



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

Τηλ.: 2813413198, 2831341103

e-mail: kkppk.dioikisi@gmail.com

logistirio@ikpreth.gr

Πληροφορίες: Ματθαϊάκη Αρετή, Πολυχρονάκη Ιωάννα Προς: Κάθε ενδιαφερόμενο ΠΕ Ψυχίατρο

Ηράκλειο, 19/3/2024

Αρ. Πρωτ: οικ. 480

Θέμα : Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχιατρικής για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών προϋπολογισθείσας δαπάνης τεσσάρων χιλιάδων διακοσίων ευρώ # 4.200,00 € # (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' 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, αρθ.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. του 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. του 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'αρ. 132/7/19-2-2024 απόφαση Δ.Σ. του ΚΚΠΠΚ περί έγκρισης των διαδικασιών για την πρόσληψη ιδιώτη Ψυχιάτρου στο Π.ΑΜΕΑ Ρεθύμνου, λόγω επιτακτικών αναγκών του Παραρτήματος.
12. Η δαπάνη με κόστος 4.200,00 € θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του ΚΚΠΠ Κρήτης οικονομικού έτους 2024 στον ΚΑΕ 0413, CPV: : 85121270-6 , σύμφωνα με:
 1. Το με αρ. Πρωτ. οικ. 15/23-2-2024 (ΑΔΑΜ: 24REQ014399870) Αίτημα για Ανάληψη Πίστωσης προς το Λογιστήριο του ΚΚΠΠΚ .
 2. Την από 28/2/2024 προέγκριση της δαπάνης από την Οικονομική υπηρεσία του ΚΚΠΠΚ για την σύναψη Σύμβασης με ιδιώτη Ψυχίατρο στο Π.ΑΜΕΑ Ρεθύμνου.
 3. Την υπ' αριθ. 109/12-3-2024 ΑΑΥ περί δέσμευσης συνολικού ποσού 4.200,00€ (ΑΔΑ: ΨΥΧΗΟΞΝ5-ΡΗΚ).
13. Την υπ' αριθ.167/13/15-3-2024 (ΑΔΑ:ΡΓΓΑΟΞΝ5-32Ω) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης, περί α) έγκρισης σκοπιμότητας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών Ιατρού Ψυχιάτρου για το διάστημα των έξι μηνών στο Π.ΑΜΕΑ Ρεθύμνου, και β) του ορισμού της επιτροπής αξιολόγησης αποτελεσμάτων του διαγωνισμού.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Ότι πρόκειται να προβεί στην ανάθεση της δημόσιας σύμβασης με τίτλο : **«παροχή ιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα έξι (6) 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 Τρίτη 26/3/2024 και ώρα 12:00** στο Τμήμα Πρωτοκόλλου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης (Δ/ση: Αγίας Ειρήνης Χρυσοβαλάντου, ΤΚ 71410 Ηράκλειο Κρήτης, Υπόψη Επιτροπής αξιολόγησης) Τηλ.: 2813413198, 2813413166, 2831341103.

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	Ματθαίακη Αρετή, τηλ 2813413198, e-mail: kkppk.dioikisi@gmail.com Πολυχρονάκη Ιωάννα, τηλ 2831341103, email: logistirio@ikpreth.gr
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL)	www.pronoianet.gr

Είδος Αναθέτουσας Αρχής²

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.³

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

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

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.

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 2024 του Φορέα.

1.3 Συνοπτική Περιγραφή φυσικού και οικονομικού αντικείμενου της σύμβασης

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η ανάδειξη αναδόχου για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών, με δυνατότητα ανανέωσης της Σύμβασης για άλλους έξι (6) μήνες μετά από απόφαση Δ.Σ. του Φορέα και συμφωνία του αναδόχου, και εφόσον δεν έχει καλυφτεί η θέση αυτής της ειδικότητας, στα πλαίσια πλήρωσης της θέσης μέσω διαγωνισμού του ΑΣΕΠ ή ετήσιου διαγωνισμού του Κέντρου.

Κωδικός του Κοινού Λεξιλογίου δημοσίων συμβάσεων (CPV): 85121270-6 (Ψυχιατρικές ή ψυχολογικές υπηρεσίες).

Η εκτιμώμενη προϋπολογισθείσα αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των # 4.200,00€ # (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, από την ετήσια διαγωνιστική διαδικασία του Κέντρου, είτε σε περίπτωση κάλυψης της ανάγκης για ειδικότητα ΠΕ Ψυχίατρο, στα πλαίσια πλήρωσης της θέσης μέσω διαγωνισμού του ΑΣΕΠ.

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.

1.5 Προθεσμία παραλαβής προσφορών και διενέργειας διαγωνισμού

Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών: **Τετάρτη 20/3/2024 και ώρα 19.00.**

Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών είναι η **Τρίτη 26/3/2024 και ώρα 12:00.**

Η ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών είναι η **Τρίτη 26/3/2024 και ώρα 13:00.**

1.6 ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

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

ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

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 ΠΡΟΣΩΝΤΑ:

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.

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

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ – ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.**ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ.**

1. Ψυχιατρική Εξέταση και αξιολόγηση 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. Αναγκαία παρουσία σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού.
9. Παραπομπή των ασθενών στα κατάλληλα για την πάθηση Νοσηλευτικά Ιδρύματα όταν αυτή απαιτείται.
10. Εξέταση του υποψήφιου ηλικιωμένου προς εισαγωγή και του Ιατρικού φακέλου του κατά την διαδικασία εισαγωγής στην Μονάδα και την σύνταξη σχετικής εισήγησης.
11. Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.
12. 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.
13. Οφείλει να τηρεί τον Κώδικα Δεοντολογίας των Ιατρών , 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, καθώς και να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία των περιθαλπόμενων.
15. 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 τρεις φορές την εβδομάδα για τέσσερις ώρες, οι οποίες (επισκέψεις και ωράριο) θα καθορίζονται μετά από συνεννόηση με τον Ιατρό Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας και το Νοσηλευτικό τμήμα του Παραρτήματος.
2. Ο/η Ιατρός οφείλει να προσέρχεται στο Παράρτημα και για έκτακτες περιπτώσεις, έπειτα από κλήση του υπεύθυνου Νοσηλευτή βάρδιας ή της Κοινωνικής υπηρεσίας του Παραρτήματος.
3. Ο/η Ιατρός υποχρεούται να παρέχει ο ίδιος αποκλειστικά τις οριζόμενες στην παρούσα σύμβαση υπηρεσίες.

Α/Α	ΚΤΙΡΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	Δ/ΝΣΗ	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
1	Παράρτημα ΑΜΕΑ Ρεθύμνου	Πατριάρχου Αθηνάγορα 6 74100 Μισσίρια Ρεθύμνου	ΖΩΗ ΣΙΤΑΡΕΝΙΟΥ-ΜΠΡΙΛΛΑΚΗ	28313 41106

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 4.200,00 € (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) και η μηνιαία δαπάνη στο ποσό των 700,00 €.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παρέχει υπηρεσίες Ψυχιάτρου στο Παράρτημα ΑμεΑ Ρεθύμνου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης τρεις φορές εβδομαδιαίως και για τέσσερις ώρες την κάθε φορά, σε ώρες και ημέρες που θα καθοριστούν μετά από συνεννόηση με τον Ιατρό Γενικής Ιατρικής και με τη Νοσηλευτική Υπηρεσία του Παραρτήματος και επιπλέον όποτε καταστεί αυτό αναγκαίο και ανεξάρτητα από

ωράριο εργασίας, με σταθερές εβδομαδιαίες επισκέψεις, για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών στο Παράρτημα, ως εξής:

- Παράρτημα ΑμεΑ Ρεθύμνου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης
(12 ώρες τη βδομάδα + x ώρες έκτακτα περιστατικά = 1 άτομο)

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

A/A	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Κ.Κ.Π.Π. ΚΡΗΤΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ /ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΩΡΕΣ ΚΑΘΕ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΞΙΑ (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
1	Παράρτημα ΑΜΕΑ Ρεθύμνου	1	3	4	700,00 €	Ψυχιατρικές υπηρεσίες για κάλυψη επιτακτικών αναγκών των ασθενών του Παραρτήματος
ΣΥΝΟΛΟ		1	3	4	700,00€	

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 γενικής προϋπηρεσίας ή προϋπηρεσίας σε Μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων.
- 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 ΑμεΑ Ρεθύμνου βαρύνουν τον ίδιο και ουδεμία άλλη απαίτηση έχει προς την αναθέτουσα αρχή πέραν του ποσού της προσφοράς του.
- 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 ανάδοχος Ιατρός θα υπογράψει σύμβαση και με την ολοκλήρωση της κάθε υπηρεσίας θα προσκομίζει το απαιτούμενο παραστατικό, στο τέλος κάθε μήνα.
- Το ωράριο επισκέψεων του Ιατρού, ορίζεται στην Τεχνική Περιγραφή.
- Η τιμολόγηση θα γίνεται σύμφωνα με τις επισκέψεις του 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 Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου, η οποία ορίσθηκε κατόπιν της υπ' αριθμό 493/23/15-6-2023 απόφασης ΔΣ περί συγκρότησης Επιτροπών για τις ανάγκες των Παραρτημάτων του Κέντρου.
- Το Κ.Κ.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.
- Ο ανάδοχος βαρύνεται με όλες τις νόμιμες κρατήσεις του Δημοσίου σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.
- 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 Ρεθύμνου του Κ.Κ.Π.Π. Κρήτης.
18. Σε κάθε περίπτωση το Παράρτημα ΑμεΑ Ρεθύμνου 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 πέραν των αναφερομένων του πίνακα 1.
19. 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 Παραρτήματος, 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 της ίδιας ειδικότητας 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/η 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.
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 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 αυτόν πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή του θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικώς.
24. Η πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ, στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στον ιστότοπο του ΚΚΠΠΚ <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.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π.Κ.

ΔΑΜΑΝΑΚΗ ΜΑΡΙΑ

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
ΥΠΟΨΗ : ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
ΤΗΛ : 2813413198, Τ.Κ 71410

ΠΡΟΣΦΟΡΑ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ.ΑΡ.ΟΙΚ. 480/19-3-2024 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΝΟΣ ΠΕ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΜΕΑ ΡΕΘΥΜΝΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 4.200,00 €. ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Η ΤΡΙΤΗ 26/3/2024 ΚΑΙ ΩΡΑ 12.00.

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΝΑ ΜΗΝ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Η 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 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

Β) Στο δεύτερο σφραγισμένο φάκελο η οικονομική προσφορά του υποψηφίου:

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:.....
 ΑΦΜ:.....Δ.Ο.Υ.....ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:.....
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
 ΤΗΛ.....
 E-MAIL:

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΡ. ΙΑΤΡΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ/ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΩΡΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΜΗΝΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝ.ΚΟΣΤΟΣ 6 ΜΗΝΩΝ (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)
Παροχή ιατρικών υπηρεσιών από έναν Ιατρό ειδικότητας ΠΕ Ψυχίατρο για την κάλυψη αναγκών του Παραρτήματος ΑμεΑ Ρεθύμνου του Κ.Κ.Π.Π.Κ. για χρονικό διάστημα Έξι (6) μηνών	1	3	4		

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ
 (Σφραγίδα & υπογραφή)