

**ΕΠΑΨΥ/Μονάδα Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας ΒΑ Κυκλάδων**

**Ταχ. Δ/νση (Μονάδας): Παροικιά, Πάρος, Τ.Κ. 84400**

**Τηλ: 22840 22011**

**Email: [kmgrammateia@epapsy.gr](mailto:kmgrammateia@epapsy.gr)**

**Παροικιά, Πάρος, 05/12/2024**

**Προς: Αντωνοπούλου Βασιλική**

**Παιδοψυχίατρος**

**Email: .....**

**Θέμα: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό Παιδοψυχίατρο για την κάλυψη των αναγκών της «Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Βορειοανατολικών Κυκλάδων» της ΕΠΑΨΥ για το χρονικό διάστημα από 16/12/2024 έως 31/12/2025, προϋπολογισθείσας δαπάνης 13.200€, συμπεριλαμβανομένων όλων των νόμιμων κρατήσεων εκδιδόμενων των αντίστοιχων παραστατικών.**

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις:
  - α) του άρθρου 11 και 11<sup>Α</sup> του ν. 2716/1999,
  - β) του άρθρου 64 του ν. 5116/2024,
  - γ) των άρθρων 118, 107-110, 120 του ν. 4412/2016,
  - γ) της υπ' αριθ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291 Υπουργικής Απόφασης «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε μονάδες ψυχικής υγείας» (ΦΕΚ Β 2809/4.7.2019).
2. Την υπ' αριθ. Γ3β/Γ.Π.82794/18 - 28/12/2020 άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Μονάδας.
3. Το καταστατικό της ΕΠΑΨΥ, σύμφωνα με το οποίο ο φορέας ο οποίος ιδρύθηκε το 1989, έχει σκοπούς κοινωφελείς και μη κερδοσκοπικούς, με πρώτο την προαγωγή της περιφερειακής ανάπτυξης μέσα από τη δημιουργία υγειονομικών υπηρεσιών που έχουν στόχο την κάλυψη των αναγκών μιας συγκεκριμένης περιοχής.
4. Το από 04/12/2024 Πιστοποιητικό Μεταβολών του Πρωτοδικείου Αθηνών (Τμήμα Σωματείων)
5. Το από 02/04/2023 Απόσπασμα Πρακτικού ΓΣ περί εκλογής ΔΣ
6. Το από 02/04/2023 Απόσπασμα Πρακτικού Αρχαιρεσιών της Εφορευτικής Επιτροπής
7. Το από 24/10/2023 Πιστοποιητικό περί μη προσβολής του κύρους των αρχαιρεσιών
8. Το από 02/04/2023 Απόσπασμα Πρακτικού ΔΣ περί συγκρότησης σε σώμα.
9. Το από 2/12/2024 Αίτημα Δαπάνης του Επιστημονικά Υπεύθυνου της Μονάδας «Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Βορειοανατολικών Κυκλάδων» ύψους 13.200,00€, για την παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό Παιδοψυχίατρο.

## 10. Την απόφαση έγκρισης του αιτήματος δαπάνης

Η Μονάδα «**Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Βορειανατολικών Κυκλάδων**» της ΕΠΑΨΥ πρόκειται να αναθέσει 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') τη δημόσια σύμβαση με τίτλο: «Παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας Παιδοψυχίατρο για την κάλυψη των αναγκών της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Βορειανατολικών Κυκλάδων», με Κωδικό του Κοινού Λεξιλογίου δημοσίων συμβάσεων (CPV): 85121270-6 (Ψυχιατρικές ή ψυχολογικές υπηρεσίες).

Η προβλεπόμενη διάρκεια της σύμβασης είναι από 16/12/2024 έως 31/12/2025.

Η εκτιμώμενη προϋπολογισθείσα αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των δεκατριών χιλιάδων διακοσίων ευρώ (13.200,00€), συμπεριλαμβανομένων όλων των νόμιμων κρατήσεων εκδιδόμενων των αντίστοιχων παραστατικών.

Η εν λόγω δαπάνη θα βαρύνει τον προϋπολογισμό της Μονάδας «Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Βορειανατολικών Κυκλάδων», η οποία χρηματοδοτείται και εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας σύμφωνα με την υπ' αριθ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291 Υπουργική Απόφαση «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε μονάδες ψυχικής υγείας» (ΦΕΚ Β 2809/4.7.2019).

Συγκεκριμένα, ο ανάδοχος θα πρέπει να παρέχει τις ακόλουθες υπηρεσίες:

- Την παροχή υπηρεσιών Ψυχιάτρου Παιδιών κι Εφήβων στη νήσο Τήνο, σύμφωνα με τα προγράμματα που εκπονεί και συμμετέχει ο αναθέτων φορέας. Οι υπηρεσίες αυτές αφορούν διαγνωστική εκτίμηση, παιδοψυχιατρική παρακολούθηση, ψυχοθεραπευτικές-υποστηρικτικές παρεμβάσεις για παιδιά κι εφήβους, καθώς και συμβουλευτική γονέων. Οι υπηρεσίες παρέχονται είτε στην έδρα της Μονάδας, είτε σε χώρους που παραχωρούνται από φορείς υγείας ή την τοπική αυτοδιοίκηση του νησιού, είτε κατ' οίκον, όταν αυτό κρίνεται απαραίτητο (λόγω της φύσης της ψυχικής διαταραχής ή λόγω σωματικής ασθένειας του εξυπηρετούμενου).
- Τη συμμετοχή σε εποπτείες, θεσμικές συναντήσεις, συναντήσεις εργασίας και εκπαιδευτικές δράσεις της Μονάδας.
- Την τήρηση των αρχών του εσωτερικού κανονισμού της Κινητής Μονάδας.
- Την τήρηση αρχείων που απαιτούνται για το κλινικό έργο και την οργάνωση του διοικητικού έργου της Μονάδας.
- Τη συμμετοχή σε ερευνητικές δραστηριότητες και παρουσιάσεις σε επιστημονικά συνέδρια.
- Τη συμμετοχή στην υλοποίηση του κοινοτικού σχεδιασμού:
  1. οργάνωση και συμμετοχή σε δράσεις αγωγής και προαγωγής ψυχικής υγείας (π.χ. ενημερωτικές ομιλίες, ημερίδες κλπ)
  2. συστηματικές επαφές με κοινοτικούς φορείς
  3. συστηματική συνεργασία με εκπαιδευτικούς στα σχολεία του νησιού
  4. συγγραφή ενημερωτικών άρθρων στον τοπικό τύπο
  5. δράσεις εκπαίδευσης και ευαισθητοποίησης των επαγγελματιών του νησιού σε θέματα ψυχικής υγείας
- Την έγκαιρη τήρηση ηλεκτρονικών και φυσικών αρχείων που απαιτούνται για το κλινικό έργο και την οργάνωση του έργου του/της.

Ο/η Ιατρός Παιδοψυχίατρος θα παρέχει τις υπηρεσίες αυτές σε τόπο και χρόνους που απαιτούνται από τη φύση και τις ανάγκες των ανωτέρω περιγραφόμενων δράσεων, συγκεκριμένα υποχρεούται να πραγματοποιήσει μέχρι το τέλος της χρονικής διάρκειας της παρούσας σύμβασης, συνολικά είκοσι τέσσερα (24) διήμερα ταξίδια στη νήσο Τήνο. Το πρόγραμμα των ταξιδιών ανά μήνα θα καθορίζεται από την/τον Ιατρό Παιδοψυχίατρο σε συνεργασία με τον/την Επιστημονικό/η Υπεύθυνο/η της Κινητής Μονάδας. Οι ως άνω υπηρεσίες ορίζεται ότι θα παρέχονται κατά τις ημέρες Παρασκευή, Σάββατο και Κυριακή διενεργώντας 6/7 θεραπευτικές πράξεις/ημέρα. Οποιαδήποτε αλλαγή στις ημέρες παροχής υπηρεσιών είναι δυνατή μόνο έπειτα από έγκριση του/της Επιστημονικού/ής Υπεύθυνου/ης.

Ο/η Ιατρός Παιδοψυχίατρος οφείλει να προσέρχεται στη Μονάδα και για έκτακτες περιπτώσεις, έπειτα από κλήση του Επιστημονικά Υπεύθυνου.

Ο/η Ιατρός Παιδοψυχίατρος υποχρεούται να παρέχει ο ίδιος αποκλειστικά τις οριζόμενες στην παρούσα σύμβαση υπηρεσίες.

### **Ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα αναδόχου:**

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 παιδοψυχίατρο
4. Τίτλος Ιατρικής ειδικότητας.
5. Επαγγελματική εμπειρία 2 ετών
6. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας

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.

**Παρακαλούμε όπως αποστείλετε εντός της αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης, ηλεκτρονικά στο email [grammateia@epapsy.gr](mailto:grammateia@epapsy.gr) την προσφορά σας για την ανάθεση σε εσάς των ανωτέρω υπηρεσιών και μαζί με αυτήν τα κάτωθι δικαιολογητικά:**

- α) Βιογραφικό Σημείωμα
- β) Τίτλος Σπουδών
- γ) Άδεια Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος

δ) Βεβαίωση εγγραφής από τον ιατρικό σύλλογο στον οποίο είναι εγγεγραμμένοι, και στην οποία θα αναγράφεται ο τίτλος της ειδικότητας ιατρού παιδοψυχιάτρου

ε) Τίτλος Ιατρικής ειδικότητας.

στ) Απόσπασμα ποινικού μητρώου.

Επισημαίνεται ότι, η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως: α.α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, α.β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

ζ) Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας για τη σύναψη Δημόσιας Σύμβασης.

η) Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας

θ) Υπεύθυνη δήλωση (με θεώρηση γνησίου υπογραφής από ΚΕΠ ή μέσω gov.gr) περί μη επιβολής σε βάρος του αναδόχου της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 74 ν.4412/2016, όπως ισχύει.

**Για τη Μονάδα «Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Βορειανατολικών Κυκλάδων» της ΕΠΑΨΥ**

**Ο Πρόεδρος ΔΣ της ΕΠΑΨΥ**

**Δημήτρης Γαλάνης**



ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
& ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ (Ε.Π.Α.Ψ.Υ.)  
ΕΔΡΑ: ΣΑΛΑΜΙΝΟΣ 36, ΜΑΡΟΥΣΙ 151 24  
ΤΗΛ: 210 8056920 - FAX: 210 8056921  
ΑΦΜ: 090068642 - ΔΟΥ: ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ