



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΔΙΝΙΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΤΗΛ:2610 366231

Πάτρα:9/4/2024

Αρ. Πρωτ.:8430Α

Προς

Κάθε ενδιαφερόμενο

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών για τα έτη 2024-2026

Η ΔΕΥΑ Πάτρας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για τη σύναψη σύμβασης για την **παροχή ιατρικών υπηρεσιών για τα έτη 2024-2026**, σύμφωνα με την επισυναπτόμενη Μελέτη η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της πρόσκλησης,

προσκαλεί

κάθε ενδιαφερόμενο, να καταθέσει την προσφορά του σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο , στο Τμήμα Πρωτοκόλλου της Επιχείρησης στο κτίριο της ΔΕΥΑ Πάτρας στην Ακτή Δυμαίων 48 στην Πάτρα, **έως την 16η Απριλίου 2024 ημέρα Τρίτη και ώρα 14:00 μ.μ.**, λαμβάνοντας αριθμό Πρωτοκόλλου. Στον εν λόγω φάκελο θα αναγράφεται το αντικείμενο του διαγωνισμού και θα απευθύνεται προς το Τμήμα Προμηθειών.

Μειοδότης θα αναδειχθεί εκείνος ο οποίος θα προσφέρει **τη χαμηλότερη τιμή για το σύνολο των ως άνω υπηρεσιών.**

Ο Προϋπολογισμός για την εκτέλεση της υπηρεσίας για τα δύο έτη ανέρχεται στο ποσό των **13.200,00 €** και θα χρηματοδοτηθεί από ίδιους πόρους με κωδ. Προϋπολογισμού **61.00.005. «Αμοιβές και έξοδα ιατρών»**, του **προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2024**. Για το υπολειπόμενο ποσό θα γίνει σχετική πρόβλεψη στους προϋπολογισμούς των οικονομικών ετών 2025 και 2026. Για την εν λόγω δαπάνη υφίσταται εγγεγραμμένη πίστωση και έχει εκδοθεί η με αριθ. πρωτ. 8063Α/03-04-2024 (ΑΔΑ:9ΟΥ2ΟΡΑΣ-1Χ3) απόφαση ανάληψης υποχρέωσης.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Η προσφορά θα συνοδεύεται, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016 από τα κάτωθι κατά περίπτωση δικαιολογητικά:

α) ως δικαιολογητικά συμμετοχής

• Απόσπασμα ποινικού μητρώου (έκδοσης τελευταίου τριμήνου) ή Υπεύθυνη Δήλωση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παράγραφο 9 του άρθρου 80 του ν.4412/2016.

ΔΗΜΟΤΙΚΗ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

ΥΔΡΕΥΣΗΣ

ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ

ΠΑΤΡΑΣ

Ακτή Δυμαίων 48

261 33 Πάτρα

Τηλ: 061-366100

Fax: 061-325790



24PROC014555273 2024-04-09

• Φορολογική ενημερότητα σε ισχύ που να αναγράφει: για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ

• Ασφαλιστική ενημερότητα σε ισχύ που να αναγράφει: ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ

• ΓΕΜΗ (μεταβολών / εκπροσώπησης έκδοσης εντός του τελευταίου τριμήνου) από το οποίο να προκύπτει ποιος / ποιοι εκπροσωπούν και δεσμεύουν την εταιρεία. Για τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλεται εκτύπωση της καρτέλας “Στοιχεία Μητρώου / Επιχείρησης”, όπως αυτή εμφανίζεται στο taxinet

Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 στην οποία θα αναφέρει ότι ο οικονομικός φορέας:

-περί μη έκδοσης απόφασης αποκλεισμού σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν.4412/2016

β) ως δικαιολογητικά τεχνικής προσφοράς

Όπως περιγράφονται στην επισυναπτόμενη μελέτη.

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με το Τμήμα Προμηθειών στο τηλ.2610 366231.Στην ιστοσελίδα της ΔΕΥΑΠ (www.deyap.gr) βρίσκονται αναρτημένα όλα τα σχετιζόμενα έγγραφα της παρούσας πρόσκλησης.

ΔΗΜΟΤΙΚΗ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

ΥΔΡΕΥΣΗΣ

ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ

ΠΑΤΡΑΣ

Ο Πρόεδρος Δ.Σ. ΔΕΥΑΠ

ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ Κ. ΚΛΑΔΗΣ

Ακτή Δελφίων 4θ

261 33 Πάτρα

Τηλ: 061-366100

Fax : 061-325760

« ΜΕΛΕΤΗ ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΥΑΠ »

(Για τα έτη 2024-2026)

ΚΑΕ 61.00.005

CPV 85100000-0

Προϋπολογισμός **13.200,00€** (πλέον Φ.Π.Α 13%)

- Τεχνική Έκθεση
- Όροι πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για Ιατρό Εργασίας
- Έντυπο Οικονομικής Προσφοράς
- Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος

Πάτρα Μάρτιος 2024

- Τεχνική Έκθεση

Λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 1568/85 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
2. Το αρ. 4 του Π. Δ. 17/1996, στο οποίο αναφέρεται ότι σε επιχειρήσεις που απασχολούνται περισσότεροι από 50 σε δυναμικό εργαζόμενοι, ο εργοδότης τους οφείλει να χρησιμοποιεί υπηρεσίες Ιατρού Εργασίας,
3. Το γεγονός ότι η Επιχείρηση της ΔΕΥΑΠ απασχολεί **182 εργαζόμενους** (153 με σύμβαση αορίστου χρόνου, 23 με σύμβαση ορισμένου χρόνου, 3 με απόσπαση από άλλες ΔΕΥΑ, 2 νομικοί σύμβουλοι, 1 μετακινούμενος από τον Δήμο Πατρέων), ο **Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και 18 εκπαιδευόμενους** εξάμηνης πρακτικής άσκησης ήτοι **202 άτομα συνολικά**,

κρίνεται αναγκαίος ο ορισμός Ιατρού Εργασίας για τη ΔΕΥΑΠ.

- Το αντικείμενο της απασχόλησης του Ιατρού Εργασίας αποτελεί το οριζόμενο στις διατάξεις του Ν. 3850/2010 και τις σχετικές κανονιστικές αποφάσεις.
- Ο Ιατρός Εργασίας υποχρεούται να παρέχει τις υπηρεσίες του στην έδρα της Επιχείρησης, Ακτή Δυμαίων 48, και στις άλλες τρεις εγκαταστάσεις της ΔΕΥΑΠ οι οποίες θα αφορούν σε σύνολο 156 ώρες ετησίως και οι οποίες θα κατανέμονται στις 52 εβδομάδες του έτους με φυσική παρουσία 3 πρωινών ωρών ανά εβδομάδα.
- Η χρονική διάρκεια της συμβάσεως ορίζεται στα δύο έτη.
- Ο προϋπολογισμός αποζημίωσης των υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας για τα δύο έτη ανέρχεται σε 13.200,00€ εκ των οποίων τα 3.600,00€ θα βαρύνουν τον ΚΑΕ 61.00.005: «Αμοιβές και έξοδα ιατρών», του προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2024. Για το υπολειπόμενο ποσό θα γίνει σχετική πρόβλεψη στους προϋπολογισμούς των οικονομικών ετών 2025 και 2026.
- Ως κριτήριο ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει μόνο τιμής, αφού καλύπτει τα απαραίτητα δικαιολογητικά που αναγράφονται στους όρους πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

- **ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Η Δημοτική Επιχείρηση Ύδρευσης-Αποχέτευσης Πάτρας (Δ.Ε.Υ.Α.Π.), που εδρεύει στην Πάτρα (Ακτή Δυμαίων 48) εκδηλώνει ενδιαφέρον για την πρόσληψη Ιατρού Εργασίας και προς τούτο **προτίθεται να συνάψει Σύμβαση Παροχής Ανεξάρτητων Υπηρεσιών για δύο (2) έτη** με ένα (1) ιατρό για παροχή υπηρεσιών Ιατρικής της Εργασίας για την ΔΕΥΑΠ. Η προβλεπόμενη πίστωση στον προϋπολογισμό του 2024 ανέρχεται στο ποσό των 3.600,00 ευρώ.

Σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που θέτει η κείμενη νομοθεσία, ο/η υποψήφιος/α πρέπει να :

1. Είναι ιατρός, μέλος Ιατρικού Συλλόγου,
 2. Κατέχει και ασκεί την ειδικότητα της Ιατρικής της Εργασίας, όπως πιστοποιείται από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο,
 3. Έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχει νόμιμα απαλλαγεί από αυτές (για τους άνδρες υποψηφίους).
- Τα προσόντα του ιατρού εργασίας προβλέπονται από το αρ. 16 του Ν. 3850/2010, όπως ισχύει.
 - Το αντικείμενο της απασχόλησης του Ιατρού Εργασίας θα είναι το οριζόμενο στις διατάξεις του Ν. 3850/2010 και τις σχετικές κανονιστικές αποφάσεις.

- Ο Ιατρός Εργασίας υποχρεούται να παρέχει τις υπηρεσίες του σε 202 εργαζομένους για τις οποίες ως πραγματικός χρόνος απασχόλησής του, ορίζονται συνολικά 156 ώρες ετησίως οι οποίες θα κατανέμονται στις 52 εβδομάδες του χρόνου με απαίτηση του φορέα για παρουσία 3 πρωινές ώρες κάθε εβδομάδα.
- Έδρα απασχόλησης του ιατρού εργασίας ορίζεται η έδρα της επιχείρησης (Ακτή Δυμαίων 48). Η Δ.Ε.Υ.Α.Π., για την αποτελεσματικότερη άσκηση των καθηκόντων του Ιατρού Εργασίας, θέτει στην διάθεσή του τον κατάλληλο χώρο εγκατάστασης κατά τις ώρες απασχόλησής του στην έδρα της επιχείρησης καθώς και τα απαιτούμενα μέσα.
- Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει **να υποβάλλουν σχετική οικονομική προσφορά (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1)** στην οποία θα αναφέρεται η μηνιαία αμοιβή τους που ζητούν από τη Δ.Ε.Υ.Α.Π. για την άσκηση των καθηκόντων τους. Η αμοιβή θα καταβάλλεται στο τέλος κάθε μήνα με την υποβολή Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών, το δε ποσό αυτής θα είναι σύμφωνα με το οριζόμενο στην προσφορά του και δεν θα επιδέχεται αναπροσαρμογή καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
- Ο φάκελος προσφοράς που συνίσταται σε δύο ξεχωριστούς φακέλους, α) για το φάκελο με την αίτηση συνοδευόμενη με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και β) το φάκελο της οικονομικής προσφοράς (ο φάκελος που θα περιέχει την οικονομική προσφορά είναι απαραίτητα σφραγισμένος, δηλαδή κλεισμένος με τρόπο που δεν είναι δυνατόν να ανοιχθεί χωρίς να καταστεί τούτο αντιληπτό), θα πρέπει **να υποβληθεί ή να αποσταλεί ταχυδρομικά επί αποδείξει από .../.../2024 έως .../.../2024** από τον/ους ενδιαφερόμενο/ους ιατρό/ούς στη Δ.Ε.Υ.Α.Π. **στο Τμήμα Πρωτοκόλλου** της Διοικητικής Διεύθυνσης.
- Η ανάθεση θα γίνει από το Δ.Σ της ΔΕΥΑΠ σύμφωνα με το αρ. 328 του Ν. 4412/2016 με κριτήριο την δυνατότητα της καλής και έγκαιρης εκτέλεσης της σύμβασης από τον ανάδοχο και την οικονομική του προσφορά.
 - **Απαραίτητα δικαιολογητικά που θα συνυποβληθούν** μαζί με την αίτηση (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2) (επί ποινή αποκλεισμού) είναι τα εξής:
 1. Πτυχίο ή Δίπλωμα Ιατρικής Σχολής Α.Ε.Ι της ημεδαπής ή ισότιμο, αντίστοιχο και νομίμως αναγνωρισμένο της αλλοδαπής,
 2. Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος,
 3. Βεβαίωση Μέλους Ιατρικού Συλλόγου,
 4. Άδεια Τίτλου Ειδικότητας της Ιατρικής της Εργασίας όπως πιστοποιείται από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο,
 5. Πιστοποιητικό του Ιατρικού Συλλόγου ότι ο υποψήφιος δεν έχει τιμωρηθεί πειθαρχικά,
 6. Αριθμό Μητρώου στο Μητρώο Ιατρών Εργασίας στο ΟΠΣ ΣΕΠΕ,
 7. Βεβαιώσεις εργοδότη (τουλάχιστον 3), εμπειρίας απασχόλησης σε καθήκοντα Ιατρού Εργασίας,
 8. Βιογραφικό Σημείωμα,
 9. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας,
 10. Σε περίπτωση υποβολής προσφοράς από εταιρία (Εξωτερικές Υπηρεσίες Προστασίας Πρόληψης), εκτός από τα παραπάνω πιστοποιητικά του προτεινόμενου Ιατρού Εργασίας, θα υποβληθεί και υπεύθυνη δήλωσή του (άρθρο 8 του Ν. 1599/1986) ότι θα προσφέρει τις υπηρεσίες του για το λογαριασμό της εταιρίας σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,
 11. Επιπρόσθετα προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων του Ν. 4412/2016, μαζί με την προσφορά και τα ανωτέρω δικαιολογητικά, να προσκομισθούν :

- Απόσπασμα ποινικού μητρώου
- Φορολογική Ενημερότητα
- Ασφαλιστική Ενημερότητα

Στα βιογραφικά που θα καταθέσουν οι υποψήφιοι θα πρέπει να αναφέρουν τυχόν απασχόλησή τους σε Ασφαλιστικούς Φορείς.

Όλα τα δικαιολογητικά πρέπει να είναι ευκρινή φωτοαντίγραφα τους.

Για καλύτερη διαμόρφωση άποψης των συνθηκών εργασίας των εργαζομένων της Δ.Ε.Υ.Α.Π. οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επισκεφθούν, πριν τη λήξη προθεσμίας υποβολής ενδιαφέροντος, τις εγκαταστάσεις της επιχείρησης.

Η παρούσα να αναρτηθεί στην **ιστοσελίδα της ΔΕΥΑΠ**, στον **πίνακα ανακοινώσεων της επιχείρησης** και να δημοσιευθεί σε **μια ημερήσια εφημερίδα των Πατρών**. Επίσης να κοινοποιηθεί στον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών**.

<p>Η Διευθύντρια Διοικητικής Διεύθυνσης Παπαζαφείρη Θεοδώρα</p>	
--	--

• **ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1)

Για τη σύναψη σύμβασης παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας σύμφωνα με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος της Δ.Ε.Υ.Α.Π.

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα)

Επώνυμο:

Όνομα:

Όν. Πατρός:

A.T.:

Τόπος Κατοικίας (πόλη, δήμος- κοινότητα):

Οδός:

Αριθμός:

T.K.:

Τηλ. :

Κινητό:

E-mail:

Η οικονομική μου προσφορά ανέρχεται στο ποσό των

..... ευρώ

(αριθμητικώς και ολογράφως) μηνιαίως μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α..

Οι Ιατροί εργασίας απαλλάσσονται του ΦΠΑ, όχι όμως οι εταιρείες ΕΞΥΠΠ.

Σημείωση (επί της ανωτέρω οικονομικής προσφοράς):

.....

.....

.....

Ημερομηνία.....

Ο/Η προσφέρων

(υπογραφή/σφραγίδα)

• ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για σύμβαση παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα)

Επώνυμο:

Όνομα: Όν. Πατρός:

A.T.:

Τόπος Κατοικίας (πόλη, δήμος- κοινότητα):

Οδός: Αριθμός: Τ.Κ.:

Τηλ. : Κινητό:

E-mail:

B. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

- | | |
|----|-----|
| 1. | 8. |
| 2. | 9. |
| 3. | 10. |
| 4. | 11. |
| 5. | 12. |
| 6. | 13. |
| 7. | 14. |

Υποβάλλω συνημμένα όλα τα απαιτούμενα έντυπα και δικαιολογητικά που αναφέρονται στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Δ.Ε.Υ.Α.Π.

Ημερομηνία.....

Ο/Η υποψήφιος/α

(υπογραφή/σφραγίδα)