



ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝ. ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦ. ΒΟΡ. ΑΙΓΑΙΟΥ

Αγιάσος, 22/11/2018
Αριθμ. Πρωτ: 2152

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
ΓΙΑ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΙΑΤΡΟΥ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΥ ή ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΓΙΑ
ΤΟ ΕΤΟΣ 2019**

**Προϋπολογισθείσας δαπάνη 12.000,00 € (συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.)
(ΚΑΕ 0413)**

Το Κέντρο Κοινωνικής Προνοίας Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου **προκηρύσσει διαγωνισμό** με σφραγισμένες προσφορές, για την ανάδειξη Ιατρού Νευρολόγου ή Ψυχίατρου, ο οποίος θα αναλάβει κατά περίπτωση τους περιθαλπόμενους Β κτιρίου και της δομής (Ξενώνα) του Κέντρου για το χρονικό διάστημα **από την ημέρα υπογραφής της σύμβασης έως και 31 Δεκεμβρίου 2019**. Ο ιατρός θα προσφέρει τις υπηρεσίες να προσέρχεται στο Κέντρο και στον Ξενώνα ανελλιπώς μία φορά την εβδομάδα και οσάκις παρίσταται ανάγκη οποιαδήποτε ώρα και ημέρα, να παρακολουθεί τα διάφορα περιστατικά που σχετίζονται με την ειδικότητα Νευρολογίας ή Ψυχίατρου του Κέντρου (Β Κτιρίου και Ξενώνα) και να παρέχει τις ιατρικές υπηρεσίες του στους περιθαλπόμενους όλο το 24ωρο μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας.

Στις παρεχόμενες υπηρεσίες επίσης περιλαμβάνονται:

Συνταγογράφηση φαρμακευτικών σκευασμάτων, εξέταση ασθενών, παραπεμπτικά για παρακλινικές και εργαστηριακές εξετάσεις όποτε αυτό κρίνεται απαραίτητο και σύμφωνα με την νομοθεσία. Να υπάρχει πρόβλεψη σχετικά με τα ατομικά πλαφόν των περιθαλπόμενων του Κέντρου και γενικότερα μια ολοκληρωμένη ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για τους τροφίμους του Β Κτιρίου και του Ξενώνα.

Ο διαγωνισμός θα γίνει στις **19/12/2018 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ** και ώρα **11π.μ.** στα γραφεία του Β' κτιρίου (πρώην Σανατόριο) του Κέντρου στην Αγιάσο.

Οι προσφορές θα γίνονται δεκτές έως την 18/12/2018, ημέρα Τρίτη και ώρα 14:00 π.μ. στο Πρωτόκολλο της Γραμματείας.

Η σχετική δαπάνη προϋπολογίσθηκε στο ποσό των **12.000,00 € μαζί με το Φ.Π.Α.**

CPV: 85120000-6 με τίτλο: «Ιατρικές και συναφείς υπηρεσίες»

Όσοι επιθυμούν να πάρουν μέρος στο διαγωνισμό υποβάλλουν σφραγισμένη προσφορά με τα ακόλουθα δικαιολογητικά συμμετοχής:

- 1.-Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 όπου θα μνημονεύεται ο αριθμός αδειας εξασκήσεως επαγγέλματος τους.
- 2.-Πρέπει να έχουν τα απαραίτητα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα (εμπειρία κλπ) που προβλέπονται από το Νόμο.
- 4.-Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου, έκδοσης του τελευταίου τριμήνου από το οποίο προκύπτει ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδίκημα σχετικά με τους λόγους αποκλεισμού του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- 5.-Πιστοποιητικό του Ιατρικού Συλλόγου με το οποίο θα πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα τους.
- 6.- Τιμολόγιο παροχής Υπηρεσιών
- 7.-Φορολογική ενημερότητα και ασφαλιστική ενημερότητα.
- 8.-Το προβλεπόμενο από το άρθρο 79 παρ. 4 του ν. 4412/2016 **Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ)** (Β/3698/16-11-2016), το οποίο αποτελεί ενημερωμένη υπεύθυνη δήλωση, με τις συνέπειες του ν. 1599/1986.

Το ΤΕΥΔ καταρτίζεται από τις αναθέτουσες αρχές βάσει του τυποποιημένου εντύπου του Παραρτήματος Α της Απόφασης 158/2016 της ΕΑΑΔΗΣΥ και συμπληρώνεται από τους προσφέροντες οικονομικούς φορείς σύμφωνα με τις οδηγίες της Κατευθυντήριας Οδηγίας 15/2016 (ΑΔΑ: ΩΧ0ΓΟΞΤΒ-ΑΚΗ).

Το ΤΕΥΔ σε επεξεργάσιμη μορφή είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα της ΕΑΑΔΗΣΥ (www.eaadhsy.gr) και (www.hsppa.gr).

Στη σφραγισμένη προσφορά θα περιλαμβάνεται, **ξεχωριστός σφραγισμένος φάκελο με την οικονομική προσφορά** του οικονομικού φορέα.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να λάβουν γνώση περισσότερων πληροφοριών από την Διαχ/ση του Κέντρου στην Αγιάσο (κ.Ορφανού Λεμονιάς) τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο (τηλ.2252-22344).

Αγιάσος 22/11/2018
Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Κ.Κ.Π
ΠΕΡΙΦ. ΒΟΡ. ΑΙΓΑΙΟΥ

ΒΟΛΤΣΙΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΑ