



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 09 /01/2025

Αρ. Πρωτοκ : Φ/Λ/17/198

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες κα. Φεγγαρά Παναγιώτα, Τηλέφωνο 27310-93200, email: bpromht@hospspa.gr

ΥΠ' ΑΡ. 1/2025ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΙΔΙΩΤΗ ΨΥΧΙΑΤΡΟ

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 19.000,00€ ΣΥΜΠ. ΤΩΝ ΝΟΜΙΜΩΝ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ

CPV : 85111500-5

ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ. Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ Ν. Μ. ΣΠΑΡΤΗΣ

Σε εκτέλεση των κατωτέρω :

- α) Του υπ' αρ. ΦΕΚ 661/τ. Β'/23-5-2000 Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προστατευόμενων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/99.
- β) Της υπ' αρ. Υ5β/οικ.2066/3-10-2000 Απόφασης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας .
- γ) Της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α'63), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του αρ. 182 του ν. 4261/2014 (Α' 107) και ισχύει
- γ) Της υπ' αρ. 43^η/30-12-2024 θέμα 1^ο Καθ' υπέρβαση Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου περί συνεργασίας με ιδιώτη Ψυχίατρο ΑΔΑ:ΨΗ6Μ46907Η-ΦΑΘ.
- δ) Της υπ' αριθμού 92/07-01-2025 με ΑΔΑ: 613Ο46907Η-ΟΝΜ Απόφασης ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης .

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας - Ν.Μ. Σπάρτης καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν τη προσφορά τους για την ανάθεση σε ιδιώτη Ψυχίατρο, την τακτική παρακολούθηση των ασθενών του Ξενώνα ΥΑΚΙΝΘΟΣ και του Προστατευμένου Διαμερίσματος , την ευθύνη της Πολυκλαδικής

Θεραπευτικής Ομάδας, καθώς την αναγκαία συμπληρωματική επιστημονική παρακολούθηση τουλάχιστον με τρία (3) δώρα την εβδομάδα και την βραδινή ετοιμότητα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α' – ΟΡΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ, ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ, ΔΙΑΡΚΕΙΑ, ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ & ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

- Αντικείμενο της σύμβασης είναι : η τακτική παρακολούθηση των ασθενών του Ξενώνα ΥΑΚΙΝΘΟΣ και του Προστατευμένου Διαμερίσματος , η ευθύνη της Πολυκλαδικής Θεραπευτικής Ομάδας, καθώς η αναγκαία συμπληρωματική επιστημονική παρακολούθηση τουλάχιστον με τρία (3) δώρα την εβδομάδα και η βραδινή ετοιμότητα.
- **Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης :** Η προϋπολογισθείσα δαπάνη εκτιμάται στα 19.000,00€ συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων κρατήσεων .
- **Διάρκεια σύμβασης:** Η χρονική διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε ένα (1) έτος από την υπογραφή της .

2. ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

Οι προσφορές επί ποινη απόρριψης, υποβάλλονται στο Τμήμα Γραμματείας του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας-Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης μέσα σε σφραγισμένο φάκελο (κύριος φάκελος προσφοράς), στον οποίο πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα εξής :

Προς : Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης

Τ. Κ. 231 00 Σπάρτη Λακωνίας

Αρ. Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος : 1 /2025

Για την ανάδειξη αναδόχου " ΨΥΧΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ "

Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών είναι η 27^η Ιανουαρίου 2025, ημέρα Δευτέρα και ώρα 11:00 π.μ .

Οι προσφορές υποβάλλονται με: (α) κατάθεσή τους στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας-Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, ή (β) ταχυδρομική αποστολή μέσω συστημένης επιστολής ή courier προς το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης.

Σε περίπτωση αποστολής (ταχυδρομικής ή courier) ή κατάθεσης στο Τμήμα Γραμματείας, οι φάκελοι των προσφορών γίνονται δεκτοί εφόσον έχουν πρωτοκολληθεί στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, μέχρι την 27^η Ιανουαρίου 2025, ημέρα Δευτέρα και ώρα 11:00 π.μ .

Η αποσφράγιση και η αξιολόγηση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί από την επιτροπή που

συστάθηκε ειδικά για το σκοπό αυτό στις 27^η Ιανουαρίου 2025 με την λήξη του χρόνου προσφορών.

ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ & ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Ο φάκελος θα περιέχει τα εξής :

1. Φωτοαντίγραφα τίτλων σπουδών .
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
3. Φορολογική ενημερότητα.
4. Ασφαλιστική ενημερότητα
5. Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ότι δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για τους λόγους που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016 εις βάρος των μελών του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του προσκληθέντος οικονομικού φορέα ή του οργάνου που έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό. Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:
 - α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ή
 - β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας,
6. Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ότι δεν έχει εκδοθεί τελεσίδικη δικαστική απόφαση ή διοικητική απόφαση με δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του οικονομικού φορέα, όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης,

Η Υπεύθυνη δήλωση / υπεύθυνες δηλώσεις, νοούνται ως δηλώσεις του ν. 1599/1986, υπογράφεται / υπογράφονται από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα (για νομικά πρόσωπα - εταιρείες), όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α παρ. 2 του ν. 4412/2016, ιδίως με χρήση εγκεκριμένης ηλεκτρονικής υπογραφής ή εγκεκριμένης ηλεκτρονικής σφραγίδας (πχ μέσω GOV.GR).

7. Την «Οικονομική προσφορά» .

3. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η υπηρεσία χρηματοδοτείται από Πιστώσεις του Προϋπολογισμού του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας-Ν.Μ. Σπάρτης από τον ΚΑΕ 0419 του έτους 2025-2026.

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της υποπαραγράφου Ζ.5 του Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ 107/Α'/09.05.2013) και βάσει των νόμιμων δικαιολογητικών πληρωμής και λοιπών στοιχείων που προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ. (αποδεικτικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας κ.λπ.).

Η αμοιβή του αναδόχου επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις και υπόκειται σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος. Η πληρωμή της αξίας της παρεχόμενης υπηρεσίας θα γίνεται από την Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας με χρηματικό ένταλμα σε (...€), μετά την υποβολή των σχετικών νόμιμων δικαιολογητικών, μέσα στα χρονικά περιθώρια που ορίζει ο Νόμος 2469/97 και σύμφωνα με το Π.Δ. 166 (ΦΕΚ 138/5-6-03) .

4. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ – ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

Ο Ανάδοχος και η Αναθέτουσα Αρχή θα προσπαθούν να ρυθμίζουν κάθε διαφορά που τυχόν θα προκύψει στις μεταξύ τους σχέσεις κατά την διάρκεια της ισχύος της σύμβασης που θα υπογραφεί, βάσει της καλής πίστης και των συναλλακτικών ηθών.

Επί διαφωνίας, κάθε διαφορά θα λύεται από τα Ελληνικά δικαστήρια και αποκλειστικά τα δικαστήρια της Σπάρτης, εφαρμοστέο δε δίκαιο είναι το Ελληνικό και το Κοινοτικό.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ Γ. Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ Κ. ΕΥΔΟΞΙΑ