

ΕΠΑΨΥ/Μονάδα Οικοτροφείο Χαλκίδας

Ταχ. Δ/νση (Μονάδας):Λεωφόρος Γ.Παπανδρέου και οδός Αμάραντων, Χαλκίδα, ΤΚ 34100

Τηλ:2221022530

Email:halkida@epapsy.gr

Χαλκίδα, 05/12/2024

Προς: Καρδάρη Κωνσταντίνο,

Ψυχίατρο

Email:

Θέμα: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό Ψυχίατρο για την κάλυψη των αναγκών της Μονάδας Οικοτροφείου Χαλκίδας της ΕΠΑΨΥ για το χρονικό διάστημα από 16/12/2024 έως 31/12/2025, προϋπολογισθείσας δαπάνης δύο χιλιάδων πεντακοσίων πενήντα επτά ευρώ και πενήντα λεπτών (2557,50€), συμπεριλαμβανομένων όλων των νόμιμων κρατήσεων εκδιδομένων των αντίστοιχων παραστατικών,

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις:
 - α) του άρθρου 11 και 11^Α 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.οικ82451/20 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 Διοικητικά ή Επιστημονικά Υπεύθυνου της Μονάδας Οικοτροφείο Χαλκίδας ύψους 2557,50, για την παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό Ψυχίατρο.
10. την απόφαση έγκρισης του αιτήματος δαπάνης

Η Μονάδα Οικοτροφείο Χαλκίδας 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 Ψυχίατρο για την κάλυψη των αναγκών της Μονάδας Οικοτροφείο Χαλκίδας », 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 2557,50€ (συμπεριλαμβανομένων όλων των νόμιμων κρατήσεων εκδιδομένων των αντίστοιχων παραστατικών).

Η εν λόγω δαπάνη θα βαρύνει τον προϋπολογισμό της Μονάδας Οικοτροφείο Χαλκίδας, 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

- Εποπτεία προσωπικού
- μία (1) εποπτεία το μήνα στο Οικοτροφείο Χαλκίδας, ήτοι έντεκα (11) συνολικά εποπτεία για το προαναφερόμενο διάστημα. Το μήνα Αύγουστο δεν θα πραγματοποιηθεί εποπτεία.

Οι υπηρεσίες θα παρέχονται στην τοποθεσία στέγασης της ανωτέρω Μονάδας. Η ημέρα και ώρα που θα πραγματοποιείται κάθε εποπτεία θα καθορίζεται από τον β' συμβαλλόμενο, σύμφωνα με τις ανάγκες του προσωπικού και σε συνεννόηση με τον Επιστημονικά Υπεύθυνο των Μονάδων. Ο Ιατρός Ψυχίατρος 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 ψυχιάτρου

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 halkida@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 ψυχιάτρου

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.

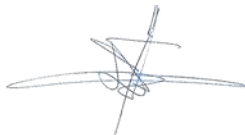
η) Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας

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 Οικοτροφείο Χαλκίδας 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**