



Κέντρο
Κοινωνικής
Στήριξης
Κιλκίς

ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
«ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ»
Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας ΑμεΑ

Κιλκίς, 19- 09 – 2024
Αριθμ. πρωτ: 243

Πληροφορίες: Γ.Κυρλαγκίτση
Ταχ. Διευθ: 21^{ης} Ιουνίου 36
Τ.Κ. 61100 - Κιλκίς
Τηλ: 2341020733
E-mail: kkscom@otenet.gr

Προς: κ.Γουλή Χρήστο,
Δ/ση: Τραπεζούντος 1,
Πολύκαστρο-Κιλκίς, ΤΚ 61200
Τηλ.: 2343024744

Ο πρόεδρος και οικονομικός διαχειριστής
της Αστικής Μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας
“Κέντρο Κοινωνικής Στήριξης”

έχοντας υπ’ όψη:

1. το άρθρ. 196, ν. 3852/2010, όπως ισχύει
2. το εδαφ. 31, άρθρ. 2, άρθρ. 38, άρθρ. 118 & άρθρ. 120 του ν. 4412/2016, όπως ισχύουν
3. τη συνδρομή των προϋποθέσεων της παρ 1α του άρθρου 4 του ΠΔ 80/2016 και τη δέσμευση στα οικείο Μητρώο Δεσμεύσεων της αντίστοιχης πίστωσης
4. την Υ.Α. 57654 (ΦΕΚ 1781/Β/23-5-2017), όπως ισχύουν
5. την υπ’ αριθμ. πρωτ 588 / 29 - 01 – 2018 (ΑΔΑ:ΩΩΥΓΟΞΤΒ-Θ73) 19^{ης} κατευθυντήρια οδηγία, ήτοι τη 2^η έκδοση αυτής, της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ
6. την υπ’ αριθμ. 9134 ΕΞ 2020/10.04.2020 (ΑΔΑ: 99ΠΥ46ΜΤΛΠ-ΥΟΙ) εγκύκλιο με τίτλο « Ηλεκτρονική διακίνηση εγγράφων, πληροφοριών και δεδομένων μεταξύ των φορέων του δημόσιου τομέα και πολιτών και επιχειρήσεων» του Υπ. Ψηφιακής Διακυβέρνησης
7. την υπ’ αριθ.40 /17-9-2024 (ΑΔΑ: 68ΩΨΟΕ2Λ-ΩΡΩ) απόφαση έγκρισης πρωτογενούς αιτήματος για σύναψη σύμβασης με νευρολόγο και ανάληψης πιστώσεων
8. την υπ’ αριθμ 43/17-9-2024 (ΑΔΑ:ΨΑΕΚΟΕ2Λ-0ΔΧ) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της εταιρείας περί έγκρισης της διαδικασίας διαπραγμάτευσης και των όρων αυτής
9. την υπ’ αριθμ. πρωτ. 192 /21-8-2024 βεβαίωση της Οικονομικής Υπηρεσίας, επί της ανωτέρω απόφασης ανάληψης υποχρέωσης, για την ύπαρξη διαθέσιμου ποσού,

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ ΟΤΙ

ο φορέας μας ενδιαφέρεται να αναθέσει την παροχή υπηρεσιών Νευρολόγου(σύμβαση παροχής υπηρεσιών) που περιλαμβάνουν κατ' ελάχιστον τα εξής:

1. Αναλαμβάνει τον επιστημονικό συντονισμό σύμφωνα με το Π.Δ. 395/93 (ΦΕΚ 166 Τ.Α'93) «Όροι προϋποθέσεις και διαδικασίες για την ίδρυση, λειτουργία και μεταβίβαση Κέντρων Αποθεραπείας Αποκατάστασης», όπως ισχύει.
2. Προεδρεύει της Διεπιστημονικής Ομάδας και μπορεί να αναπληρώνεται προσωρινά, λόγω κωλύματος ή άδειας, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου και ύστερα από εισήγηση του ίδιου που υποδεικνύει τον αντικαταστάτη του. Στο πλαίσιο λειτουργίας της η διεπιστημονική ομάδα προβαίνει:
 - στην εκτίμηση / αξιολόγηση του ωφελούμενου από τα μέλη της
 - στη δημιουργία, τήρηση και επικαιροποίηση εξατομικευμένου προγράμματος υπηρεσιών/ δράσεων από τη διεπιστημονική ομάδα, το οποίο θα έπεται της διαδικασίας αξιολόγησης και θα συζητείται με τον ίδιο τον ωφελούμενο και τους γονείς/κηδεμόνες του.
 - στην αξιολόγηση της πορείας του ωφελούμενου από διεπιστημονική ομάδα κατά τη διάρκεια της συμμετοχής του, ανά τρίμηνο, η οποία θα πρέπει να λαμβάνει υπόψη το εξατομικευμένο πρόγραμμα του ωφελούμενου και τις σχετικές εκτιμήσεις από τις επιμέρους ειδικότητες οι οποίες εμπλέκονται ανά ωφελούμενο.
 - Σε τελική έκθεση αξιολόγησης της συμμετοχής του ωφελούμενου με το πέρας της συμμετοχής του στην πράξη.

Παράλληλα η διεπιστημονική ομάδα θα πρέπει, εκτός της αξιολόγησης και του εξατομικευμένου προγράμματος υπηρεσιών/ δράσεων, να καθορίζει τους στόχους για κάθε ωφελούμενο σε συνεργασία/ή και ενημέρωση του ωφελούμενου και των γονέων/κηδεμόνων.

Στο πλαίσιο αυτό, θα πρέπει:

- α) να συντάσσεται σχετικό πρόγραμμα συνεδριών με τον ωφελούμενο και τους γονείς/κηδεμόνες, και
- β) να τηρείται σχετικό τετράδιο συνεδριών και επικοινωνίας.

Οι συνεδρίες θα πρέπει να πραγματοποιούνται σε τακτά χρονικά διαστήματα (τουλάχιστον ανά τρίμηνο) ή και, σε περίπτωση ανάγκης, έκτακτα, οριζόμενα από η διεπιστημονική επιτροπή, ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ωφελούμενου και σε συνεργασία μαζί του ή και τους γονείς/κηδεμόνες.

3. Συγκαλεί με τον Διοικητικό Διευθυντή, και σε συνεργασία με το Διοικητικό Συμβούλιο, τους γονείς και κηδεμόνες με σκοπό την ανταλλαγή απόψεων, την ενημέρωση σε ψυχοσωματικά θέματα των ΑμεΑ, την υποβοήθηση του έργου του προσωπικού καθώς και για γενικότερα λειτουργικά θέματα του Κέντρου.
4. Είναι υπεύθυνος για τη διάγνωση και θεραπεία σύμφωνα με τους κανόνες της Επιστήμης των νοσηλεύομενων και περιθαλπτόμενων ΑμεΑ. που υπάγονται στη δικαιοδοσία του.
5. Κατανέμει την εργασία στο ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που υπάγεται στη δικαιοδοσία του, συντονίζει τη θεραπεία των ασθενών και κανονίζει γενικά την φαρμακευτική και θεραπευτική αγωγή.
6. Είναι υπεύθυνος για την ορθή σύνταξη και κανονική τήρηση των ιατρικών αρχείων και φακέλων καθώς και για την πληρότητα τους. Τα αρχεία θα πρέπει να τηρούνται για μια 10ετία και να περιέχουν:
 - α) Τα στοιχεία του ασθενούς, την ιδιότητα, την ηλικία, το φύλο και τη διεύθυνση του.
 - β) Αντίγραφο της πρωτογενούς διάγνωσης και των φύλλων νοσηλείας
 - γ) Τις εργαστηριακές και τυχόν κλινικές και παρακλινικές εξετάσεις.
 - δ) Έκθεση της πορείας της κατάστασης της υγείας, υπογεγραμμένη από τον υπεύθυνο ιατρό. Η πορεία των ΑμεΑ καταγράφεται σε ειδικό δελτίο μετά από συνεδρίαση της διεπιστημονικής ομάδας.

Φορέας χρηματοδότησης της παρούσας σύμβασης είναι η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, Κωδ. ΣΑ ΕΠ0087/2024 ΕΠ00870015 και δικαιούχος φορέας η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «Κέντρο Κοινωνικής Στήριξης», κωδ. 6314101.

Η δαπάνη για την σύμβαση βαρύνει την με Κ.Α. : Γ.4.1.α «Επιστημονική Διεύθυνση» σχετική πίστωση του προϋπολογισμού των οικονομικών ετών 2024-2025 του φορέα.



Κέντρο
Κοινωνικής
Στήριξης
Κιλκίς

ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
«ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ»
Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας ΑμεΑ

Η παρούσα σύμβαση χρηματοδοτείται από Πιστώσεις του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων (αριθ. ενάριθ. έργου 2016ΕΠ00810041)

Η σύμβαση περιλαμβάνεται στην Πράξη : «Συνεχιζόμενο Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία «Κέντρο Κοινωνικής Στήριξης» Κιλκίς με κωδικό ΟΠΣ 6002976 η οποία έχει ενταχθεί στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2021-2027» με βάση την απόφαση ένταξης με αρ. πρωτ. 645/19-2-2024 (ΑΔΑ: Ψ7Β57ΛΛ-Υ4Δ), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, του Περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας. Η παρούσα σύμβαση χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους μέσω του ΠΔΕ.

Χρόνος- τρόπος – τόπος υποβολής της προσφοράς

Οι προσφορές είναι αποδεκτές μόνο για το σύνολο των υπηρεσιών και όχι για μέρος αυτών ή για ορισμένα υπηρεσίες, άλλως θα απορριφθούν στο σύνολό τους.

Οι προσφορές υποβάλλονται μέσα στην προθεσμία,

είτε (α) με αποστολή, επί αποδείξει, προς την αναθέτουσα αρχή, Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία, 21ης Ιουνίου 36, Τ.Κ. 61100 - Κιλκίς

είτε (β) με κατάθεσή τους στο πρωτόκολλο της αναθέτουσας αρχής, Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία, 21ης Ιουνίου 36, Τ.Κ. 61100 - Κιλκίς

Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής ή κατάθεσης στο πρωτόκολλο, οι φάκελοι προσφοράς γίνονται δεκτοί εφόσον έχουν πρωτοκολληθεί στο πρωτόκολλο της αναθέτουσας αρχής, το αργότερο μέχρι την ημερομηνία και ώρα του διαγωνισμού. Η αναθέτουσα αρχή δεν φέρει ευθύνη για τυχόν ελλείψεις του περιεχομένου των προσφορών που αποστέλλονται ταχυδρομικά ούτε για καθυστερήσεις στην άφιξή τους. Δεν θα παραληφθούν φάκελοι ή άλλα έγγραφα από οποιοδήποτε ταχυδρομικό κατάστημα, ακόμα κι αν η αναθέτουσα αρχή ειδοποιηθεί εγκαίρως.

Οι προσφορές θα υποβάλλονται με διαβιβαστικό, στο οποίο θα βεβαιώνεται η ισχύς της προσφοράς και θα αναφέρουν αναλυτικά τη συμμόρφωση τους με τις τεχνικές προδιαγραφές.



Κέντρο
Κοινωνικής
Στήριξης
Κιλκίς

ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
«ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ»
Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας ΑμεΑ

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε σχετική προσφορά σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς για τις ανωτέρω υπηρεσίες από **19/9/2024 μέχρι τις 30/09/2024** και ώρα 10.00 π.μ. Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα www.kkskilkis.gr του φορέα.

Κριτήριο ανάθεσης - Τρόπος πληρωμής

Κριτήριο ανάθεσης της Σύμβασης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής. Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα 6 μηνών από την επόμενη της διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά η οποία ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από τον ανωτέρω προβλεπόμενο απορρίπτεται.

Η πληρωμή του αναδόχου θα πραγματοποιηθεί με τον πιο κάτω τρόπο στο **100%** της συμβατικής αξίας μετά την οριστική παραλαβή των υλικών/υπηρεσιών ακόμα και στην περίπτωση τμηματικών παραδόσεων.

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.

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 του υλικού στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:

α) Κράτηση 0,07% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (άρθρο 4 Ν.4013/2011 όπως ισχύει)

γ) Κράτηση 0,06% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών (άρθρο 350 παρ. 3 του ν. 4412/2016)

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3 % και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 0,6%.

Δικαιολογητικά:

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, πριν την έκδοση της απόφασης ανάθεσης ο προσωρινός ανάδοχος θα κληθεί να προσκομίσει:

α. Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016. Σε περίπτωση νομικού προσώπου η προαναφερόμενη υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου του, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/2016 και αφορά ιδίως: αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.(άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016, όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 7αγ του άρθρου 43 του Ν.4506/2019)

Η υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον έχει συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019)

β. Φορολογική ενημερότητα σε ισχύ

γ. Ασφαλιστική ενημερότητα σε ισχύ (άρθρο 80 παρ.2 του Ν.4412/2016)

δ. Νομιμοποιητικά έγγραφα (πτυχίο ιατρικής σχολής, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, βεβαίωση ειδικότητας, βεβαίωση μέλους ιατρικού συλλόγου

ε. Αντίγραφο ποινικού μητρώου

Τα ανωτέρω πιστοποιητικά (β και γ) γίνονται αποδεκτά εφόσον είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής τους, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, εφόσον έχουν



Κέντρο
Κοινωνικής
Στήριξης
Κιλκίς

ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
«ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ»
Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας ΑμεΑ

εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019)

Τα ανωτέρω πιστοποιητικά (α, β και γ) γίνονται αποδεκτά και ηλεκτρονικά – στη διεύθυνση kkscom@otenet.gr - σύμφωνα με τις προβλέψεις της υπό στοιχείο τέσσερα (4) εγκυκλίου.

Διάρκεια σύμβασης – Τίμημα

Η διάρκεια της σύμβασης παροχής υπηρεσιών ορίζεται από την υπογραφή της και ως ένα (1) έτος.

Το μέγιστο τίμημα επί του οποίου οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν τις οικονομικές προσφορές τους ορίζεται σε έξι χιλιάδες ευρώ και μηδέν λεπτά (6.000,00 €) συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. και κρατήσεων.

Ο πρόεδρος

Αστέριος Τάτσης



Κέντρο
Κοινωνικής
Στήριξης
Κιλκίς

ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
«ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ»
Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας ΑμεΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΟ
1	Παροχή υπηρεσιών Νευρολόγου			

Ο υποβάλλων

(ημερομηνία – υπογραφή – σφραγίδα)