



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

ΚΚΠ ΚΕΝΤΡΟ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΗΠΕΙΡΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΚΚΠ ΗΠΕΙΡΟΥ
VASILIKI BRESTA
30/12/2025 09:48
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΩΤΟ
ΤΥΠΟ

Ιωάννινα: 29-12-2025

Αρ.πρωτ.: 3961

ΠΡΟΣ: Υποψήφιους Οικονομικούς Φορείς

Ταχ. Δ/ση : Νεομ. Γεωργίου 1
Συν. Πεντέλης
Ταχ. Κωδ. : 45332, Ιωάννινα
Πληροφορίες : Γραφείο Προμηθειών
Τηλέφωνο : 2665360800
FAX : amea.ig@kkppe.gr

ΚΟΙΝ.: Υπηρεσία μας

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφορών για την παροχή Ιατρικών Υπηρεσιών από Ιατρούς ειδικότητας Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας για τις ανάγκες των μονάδων Ηγουμενίτσας και Φιλιατών του Παραρτήματος ΑμεΑ Θεσπρωτίας του Κ.Κ.Π.Π. Ηπείρου.

ΣΧΕΤ.: 1) Η αριθ. 36/27-12-2025 (θέμα 9^ο) Απόφαση ΔΣ του ΚΚΠΠΗ (ΑΔΑ:ΨΧΥΧΟΞΧΓ-Ψ2Ε)
2) Η αριθ. 3959/29-12-2025 (ΑΔΑ: 9Ι28ΟΞΧΓ-ΑΙΔ) απόφαση πολυετούς έγκρισης.
3) Η αριθ. 3960/29-12-2025 (ΑΔΑ: 65ΨΟΟΞΧΓ-ΟΟΠ) βεβαίωση άρθρου 66 Ν. 4811/2021.

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ηπείρου ενδιαφέρεται να αναθέσει την παροχή Ιατρικών Υπηρεσιών από Ιατρούς ειδικοτήτων Γενικής Ιατρικής ή Παθολογίας για τις ανάγκες των μονάδων Ηγουμενίτσας και Φιλιατών του Παραρτήματος ΑμεΑ Θεσπρωτίας του Κ.Κ.Π.Π. Ηπείρου για το έτος 2026 ως εξής:

για το **Παράρτημα ΑμεΑ Θεσπρωτίας – μονάδα Ηγουμενίτσας** 364 ώρες απασχόλησης/έτος, με μηνιαίο κόστος: έως του ποσού των 750,00 ευρώ και ετήσιο: έως του ποσού των 9.000,00 ευρώ

και για το **Παράρτημα ΑΜΕΑ Θεσπρωτίας – μονάδα Φιλιατών** 364 ώρες απασχόλησης/έτος, με μηνιαίο κόστος: έως του ποσού των 750,00 ευρώ και ετησίως: έως του ποσού των 9.000,00 ευρώ.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

- Έλεγχος υγείας των περιθαλπόμενων με υποχρεωτική **επτάωρη** εβδομαδιαία παρουσία.
- Ηλεκτρονική συνταγογράφηση εργαστηριακών εξετάσεων και συνταγογράφηση φαρμάκων.
- Άμεση ανταπόκριση σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.
- Συνεργασία με τους αντίστοιχους προϊσταμένους της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των μονάδων του Παραρτήματος.

Η προϋπολογισθείσα δαπάνη αναμένεται να ανέλθει στο ποσό των δέκα οκτώ χιλιάδων ευρώ «**18.000,00€**» συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ για το έτος 2026 και θα βαρύνει τον **ΚΑΕ 0413** του προϋπολογισμού του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ηπείρου.

Κριτήριο κατακύρωσης η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση μόνο την τιμή, ήτοι τη χαμηλότερη τιμή.

Τρόπος πληρωμής

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται σε ευρώ (€), εντός **εξήντα (60) ημερών** και έπειτα την οριστική, ποιοτική παραλαβή.

Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται με την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 4 του ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή, ήτοι:

- α) Πρωτόκολλο καλής εκτέλεσης εργασιών .
- β) Ηλεκτρονικό Τιμολόγιο μέσω Παρόχου B2G του προμηθευτή, στο οποίο θα αναγράφονται λεπτομερώς το κάθε είδος, η τιμή η ποσότητα και η εργασία. Σημειώνεται ότι η μη αναγραφή τους θα έχει σαν αποτέλεσμα την μη παραλαβή των εργασιών.
- γ) Πιστοποιητικό φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Η αναθέτουσα αρχή μετά την υπογραφή του συμφωνητικού θα παράσχει όλα τα στοιχεία που είναι απαραίτητα για την ορθή έκδοση των Η.Τ.

Η υποχρέωση έκδοσης Η.Τ απορρέει από την υφιστάμενη νομοθεσία και κατά συνέπεια συνιστά εκ του νόμου συμβατική υποχρέωση του οικονομικού φορέα. Ως εκ τούτου, η έκδοση ηλεκτρονικού – και όχι έγχαρτου – τιμολογίου ισοδυναμεί με την έκδοση του προβλεπόμενου / νόμιμου παραστατικού από την υφιστάμενη νομοθεσία για την εκκαθάριση και πληρωμή της σχετικής δαπάνης.

Εμπρόθεσμα, σημειώνεται ότι σε περίπτωση έκδοσης έγχαρτου τιμολογίου αντί του προβλεπόμενου ηλεκτρονικού, δεν θα εκκαθαρίζεται και δεν θα εξοφλείται το τιμολόγιο.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση των εργασιών στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:

α) Κράτηση 0,1%, για συμβάσεις αξίας ίσης ή μεγαλύτερης των 1.000,00€ άνευ ΦΠΑ, ανεξαρτήτως της πηγής προέλευσης της χρηματοδότησης, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων.

β) Σε περίπτωση τροποποίησης των διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας περί νόμιμων κρατήσεων ή/και φόρου εισοδήματος ή οποιαδήποτε άλλη τροποποίηση/συμπλήρωση τυχόν διατάξεων, οι όροι της Διακήρυξης, καθώς και της Σύμβασης που πρόκειται να υπογραφεί με τον Ανάδοχο, συμμορφώνονται με τις νέες διατάξεις.

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας (20 % για υπηρεσία) επί του καθαρού ποσού

Η αναθέτουσα αρχή μπορεί να προβεί σε ματαίωση της όλης διαδικασίας (σε οποιοδήποτε στάδιο) αν συντρέχει κάποιος από τους λόγους που αναφέρει το άρθρο 106 του Ν.4412/2016

Μετά την ανάθεση ο ανάδοχος θα υπογράψει σύμβαση. (Αν δεν προσέλθει για της υπογραφή της σύμβασης η αναθέτουσα αρχή εφαρμόζει τα αναγραφόμενα στην παρ. 7 του αρ. 105 του ν. 4412/2016).

Η Διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την ημέρα υπογραφή της έως τις 31-12-2026.

Παρακαλώ για την αποστολή των κάτωθι:

1. **Οικονομική προσφορά** (προσφορά για κάθε μονάδα ξεχωριστά)
2. Άδεια τίτλου ειδικότητας
3. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους στον Ιατρικό Σύλλογο (Ιωαννίνων ή Θεσπρωτίας)
4. **Αποδεικτικό ενημερότητας από την ΑΑΔΕ**, από το οποίο να προκύπτει **ότι ο οικονομικός φορέας είναι ενήμερος** ως προς τις **φορολογικές** υποχρεώσεις του κατά την ημερομηνία υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης (άρθρο 80 Ν.4412/2016)) **το οποίο να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο**

5. Πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον ΕΦΚΑ, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης κύριας και επικουρικής, τα οποία να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής τους, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος να έχουν εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.
6. Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου, στην οποία να αναγράφεται ότι:
- αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα και συμμορφώνονται με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,
 - δεν βρίσκονται σε καμία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 & 74 του Ν.4412/2016 και στην περίπτωση που αυτό αποδειχθεί σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας θα κηρυχθούν έκπτωτοι.
 - δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του όσον αφορά στην καταβολή φόρων και καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.
 - δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στην παρ. 2 του άρ. 18 του ν. 4412/2016 και
 - δεν έχει επιβληθεί σε βάρος του η κύρωση του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας
 - η συμμετοχή τους δεν δημιουργεί κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων κατά τα ειδικότερα προβλεπόμενα στο άρθρο 24 του ν.4412/2016.
 - δεν εμπίπτει σε καμία από τις περιπτώσεις των αδικημάτων δωροδοκίας που αναφέρονται στο άρθρο 73 παρ.1 του ν 4412/2016

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε σχετική προσφορά για την ανωτέρω παροχή μέχρι την 07 -01-2026 και ώρα 12:00 στην διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου:g.giannakou@kkppe.gr ή στο Πρωτόκολλο της Υπηρεσίας: Κ.Κ.Π.Π. ΗΠΕΙΡΟΥ – Παράρτημα ΑμεΑ Θεσπρωτίας – 46100 Ηγουμενίτσα.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.

MARIA ΤΣΟΛΑΚΗ