παράρτημα ΑμεΑ Λασιθίου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης **4.000,00€** (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) (30 ώρες τη βδομάδα + x ώρες έκτακτα περιστατικά = 1 άτομο)

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

Α/Α	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Κ.Κ.Π.Π. ΚΡΗΤΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΩΡΕΣ ΚΑΘΕ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ 4 μηνών (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)	Υπόλοιπες ημέρες Σάββατο-Κυριακή & αργίες
1	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑμεΑ ΛΑΣΙΘΙΟΥ	1	5	6	4.000,00€	σε έκτακτα περιστατικά
ΣΥΝΟΛΟ		1	5	6	4.000,00€	

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- 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 θα πραγματοποιηθεί κλήρωση σύμφωνα με τον Ν.4412/2016.
- Οι προσφορές θα είναι σε ευρώ και θα ισχύουν **για 180 ημέρες.**

4. Εναλλακτική προσφορά δεν θα γίνεται δεκτή και ο προσφέροντας θα αποβάλλεται από την διαδικασία.
5. Η προσφερόμενη τιμή θα αφορά το σύνολο της παρεχόμενης υπηρεσίας, αν αφορά μέρος της ζητούμενης υπηρεσίας θα αποκλείεται.
6. Ο/Η ανάδοχος θα διαθέτει ο ίδιος τον απαραίτητο εξοπλισμό που τυχόν χρειαστεί για την άσκηση των καθηκόντων του.
7. Τα έξοδα μετακίνησης του/της αναδόχου από και προς το Παράρτημα ΑμεΑ Λασιθίου βαρύνουν τον ίδιο και ουδεμία άλλη απαίτηση έχει προς την αναθέτουσα αρχή πέραν του ποσού της προσφοράς του.
8. 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.
9. Ο ανάδοχος, παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους, σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού.
10. Η αναθέτουσα αρχή μπορεί να ζητήσει από τον προσφέροντα, να συμπληρώσει ή να προβεί σε διευκρινίσεις όταν κατά την διάρκεια της διαδικασίας υπάρχουν ασάφειες η επουσιώδη τυπικά σφάλματα.
11. Μετά την ανάθεση από το Δ.Σ. ο ανάδοχος Ιατρός ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρος θα υπογράψει σύμβαση και με την ολοκλήρωση της κάθε υπηρεσίας θα προσκομίζει το απαιτούμενο παραστατικό.
12. Το ωράριο επισκέψεων του Ιατρού ειδικότητας ΠΕ Ψυχιάτρου, ορίζεται στην Τεχνική Περιγραφή.
13. Η τιμολόγηση θα γίνεται σύμφωνα με τις επισκέψεις του ιατρού. Σε περίπτωση που δεν πραγματοποιούνται όλες οι μηνιαίες επισκέψεις θα αφαιρείται το ανάλογο ποσό. Ο αριθμός και οι ώρες επισκέψεων του/της Ψυχιάτρου θα αποδεικνύονται ότι έλαβαν χώρα κατόπιν έγγραφης βεβαίωσης της επιτροπής βεβαίωσης εκτέλεσης εργασιών του Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου, η οποία ορίσθηκε κατόπιν της υπ' αριθμό 493/15/23η/15-06-2023 απόφασης ΔΣ ΚΚΠΚK περί έγκρισης συγκρότησης Επιτροπών για τις ανάγκες των Παραρτημάτων του Κέντρου
14. Το Κ.Κ.Π.Π.Κ. ουδεμία υποχρέωση έχει έναντι του/της Ιατρού ειδικότητας ΠΕ Ψυχιάτρου 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.
15. Ο ανάδοχος βαρύνετε 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 στο Παράρτημα ΑμεΑ Λασιθίου του Κ.Κ.Π.Π. Κρήτης.
18. Σε κάθε περίπτωση το Παράρτημα ΑμεΑ Λασιθίου διατηρεί το δικαίωμα να μεταβάλλει μονομερώς, σύμφωνα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων του, το ημερήσιο και εβδομαδιαίο όριο των παρεχόμενων υπηρεσιών καθ' όλη την διάρκεια ισχύος του συμφωνητικού, όχι όμως πέραν των αναφερομένων του πίνακα 1.
19. Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο το ιδιωτικό συμφωνητικό λυθεί νωρίτερα, ο/η Ιατρός ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρος 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 ΑμεΑ Λασιθίου 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 Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου, 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.
20. Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της παρούσας συμβάσεως προ της λήξης αυτής, σε περίπτωση πρόσληψης μόνιμων ή επικουρικών Ιατρών ειδικότητας ΠΕ Ψυχιάτρων 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 Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο /η οποίος/α δεν θα έχει ουδεμία απαίτηση έναντι του Κ.Κ.Π.Κ. Στην περίπτωση αυτή θα καταβάλλεται στον/στην Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο το ποσό που αντιστοιχεί στις υπηρεσίες που πραγματοποίησε μέχρι την λύση του παρόντος.

21. Σε περίπτωση ελλιπούς ή κακής εκτέλεσης της υπηρεσίας (άρθρο 213 Ν.4412/2016) ο ανάδοχος θα κηρύττεται έκπτωτος και θα επιβάλλονται οι ανάλογες κυρώσεις.
22. Οποιαδήποτε διαφορά μεταξύ του Κέντρου και του/της Ιατρού ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρου θα επιλύεται συναινετικά σε πνεύμα αμοιβαίας εμπιστοσύνης και καλής θελήσεως. Σε περίπτωση μη συμφωνίας αρμόδια για την δικαστική επίλυση των διαφορών των μερών ορίζονται τα Δικαστήρια Ηρακλείου.
23. 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.
24. Η πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ, στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στον ιστότοπο του ΚΚΠΚΚ <http://www.pronoianet.gr/>
25. Προσφορά που υποβάλλεται ή περιέρχεται καθ' οιονδήποτε άλλο τρόπο στην Υπηρεσία μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, θεωρείται εκπρόθεσμη και επιστρέφεται χωρίς να αποσφραγιστεί.
26. Η αποσφράγιση της προσφοράς θα γίνει από το αρμόδιο συλλογικό όργανο (Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης των αποτελεσμάτων του Διαγωνισμού).
27. Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ μετά από προηγούμενη θεώρηση των χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

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

<p><u>ΠΡΟΣ</u> <u>ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ</u> ΑΓ. ΕΙΡΗΝΗΣ ΧΡΥΣΟΒΑΛΑΝΤΟΥ ΥΠΟΨΗ : ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΤΗΛ : 2813413130 Τ.Κ 71410</p> <p><u>ΠΡΟΣΦΟΡΑ</u> ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ.ΑΡ. 1361/24-8-2023 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΝΟΣ ΙΑΤΡΟΥ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΜΕΑ ΛΑΣΙΘΙΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΤΕΤΡΑΜΗΝΟΥ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 4.000,00 €</p> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <p>ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Η <u>ΤΕΤΑΡΤΗ 30/8/2023 ΚΑΙ ΩΡΑ 15:00ΜΜ</u></p> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <p>ΠΡΟΣΟΧΗ: ΝΑ ΜΗΝ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ</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

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

- 1) **Υπεύθυνη Δήλωση** (να υπογραφεί το συνημμένο Παράρτημα ΙΙ) 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 ψυχιάτρου.**
- 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**

Β) Σε ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο η οικονομική προσφορά (να συμπληρωθεί το συνημμένο Παράρτημα Ι)

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΚΚΠΚ

ΔΑΜΑΝΑΚΗ ΜΑΡΙΑ

Συνημμένα:

Παράρτημα Ι: Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς

Παράρτημα ΙΙ: Υπεύθυνη Δήλωση

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

θα συμπεριλαμβάνεται ο Φ.Π.Α. σύμφωνα με το υπόδειγμα και θα έχει υπογραφή και σφραγίδα του ενδιαφερόμενου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ :	
ΑΦΜ & Δ.Ο.Υ.:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :	
ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ & ΑΔΤ:	
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
E-MAIL :	

Ο υπογράφων Όνομα:.....-Επώνυμο:.....- Πατρώνυμο:..... Α.Δ.Τ.:..... με την ιδιότητα του νόμιμου εκπροσώπου και αναφορικά με την αρ. πρωτ.: οικ 1361/24-08-2023 «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή ανεξάρτητων ιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών προϋπολογισθείσας δαπάνης τεσσάρων χιλιάδων ευρώ #4.000,00€# (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής (στο σύνολο των υπηρεσιών)».

..

➤ Κόστος ανεξάρτητων υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο

ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΜΕΑ ΛΑΣΙΘΙΟΥ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΣΕ ΕΥΡΩ
Παροχή ανεξάρτητων ιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Λασιθίου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών	
(η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)	

➤ **Διάρκεια Ισχύος Προσφοράς: εκατόν ογδόντα (180) ημέρες.**

Τόπος/ ημερομηνία

Ηράκλειο,/.....2023

(Υπογραφή/σφραγίδα)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ
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 (Κ.Κ.Π.Π.Κ.)						
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/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:

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

Α1. 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.

Β1. 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).

Β2. 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.

Β3. δεν τελώ σε πτώχευση, ούτε σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης, εκκαθάριση ή αναγκαστική διαχείριση.³

Β4. 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,

Β5. 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)

- (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 10ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.