

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΑ ΣΤΟ Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΕΝΟΤΗΤΩΝ
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ & ΣΠΟΡΑΔΩΝ
Γραφείο Γραμματειακής Υποστήριξης
Ταχ. Δ/ση : Διοικητήριο
(Αντωνοπούλου με Δ. Γεωργιάδου)
Ταχ. Κώδικας: 380 01 - Βόλος
Πληροφορίες : Ζήση Παρασκευή
Τηλέφωνο : 24213 52619
E-mail : p.zisi@thessaly.gov.gr

ΒΟΛΟΣ 18-05-2022

Αρ. πρωτ.:192326

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ, ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ (ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ) ΣΕ ΜΟΝΙΜΟΥΣ ΚΑΙ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ ΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΕΝΟΤΗΤΩΝ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ ΚΑΙ ΣΠΟΡΑΔΩΝ.

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. του ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
2. του ν. 4622/19 (Α' 133) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία & διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων & της κεντρικής δημόσιας διοίκησης» και ιδίως του άρθρου 37

3. του ν. 4700/2020 (Α' 127) «Ενιαίο κείμενο Δικονομίας για το Ελεγκτικό Συνέδριο, ολοκληρωμένο νομοθετικό πλαίσιο για τον προσυμβατικό έλεγχο, τροποποιήσεις στον Κώδικα Νόμων για το Ελεγκτικό Συνέδριο, διατάξεις για την αποτελεσματική απονομή της δικαιοσύνης και άλλες διατάξεις» και ιδίως των άρθρων 324-337
4. του ν. 4013/2011 (Α' 204) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων...»,
5. του ν. 4601/2019 (Α' 44) «Εταιρικοί μετασχηματισμοί και εναρμόνιση του νομοθετικού πλαισίου με τις διατάξεις της Οδηγίας 2014/55/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16^{ης} Απριλίου 2014 για την έκδοση ηλεκτρονικών τιμολογίων στο πλαίσιο δημόσιων συμβάσεων και λοιπές διατάξεις»
6. της υπ' αριθμ. 57654/22.05.2017 Απόφασης του Υπουργού Οικονομίας και Ανάπτυξης με θέμα : "Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)" (Β' 1781)
7. της αριθμ. Κ.Υ.Α. οικ. 60967 ΕΞ 2020 (Β' 2425/18.06.2020) «Ηλεκτρονική Τιμολόγηση στο πλαίσιο των Δημόσιων Συμβάσεων δυνάμει του ν. 4601/2019» (Α'44)
8. της αριθμ. 63446/2021 Κ.Υ.Α. (Β' 2338/02.06.2020) «Καθορισμός Εθνικού Μορφότυπου ηλεκτρονικού τιμολογίου στο πλαίσιο των Δημοσίων Συμβάσεων».
9. του ν. 3419/2005 (Α' 297) «Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.) και εκσυγχρονισμός της Επιμελητηριακής Νομοθεσίας»
10. του ν. 4635/2019 (Α' 167) « Επενδύω στην Ελλάδα και άλλες διατάξεις» και ιδίως των άρθρων 85 επ.
11. του ν. 4270/2014 (Α' 143) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις»
12. του π.δ. 80/2016 (Α' 145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»
13. της παρ. Ζ του Ν. 4152/2013 (Α' 107) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2011/7 της 16.2.2011 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές»,
14. του ν. 4314/2014 (Α' 265) «Α) Για τη διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2014–2020, Β) Ενσωμάτωση της Οδηγίας 2012/17 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2012 (ΕΕ L 156/16.6.2012) στο ελληνικό δίκαιο, τροποποίηση του ν. 3419/2005 (Α' 297) και άλλες διατάξεις»
15. του ν. 4727/2020 (Α' 184) «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) –

- Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972 και άλλες διατάξεις»,
16. του π.δ 28/2015 (Α' 34) «Κωδικοποίηση διατάξεων για την πρόσβαση σε δημόσια έγγραφα και στοιχεία»
 17. του ν. 2859/2000 (Α' 248) «Κύρωση Κώδικα Φόρου Προστιθέμενης Αξίας»
 18. Τις διατάξεις του Ν. 3886/2010 (ΦΕΚ 173/Α'/2010), «Δικαστική προστασία κατά την σύναψη δημοσίων συμβάσεων».
 19. του ν.2690/1999 (Α' 45) «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» και ιδίως των άρθρων 1,2, 7, 11 και 13 έως 15,
 20. του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α') «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης-Πρόγραμμα Καλλικράτης».
 21. του Π.Δ.129/2010 (ΦΕΚ222/Α'/27.12.2010) «Οργανισμός Περιφέρειας Θεσσαλίας» & την αριθμ.15840/1566612 (ΦΕΚ. Β.4788/26.10.2018) Αποφ. έγκρισης της 146/2018 (ορθή επανάληψη) περί ολικής τροποποίησης –επικαιροποίησής του.
 22. Την αριθμ.: 7554/29-10-2018 (ΑΔΑ: ΩΖΟΨ7ΛΡ-ΟΔΖ) Απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας «Επανατοποθέτηση Προϊσταμένων Διευθύνσεων σε οργανικές μονάδες των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας και Σποράδων της Περιφέρειας Θεσσαλίας».
 23. Την 5981/03-09-2019 (ΦΕΚ 3521/Β/19-09-2019) (ΑΔΑ: Ω8ΦΑ7ΛΡ-2ΟΖ) Απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας, «Παροχή εξουσιοδότησης υπογραφής «Με εντολή Περιφερειάρχη» στους Προϊσταμένους Διευθύνσεων, στους Προϊσταμένους Τμημάτων και στους Υπαλλήλους των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων Καρδίτσας, Τρικάλων, Μαγνησίας & Σποράδων της Περιφέρειας Θεσσαλίας».
 24. του ν. 2121/1993 (Α' 25) «Πνευματική Ιδιοκτησία, Συγγενικά Δικαιώματα και Πολιτιστικά Θέματα»,
 25. του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του ΕΚ και του Συμβουλίου, της 27ης Απριλίου 2016, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων) (Κείμενο που παρουσιάζει ενδιαφέρον για τον ΕΟΧ) OJ L 119,
 26. του ν. 4624/2019 (Α' 137) «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του

- Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις»,
27. των σε εκτέλεση των ανωτέρω νόμων εκδοθεισών κανονιστικών πράξεων, των λοιπών διατάξεων που αναφέρονται ρητά ή απορρέουν από τα οριζόμενα στα συμβατικά τεύχη της παρούσας, καθώς και του συνόλου των διατάξεων του ασφαλιστικού, εργατικού, κοινωνικού, περιβαλλοντικού και φορολογικού δικαίου που διέπει την ανάθεση και εκτέλεση της παρούσας σύμβασης, έστω και αν δεν αναφέρονται ρητά παραπάνω.
 28. Τις διατάξεις του άρθρου 97 «Μέσα Ατομικής Προστασίας και μέτρα για την υγεία και την ασφάλεια εργαζομένων στους Ο.Τ.Α» του Ν.4735/2020 (ΦΕΚ Α' 197/12-10-2020 και ισχύει.
 29. Την αριθμ.: 43726/07-06-2019, ΚΥΑ των Υπουργών Εσωτερικών-Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης-Οικονομικών (ΦΕΚ 2208/τ.Β' /08-06-2019) «Παροχή μέσων ατομικής προστασίας σε υπαλλήλους των Ο.Τ.Α α' και β' βαθμού και των νομικών προσώπων αυτών και μέτρα πρόληψης ιατρικής», όπως τροποποιήθηκε με την αριθμ.: 87669/09-12-2019 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών- Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων- Εσωτερικών (ΦΕΚ 4584/τ.Β' /13-12-2019) «Μερική τροποποίηση της αριθμ.:43726/07-06-2019 ΚΥΑ "Παροχή μέσων ατομικής προστασίας των Ο.Τ.Α α' και β' βαθμού και των νομικών προσώπων αυτών και μέτρα προληπτικής ιατρικής" (Β2208)» και ισχύει.
 30. Τη με αρ. πρωτ. 14676/14-01-2022 (ΑΔΑ: 6ΖΥ67ΛΡ-12Α) απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας «Επικαιροποίηση-Τροποποίηση της με αρ. πρωτ.361454/15-12-2020 (ΑΔΑ: ΩΦΩΝ7ΛΡ-ΡΚ9) απόφασης του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας περί Μέσων Ατομικής Προστασίας και Γάλακτος σε υπαλλήλους των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας και Σποράδων, όπως αυτή ισχύει».
 31. Τη με αρ. πρωτ. ΕΜΠ 51/10-05-2021 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ ως προς τους αποδέκτες) απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας περί παροχής ιατρικών εξετάσεων και εμβολιασμών σε υπαλλήλους των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας & Σποράδων.
 32. Την αριθμ.: 228, απόσπασμα πρακτικού 21/11-11-2021, (ΑΔΑ: ΨΙΝΡ7ΛΡ-ΤΤ2) Απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου της Περιφέρειας Θεσσαλίας θέμα 1^ο: «Εισηγητική Έκθεση επί του Σχεδίου Προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2022 της Περιφέρειας Θεσσαλίας, μετά την έκδοση της Γνώμης του Παρατηρητηρίου Οικονομικής Αυτοτέλειας των Ο.Τ.Α»
 33. Την αριθμ.: 271471/22-12-2021, (ΑΔΑ: 641ΟΟΡ10-Σ1Ψ) Απόφαση του Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας, αναφορικά με την επικύρωση της με αριθμό 228/21/11-12-2021 απόφασης του Υπηρεσιακού

Συμβουλίου της Περιφέρειας Θεσσαλίας με θέμα: «Εισηγητική Έκθεση επί του Σχεδίου Προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2022 της Περιφέρειας Θεσσαλίας, μετά την έκδοση της Γνώμης του Παρατηρητηρίου Οικονομικής Αυτοτέλειας των Ο.Τ.Α»

34. Την αριθμ. 83833/2022 (Απόσπασμα Πρακτικού 04/28-02-2022) (ΑΔΑ: Ψ3ΖΓΛΡ-ΞΛ6), απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Θεσσαλίας θέμα 2^ο «1^η Τροποποίηση Προϋπολογισμού Περιφέρειας Θεσσαλίας 2022»
35. Τη με αριθμ.: 62163/16-02-2022, Εισήγηση της Ιατρού Εργασίας, σχετικά με τις ιατρικές εξετάσεις, εμβολιασμούς και ιατρικές επισκέψεις, που πρέπει να υποβάλλονται για την επίβλεψη της υγείας τους οι δικαιούχοι των μέσων ατομικής προστασίας υπάλληλοι των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας & Σποράδων.
36. Τη με αριθμ.: 78681/25-02-2022, απόφαση Περιφερειάρχη, σχετικά με τις ιατρικές εξετάσεις, εμβολιασμούς και ιατρικές επισκέψεις, που πρέπει να υποβάλλονται για την επίβλεψη της υγείας τους, οι δικαιούχοι των μέσων ατομικής προστασίας και γάλακτος, υπάλληλοι των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας & Σποράδων.
37. Τη με αριθμ.: 78702/25-02-2022, απόφαση Περιφερειάρχη, σχετικά με τις ιατρικές εξετάσεις, εμβολιασμούς και ιατρικές επισκέψεις, που πρέπει να υποβάλλονται για την επίβλεψη της υγείας τους, οι δικαιούχοι των μέσων ατομικής προστασίας και γάλακτος, υπάλληλοι με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας & Σποράδων.
38. Το αριθμ.: 136291/08-04-2022, & το αριθμ.: 138316/11-04-2022 με (ΑΔΑΜ: 22ΡΕQ010362026) τεκμηριωμένο-πρωτογενές αίτημα για την παροχή υπηρεσιών ιατρικών εξετάσεων, εμβολιασμών και ιατρικών επισκέψεων (ιατρικού ελέγχου) σε μόνιμους και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου υπαλλήλους των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας και Σποράδων.
39. Την με αριθμ.: Α/Α 1097/11-04-2022, καταχώρησή του στο σύστημα λογιστικής διαχείρισης.
40. Την αριθμ. 399/2022 (Απόσπασμα Πρακτικού 11^ο/26-04-2022) (ΑΔΑ: 6ΤΜΓ7ΛΡ-5ΛΟ), Απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής, Θέμα 46^ο Εισήγηση για εξειδίκευση πίστωσης για την παροχή ιατρικών εξετάσεων, εμβολιασμών και ιατρικών επισκέψεων (ιατρικού ελέγχου) σε μόνιμους και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου υπαλλήλους των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας και Σποράδων.
41. Το με αριθμ. Πρωτ.190076/17-05-2022, έγγραφο του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων -DPO

Η Περιφέρεια Θεσσαλίας – Περιφερειακές Ενότητες Μαγνησίας και Σποράδων,

προτίθεται τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών με ιδιωτικά διαγνωστικά, ιδιωτικά ιατρικά κέντρα ή με ιδιώτες ιατρούς, για τις ειδικότητες Οφθαλμιάτρου, Πνευμονολόγου, Καρδιολόγου, Ω.ΡΛ, Μικροβιολόγου, Ακτινολόγου και Κυτταρολόγου, με σκοπό την παροχή ιατρικών εξετάσεων, εμβολιασμών και ιατρικών επισκέψεων (ιατρικού ελέγχου) σε μόνιμους και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου υπαλλήλους των Περιφερειακών Ενότητων Μαγνησίας και Σποράδων, διάρκειας μέχρι και τις 31/12/2022. Ωστόσο ο εν λόγω έλεγχος θα διενεργηθεί μέχρι και τις 30-09-2022, σε συνεργασία με την ιατρό εργασίας.

Για το λόγο αυτό προσκαλούμε:

Τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα ημεδαπά ή αλλοδαπά, τις ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων, τους συνεταιρισμούς που επιθυμούν και δραστηριοποιούνται με το αντικείμενο της παρούσης, να υποβάλλουν έγγραφες σφραγισμένες προσφορές για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος «για την παροχή ιατρικών εξετάσεων, εμβολιασμών και ιατρικών επισκέψεων (ιατρικού ελέγχου) σε μόνιμους και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου υπαλλήλους των Περιφερειακών Ενότητων Μαγνησίας και Σποράδων» δαπάνης κάλυψης συνολικού ποσού 30.000,00€, συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. διάρκειας μέχρι και τις 31/12/2022.

Με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής, (Χαμηλότερη τιμή) κατά είδος εξέτασης, η οποία δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή του ενδεικτικού προϋπολογισμού της παρούσας για το σύνολο του αντικειμένου της πρόσκλησης.

Ωστόσο ο αριθμός των ωφελούμενων/δικαιούχων σε δυνητικούς υποψηφίους, ενδεχομένως να τροποποιηθεί.

Η παρούσα πρόσκληση υπόκειται στους παρακάτω όρους και προϋποθέσεις:

1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών με ιδιωτικά διαγνωστικά ιδιωτικά ιατρικά κέντρα ή με ιδιώτες ιατρούς, για τις ειδικότητες

Οφθαλμιάτρου, Πνευμονολόγου, Καρδιολόγου, Ω.ΡΛ, Μικροβιολόγου, Ακτινολόγου και Κυτταρολόγου, με σκοπό την παροχή ιατρικών εξετάσεων, εμβολιασμών και ιατρικών επισκέψεων (ιατρικού ελέγχου) σε μόνιμους και με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου υπαλλήλους των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας και Σποράδων, δαπάνης κάλυψης συνολικού ποσού 30.000,00€, συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. διάρκειας μέχρι και τις 31/12/2022, όπως αναλυτικά περιγράφεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α, ΠΙΝΑΚΑΣ Α.

Οι προσφορές που θα υποβληθούν, θα αναφέρουν αναλυτικά την τιμή κάθε εξέτασης καθώς και το σύνολο για την κάθε είδους εξέταση.

Επιπρόσθετα θα αναφέρεται ο αριθμός των εργαζομένων που θα εξετάζονται ημερησίως και το ωράριο, μέχρι και τις 30-09-2022, σε συνεργασία με την ιατρό εργασίας, ενώ δεν θα επηρεάζει το εργασιακό πλαίσιο του υπαλλήλου των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας και Σποράδων, (πρωινό ωράριο εργασίας), σε εξαίρεση η ΟΜΑΔΑ Α-ΠΙΝΑΚΑΣ Α. (Ιατρικές αίματος).

Οι προσφερόμενες τιμές της ΟΜΑΔΑ Α-ΠΙΝΑΚΑΣ Α. (Ιατρικές αίματος), δεν θα υπερβαίνουν το ισχύον κρατικό τιμολόγιο (τιμές ΕΟΠΥΥ), ενώ η σύναψη των συμβάσεων ενδεχομένως να πραγματοποιηθεί με ένα ή και με περισσότερα ιδιωτικά διαγνωστικά, ιδιωτικά ιατρικά κέντρα, ή με ιδιώτες ιατρούς.

Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να διαθέτουν κατάλληλη και άρτια υποδομή όπως οργανωτική δομή, κατηγορίες προσωπικού, τεχνικός εξοπλισμός, εγκαταστάσεις κλπ. και οι ιατρικές εξετάσεις είναι απαραίτητο να εκτελεστούν από έμπειρο και εξειδικευμένο κατά περίπτωση επιστημονικό προσωπικό.

Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία να δηλώνονται:

1. Η ταυτότητα του συμμετέχοντα (νομική μορφή, εύρος δραστηριοτήτων).
2. α) Τα στοιχεία του συμμετέχοντα (επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, e-mail, όνομα αρμόδιου προσώπου). Ειδικότερα, θα πρέπει υποχρεωτικά να αναφέρεται α) η διεύθυνση του κεντρικού ιατρικού καταστήματος ή των υποκαταστημάτων που επιθυμητά λειτουργούν εντός του Δήμου Βόλου.
β) Τη δυνατότητα εξυπηρέτησης τους (αριθμό εξεταζόμενων ατόμων) σε ημερήσια βάση.
3. Ότι διαθέτουν άδεια ίδρυσης και λειτουργίας (ανάλογα με τις ομάδες ιατρικών εξετάσεων που κατατίθεται προσφορά)

4. Ότι διαθέτουν ηλεκτρονικό σύστημα αποθήκευσης ανά εξεταζόμενο, των ιατρικών γνωματεύσεων και διατήρηση των αρχείων τουλάχιστον για ένα (1) έτος από την μέρα διενέργειας των εξετάσεων.

5. Τον αριθμό απασχολούμενου προσωπικού (επιστημονικό - διοικητικό) αναλυτικά του διαγνωστικού, ιδιωτικού ιατρείου/κέντρου του υποψήφιου παρόχου και ότι διαθέτουν την απαιτούμενη εμπειρία.

6. Επιθυμητά να λειτουργούν εντός του Δήμου Βόλου.

Ο τελικός ο κατά περίπτωση ανάδοχος θα προσκομίσει τα απαραίτητα δικαιολογητικά πριν από την υπογραφή της σύμβασης βάση της πρόσκλησης ενδιαφέροντος.

Γενικότερα, θα κριθεί θετικά, χωρίς να απαιτείται, η υποβολή κάθε επιπλέον στοιχείου που κρίνεται σκόπιμο για την απόδειξη της αξιοπιστίας και φερεγγυότητας του υποψήφιου παρόχου, καθώς και ότι διαθέτει τον απαραίτητο ιατρικό εξοπλισμό και την τεχνογνωσία για να διενεργήσει τις αιτούμενες εξετάσεις (π.χ. Πιστοποίηση κατά ISO 9001 και διαπίστευση κατά ISO 15189), στοιχεία που αποδεικνύουν την διενέργεια εσωτερικού ποιοτικού ελέγχου ο οποίος πραγματοποιείται σε καθημερινή βάση από τις συμμετέχοντες στον διαγωνισμό εταιρείες για την κατά το δυνατόν μεγαλύτερη αξιοπιστία των αποτελεσμάτων κλπ.).

Τα παραπάνω δηλωθέντα αποδεικτικά έγγραφα στην Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, θα προσκομιστούν από τον προσωρινό ανάδοχο, όπως ορίζεται από την πρόσκληση ενδιαφέροντος.

Επιπρόσθετα ο ανάδοχος θα συνεργάζεται με την ιατρό εργασία, καθώς οφείλει να αποστέλλει όλα τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων για την τήρηση ιατρικού φακέλου του εκάστοτε υπαλλήλου, με εχεμύθεια, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασία Δεδομένων (GDPR - 2016/679) της ΕΕ.

Κριτήριο κατακύρωσης: Θα αποτελέσει η πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή) κατά είδος εξέτασης, η οποία δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή του ενδεικτικού προϋπολογισμού της παρούσας για το σύνολο του αντικειμένου της πρόσκλησης.

2. ΣΥΝΤΑΞΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές τοποθετούνται μέσα σε έναν ενιαίο σφραγισμένο φάκελο δακτυλογραφημένες και υποχρεωτικά στην Ελληνική γλώσσα. Ο ενιαίος σφραγισμένος

φάκελος με τα πλήρη στοιχεία του προσφέροντα, θα περιέχει δύο επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους, δηλαδή:

1) «**Φάκελος Δικαιολογητικών Συμμετοχής- Στοιχεία Προσφοράς**», ο οποίος θα περιέχει τα δικαιολογητικά συμμετοχής, όπως ορίζονται και τα στοιχεία προσφοράς όπως αυτά προσδιορίζονται στην παρούσα πρόσκληση, στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α-ΠΙΝΑΚΑΣ Α.

Να σημειωθεί ότι στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β, παρέχονται διευκρινίσεις αναφορικά με τα δικαιολογητικά συμμετοχής.

2) «**Φάκελος Οικονομικής Προσφοράς**», ο οποίος θα περιέχει τα στοιχεία της Οικονομικής Προσφοράς του υποψηφίου Αναδόχου.

Ο παραπάνω ενιαίος φάκελος καθώς και οι δύο επί μέρους φάκελοι θα φέρουν τις ενδείξεις:

α) «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ, ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ (ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ) ΣΕ ΜΟΝΙΜΟΥΣ ΚΑΙ ΜΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ» των Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας & Σποράδων της Περιφέρειας Θεσσαλίας.

β) «**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΑΡΟΧΟΥ/ΙΑΤΡΟΥ**» (ΠΙΝΑΚΑΣ Β)

3. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι συμμετέχοντες υποχρεούνται να υποβάλλουν, μαζί με την «**Οικονομική Προσφορά**» τους τα παρακάτω, ωστόσο παρέχονται διευκρινίσεις στο (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β):

1. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος στην οποία συμμετέχουν, με θεώρηση του γνησίου υπογραφής, η οποία θα φέρει ως ημερομηνία, την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς και να δηλώνεται:

- ✓ Ότι αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
- ✓ Δεν έχουν κώλυμα αποκλεισμού από τη συμμετοχή τους σε διαδικασία σύναψης σύμβασης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 73 (παρ. 1,2 & 4) και 74 του Ν. 4412/2016, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν.
- ✓ Ο νόμιμος εκπρόσωπό τους.

- ✓ Ότι η προσφορά τους να είναι σύμφωνη με το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α - ΠΙΝΑΚΑΣ Α της παρούσας πρόσκλησης, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτής.

2. Πιστοποιητικό Αρμόδιας Αρχής του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, το οποίο να είναι σε ισχύ, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις του. Η ισχύς του αποδεικτικού ενημερότητας ορίζεται σε δύο (02) μήνες, στην περίπτωση που δεν υφίστανται βεβαιωμένες οφειλές, ανεξαρτήτως της πράξης ή συναλλαγής για την οποία ζητείται. Ο χρόνος ισχύος του αποδεικτικού ορίζεται σε ένα (01) μήνα, σε περίπτωση ύπαρξης μη ληξιπρόθεσμων οφειλών, οφειλών που τελούν σε αναστολή ή έχουν υπαχθεί σε πρόγραμμα ρύθμισης τμηματικής καταβολής.

3. Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου ή ισοδύναμης επαγγελματικής οργάνωσης, με το οποίο θα πιστοποιείται αφενός η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμά τους, κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού, και αφετέρου ότι εξακολουθούν να παραμένουν εγγεγραμμένοι μέχρι την ημερομηνία κοινοποίησης της έγγραφης πρόσκλησης για υποβολή δικαιολογητικών κατακύρωσης. (Αν πρόκειται για εταιρεία)

4. Οι συμμετέχοντες μαζί με την προσφορά τους οφείλουν να επισυνάψουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας,
- Άδεια άσκησης Ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος,
- Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ειδικότητας (όπου απαιτείται),
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου
- Άδεια λειτουργίας ιατρείου ή ιδιωτικού διαγνωστικού, ιδιωτικού ιατρικού κέντρου
- Βιογραφικό Σημείωμα
- Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
- Ασφαλιστήριο συμβόλαιο αστικής ευθύνης για όσους ασκούν ιατρικό κλινικό ιατρικό έργο. (Σε ισχύ), σύμφωνα με το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β.

5. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου.

6. Βεβαίωση Δικαστικής Φερεγγυότητας

Οι προϋποθέσεις όλων των υπαρχόντων, αναφερομένων και υποβαλλομένων προσόντων από τους υποψηφίους θα πρέπει να συντρέχουν κατά το χρόνο κατάθεσης της αίτησης, λαμβανομένου δε ιδιαιτέρως υπόψη ότι ο εκάστοτε υποψήφιος μαζί με την υποβολή της αίτησής του, υπογράφει για την ορθότητα των υποβληθέντων και επικαλουμένων υπ' αυτόν στοιχείων.

Επισημαίνεται ότι υποψήφιοι, οι οποίοι δεν διαθέτουν τα ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα, θα αποκλείονται αυτομάτως από την περαιτέρω διαδικασία αξιολόγησης.

4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΑΠΟΛΑΒΕΣ

Τα στοιχεία προσφοράς και οι υποχρεώσεις των παρόχων /αναδόχων, θα πρέπει να καλύπτουν όλα όσα έχουν τεθεί από την αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α- ΠΙΝΑΚΑΣ Α** καθώς και ότι αναφέρεται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β- ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** της παρούσας πρόσκλησης.

Η παροχή των ιατρικών επισκέψεων (ιατρικός έλεγχος) ορίζεται με αμοιβή κατά πράξη και επίσκεψη, σύμφωνα με τις τιμές που ορίστηκαν (χαμηλότερη τιμή).

5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Η Οικονομική προσφορά των υποψηφίων, θα περιλαμβάνει τα ποσά σε ευρώ και δεν θα πρέπει να υπερβαίνει το προϋπολογιζόμενο ποσό των 30.000,00 ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

Σε περίπτωση που η προσφερόμενη τιμή με Φ.Π.Α υπερβαίνει τον προϋπολογισμό η προσφορά του συμμετέχοντα θα απορρίπτεται.

Στην προσφορά θα δοθεί η καθαρή τιμή, το ποσό Φ.Π.Α και η τελική τιμή, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α, σύμφωνα με τον **ΠΙΝΑΚΑ Α. (Σχετικά ο συνημμένος Πίνακας Α: ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ με τα ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ)**.

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Α' ΟΜΑΔΑ					
Α Ιατρικές αίματος (θα περιλαμβάνονται Γενικές, Βιοχημικές & Ανοσολογικές)					
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ - CPV 85145000-7					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΑΡ. ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ/ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (€)	ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΟΣΟΥ (€)
1	ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ	1	121	2,88€	348,48€
2	ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ & RHESUS (ΑΠΑΞ)	1	121	4,05 & 4,05€	980,10€
3	ΓΛΥΚΟΖΙΩΜΕΝΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ	1	121	7,16€	833,36€
4	ΣΑΚΧΑΡΟ	1	121	2,26€	273,46€
5	ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ	1	121	4,05€	490,05€
6	ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ	1	121	2,88€	348,48€
7	ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ	1	121	4,49€	543,29€
8	HDL ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ	1	121	4,75€	574,75€
9	ΤΚΕ	1	121	1,76€	212,96€
10	SGPT	1	121	4,49€	543,29€
11	SGOT	1	121	4,49€	543,29€
12	P.S.A	1	33	14€	462,00€
13	ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ	1	121	1,76€	212,96€

A	ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΘΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ				
14	HBS AG	1	13	9,51€	123,63€
15	ANTI-HBC	1	13	9,51€	123,63€
16	ANTI-HBS	1	13	9,51€	123,63€
17	ANTI-HAV	1	9	9,51€	85,59€
18	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ BRUCELLA MELITENSIS	1	6	4,75€	28,50€
Σύνολο 1 ^{ης} ομάδας					6.851,45€
B	Β' ΟΜΑΔΑ Ιατρικών επισκέψεων (Ιατρικός έλεγχος)				
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΑΡ. ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ/ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝ.(€)	ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΟΣΟΥ (€)
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΣ - CPV 85150000-5			121	4,05€	490,05€
1	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ (ΑΝΑ ΖΕΤΙΑ)	1	121		
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ - CPV 85121281-6			117	30€	3.510,00€
1	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	1	117		
	ΒΥΘΟΣΚΟΠΗΣΗ	1	117		
	ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΙΕΣΗΣ ΟΦΘΑΛΜΩΝ	1	117		
	ΟΠΤΙΚΗ ΟΞΥΤΗΤΑ	1	117		
	ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΑΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ/ ΔΥΣΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ	1	117		
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ - CPV 85121231-1			121	30€	3.630,00€

1	ΠΛΗΡΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	1	121		
2	ΥΠΕΡΗΧΟΣ	1	121		
3	ΗΚΓ	1	121		
ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΟΣ -CPV 85121240-7			33	30€	990,00€
1	ΠΛΗΡΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΡΙΝΟΣ		33		
2	ΠΛΗΡΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΩΤΩΝ		33		
3	ΠΛΗΡΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΛΑΡΥΓΓΑ		33		
4	ΑΚΟΥΟΓΡΑΜΜΑ		33		
ΠΝΕΥΜΟΛΟΛΟΓΟΣ -CPV 85121230-4			121	30€	3.630,00€
1	ΠΛΗΡΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ		121		
2	ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΗΣΗ/ ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ		121		
ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΟΣ ΥΠΗΡΕΣΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΝΑΛΥΣΕΩΝ -CPV 85148000-8			71	30€	2.130,00€
1	ΛΗΨΗ ΚΟΛΠΟΤΡΑΧΗΛΙΚΟΥ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΟΣ	1	71		
2	TEST PAP	1	71		
Σύνολο 2^{ης} ομάδας					<u>14.380,05€</u>
Σύνολο 1^{ης} & 2^{ης} ομάδας (συμπεριλαμβανομένου ανάλογου Φ.Π.Α)					<u>21.231,50€</u>

6. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Με το άνοιγμα του κυρίως φακέλου της προσφοράς, θα ανοιχθεί αρχικά ο υποφάκελος «Δικαιολογητικά Συμμετοχής – Στοιχεία Προσφοράς» ο οποίος θα αξιολογηθεί σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (όπως αναφέρεται στα σχετικά της παρούσας).

Όσες προσφορές θα αξιολογηθούν θετικά ως προς τα «Δικαιολογητικά Συμμετοχής - Στοιχεία Προσφοράς», θα συνεχίσουν με άνοιγμα των «Οικονομικών Προσφορών». Ανάδοχος θα αναδειχθεί αυτός ο οποίος θα προσφέρει την χαμηλότερη τιμή.

Σημειώνεται ότι: Η προσφορά και κάθε δήλωση του προσφέροντα που τυχόν απαιτείται, υπογράφεται από τον ίδιο ή από τον νόμιμο εκπρόσωπό του.

Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

7. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Η δαπάνη θα βαρύνει τον Προϋπολογισμό της Περιφέρειας Θεσσαλίας έτους 2022 και συγκεκριμένα με δέσμευση πίστωσης του Φορέα 073 στον ΚΑΕ 1459.

Συνολικού ποσού δύο χιλιάδων πεντακοσίων ευρώ (30.000,00€) συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

8. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι ενδιαφερόμενοι δύνανται να καταθέσουν την προσφορά τους ή να την αποστείλουν ταχυδρομικά σε σφραγισμένο φάκελο μέχρι την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, ήτοι την 27/05/2022 ημέρα Παρασκευή και ώρα 11:30 π.μ. στην ακόλουθη ταχυδρομική διεύθυνση:

Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας των ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΕΝΟΤΗΤΩΝ
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ & ΣΠΟΡΑΔΩΝ της ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ, Διοικητήριο (Αντωνοπούλου
& Δημ. Γεωργιάδου) Τ.Κ. 38001 Βόλος,
(γραφείο 3, ισόγειο ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ - ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ).

Οι προσφορές κατατίθενται ή αποστέλλονται και λαμβάνουν αριθμό πρωτοκόλλου μέχρι και την προκαθορισμένη ημερομηνία και ώρα στην προαναφερόμενη ταχυδρομική διεύθυνση.

Οι προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.

Συμπληρωματικές ή/και διευκρινιστικές πληροφορίες για τα δικαιολογητικά, υποχρεώσεις κλπ., παρέχονται από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας των

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ ΕΝΟΤΗΤΩΝ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ & ΣΠΟΡΑΔΩΝ, στο τηλέφωνο 2421352619, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Με την υποβολή των αιτήσεων εκδήλωσης ενδιαφέροντος, οι ενδιαφερόμενοι αποδέχονται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, καθώς και ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση της αναθέτουσας αρχής να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με τα ίδια ή και άλλο περιεχόμενο χωρίς να μπορεί να υπάρξει οιαδήποτε αξίωση των ενδιαφερομένων έναντι της αναθέτουσας αρχής.

Διευκρινίζεται ότι οι αρμόδιες Υπηρεσίες της Περιφέρειας Θεσσαλίας, έχουν το δικαίωμα σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας έως την πληρωμή, να ζητήσουν από τον προμηθευτή, κάθε επιπλέον δικαιολογητικό που κρίνουν σκόπιμο.

Επισυνάπτονται:

1. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α.
2. ΠΙΝΑΚΑΣ Α - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
3. ΠΙΝΑΚΑΣ Β - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΑΡΟΧΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ/ΙΑΤΡΟΥ
4. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β.

- ΜΕ Ε.Π. -

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΧΡΥΣΟΥΛΑ ΚΟΛΗΜΗΤΡΑ
ΜΑΙΕΥΤΗΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ

Πίνακας Αποδεκτών:

1. Γενικός Πίνακας Ανακοινώσεων Π.Ε. Μαγνησίας & Σποράδων
2. Πίνακας ανακοινώσεων Δ/σης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας
3. Εφημερίδα της Υπηρεσίας.

Εσωτερική Διανομή:

1. Δ/ση Διοικητικού- Οικονομικού Π.Ε Μαγνησίας & Σποράδων

Κοινοποίηση:

2. Γρ. Περιφερειάρχη
3. Γρ. Αντιπεριφερειάρχη Μαγνησίας & Σποράδων.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α.ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Α' ΟΜΑΔΑ					
Α Ιατρικές αίματος (θα περιλαμβάνονται Γενικές, Βιοχημικές & Ανοσολογικές)					
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ - CPV 85145000-7					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΑΡ. ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ /ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (€)	ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΟΣΟΥ (€)
1	ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ	1	121		
2	ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ & RHESUS (ΑΠΑΞ)	1	121		
3	ΓΛΥΚΟΖΙΩΜΕΝΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ (hba1)	1	121		
4	ΣΑΚΧΑΡΟ	1	121		
5	ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ	1	121		
6	ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ	1	121		
7	ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ	1	121		
8	HDL ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ	1	121		
9	ΤΚΕ	1	121		
10	SGPT	1	121		
11	SGOT	1	121		

12	P.S.A	1	33		
13	ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ	1	121		
A	ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΘΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ				
14	HBS AG	1	13		
15	ANTI-HBC	1	13		
16	ANTI-HBS	1	13		
17	ANTI-HAV	1	9		
18	ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΑ ΕΝΑΝΤΙ BRUCELLA MELITENSIS	1	6		
Σύνολο 1 ^{ης} ομάδας					
B	B' ΟΜΑΔΑ Ιατρικών επισκέψεων (Ιατρικός έλεγχος)				
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΑΡ. ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ /ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝ.(€)	ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΟΣΟΥ (€)
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΣ - CPV 85150000-5			121		
1	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ (ΑΝΑ ΖΕΤΙΑ)	1	121		
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ - CPV 85121281-6			117		
1	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	1	117		
	ΒΥΘΟΣΚΟΠΗΣΗ	1	117		
	ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΙΕΣΗΣ ΟΦΘΑΛΜΩΝ	1	117		
	ΟΠΤΙΚΗ ΟΞΥΤΗΤΑ	1	117		

	ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΑΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ/ ΔΥΣΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ	1	117		
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ - CPV 85121231-1			121		
1	ΠΛΗΡΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	1	121		
2	ΥΠΕΡΗΧΟΣ	1	121		
3	ΗΚΓ	1	121		
ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΟΣ - CPV 85121240-7			33		
1	ΠΛΗΡΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΡΙΝΟΣ		33		
2	ΠΛΗΡΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΩΤΩΝ		33		
3	ΠΛΗΡΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΛΑΡΥΓΓΑ		33		
4	ΑΚΟΥΟΓΡΑΜΜΑ		33		
ΠΝΕΥΜΟΛΟΛΟΓΟΣ - CPV 85121230-4			121		
1	ΠΛΗΡΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ		121		
2	ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΗΣΗ/ ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ		121		
ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΟΣ ΥΠΗΡΕΣΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΝΑΛΥΣΕΩΝ - CPV 85148000-8			71		
1	ΛΗΨΗ ΚΟΛΠΟΤΡΑΧΗΛΙΚΟΥ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑΤΟΣ	1	71		
2	TEST PAP	1	71		
Σύνολο 2 ^{ης} ομάδας					
Σύνολο 1 ^{ης} & 2 ^{ης} ομάδας					

Ημερομηνία:

Για τον υποψήφιο ανάδοχο προμηθευτή

Ονοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου

Σφραγίδα/υπογραφή

ΠΙΝΑΚΑΣ Β - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΑΡΟΧΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ Β - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΑΡΟΧΟΥ/ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΜΟΡΦΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΥ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
Τ.Κ.	
ΠΟΛΗ	
ΝΟΜΟΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
E-MAIL	

Ημερομηνία:

Για τον υποψήφιο ανάδοχο προμηθευτή

Ονοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου

Σφραγίδα/υπογραφή

ΠΙΝΑΚΑΣ Β - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ Β - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	
Α.Μ.Κ.Α	
Α.Δ.Τ	
Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
Τ.Κ.	
ΠΟΛΗ	
ΝΟΜΟΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
E-MAIL	

Ημερομηνία:

Για τον υποψήφιο ανάδοχο προμηθευτή

Ονοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου

Σφραγίδα/υπογραφή

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β.ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι συμμετέχοντες μαζί με την «Οικονομική προσφορά» τους οφείλουν να επισυνάψουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

Αίτηση – Δήλωση σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα Α). Η αίτηση - δήλωση συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει.

Φωτοαντίγραφο Πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης. Σε περίπτωση πτυχίων από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, απαιτείται φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου, φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό, όπου αυτή απαιτείται.

Φωτοαντίγραφο Απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

Φωτοαντίγραφο Απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας

Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.

Φωτοαντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή φωτοαντίγραφο του Δικαιώματος Άδειας Εργασίας στην Ελλάδα.

Βιογραφικό Σημείωμα

Ασφαλιστήριο συμβόλαιο αστικής ευθύνης για όσους ασκούν ιατρικό κλινικό ιατρικό έργο. (Σε ισχύ)

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ

Απόσπασμα ποινικού μητρώου, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.

Φορολογική Ενημερότητα, άλλως, στην περίπτωση οφειλής, βεβαίωση οφειλής που εκδίδεται από την Α.Α.Δ.Ε., που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της ή, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτή χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της.

Ασφαλιστική Ενημερότητα, άλλως, στην περίπτωση οφειλής, βεβαίωση οφειλής που εκδίδεται από τον e-ΕΦΚΑ, που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, ή στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτή χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της (και οποιοδήποτε άλλου ασφαλιστικού φορέα στον οποίο τυχόν υπάγεται).

Υπεύθυνη δήλωση, αναφορικά με τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους οφείλει να καταβάλει εισφορές (στην περίπτωση που ο προσωρινός ανάδοχος έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα αφορά Οργανισμούς κύριας και επικουρικής ασφάλισης. Η δήλωση απαιτείται μόνο στην περίπτωση που δεν υπάγεται αποκλειστικά στον e-ΕΦΚΑ).

Υπεύθυνη δήλωση, ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης Υπεύθυνη δήλωση στην οποία δηλώνεται ότι ο οικονομικός φορέας:

- α) δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του στους τομείς της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας,
- β) δεν έχει διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα και
- γ) δεν έχει επιβληθεί σε βάρος του πειθαρχική ποινή ή άλλου είδους κύρωση στο πλαίσιο του επαγγέλματός του από αρμόδια εποπτική αρχή /φορέα με πειθαρχικές – κυρωτικές αρμοδιότητες.

Ενιαίο Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας, από το αρμόδιο Πρωτοδικείο, από το οποίο προκύπτει ότι δεν τελούν υπό πτώχευση, πτωχευτικό συμβιβασμό ή υπό αναγκαστική διαχείριση ή δικαστική εκκαθάριση ή ότι δεν έχουν υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης, Για τις ΙΚΕ προσκομίζεται επιπλέον και πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η. περί μη έκδοσης απόφασης λύσης ή κατάθεσης αίτησης λύσης του νομικού προσώπου, ενώ για τις ΕΠΕ προσκομίζεται επιπλέον πιστοποιητικό μεταβολών.

Πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η. από το οποίο προκύπτει ότι το νομικό πρόσωπο δεν έχει λυθεί και τεθεί υπό εκκαθάριση με απόφαση των εταίρων. Προκειμένου για τα σωματεία και τους συνεταιρισμούς, το Ενιαίο Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας εκδίδεται για τα σωματεία από το αρμόδιο Πρωτοδικείο, και για τους συνεταιρισμούς για το χρονικό διάστημα έως τις 31.12.2019 από το Ειρηνοδικείο και μετά την παραπάνω ημερομηνία από το Γ.Ε.Μ.Η. Στην περίπτωση οικονομικών φορέων του χρηματοπιστωτικού τομέα η παρούσα παράγραφος διαμορφώνεται αναλόγως για τις καταστάσεις ειδικής εκκαθάρισης που επιβάλλονται με αποφάσεις των αρμοδίων αρχών. Εκτύπωση της καρτέλας "Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης", από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους.

Βεβαίωση εγγραφής στο οικείο επαγγελματικό μητρώο.

- **Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης,**

Στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της στο ΓΕΜΗ προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.

- **Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών**

του νομικού προσώπου γενικό πιστοποιητικό μεταβολών του ΓΕΜΗ, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, αποφάσεις συγκρότησης οργάνων διοίκησης σε σώμα, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Σε περίπτωση που για τη διενέργεια της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης έχουν χορηγηθεί εξουσίες σε πρόσωπο πλέον αυτών που αναφέρονται στα παραπάνω έγγραφα, προσκομίζεται επιπλέον απόφαση- πρακτικό του αρμοδίου καταστατικού οργάνου διοίκησης του νομικού προσώπου με την οποία χορηγήθηκαν οι σχετικές εξουσίες. Όσον αφορά τα φυσικά πρόσωπα, εφόσον έχουν χορηγηθεί εξουσίες σε τρίτα πρόσωπα, προσκομίζεται εξουσιοδότηση του οικονομικού φορέα. Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύσταση του οικονομικού φορέα, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του

οργάνου διοίκησης/νόμιμου εκπροσώπου.