

ΕΠΑΨΥ/ Ξενώνας Εφήβων

Ταχ. Δ/νση (Μονάδας): Κολοκοτρώνη 14 , Αγία Παρασκευή ΤΚ 15342

Τηλ: 210 6000365

Email: agparaskevi@epapsy.gr

Κολοκοτρώνη 14 , Αγία Παρασκευή ΤΚ 15342, 05/12/2024

Προς: Κατσικανδαράκη Ευθυμία

Παιδοψυχίατρος

Email:

Θέμα: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό Παιδοψυχίατρο για την κάλυψη των αναγκών της Μονάδας «Ξενώνας Εφήβων» της ΕΠΑΨΥ για το χρονικό διάστημα από 16/12/2024 έως 31/12/2025, προϋπολογισθείσας δαπάνης 21.450,00€, επί του οποίου θα παρακρατηθεί φόρος 20% όπως ορίζεται από το νόμο και θα καταβάλλεται σταδιακά ανάλογα με την πορεία του έργου. Για την είσπραξη του ποσού αυτού θα εκδίδεται από την ανάδοχο το οικείο φορολογικό στοιχείο, τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών, που προβλέπεται από τα Ε.Λ.Π. (Ν.4308/24.11.2014-ΦΕΚ Α'251).

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.75736 -15/12/2021 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 «Ξενώνας Εφήβων» ύψους 21.450,00€, για την παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό Παιδοψυχίατρο.
10. Την απόφαση έγκρισης του αιτήματος δαπάνης

Η Μονάδα «Ξενώνας Εφήβων» 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 Μονάδας Ξενώνας Εφήβων», 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 εικοσιενός χιλιάδων τετρακοσίων πενήντα ευρώ (€21.450,00), επί του οποίου θα παρακρατηθεί φόρος 20% όπως ορίζεται από το νόμο και θα καταβάλλεται σταδιακά ανάλογα με την πορεία του έργου. Για την είσπραξη του ποσού αυτού θα εκδίδεται από τον ανάδοχο το οικείο φορολογικό στοιχείο, τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών, που προβλέπεται από τα Ε.Λ.Π. (Ν.4308/24.11.2014-ΦΕΚ Α'251).

Η εν λόγω δαπάνη θα βαρύνει τον προϋπολογισμό της Μονάδας «Ξενώνας Εφήβων», 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:

- Παρέχει ιατρικό έργο και συμβάλει στην ομαλή λειτουργία της Μονάδας
- Συμμετέχει στις δραστηριότητες εκτίμησης και αξιολόγησης εφήβων υπό ένταξη στη δομή και στη συνέχεια της πορείας του στη Μονάδα
- Πραγματοποιεί τακτική και έκτακτη, όταν κρίνεται αναγκαίο, συνταγογράφηση
- Έχει την ευθύνη της ψυχιατρικής παρακολούθησης των εφήβων του Ξενώνα μέσω ατομικών συναντήσεων σε τουλάχιστον μηνιαία βάση, εντέλλεται την οργάνωση της φροντίδας τους και παρακολουθεί την εφαρμογή της σε συνεργασία με την πολυεπιστημονική ομάδα και τον/την Επιστημονικά Υπεύθυνο.
- Συμμετέχει συμβουλευτικά στη διασύνδεση με υπηρεσίες υγείας σε πρωτοβάθμιο, δευτεροβάθμιο και τριτοβάθμιο επίπεδο για την κάλυψη των αναγκών των εφήβων όταν αυτό απαιτείται.
- Είναι διαθέσιμος να παρέχει καθοδήγηση ή και άμεση παρέμβαση όπου δυνατό και ενδεικνυόμενο προκειμένου να αντιμετωπιστούν επείγουσες και έκτακτες καταστάσεις που μπορεί να εμφανιστούν και οι οποίες χρήζουν ψυχιατρικής παρέμβασης.
- Συμμετέχει σε εβδομαδιαία βάση στην Κλινική ομάδα της ΠΘΟ, με αποκλειστικό αντικείμενο τη συζήτηση για θέματα σχετικά με την υγεία και την πορεία των ασθενών, καθώς και στις εποπτικές συναντήσεις του προσωπικού σε μηνιαία βάση
- Συνεισφέρει στην εκπαίδευση του προσωπικού με εκπαιδευτικές συναντήσεις στη δομή. Η θεματολογία καθορίζεται σε συνεργασία με τον Επιστημονικά Υπεύθυνο.
- Συμμετέχει στη συμπλήρωση του ψυχιατρικού φακέλου και εκδίδει επικαιροποιημένες διαγνώσεις.
- Συμμετέχει στην επεξεργασία και εφαρμογή εξατομικευμένων σχεδίων φροντίδας και αποκατάστασης των εφήβων

- Υποχρεούνται να τηρεί αρχείο επισκέψεων, ιατρικών εντολών και πορείας των εφήβων το οποίο παραμένει στον Ξενώνα

Ο/η Ιατρός Παιδοψυχίατρος θα παρέχει τις υπηρεσίες αυτές σε τόπους και χρόνους που απαιτούνται από τη φύση και τις ανάγκες των ανωτέρω περιγραφόμενων δράσεων και ειδικότερα πρέπει να επισκέπτεται τον Ξενώνα Εφήβων κατ' ελάχιστον οκτώ (8) φορές το μήνα κατόπιν προηγούμενης μεταξύ τους συνεννόησης και συνεργασίας.

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 παιδοψυχίατρου
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 agparaskevi@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.

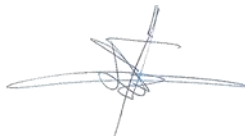
η) Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας

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 «Ξενώνας Εφήβων» 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