



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αρ. Πρωτ. Φ/Λ/17/ 9259 /10.10.2025

6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	κ. Π. ΦΕΓΓΑΡΑ
Τηλέφωνο	27310 - 93200
e - mail	bpromht@hospspa.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Στο πλαίσιο των δημοσίων συμβάσεων του άρθρου 118 ν. 4412/2016, περί απευθείας ανάθεσης όπως αντικαταστάθηκε με άρθρου 53 του ν. 4782/2021 περ. 3α για τις συμβάσεις εκτιμώμενης αξίας, ίσες ή κατώτερες από το όριο των τριάντα χιλιάδων (30.000,00) ευρώ και σε εκτέλεση της υπ' αρ. 336 με ΑΔΑ: ΨΔ5946907Η-Σ74 Απόφασης της Αναθέτουσας Αρχής, της υπ' αρ. 322/10.10.2025 Απόφασης δέσμευσης πιστώσεων με ΑΔΑ: ΡΕΠ846907Η-Ε30 της Ν. Μ Σπάρτης και της υπ' αρ. 291/10.10.2025 Απόφασης δέσμευσης πιστώσεων με ΑΔΑ:ΨΡΝ646904Δ-7ΑΨ της Ν.Μ Μολάων , σας προσκαλούμε να υποβάλετε την προσφορά σας, για την παροχή " Υπηρεσιών για την Κατάρτιση Ετήσιου Σχεδίου Δράσης και Επιχειρησιακού Σχεδίου " του Γ. Ν. Λακωνίας (Ν.Μ Σπάρτης- Ν.Μ Μολάων) με CPV:779411100-9, ποσού 15.500,00 € συμπεριλαμβανομένου. Φ.Π.Α 24%.

1. ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΗ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
Τμήμα Γραμματείας Πρωτόκολλο της Ν. Μ. Σπάρτης σε σφραγισμένο φάκελο Τ.Κ. 231 00 00 Σπάρτη Λακωνίας σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα Πρόσκληση	Ημέρα Δευτέρα 20.10.2025 και ώρα 12:00

ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Α) Ετήσιο Σχέδιο δράσης

Το Ετήσιο Σχέδιο Δράσης Νοσοκομείου είναι ένα στρατηγικό και επιχειρησιακό εργαλείο που καταρτίζεται σε ετήσια βάση από κάθε νοσοκομειακή μονάδα, εναρμονίζεται με την ευρύτερη Πολιτική Υγείας της χώρας και εναρμονίζεται στις κατευθυντήριες οδηγίες του Υπουργείου Υγείας και της αρμόδιας Υγειονομικής Περιφέρειας.

Στόχος του είναι να αποτυπώσει την παρούσα κατάσταση, να θέσει προτεραιότητες και να οργανώσει συγκεκριμένες δράσεις που θα υλοποιηθούν εντός του έτους.

Στόχοι σύμφωνα με το άρθρο 11 του Ν.5062/2023 (ΦΕΚ 183/Α΄-03.11.2023)

Τα όργανα διοίκησης των νομικών προσώπων όλων των ομάδων της παρ. 2 του άρθρου 3, που ασκούν εκτελεστικά καθήκοντα, οφείλουν, εντός δύο (2) μηνών από την ανάληψη των καθηκόντων τους, να υποβάλουν προς τον εποπτεύοντα Υπουργό ετήσια σχέδια δράσης, τα οποία περιλαμβάνουν ενδεικτικά:

- (α) Προγραμματισμό με τις δράσεις που συνδέονται με την ομαλή λειτουργία του φορέα,
- (β) προγραμματισμό με τις νέες δράσεις, καινοτομίες, διαρθρωτικές αλλαγές, νέα έργα και εν γένει δράσεις για τη βελτίωση της λειτουργίας του νομικού προσώπου,
- (γ) συνοπτικό προϋπολογισμό,
- (δ) κατάσταση αριθμού προσωπικού ανά ειδικότητα και εκτιμώμενες αποχωρήσεις και προσλήψεις,
- (ε) κατάσταση ποιοτικών στόχων της διοίκησης,
- (στ) κατάσταση με συγκεκριμένους ποσοτικούς στόχους της διοίκησης με βάση δείκτες απόδοσης, οι οποίοι είναι μετρήσιμοι, ρεαλιστικοί και χρονικά προσδιορισμένοι. Στους δείκτες απόδοσης συμπεριλαμβάνονται υποχρεωτικά η μεταβολή των ληξιπρόθεσμων οφειλών του φορέα έναντι του προηγούμενου έτους και η μεταβολή του δημοσιονομικού αποτελέσματος (κέρδη/ζημιές) του φορέα έναντι του προηγούμενου έτους,
- (ζ) απολογισμό με τα αποτελέσματα επί των ποιοτικών και ποσοτικών στόχων που είχαν τεθεί στο σχέδιο δράσης του προηγούμενου έτους.

Τα ετήσια σχέδια δράσης περιλαμβάνουν ορόσημα ιδιαίτερης μεταρρυθμιστικής σπουδαιότητας, τα οποία ενσωματώνονται στο ετήσιο σχέδιο δράσης του αρμόδιου Υπουργείου της παρ. 3 του άρθρου 49 του ν. 4622/2019 (Α' 133).

B) Επιχειρησιακό Σχέδιο

Ένα ολοκληρωμένο και λειτουργικό Επιχειρησιακό Σχέδιο θα πρέπει:

- Να καθορίζει την αποστολή και το όραμα: τον ρόλο του νοσοκομείου στο σύστημα υγείας, την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών και τη δέσμευση για συνεχή βελτίωση.
- Να περιλαμβάνει ανάλυση του εξωτερικού περιβάλλοντος: υγειονομικές ανάγκες της περιοχής, δημογραφικά δεδομένα, επιδημιολογικά στοιχεία, πολιτικές υγείας, συνεργασίες με άλλους φορείς.
- Να αναλύει το εσωτερικό περιβάλλον: υποδομές, τεχνολογικός εξοπλισμός, τμήματα, προσωπικό, επίπεδα ικανοποίησης ασθενών, δυνατά και αδύνατα σημεία.
- Να ορίζει στρατηγικούς στόχους: βελτίωση ποιότητας φροντίδας, μείωση χρόνου αναμονής, αναβάθμιση υποδομών, εκπαίδευση προσωπικού, έρευνα και καινοτομία.
- Να προβλέπει οργανωτική και διοικητική δομή: ρόλοι και αρμοδιότητες της διοίκησης, ιατρικών και νοσηλευτικών υπηρεσιών, διοικητικού και τεχνικού προσωπικού.
- Να περιγράφει σχέδιο παροχής υπηρεσιών: διαδικασίες εισαγωγής-εξιτηρίου, κλινικές και εργαστηριακές υπηρεσίες, προγράμματα πρόληψης, μονάδες επείγουσας φροντίδας.

- Να συνοδεύεται από χρηματοοικονομικό προγραμματισμό: προϋπολογισμό, εκτιμώμενα έξοδα (προσωπικό, φάρμακα, εξοπλισμός, συντήρηση), πηγές χρηματοδότησης, μηχανισμούς ελέγχου.
- Να εντοπίζει κινδύνους και σχέδια διαχείρισής τους: υγειονομικές κρίσεις (π.χ. επιδημίες), έλλειψη προσωπικού, βλάβες εξοπλισμού, φυσικές καταστροφές.
- Να περιλαμβάνει δείκτες ποιότητας και αποδοτικότητας: ποσοστά θνητότητας/νοσηρότητας, χρόνοι αναμονής, ικανοποίηση ασθενών, έλεγχος κόστους.
- Να ενσωματώνει εκπαίδευση και ανάπτυξη προσωπικού: προγράμματα κατάρτισης, συνεχιζόμενη εκπαίδευση, έρευνα και συμμετοχή σε επιστημονικά δίκτυα.
- Να διαθέτει χρονοδιάγραμμα υλοποίησης: με συγκεκριμένες δράσεις, υπεύθυνους, χρονοδιαγράμματα και συστήματα παρακολούθησης.
- Να είναι ευέλικτο: ώστε να προσαρμόζεται στις εξελίξεις της ιατρικής, στις τεχνολογικές καινοτομίες και στις ανάγκες της κοινωνίας.

Η διαμόρφωση της στρατηγικής για κάθε νοσοκομειακή μονάδα εναρμονίζεται με την ευρύτερη Πολιτική Υγείας της χώρας και κινείται μέσα στο πλαίσιο των περιφερειακών στόχων της αρμόδιας Υ.ΠΕ. Σημαντική επίδραση στη διαμόρφωση στρατηγικής έχουν επίσης τα κρίσιμα θέματα που απασχολούν όσους εμπλέκονται στο στρατηγικό σχεδιασμό στον κλάδο της υγείας διεθνώς τόσο σε θέματα λειτουργικά και οικονομικά (λειτουργική και οικονομική στρατηγική) όσο και σε θέματα ιατρικής / επιστημονικής / δημογραφικής φύσης.

Η στρατηγική του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας-Ν.Μ. Σπάρτης ορίζεται από τους στρατηγικούς του στόχους (γενικούς και ειδικούς) και τους επιχειρησιακούς του στόχους.

Οι γενικοί στόχοι είναι:

Βελτίωση ποιότητας παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας

- Εξασφάλιση ασφαλούς και αποδοτικής φροντίδας.
- Βελτίωση εμπειρίας του ασθενή.
- Ανάπτυξη μηχανισμών αξιολόγησης και διασφάλισης ποιότητας.

Ανάπτυξη και ενδυνάμωση ανθρώπινου δυναμικού

- Κάλυψη αναγκών σε προσωπικό με στοχευμένες προσλήψεις.
- Συνεχιζόμενη εκπαίδευση και επιμόρφωση.
- Βελτίωση συνθηκών εργασίας και αξιοποίηση δεξιοτήτων προσωπικού.

Βελτιστοποίηση της χρήσης πόρων

- Αποτελεσματική χρήση διαθέσιμου προϋπολογισμού.
- Μείωση του κόστους παροχής των υπηρεσιών υγείας
- Αύξηση της αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας

Υποδομές και συστήματα διοίκησης

Διασφάλιση λειτουργικότητας και ασφάλειας ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού

Ανάπτυξη συνεργασιών και διασύνδεση με την κοινότητα

- Ενίσχυση της έρευνας και της επιστημονικής συνεργασίας
- Ενεργό συμμετοχή σε προγράμματα του Υπουργείου Υγείας

Ασφάλεια, καινοτομία και βιώσιμη ανάπτυξη

- Ανάπτυξη πρωτοβουλιών για ασφάλεια ασθενών και προσωπικού.
- Ενσωμάτωση καινοτόμων πρακτικών στη λειτουργία.

Οι στρατηγικοί στόχοι αντίστοιχα είναι:

Αποτελεσματικότερη λειτουργία Υπηρεσιών του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτη-Ν.Μ Μολάων).

Αναβάθμιση της ποιότητας και της ασφάλειας της παρεχόμενης φροντίδας υγείας.

Υψηλή απόκριση - Ικανοποίηση ασθενών.

Βελτίωση και ενίσχυση των παραγωγικών διαδικασιών - Αυτόνομη λειτουργική παραγωγική-διοικητική μονάδα.

Πλήρης Διαφάνεια σε όλους τους τομείς δράσης της Διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης- Ν.Μ Μολάων).

Εξωστρέφεια του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης-Ν.Μ Μολάων).

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ αναλαμβάνει:

- Την Κατάρτιση του Ετήσιου Σχεδίου Δράσης
- Την Κατάρτιση του Επιχειρησιακού Σχεδίου

3. ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης			
Συνολική αξία :7.500,00€ πλέον Φ.Π.Α 24% 9.300,00€			
Περιγραφή Εργασίας	Κόστος (Χωρίς ΦΠΑ)	Κόστος (με ΦΠΑ)	ΕΤΟΣ
Κατάρτιση Ετήσιου Σχεδίου Δράσης	3.000,00€	3.720,00€	2025
Κατάρτιση Επιχειρησιακού Σχεδίου	4.500,00€	5.580,00€	2026
Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων			
Συνολική αξία : 5.000,00€ πλέον Φ.Π.Α 24% 6.200,00€			
Περιγραφή Εργασίας	Κόστος (Χωρίς ΦΠΑ)	Κόστος (με ΦΠΑ)	ΕΤΟΣ

Κατάρτιση Ετήσιου Σχεδίου Δράσης	2.000,00€	2,480,00€	2025
Κατάρτιση Επιχειρησιακού Σχεδίου	3.000,00€	3.720,00€	2026

4. Τεχνική και επαγγελματική ικανότητα:

Οι οικονομικοί φορείς για την παρούσα διαδικασία σύναψης σύμβασης οφείλουν επί ποινή απόρριψης να συμμορφώνονται με το Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας EN ISO 9001 και το Σύστημα Διαχείρισης της Ασφάλειας των Πληροφοριών ISO 27001:2013 σε ισχύ ή άλλα ισοδύναμα πιστοποιητικά σε ισχύ. Το πεδίο εφαρμογής των ISO θα πρέπει να καλύπτει το συμβατικό αντικείμενο (Παροχή Υπηρεσιών Συμβουλευτικών, Οικονομικών και Διοικητικών Υπηρεσιών για την Αποτελεσματικότερη Λειτουργία των Φορέων Δημόσιου).

Η ομάδα έργου θα πρέπει να αποτελείται από τουλάχιστον 3 μέλη κατά περίπτωση:

ΣΥΝΘΕΣΗ ΟΜΑΔΑΣ ΕΡΓΟΥ

Α' Υπεύθυνος Έργου (Project Manager) (1^ο Μέλος)

- Ο Υπεύθυνος – Διαχειριστής του έργου πρέπει να είναι Πιστοποιημένος Διαχειριστής Έργων (Project Manager)
- να είναι κάτοχος τίτλου σπουδών ανώτατης πανεπιστημιακής εκπαίδευσης της ημεδαπής ή αναγνωρισμένου ως ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής με κατεύθυνση την Οικονομική Επιστήμη ή την Διοίκηση Επιχειρήσεων και να κατέχει Μεταπτυχιακές σπουδές στο αντικείμενο της Επιχειρησιακής Στρατηγικής.
- να κατέχει ειδίκευση σε θέματα εταιρικής διακυβέρνησης η οποία να τεκμηριώνεται είτε με Μεταπτυχιακές είτε με Διδακτορικές σπουδές.
- να έχει αποδεδειγμένη εμπειρία σε έργα παροχής συμβουλευτικών ή ελεγκτικών υπηρεσιών σε Δημόσιες Μονάδες Υγείας άνω των 5 ετών, η οποία να αποδεικνύεται με βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης ή σχετικές συμβάσεις.
- Αποδεδειγμένη Εμπειρία στην Εκπόνηση Επιχειρησιακών Σχεδιασμών σε τουλάχιστον τρεις (3) Δημόσιες Μονάδες Υγείας

Β' Μέλος ομάδας έργου

- Να είναι κάτοχος τίτλου σπουδών ανώτατης πανεπιστημιακής εκπαίδευσης της ημεδαπής ή αναγνωρισμένου ως ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής με κατεύθυνση την Διοίκηση Επιχειρήσεων και Οργανισμών ή την Οικονομική Επιστήμη
- να είναι κάτοχος μεταπτυχιακής εκπαίδευσης της ημεδαπής ή αναγνωρισμένου ως ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής με κατεύθυνση την Διοίκηση Επιχειρήσεων και Οργανισμών.
- να έχει τουλάχιστον πενταετή αναγνωρισμένη προϋπηρεσία σε Διοικητική ή Οικονομική Υπηρεσία Δημόσιου Φορέα,
- να έχει αποδεδειγμένη Εμπειρία στην Εκπόνηση Επιχειρησιακών Σχεδιασμών σε τουλάχιστον μια (1) Δημόσια Μονάδα Υγείας

Γ' Μέλος ομάδας έργου

- Να έχει αποδεδειγμένη εμπειρία σε έργα παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών τουλάχιστον 2 ετών, η οποία να αποδεικνύεται με βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης είτε από Δημόσιους Φορείς είτε από Εταιρείες που παρέχουν σχετικές υπηρεσίες,

ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ:

Περιγραφή Εργασίας	Φάση	Διάρκεια
Κατάρτιση Ετήσιου Σχεδίου Δράσης	1η	Μέχρι 17/11/2025
Κατάρτιση Επιχειρησιακού Σχεδίου	2η	Μέχρι 6 μήνες από την υπογραφή της σύμβασης

5. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Φορολογική & Ασφαλιστική ενημερότητα.
- Αναλυτικό Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης.
- 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:
 - 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
 - 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,
- Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ότι α) 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, β) δεν έχει επιβληθεί η κύρωση οριζόντιου αποκλεισμού από τη συμμετοχή του οικονομικού φορέα σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 74 του ν. 4412/2016,

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 (π.χ μέσω GOV.GR).

Τα πιστοποιητικά της φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας θα πρέπει να είναι σε ισχύ κατά την υποβολή τους.

Οι Υπεύθυνες Δηλώσεις να έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας.

Τα έγγραφα του παρόντος υποβάλλονται να γίνονται αποδεκτά σύμφωνα με το ν. 2690/1999 (Α') και τα άρθρα 13 και 15 του Ν. 4727/2020 (Α'184).

6. ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι προσφορές παραλαμβάνονται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας. Η αποσφράγιση των φακέλων των δικαιολογητικών συμμετοχής – τεχνικών και οικονομικών προφορών θα γίνει ενιαία.

Κατόπιν, η αρμόδια επιτροπή συντάσσει πρακτικό αποσφράγισης και αξιολόγησης της προφοράς στο οποίο αποτυπώνονται τα αποτελέσματα του ελέγχου και της αξιολόγησης των δικαιολογητικών της και λοιπών στοιχείων της προφοράς και στο οποίο προτείνεται ο οριστικός ανάδοχος.

Η ανάθεση θα γίνει με απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής.

7. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Ημερομηνία : 20.10.2025 Ημέρα : Δευτέρα Ώρα :12.30 μ.μ

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: Εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.

ΚΩΔΙΚΟΣ CPV: 79411100-9 , ΚΑΕ 0429 .

ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ: Γ. Ν. Λακωνίας Ν. Μ. Σπάρτης & Ν.Μ Μολάων

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ: Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.

8. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά ή δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και τις σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις εξής κρατήσεις:

- 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση των υπόλοιπων κρατήσεων (άρθρο 3 του Ν. 3580/2007 και άρθρο 24 παρ. 6 του Ν. 3846/2010).
- 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ (αρ. 7 Ν. 4912/2022 ΦΕΚ 57/17-03-2022)
- 8% παρακράτηση φόρου εισοδήματος, σύμφωνα με το Ν.2198/1994.

Ο Φ.Π.Α καταβάλλεται από το Νοσοκομείο.

Η Αναθέτουσα Αρχή δεν έχει υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης για υπερωριακή απασχόληση ή οποιαδήποτε άλλη αμοιβή στο προσωπικό του προμηθευτή ή τρίτων.

8. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από :

- Το ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- Το ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.

- Το ν. 4782/09-03-2021 (Α' 36) Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ. Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ

ΠΕΤΡΟΥΛΑ ΑΝ. ΤΡΟΥΠΗ