



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΡΟΔΟΠΗΣ
«ΚΕΝΤΡΟ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΗΜΟΥ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ (ΚΕ.ΜΕ.Α)»**

Δ/ση: Γρηγ. Μαρασλή 1
Ταχ. Κωδ: 69133 Κομοτηνή
Πληροφορίες: Μ. ΜΕΡΕΤΗ
Τηλέφωνο: 2531023175

**ΕΡΓΑΣΙΑ: «Παροχή ιατρικών υπηρεσιών στα
ΚΑΠΗ» του Κέντρου Μέριμνας και Αλληλεγγύης
Δήμου Κομοτηνής**

ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ 1^{ου} ΚΑΙ 2^{ου} ΚΑΠΗ

Άρθρο 1^ο: ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΓΓΡΑΦΗΣ

Με την παρούσα προβλέπεται η ανάθεση παροχής ιατρικών υπηρεσιών στα μέλη του 1^{ου} και 2^{ου} ΚΑΠΗ (Γενικής Ιατρικής / Παθολογίας).

Άρθρο 2^ο: ΙΣΧΥΟΥΣΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Η ανάθεση της εργασίας θα γίνει σύμφωνα με τις διατάξεις:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/τ.Α'7-6-2010), όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 203 παρ.1 του Ν.4555/2018 «Μεταρρύθμιση του θεσμικού πλαισίου της Τοπικής Αυτοδιοίκησης –Εμβάθυνση της Δημοκρατίας –Ενίσχυση της Συμμετοχής –Βελτίωση της οικονομικής και αναπτυξιακής λειτουργίας των Ο.Τ.Α. [Πρόγραμμα «Κλεισθένης Ι»]
3. Τις διατάξεις του άρθρου 209 του Ν.3463/06 (Δ.Κ.Κ)
3. Τον Ν. 3861/2010 « Ενίσχυση της διαφάνειας» Πρόγραμμα διαύγειας και άλλες διατάξεις
4. Το Κανονισμό Εσωτερικής Λειτουργίας των ΚΑΠΗ του ΝΠ «ΚΕ.ΜΕ.Α Δήμου Κομοτηνής»
5. Τις διατάξεις του Ν. 4412/2016
6. Τον προϋπολογισμό του οικ. έτους 2019 του Ν.Π.Δ.Δ. «ΚΕ.ΜΕ.Α Δήμου Κομοτηνής» και συγκεκριμένα τον Κ.Α. 00.6117.04 με τίτλο «Λοιπές αμοιβές λοιπών εκτελούντων ειδικές υπηρεσίες με την ιδιότητα του ελεύθερου επαγγελματία»
7. Την ανάγκη του Ν.Π. για τη διασφάλιση της υγείας των μελών των ΚΑΠΗ προκύπτει η αναγκαιότητα διενέργειας εκδήλωσης ενδιαφέροντος με κατάθεση κλειστών προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή.

Άρθρο 3^ο: ΣΥΜΒΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Τα συμβατικά στοιχεία κατά σειρά ισχύος είναι:

- α) Περιγραφή – Μελέτη
- β) Προϋπολογισμός της μελέτης
- γ) Η συγγραφή υποχρεώσεων

Άρθρο 4^ο: ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Α) Η παροχή ιατρικών υπηρεσιών από τους γιατρούς γενικής ιατρικής ή Παθολόγο θα πραγματοποιηθεί κατά το χρονικό διάστημα **01-01-2019 έως 31-08-2019**, με παρουσία στο 1ο ΚΑΠΗ και στο 2^ο ΚΑΠΗ εβδομαδιαίως.

Άρθρο 5^ο: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΕΝΤΟΛΟΔΟΧΟΥ

Α) Οι Ιατροί είναι υποχρεωμένοι να εφαρμόζουν το πρόγραμμα επισκέψεων στους χώρους των Κ.Α.Π.Η, το οποίο θα καθορισθεί σε συνεννόηση με την υπηρεσία. Σε περίπτωση αλλαγής του προγράμματος για σοβαρό λόγο, θα πρέπει να ενημερώνεται η υπηρεσία.

Οι Ιατροί θα εξετάζουν τα ηλικιωμένα μέλη, θα συνταγογραφούν τη φαρμακευτική τους αγωγή, θα παραπέμπουν για παρακλινικό έλεγχο, καθώς και θα χορηγούν τις βεβαιώσεις για τη συμμετοχή των ηλικιωμένων μελών στα προγράμματα θαλασσοθεραπείας και κατασκηνώσεων που πραγματοποιεί το ΚΕ.ΜΕ.Α του Δήμου Κομοτηνής για τα μέλη των Κ.Α.Π.Η.

Άρθρο 6°:ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ ΤΙΜΩΝ.

Οι τιμές δεν υπόκεινται σε καμία αναθεώρηση για οποιονδήποτε λόγο ή αιτία, αλλά παραμένουν σταθερές και αμετάβλητες.

Άρθρο 7°:ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Για την παροχή των παραπάνω υπηρεσιών οι γιατροί θα καταθέσουν προσφορά για το διάστημα ισχύος της εντολής.

Η πληρωμή γίνεται ύστερα από έκδοση σχετικού δελτίου παροχής υπηρεσιών των εντολοδόχων, στο τέλος κάθε μήνα, ανάλογα με τις υπηρεσίες που προσφέρθηκαν.

Στο ποσό της αμοιβής συμπεριλαμβάνονται οι βαρύνοντες τους εντολοδόχους φόροι και βάρη.

Άρθρο 8°:ΦΟΡΟΙ, ΤΕΛΗ, ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Οι εντολοδόχοι σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις βαρύνονται με φόρο 20%.

Άρθρο 9°:ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

Οι διαφορές που θα εμφανιστούν κατά την εφαρμογή της σύμβασης, επιλύονται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις

Άρθρο 10°:ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
2. Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου ή των Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής ΑΕΙ της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολών τη αλλοδαπής βάσει του οποίου χορηγήθηκε η ανωτέρω άδεια άσκησης επαγγέλματος
3. Άδεια τίτλου ειδικότητας παθολόγου από την αρμόδια Ελληνική αρχή
4. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
5. Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Άρθρο 11 °:ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι για την απόδειξη των ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ των λοιπών ιδιοτήτων τους και οφείλουν να προσκομίσουν νομίμως, όλα τα απαιτούμενα από την παρούσα ανακοίνωση δικαιολογητικά:

1. Αίτηση
2. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
3. Τίτλους Σπουδών
4. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος
5. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους του Ιατρικού Συλλόγου
6. Άδεια χρησιμοποίησης του τίτλου ιατρικής αντίστοιχης ειδικότητας
7. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 ότι Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 ότι α) δεν έχει καταδικαστεί με τελεσίδικη απόφαση για: συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση ή δωροδοκία ή απάτη ή τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες ή νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας ή παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων β) Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και αυτό έχει διαπιστωθεί από δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ, γ) Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση.
8. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου
9. Αντίγραφο Ασφαλιστική Ενημερότητα
10. Φορολογική Ενημερότητα

Άρθρο 12 °: ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές θα κατατίθενται σε κλειστό φάκελο, που μέσα θα περιέχονται μαζί με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά και σε υποφάκελο που θα αναγράφει από έξω :ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, η οικονομική προσφορά.

Στον κυρίως φάκελο θα αναγράφεται:

A) ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ : «Παροχή ιατρικών υπηρεσιών στα ΚΑΠΗ» του Ν.Π.Δ.Δ. «Κέντρο Μέριμνας και Αλληλεγγύης Δήμου Κομοτηνής»

B) Τα στοιχεία του αποστολέα

Οι προσφορές θα υποβάλλονται στο πρωτόκολλο του Ν.Π.Δ.Δ. «Κέντρο Μέριμνας και Αλληλεγγύης Δήμου Κομοτηνής» (Γρ. Μαρασλή 1, 1^{ος} όροφος)

Κομοτηνή ...-10-2018

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ
Ο Πρόεδρος Του ΚΕ. ΜΕ. Α. Δήμου
Κομοτηνής

Ιωάννης Γκαράνης

ΣΥΝΤΑΧΘΗΚΕ
Η Προϊσταμένη Δ/σης

Μαρία Μερέτη
ΠΕ Διοικητικού