



Βαθμός Προτεραιότητας: Επείγον

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Λαμία 29/06/2023

Αριθ. Πρωτ. 1106

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

1^η ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για παροχή υπηρεσιών ιδιώτη ιατρού Παθολογίας-Γενικής Ιατρικής, για τις ανάγκες του Κ. Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, προκειμένου να προβεί στην ανάθεση για παροχή υπηρεσιών με ιδιώτη ιατρό ειδικότητας **Παθολογίας-Γενικής Ιατρικής**, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών, καλεί κάθε ενδιαφερόμενο να εκδηλώσει ενδιαφέρον για την ιατρική παρακολούθηση και φροντίδα των περιθαλπομένων.

Συγκεκριμένα απαιτείται για την κάλυψη των αναγκών του Παραρτήματος ΑΜΕΑ Εύβοιας, η πρόσληψη ιατρού μέσω σύμβασης ως εξής:

Παράρτημα ΑΜΕΑ Εύβοιας

Ειδικότητα	Κάλυψη Αναγκών	Χρονικό διάστημα	Π/Υ
Παθολογίας ή Γενικής Ιατρικής	Ένας (1) ιατρός δύο (2) φορές την εβδομάδα	Δώδεκα (12) μήνες	11.300,00 €

Παρακαλούμε όπως προβείτε άμεσα στις απαιτούμενες ενέργειες για την ενημέρωση των μελών σας, ιατρών των ανωτέρω ειδικοτήτων του συλλόγου σας, προκειμένου οι ενδιαφερόμενοι να εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους **με κλειστές οικονομικές προσφορές**, το αργότερο **μέχρι την Παρασκευή 07/07/2023 και ώρα 12:30 μ.μ.** στην Κεντρική Υπηρεσία του Κ.Κ.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, στην Διεύθυνση Σμύρνης 25, στη Λαμία, ΤΚ 35132, τηλ. επικοινωνίας **22313 51110**.

Μετά το πέρας της καθορισμένης ώρας θα γίνει αποσφράγιση των προσφορών από την ορισθείσα επιτροπή.

Παράλληλα με την κατάθεση του φακέλου που θα περιλαμβάνει την κλειστή οικονομική προσφορά θα κατατεθεί και φάκελος που θα περιλαμβάνει τον τίτλο σπουδών και τα λοιπά απαιτούμενα προσόντα & δικαιολογητικά, ήτοι: α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής ΑΕΙ της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας, β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος, γ) Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολόγου δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου και ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνύομενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται. Επιπλέον θα περιλαμβάνεται φωτοαντίγραφο ταυτότητας, βεβαίωση ΑΦΜ & ΑΜΚΑ.

Σας γνωρίζουμε ότι η προϋπολογισθείσα δαπάνη για την παροχή υπηρεσιών του ιατρού της ανωτέρω ειδικότητας, ανέρχεται σε έντεκα χιλιάδες, τριακόσια ευρώ (11.300 €) για 12 μήνες.

Η κατακύρωση θα γίνει στον ενδιαφερόμενο που θα προσφέρει την πιο συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφοράς βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή σε ευρώ)

Ο ανάδοχος θα βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις, ήτοι:

Κράτηση Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ.): 0,1 %,

Χαρτόσημο Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ.: 20% επί της κράτησης του Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ

Κράτηση ΑΕΙΠΠ: 0,06%, χαρτόσημο ΑΕΙΠΠ: 20% επί της κράτησης ΑΕΙΠΠ και τέλος

Φόρος: 20%

Η παρούσα να αναρτηθεί στους πίνακες ανακοινώσεων του Παραρτήματος ΑΜΕΑ Εύβοιας, στην επίσημη ιστοσελίδα του Κ.Κ.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας (www.kkppstereas.gr), στο δικτυακό τόπο του προγράμματος ΔΙΑΥΓΕΙΑ καθώς και στο δικτυακό τόπο του ΚΗΜΔΗΣ. Επίσης να κοινοποιηθεί στον Ιατρικό Σύλλογο νομών Εύβοιας.

**Ο Πρόεδρος του Κ.Κ.Π.
Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας**

Δημήτριος Ν. Δρακάκης