

ΕΠΑΨΥ/Μονάδα Ξενώνας Εφήβων

Ταχ. Δ/ση (Μονάδας): Κολοκοτρώνη 14 , Αγία Παρασκευή ΤΚ 15342

Τηλ: 2106000365

Email: agparaskevi@epapsy.gr

Χαλκίδα, 05/12/2024

Προς: Ξυλούρη Γεώργιο,

Παιδοψυχίατρο

Email:

Θέμα: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό Παιδοψυχίατρο για την κάλυψη των αναγκών της Μονάδας Ξενώνας Εφήβων της ΕΠΑΨΥ για το χρονικό διάστημα από 16/12/2024 έως 31/12/2025, προϋπολογισθείσας δαπάνης τεσσάρων χιλιάδων οχτακοσίων ευρώ (4.800, 00 €) συμπεριλαμβανομένων όλων των νόμιμων κρατήσεων εκδιδομένων των αντίστοιχων παραστατικών,

Σύμφωνα με:

1. Τις διατάξεις:
 - α) του άρθρου 11 και 11^Α του ν. 2716/1999,
 - β) του άρθρου 64 του ν. 5116/2024,
 - γ) των άρθρων 118, 107-110, 120 του ν. 4412/2016,
 - γ) της υπ' αριθ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291 Υπουργικής Απόφασης «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε μονάδες ψυχικής υγείας» (ΦΕΚ Β 2809/4.7.2019).
2. Την υπ' αριθ Γ3β/Γ.Π.οικ82451/20 άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Μονάδας.
3. Το καταστατικό της ΕΠΑΨΥ, σύμφωνα με το οποίο ο φορέας ο οποίος ιδρύθηκε το 1989, έχει σκοπούς κοινωφελείς και μη κερδοσκοπικούς, με πρώτο την προαγωγή της περιφερειακής ανάπτυξης μέσα από τη δημιουργία υγειονομικών υπηρεσιών που έχουν στόχο την κάλυψη των αναγκών μιας συγκεκριμένης περιοχής
4. Το από 04/12/2024 Πιστοποιητικό Μεταβολών του Πρωτοδικείου Αθηνών (Τμήμα Σωματείων)
5. Το από 02/04/2023 Απόσπασμα Πρακτικού ΓΣ περί εκλογής ΔΣ

6. Το από 02/04/2023 Απόσπασμα Πρακτικού Αρχαιρεσιών της Εφορευτικής Επιτροπής
7. Το από 24/10/2023 Πιστοποιητικό περί μη προσβολής του κύρους των αρχαιρεσιών
8. Το από 02/04/2023 Απόσπασμα Πρακτικού ΔΣ περί συγκρότησης σε σώμα.
9. Το από 2/12/2024 Αίτημα Δαπάνης του Διοικητικά ή Επιστημονικά Υπεύθυνου της Μονάδας Ξενώνας Εφήβων ύψους 4800,00 , για την παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό Παιδοψυχίατρο.
10. την απόφαση έγκρισης του αιτήματος δαπάνης

Η Μονάδα Ξενώνας Εφήβων της ΕΠΑΨΥ πρόκειται να αναθέσει με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'/08-08-2016) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τις διατάξεις του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 36/09-03-2021 τ.Α') τη δημόσια σύμβαση με τίτλο: «Παροχή ψυχιατρικών υπηρεσιών από Ιατρό ειδικότητας Ψυχίατρο για την κάλυψη των αναγκών της Μονάδας Ξενώνας Εφήβων», με Κωδικό του Κοινού Λεξιλογίου δημοσίων συμβάσεων (CPV): 85121270-6 (Ψυχιατρικές ή ψυχολογικές υπηρεσίες).

Η προβλεπόμενη διάρκεια της σύμβασης είναι από 16/12/2024 έως 31/12/2025.

Η εκτιμώμενη προϋπολογισθείσα αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των 4800,00€ (συμπεριλαμβανομένων όλων των νόμιμων κρατήσεων εκδιδόμενων των αντίστοιχων παραστατικών).

Η εν λόγω δαπάνη θα βαρύνει τον προϋπολογισμό της Μονάδας Ξενώνας Εφήβων, η οποία χρηματοδοτείται και εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας σύμφωνα με την υπ' αριθ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291 Υπουργική Απόφαση «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε μονάδες ψυχικής υγείας» (ΦΕΚ Β 2809/4.7.2019).

Συγκεκριμένα, ο ανάδοχος θα πρέπει να παρέχει τις ακόλουθες υπηρεσίες

- Εποπτεία προσωπικού

- δυο (2) εποπτείες το μήνα στον Ξενώνα Εφήβων, ήτοι είκοσι τέσσερις (24) συνολικά εποπτείες για το προαναφερόμενο διάστημα.

Οι υπηρεσίες θα παρέχονται στην τοποθεσία στέγασης της ανωτέρω Μονάδας. Η ημέρα και ώρα που θα πραγματοποιείται κάθε εποπτεία θα καθορίζεται από τον β' συμβαλλόμενο, σύμφωνα με τις ανάγκες του προσωπικού και σε συνεννόηση με τον Επιστημονικά Υπεύθυνο της Μονάδας.

Σε περίπτωση κατά την οποία, ο β' συμβαλλόμενος ή οι εργαζόμενοι της Μονάδας έχουν κώλυμα για την πραγματοποίηση της εποπτείας κατά την προγραμματισμένη ημέρα ή η ημέρα αυτή είναι επίσημη αργία του Κράτους, τότε ο β' συμβαλλόμενος υποχρεούται να αναπληρώσει και παρέχει τις υπηρεσίες του σε άλλη εργάσιμη ημέρα του ίδιου μήνα. Σε ειδικές συνθήκες π.χ. λόγω λήψης ειδικών μέτρων για αντιμετώπιση πανδημίας, και κατόπιν συνεννόησης με τον Επιστημονικά

Υπεύθυνο, μπορεί εναλλακτικά να χρησιμοποιηθεί τεχνολογία τηλεδιάσκεψης, προκειμένου να υλοποιούνται με αυτό τον τρόπο εποπτείες..

Ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα αναδόχου:

1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής της ημεδαπής ή ισότιμο αναγνωρισμένο της αλλοδαπής
2. Άδεια Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος
3. Βεβαίωση εγγραφής από τον ιατρικό σύλλογο στον οποίο είναι εγγεγραμμένοι, και στην οποία θα αναγράφεται ο τίτλος της ειδικότητας ιατρού ψυχιάτρου
4. Τίτλος Ιατρικής ειδικότητας.
5. Επαγγελματική εμπειρία 2 ετών
6. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας

Ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να έχει την Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους – μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Εφόσον ο/η υποψήφιος/α ανάδοχος έχει ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πρέπει απαραίτητα να γνωρίζει την ελληνική γλώσσα στο επίπεδο που προσδιορίζεται και διαπιστώνεται σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 28 του Π.Δ. 50/2001 (ΦΕΚ Α 39), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει κάθε φορά.

Οι άντρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές, ή, εφόσον έχουν αναγνωρισθεί ως αντιρρησίες συνείδησης, να έχουν εκπληρώσει, σύμφωνα με τις ειδικές διατάξεις της στρατολογικής νομοθεσίας, άοπλη θητεία ή εναλλακτική πολιτική κοινωνική υπηρεσία.

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε εντός της αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης, ηλεκτρονικά στο email agragaskeni@erapsy.gr , την προσφορά σας για την ανάθεση σε εσάς των ανωτέρω υπηρεσιών και μαζί με αυτήν τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- α) Βιογραφικό Σημείωμα
- β) Τίτλος Σπουδών
- γ) Άδεια Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος
- δ) Βεβαίωση εγγραφής από τον ιατρικό σύλλογο στον οποίο είναι εγγεγραμμένοι, και στην οποία θα αναγράφεται ο τίτλος της ειδικότητας ιατρού ψυχιάτρου
- ε) Τίτλος Ιατρικής ειδικότητας.
- στ) Απόσπασμα ποινικού μητρώου.

Επισημαίνεται ότι, η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως: α.α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.),

τους διαχειριστές, α.β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

ζ) Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας για τη σύναψη Δημόσιας Σύμβασης.

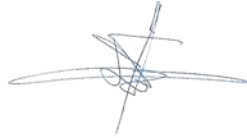
η) Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας

θ) Υπεύθυνη δήλωση (με θεώρηση γνησίου υπογραφής από ΚΕΠ ή μέσω gov.gr) περί μη επιβολής σε βάρος του αναδόχου της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 74 ν.4412/2016, όπως ισχύει.

Για τη Μονάδα Ξενώνας Εφήβων της ΕΠΑΨΥ

Ο Πρόεδρος ΔΣ της ΕΠΑΨΥ

Δημήτρης Γαλάνης



ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
& ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ (Ε.Π.Α.Ψ.Υ.)
ΕΔΡΑ: ΣΑΛΑΜΙΝΟΣ 36, ΜΑΡΟΥΣΙ 151 24
ΤΗΛ: 210 8056920 - FAX: 210 8056921
ΑΦΜ: 090068642 - ΔΟΥ: ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ