



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Καρδίτσα 26/03/2020

Αρ. Πρωτ. Γ.Π.οικ.0806

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

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

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Τμήμα: Προμηθειών

Πληροφορίες: Ζιώγας Σ.- Κούρος Γ.

Τηλέφωνο: 24413-50311-12

FAX: 24410-25489

E-mail : kkpthessalyziogas@gmail.com

kkpthessalykouros@gmail.com

Website: www.kkpthessaly.gr/

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Αρ.04/2020

ΘΕΜΑ: «Παροχή υπηρεσιών τριών (3) Ιατρών, ειδικότητας Ψυχιάτρου, συνολικής διάρκειας ενός (1) έτους, για την κάλυψη των αναγκών στα Παραρτήματα του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας, συνολικού προϋπολογισμού **18.000,00€** (13.500,00€ για το 2020 και 4.500,00€ για το 2021) »

Το Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του Ν.4412/2016.
- Την υπ' αριθ. 88 9^{ης}/06-03-2020 απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας για την Παροχή υπηρεσιών Ιατρών Ψυχιάτρων, στα παραρτήματα του Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ (ΑΔΑ:ΨΔΨΦΟΞΝ2-Φ6Ι).
- Την αριθ. Πρωτ Α263 ΑΑΥ 252/16/03/2020 (ΑΔΑ:ΩΩΝΜΟΞΝ2-ΓΔΙ) απόφαση ανάληψης υποχρέωσης ποσού 31.500,00 ευρώ (ΚΑΕ 0413) για το έτος 2020 και την αριθ. Α 269 16/03/2020 (ΑΔΑ: ΨΗΣ4ΟΞΝ2-Κ2Χ) έγκριση πολυετούς υποχρέωσης ποσού 10.500,00 ευρώ (ΚΑΕ 0413) για το έτος 2021.
- Το πρωτογενές αίτημα σκοπιμότητας με ΑΔΑΜ 20REQ006480803 2020-03-26 και εγκεκριμένο με ΑΔΑΜ 20REQ006480859 2020-03-26

Σας καλεί να υποβάλετε εγγράφως, οικονομική προσφορά σε σφραγισμένο φάκελο για την παροχή υπηρεσιών τριών (3) Ιατρών Ψυχιάτρων συνολικής διάρκειας ενός (1) έτους και συνολικής, προϋπολογιζόμενης δαπάνης **18.000,00 €**.

Οι προσφορές θα κατατίθενται στη γραμματεία του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρίες Καρδίτσας (Φαναρίου Τέρμα) από 27/03/2020 μέχρι 02/04/2020 και ώρα 14.00 μ.μ. και θα ανοιχθούν την 03/04/2020 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 υπηρεσιών ιατρών ψυχιάτρων συνολικής διάρκειας ενός (1) έτους, (από 09/04/2020 έως 08/04/2021).

Η ανωτέρω ειδικότητα υπάγεται απευθείας στη διοίκηση του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας.

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

- 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.
- Οι Ιατροί Ψυχίατροι οφείλουν να προσέρχονται στα Παρατήματα και για έκτακτες περιπτώσεις, έπειτα από κλήση του προϊσταμένου της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
- Καθηκοντολόγιο Ιατρών:
 - Εξέταση ασθενών - περιθαλπόμενων.
 - Ενημέρωση ατομικών φακέλων περιθαλπόμενων.
 - Ενημέρωση βιβλίου παρακολούθησης Περιθαλπόμενων.
 - Ρύθμιση φαρμακευτικής αγωγής και ειδικής φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων.
 - Έκδοση Ιατρικών βεβαιώσεων με τη χορηγούμενη αγωγή (για συνταγογράφηση).
 - Παραπομπή των ασθενών - περιθαλπόμενων στα απαραίτητα Νοσηλευτικά Ιδρύματα.
 - Εξέταση του Ιατρικού φακέλου κατά την διαδικασία εισαγωγής και σχετική εισήγηση.
 - Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.

ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

Α/Α	ΠΑΡΑΤΗΜΑΤΑ Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΩΡΕΣ ΚΑΘΕ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ (Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΦΠΑ)
1	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑμεΑ ΛΑΡΙΣΑΣ (ΔΟΜΗ ΑΜΠΕΛΩΝΑ)	1	3	3	6.000,00€
2	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	1	3	3	6.000,00€
3	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑμεΑ ΤΡΙΚΑΛΩΝ	1	3	3	6.000,00€
	ΣΥΝΟΛΟ	3	9	9	18.000,00€

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 ανάδοχος/η 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:

<u>ΠΡΟΣ</u> <u>ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ</u> ΤΕΡΜΑ ΦΑΝΑΡΙΟΥ ΚΑΡΑΙΤΣΑ ΥΠΟΨΗ : ΚΟΥΡΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΤΗΛ : 2441-3-50312 Τ.Κ 43100 <u>ΠΡΟΣΦΟΡΑ</u> ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ.ΑΡ.04/2020 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΡΙΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ ΣΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 18.000,00€
<u>ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Η 02/04/2020 ΚΑΙ ΩΡΑ 14:00</u>
<u>ΠΡΟΣΟΧΗ: ΝΑ ΜΗΝ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ή ΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ</u>

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 κηρυχθεί έκπτωτος.
 β) Έλαβε πλήρη γνώση των τεχνικών προδιαγραφών και αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
 γ) Τα δικαιολογητικά που κατατίθενται είναι φωτοαντίγραφα από τα γνήσια που έχουν στην κατοχή τους.

2) Φορολογική ενημερότητα.

3) Ασφαλιστική ενημερότητα.

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.

B) 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 ΑΞΙΑ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ (Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΦΠΑ)
1		1	3	3		
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ						

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ
(Σφραγίδα & υπογραφή)

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

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ ΤΟΥ
Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

ΠΑΠΠΑ ΔΗΜΗΤΡΑ