



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Ν.Π.Δ.Δ. ΔΗΜΟΥ ΖΙΤΣΑΣ
ΕΔΡΑ ΕΛΕΟΥΣΑ
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΛΑΣΚΑΡΙΝΑΣ 3α
Τ.Κ.: 454 45
ΤΗΛ.: 2651360216
FAX: 2651061971
e-mail: npdd@zitsa.gov.gr

ΕΛΕΟΥΣΑ , 9/2/2018
ΑΡ.ΠΡΩΤ.66

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ:ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης από τον Πρόεδρο του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Ζίτσας

«ΑΝΑΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ ΔΗΜΟΥ ΖΙΤΣΑΣ»

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου ΖΙΤΣΑΣ ΝΟΜΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις του άρθρου 58 του Ν. 3852/2010
- 2) Τις διατάξεις του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016
- 3) Τις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 209 του Ν. 3463/2006, όπως προστέθηκε με την παρ. 13 του άρθρου 20 του Ν. 3731/2008 και διατηρήθηκε σε ισχύ με την περίπτωση 38 της παρ. 1 του άρθρου 377 του Ν. 4412/2016
- 4) Την παρ. 4 του άρθρου 209 του Ν. 3463/2006, όπως αναδιατυπώθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 22 του Ν. 3536/2007
- 5) Τις διατάξεις των άρθρων 240-242 του Ν. 3463/2006
- 6) Τις εξασφαλισμένες πιστώσεις του προϋπολογισμού τρέχοντος έτους 2018 του Ν.Π.Δ.Δ Δήμου Ζίτσας στο Κ.Α. 15-6162.001 [Λοιπά έξοδα τρίτων (Παιδικός Σταθμός)]
- 7) Την με αριθμ. 8/2018 απόφαση του Δ.Σ. του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Ζίτσας για την έγκριση παιδίατρου στους παιδικούς σταθμούς
- 8) Προβλεπόμενη δαπάνη 2.100,00 € με ΦΠΑ . Η διάρκεια της σύμβασης θα είναι από την υπογραφή της σύμβασης έως 31/7/2018.
- 9) Το ΦΕΚ 4249 τεύχος Β' /5-12-2017 άρθρο 9 παραγραφος 1 «Πρότυπος Κανονισμός Λειτουργίας Δημοτικών και Κοινοτικών Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών».

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης από τον Πρόεδρο του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Ζίτσας «**Ανάθεση υπηρεσιών παιδίατρου για τους Παιδικούς Σταθμούς του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Ζίτσας**»

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ**ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**

Για «**Ανάθεση υπηρεσιών παιδίατρου για τους Παιδικούς Σταθμούς του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Ζίτσας**»

Αντικείμενο της ανάθεσης είναι παροχή:

Α) Τις κατά νόμο υπηρεσίες του Ιατρού Παιδίατρου στους Παιδικούς Σταθμούς του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Ζίτσας όπως περιγράφονται στα παρακάτω καθήκοντα και υποχρεώσεις του.

Β) Θα τηρεί τα κατά νόμο βιβλία και φακέλους υγείας των παιδιών των Παιδικών Σταθμών και θα ενημερώνει άμεσα την Διεύθυνση του Ν.Π.Δ.Δ για τις τυχόν παρατηρήσεις του και υποδείξεις του που αφορούν την πρόληψη και την εξασφάλιση της υγείας των παιδιών των Παιδικών Σταθμών.

Γ) Εάν χρειαστούν πρόσθετες ιατρικές εξετάσεις είναι υποχρεωμένος να παραπέμπει τα παιδιά σε κρατικά ή ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα και να ενημερώνεται για το αποτέλεσμα των εξετάσεων που υπέδειξε καθώς και να ενημερώνει τους σχετικούς ατομικούς φακέλους των παιδιών.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ :

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΔΑΠΑΝΗ
Παροχή Ιατρικών Υπηρεσιών για τις ανάγκες των Παιδικών Σταθμών του Ν.Π.Δ.Δ Δήμου Ζίτσας	2.100,00

Η αναφερόμενη τιμή διαμορφώθηκε μετά από έρευνα που έκανε το τμήμα στις

τρέχουσες τιμές εμπορίου σε αντίστοιχο είδος.

Η ενδεικτική δαπάνη υπολογίζεται στο ποσό των 2.100,00

Ο χώρος απασχόλησης θα είναι τα κτίρια των Παιδικών Σταθμών του Ν.Π.Δ.Δ και συγκεκριμένα:

1	ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΕΛΕΟΥΣΑΣ
2	ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΒΟΥΝΟΠΛΑΓΙΑΣ
3	ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΡΟΔΟΤΟΠΙΟΥ
4	ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΖΙΤΣΑΣ

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ**ΙΑΤΡΟΥ:**

1.1. Τηρεί τον ελάχιστο αριθμό επισκέψεων που θα είναι δύο φορές το μήνα και θα πρέπει να εξετάζονται τα παιδιά.

1.2. Υποβάλλει σε ιατρική εξέταση κατά τακτά διαστήματα όλα τα παιδιά και παρακολουθεί τη διανοητική και σωματική τους ανάπτυξη. Σε συνεργασία με τους γονείς ελέγχει για την τήρηση των υποχρεώσεων των εμβολιασμών τους και εξετάζει έκτακτα περιστατικά μετά από υπόδειξη των γονέων ή των

διδασκόντων.

1.3. Τηρεί τις καρτέλες παρακολούθησης της υγείας των παιδιών υπό το πρίσμα του ιατρικού απορρήτου και για σοβαρά ζητήματα υγείας έρχεται σε επικοινωνία πρώτα με τους γονείς και ενημερώνει τη Διεύθυνση του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Ζίτσας.

1.4. Υποδεικνύει τα μέτρα που πρέπει να λαμβάνονται για την υγιεινή των παιδιών καθώς και για την άψογη υγειονομική κατάσταση του Σταθμού.

1.5. Διατηρεί στο Σταθμό φαρμακείο με τα κατά την κρίση του απαραίτητα φάρμακα και εκπαιδεύει για την παροχή πρώτων βοηθειών δύο, κατά την κρίση του καταλληλότερους υπαλλήλους από το διδακτικό προσωπικό. Ελέγχει κατά διαστήματα την καλή κατάσταση του φαρμακείου και είναι υπεύθυνος γι' αυτήν.

1.6. Υποδεικνύει τα κατάλληλα μέτρα για την προφύλαξη των παιδιών από λοιμώδη νοσήματα και επιδημίες και αναπτύσσει δραστηριότητες αγωγής υγείας για τα παιδιά σε συνεργασία με το προσωπικό και τους γονείς. Προς τούτο καλεί σε συγκεντρώσεις δύο φορές κατά έτος τους γονείς προς ενημέρωση.

1.7. Ελέγχει την υγιεινή και ασφάλεια των χώρων του Παιδικού Σταθμού.

1.8. Εισηγείται για τη δυνατότητα επιστροφής στο Σταθμό παιδιού που απουσίαζε από σοβαρή ασθένεια με βάση το ιατρικό πιστοποιητικό που προσκομίζεται από τους γονείς και τη προσωπική του εξέταση.

ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

Ασκή τη γενική επίβλεψη για την υγεία των νηπίων. Υποχρέωση είναι να

α) Συμμορφώνεται προς τις υποχρεώσεις που προκύπτουν από τις κείμενες διατάξεις για την υγεία αυτών και την υγειονομική κατάσταση της μονάδας.

β) Ο ελάχιστος αριθμός επισκέψεων θα είναι δύο φορές το μήνα και θα πρέπει να εξετάζονται τα παιδιά,

γ) Κάθε φορά που κάποιο παιδί είναι αδιάθετο, θα πρέπει ο παιδίατρος να κρίνει αν το παιδί μπορεί να παραμείνει ή να αναρρώσει εκτός παιδικού Σταθμού καθώς και το χρόνο ανάρρωσης.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Από την υπογραφή της σύμβασης μέχρι 31-07-2018 βάση της λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών.

ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

Η κατακύρωση θα γίνει στον ανάδοχο που προσφέρει τη συνολικά χαμηλότερη τιμή.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

α) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

β) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ΑΕΙ ή δίπλωμα του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου ή των Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής ΑΕΙ της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής βάσει του οποίου χορηγήθηκε η ανωτέρω άδεια άσκησης επαγγέλματος.

γ) Άδεια τίτλου ειδικότητας παιδίατρου από την αρμόδια Ελληνική Αρχή

δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.

ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

καλούμε τους ενδιαφερόμενους να εκδηλώσουν ενδιαφέρον σε προθεσμία από Δευτέρα 12/2/2018 έως και Παρασκευή 16/2/2018 και ώρα 14:00.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΗΤΙΚΑ

A) ΑΙΤΗΣΗ

B) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Γ) Απαραίτητα τυπικά προσόντα και προϋπηρεσία.

α Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

β) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ΑΕΙ ή δίπλωμα του Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου ή των Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής ΑΕΙ της ημεδαπής ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής βάσει του οποίου χορηγήθηκε η ανωτέρω άδεια άσκησης επαγγέλματος.

γ) Άδεια τίτλου ειδικότητας παιδίατρου από την αρμόδια Ελληνική Αρχή

δ) Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.

ε) Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.

Δ) Οικονομική Προσφορά (Σε σφραγισμένο φάκελο).

Ε) Απαραίτητα πρόσθετα δικαιολογητικά.

- **Απόσπασμα ποινικού μητρώου,**
- **Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας (για συμμετοχή)**
- **Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας (για συμμετοχή)**
- ή
- **Υπεύθυνη Δήλωση με το γνήσιο της υπογραφής, με το παρακάτω κείμενο:**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) δεν έχω καταδικαστεί με τελεσίδικη απόφαση για:

- συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση ή

- δωροδοκία ή

- απάτη ή

- τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές

δραστηριότητες ή

- νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας ή

- παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων.

β) Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης

και αυτό έχει διαπιστωθεί από δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ.

γ) Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης,

τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση.

Οι προσφορές με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά θα υποβάλλονται στο πρωτόκολλο του Ν.Π.Δ.Δ. Δήμου Ζίτσας (Παλαιό Δημαρχείο - Λασκαρίνας 3α – ΕΛΕΟΥΣΑ- ΤΗΛ. 2651360216) από Δευτέρα 12/2/2018 έως και Παρασκευή 16/2/2018 και ώρα 14:00’.

Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, είναι εκπρόθεσμες.

(Πληροφορίες: κ. Πουλάνου Σπυριδούλα ΤΗΛ. 2651360216 Παλαιό Δημαρχείο - Λασκαρίνας 3α –ΕΛΕΟΥΣΑ)

Περίληψη της παρούσης θα αναρτηθεί στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στον πίνακα ανακοινώσεων του στο Ν.Π.Δ.Δ Δήμου Ζίτσας και στο site του Δήμου Ζίτσας.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΚΑΡΑΤΑΣΙΤΣΑΣ ΑΝΕΣΤΗΣ