

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την ανάδειξη δύο (2) αναδόχων (ένας ανά Ομάδα) για την παροχή υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας στα εξυπηρετούμενα μέλη των θεραπευτικών προγραμμάτων του ΚΕΘΕΑ στην Αττική, στις παρακάτω Ομάδες, για ένα (1) έτος, συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 17.640,00€ (όπως αυτή αναλύεται κατωτέρω ανά Ομάδα) συμπεριλαμβανομένων των πάσης φύσεως φόρων, κρατήσεων και εξόδων του αναδόχου.

Έχοντας υπόψη τις ισχύουσες διατάξεις περί προμηθειών του Δημοσίου Ν.4412/2016 και την έγκριση σκοπιμότητας δαπάνης από το Διοικητικό Συμβούλιο του ΚΕΘΕΑ Συνεδρίαση 17^η 07.04.2017.

Το ΚΕΘΕΑ ΕΞΕΛΙΞΙΣ σας απευθύνει πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια «**υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας στα εξυπηρετούμενα μέλη των θεραπευτικών προγραμμάτων του ΚΕΘΕΑ στην Αττική, στις παρακάτω Ομάδες, για ένα (1) έτος για το οδοντιατρείο του ΚΕΘΕΑ ΕΞΕΛΙΞΙΣ επί της οδού Εμμ.Μπενάκη 84, Αθήνα**, σύμφωνα με τους Γενικούς Όρους της παρούσας, την Τεχνική Περιγραφή ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α και την Οικονομική Προσφορά ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β.

Γενικοί Όροι

Περιγραφή προμήθειας	<p>Ανάδειξη δύο (2) αναδόχων (ένας ανά Ομάδα) για την παροχή υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας στα εξυπηρετούμενα μέλη των θεραπευτικών προγραμμάτων του ΚΕΘΕΑ στην Αττική, στις παρακάτω Ομάδες:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ΟΜΑΔΑ Α. Υπηρεσίες οδοντιατρικής φροντίδας για το οδοντιατρείο επί της οδού Εμμ.Μπενάκη 84, Αθήνα, συνολικά για ένα έτος 385 ώρες κατανεμημένες ανάλογα με τις ανάγκες των εξυπηρετούμενων μελών • ΟΜΑΔΑ Β. Υπηρεσίες οδοντιατρικής φροντίδας για το οδοντιατρείο επί της οδού Εμμ.Μπενάκη 84, Αθήνα, συνολικά για ένα έτος 335 ώρες κατανεμημένες ανάλογα με τις ανάγκες των εξυπηρετούμενων μελών
Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης	7ΓΔ5ΟΡ9Υ-ΑΥΜ
ΚΑΕ	6100

C.P.V	85131000-6
Συνολική Προϋπολογισθείσα Δαπάνη συμπεριλαμβανόμενων όλων των νόμιμων φόρων και κρατήσεων .	ΟΜΑΔΑ Α 9.432,50€ ΟΜΑΔΑ Β 8.207,50€
Δικαίωμα συμμετοχής Απαιτούμενα προσόντα	<p>Δικαίωμα συμμετοχής έχουν νομικά ή φυσικά πρόσωπα, οδοντίατροι μέλη του Οδοντιατρικού Συλλόγου, σύμφωνα με το υφιστάμενο νομικό πλαίσιο και τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας.</p> <p>Ο Οδοντίατρος που θα παρέχει τις οδοντιατρικές υπηρεσίες θα πρέπει:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Να κατέχει άδεια ασκήσεως οδοντιατρικού επαγγέλματος. 2. Να διαθέτει αποδεδειγμένη εμπειρία σε αντίστοιχο Οργανισμό τουλάχιστον τρία (3) έτη. Ως αντίστοιχος Οργανισμός ορίζεται κάθε οργανισμός που δραστηριοποιείται στον χώρο των εξαρτήσεων (δηλαδή να έχει παράσχει υπηρεσίες σε αντίστοιχες ομάδες εξυπηρετούμενων).
Υποβολή προσφορών	<p><u>Προσφορές μπορούν να υποβληθούν μόνο για μια από τις ανωτέρω Ομάδες Α ή Β και έτσι οι συμμετέχοντες που θα υποβάλλουν προσφορά για μία από τις ως άνω Ομάδες, δεν δικαιούνται να υποβάλουν συγχρόνως προσφορά οι ίδιοι για καμία από τις άλλες Ομάδες. Προσφορές που τυχόν υποβληθούν κατά παράβαση των ανωτέρω θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Οι προσφορές πρέπει να καλύπτουν το σύνολο των ζητούμενων υπηρεσιών ανά Ομάδα και όχι μέρος αυτών, άλλως απορρίπτονται ως απαράδεκτες</u></p>

Οι προσφορές κατατίθενται εντός καλά κλειστού φακέλου και πρέπει να περιέχουν τα εξής:

A. ΓΙΑ ΤΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

1. Πτυχίο Οδοντιατρικής Σχολής της Ελλάδος ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού νομίμως αναγνωρισμένης από το ΔΟΑΤΑΠ (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).
2. Άδεια ασκήσεως οδοντιατρικού επαγγέλματος για το άτομο που θα παρέχει τις οδοντιατρικές υπηρεσίες (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).
3. Πρόσφατη βεβαίωση από τον Οδοντιατρικό Σύλλογο που να αποδεικνύεται η εγγραφή του οδοντιάτρου για το έτος 2016 (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο) ή αντίγραφο πληρωμής της ετήσιας εισφοράς .
4. Τα απαραίτητα έγγραφα (βεβαίωση εργοδότη, αναθέτων οργανισμός ή άλλο νομικό πρόσωπο, συμβάσεις, ιστορικό απασχόλησης από το ΕΤΑΑ, κτλ) που να πιστοποιούν τουλάχιστον τριετή εμπειρία με εξαρτημένους.
5. Πιστοποιητικό (πρωτότυπο ή ευκρινές αντίγραφο) που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.
6. Κατάθεση του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Α - ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ, για την ομάδα που δηλώνει συμμετοχή, με σφραγίδα και υπογραφή του υποψήφιου αναδόχου.
7. Κατάθεση της Οικονομικής Προσφοράς θα γίνει με τη συμπλήρωση του συνημμένου ΕΝΤΥΠΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (Παράρτημα Β'), για την ομάδα που δηλώνει συμμετοχή, με σφραγίδα και υπογραφή του υποψήφιου αναδόχου.

B. ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

1. Νόμιμη σύσταση και λειτουργία του υποψήφιου (ΦΕΚ, καταστατικά με τις τροποποιήσεις τους σε ευκρινή φωτοαντίγραφα).
Καθώς και τα πρόσωπα που δεσμεύουν το νομικό πρόσωπο με την

	<p>υπογραφή τους.</p> <p>2. Πιστοποιητικό (πρωτότυπο ή ευκρινές αντίγραφο) που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.</p> <p>3. Κατάθεση του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Α - ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ, για την ομάδα που δηλώνει συμμετοχή, με σφραγίδα και υπογραφή του υποψήφιου αναδόχου.</p> <p>4. Κατάθεση της Οικονομικής Προσφοράς θα γίνει με τη συμπλήρωση του συνημμένου ΕΝΤΥΠΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (Παράρτημα Β'), για την ομάδα που δηλώνει συμμετοχή, με σφραγίδα και υπογραφή του υποψήφιου αναδόχου.</p> <p>5. Πτυχίο Οδοντιατρικής Σχολής της Ελλάδος ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού νομίμως αναγνωρισμένης από το ΔΟΑΤΑΠ για το άτομο που θα παρέχει τις οδοντιατρικές υπηρεσίες (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).</p> <p>6. Άδεια ασκήσεως οδοντιατρικού επαγγέλματος για το άτομο που θα παρέχει τις οδοντιατρικές υπηρεσίες (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).</p> <p>7. Πρόσφατη βεβαίωση από τον Οδοντιατρικό Σύλλογο ή αντίγραφο πληρωμής της ετήσιας εισφοράς για το άτομο που θα παρέχει τις οδοντιατρικές υπηρεσίες, που να αποδεικνύεται η εγγραφή του οδοντιάτρου για το έτος 2016 (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).</p> <p>8. Τα απαραίτητα έγγραφα για το άτομο που θα παρέχει τις οδοντιατρικές υπηρεσίες (βεβαίωση εργοδότη, αναθέτων οργανισμός ή άλλο νομικό πρόσωπο, συμβάσεις, ιστορικό απασχόλησης από το ΕΤΑΑ, κτλ) που να πιστοποιούν τουλάχιστον τριετή εμπειρία με εξαρτημένους.</p>
Τεχνική Περιγραφή	Όπως ορίζεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'
Τρόπος Υποβολής Προσφορών	<p>Προσφορές μπορούν να υποβληθούν για μια μόνο ομάδα και για το σύνολο των ζητούμενων υπηρεσιών ανά ομάδα συγκεκριμένα :</p> <p><u>ΟΜΑΔΑ Α.</u> Υπηρεσίες οδοντιατρικής φροντίδας για το οδοντιατρείο επί της οδού Εμμ.Μπενάκη 84, Αθήνα, συνολικά για ένα έτος 385 ώρες κατανεμημένες ανάλογα με τις ανάγκες των εξυπηρετούμενων μελών.</p> <p><u>ΟΜΑΔΑ Β.</u> Υπηρεσίες οδοντιατρικής φροντίδας για το οδοντιατρείο επί της</p>

	οδού Εμμ.Μπενάκη 84, Αθήνα, συνολικά για ένα έτος 335 ώρες κατανεμημένες ανάλογα με τις ανάγκες των εξυπηρετούμενων μελών.
Αξιολόγηση προσφορών / κριτήριο κατακύρωσης	Κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής για το σύνολο των ζητούμενων υπηρεσιών, ανά Ομάδα. <u>Για κάθε μία Ομάδα θα αναδειχθεί ένας μειοδότης.</u>
Ισχύς προσφορών	Οι προσφορές πρέπει να ισχύουν τουλάχιστον εξήντα (60) ημερολογιακές ημέρες μετά την ημερομηνία διενέργειας της Πρόσκλησης.
Αναπροσαρμογή τιμήματος	Δεν προβλέπεται
Εναλλακτικές προσφορές	Δεν προβλέπονται
Προθεσμία παραλαβής προσφορών /Αποσφράγιση προσφορών	Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να καταθέσουν τις προσφορές τους σε κλειστό φάκελο με οποιονδήποτε τρόπο στο Πρωτόκολλο του ΚΕΘΕΑ ΕΞΕΛΙΞΙΣ στην οδό Κουμουνδούρου 28, Αθήνα το αργότερο μέχρι την 08.06.2017 ημέρα Πέμπτη, και ώρα 14:00. Η Επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα κατά την επεξεργασία των προσφορών της παρούσας να καλέσει τους προσφέροντες για παροχή πληροφοριών και διευκρινίσεων που σε καμία περίπτωση δεν θα διαφοροποιούν την αρχική προσφορά τους.
Ανάθεση/Συμφωνητικό	Μετά την ανάθεση ο Ανάδοχος υποχρεούται να προσέλθει εντός πέντε (5) εργασίμων ημερών για την υπογραφή της σύμβασης.
Τρόπος πληρωμής /	Η αμοιβή του αναδόχου θα καταβάλλεται μηνιαία, και η εξόφληση του θα γίνεται εντός εξήντα (60) εξήντα ημερών από την κατάθεση του νόμιμου φορολογικού παραστατικού. Για την είσπραξη του οφείλει να εκδίδει τα νόμιμα παραστατικά και δικαιολογητικά που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά τον χρόνο της πληρωμής. Επίσης θα συμπληρώνει αναλυτικά κάθε μήνα σε ειδικό έντυπο την ημερομηνία προσέλευσης και τις ώρες για τις οποίες προσέφερε υπηρεσίες θα το υπογράφει και θα το καταθέτει στον Υπεύθυνο της Μονάδας που υπάγεται το Οδοντιατρείο, το οποίο κατόπιν θα εγκρίνεται από τον Υπεύθυνο του Προγράμματος και θα διαβιβάζεται στο λογιστήριο .
Κρατήσεις στο καθαρό ποσό	Στην καθαρή αξία της προσφερόμενης τιμής του αναδόχου θα γίνει κράτηση 0,06% υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ, (Ν.4412/2016), καθώς και παρακράτηση φόρου εισοδήματος σύμφωνα με το ισχύον νομικό καθεστώς.
Πληροφορίες	Τηλέφωνο: 2105200800 Όνομα Υπεύθυνου: Καραπάνου Μαρία
Ματαίωση έρευνας αγοράς	Το ΚΕΘΕΑ διατηρεί το δικαίωμα της ακύρωσης, ή/και αναβολής, ή/και διακοπής, ή/και επανάληψης με τροποποίηση ή μη των όρων και τεχνικών

	προδιαγραφών ή/και ματαιώσης της διαδικασίας, χωρίς οι συμμετέχοντες να έχουν δικαίωμα αποζημίωσης για οποιοδήποτε λόγο.
Νομοθεσία	Για ότι δεν προβλέπεται από τους όρους της παρούσας εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Ο Διευθυντής ΚΕΘΕΑ

Βασίλειος Γκιτάκος

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - Υποχρεώσεις Οδοντιάτρου για ομάδα Α

1. Έχει την αποκλειστική ευθύνη της σωστής εκτίμησης και αντιμετώπισης των οδοντιατρικών περιστατικών των μελών που προσέρχονται στο οδοντιατρείο του ΚΕΘΕΑ είτε επί οδού Εμμ.Μπενάκη 84 Αθήνα.
2. Ο Οδοντίατρος αποσκοπεί στην εξασφάλιση της στοματικής υγείας των μελών, δηλαδή στην πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και ανακούφιση από τον πόνο των ανωμαλιών και ασθενειών των οδόντων του στόματος, των γνάθων και των γύρω ιστών.
3. Ο Οδοντίατρος εκτελεί εργασίες οδοντοπροσθητικής.
4. Ο Οδοντίατρος οφείλει καταρχήν να ενημερώνεται για τη γενική κατάσταση της υγείας του ασθενή (λήψη ιστορικού).
5. Ο Οδοντίατρος οφείλει να ενημερώνει το μέλος για τα αναμενόμενα αποτελέσματα και τις συνέπειες της προτεινόμενης, ή ενδεδειγμένης θεραπευτικής αγωγής, ή τις εναλλακτικές μορφές θεραπείας, για τους τυχόν κινδύνους και τα διάφορα προληπτικά και με τα θεραπευτικά μέτρα, που πρέπει να ληφθούν.
6. Ο Οδοντίατρος υποχρεούται να τηρεί οδοντιατρικό αρχείο, το οποίο περιέχει δεδομένα που συνδέονται αρρήκτως, ή αιτιωδώς με την ασθένεια, ή την υγεία των ασθενών του. Για την τήρηση του αρχείου αυτού και την επεξεργασία των δεδομένων του εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 2472/1997 (ΦΕΚ 50 Α').
7. Ο οδοντίατρος οφείλει να παρέχει υπηρεσίες με την ίδια ευσυνειδησία σε όλους τους ασθενείς, ανεξάρτητα από την εθνικότητα, τη φυλή, τις θρησκευτικές, ή πολιτικές πεποιθήσεις, ή άλλες ιδιαιτερότητες.
8. Η συμπεριφορά του οδοντιάτρου πρέπει να είναι αντίστοιχη του επιτασσόμενου ήθους, σύμφωνα με τον όρκο του Ιπποκράτη, τους αποδεκτούς διεθνείς κώδικες ηθικής και δεοντολογίας και την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.

9. Ο Οδοντίατρος θα αναλαμβάνει την προετοιμασία του χώρου πριν την έναρξη των εργασιών και την επιμελή καθαριότητα του με την ανάλογη αποστείρωση των εργαλείων στην ολοκλήρωση τους.
10. Ο Οδοντίατρος θα έχει στην ευθύνη του την άμεση επικοινωνία και συνεργασία με τον Υπεύθυνο της Μονάδας που υπάγεται το Οδοντιατρείο.
11. Ο Οδοντίατρος θα έχει στην ευθύνη του την άμεση επικοινωνία και συνεργασία με τον Υπεύθυνο της Μονάδας και το Θεραπευτικό Προσωπικό των Προγραμμάτων που τα μέλη τους εξυπηρετούνται από το οδοντιατρείο.
12. Ο Οδοντίατρος υποχρεούται να εξασφαλίζει το ιατρικό απόρρητο και να μην προβαίνει σε οποιαδήποτε ανακοίνωση ή δημοσίευση στοιχείων και πληροφοριών που αφορούν στα καθήκοντά του, χωρίς την προηγούμενη έγγραφη έγκριση του ΚΕΘΕΑ και του προσώπου στο οποίο οι πληροφορίες τυχόν αφορούν.
13. Ο Οδοντίατρος θα τηρεί επίσης εμπιστευτική κάθε αλληλογραφία, σημείωση και έκθεση σχετική με την παροχή των υπηρεσιών από οποιοδήποτε τρίτο μέρος.
14. Ο Οδοντίατρος υποχρεούται να τηρεί την εμπιστευτικότητα πληροφοριών, εγγράφων ή πραγμάτων που σχετίζονται με τις δραστηριότητες ή τον εξοπλισμό και τις εγκαταστάσεις του ΚΕΘΕΑ.
15. Ο Οδοντίατρος αναλαμβάνει την υποχρέωση να παραδώσει στο ΚΕΘΕΑ με τη λήξη της συμβάσεως αυτής όλα τα τηρηθέντα υπ' αυτού υποχρεωτικώς από το Νόμο βιβλία, στοιχεία καθώς και όλα τα έγγραφα κ.λπ. που έχει στην κατοχή του, έστω και αν αυτά εκπονήθηκαν από αυτόν.
16. Το ΚΕΘΕΑ έχει εξασφαλίσει ειδικώς διαμορφωμένο και εξοπλισμένο χώρο στο ΚΕΘΕΑ επί οδού Εμμ.Μπενάκη 84 Αθήνα.
17. Ο Οδοντίατρος υποχρεούται να εκτελεί τα καθήκοντά του με επιμέλεια, σύμφωνα με τους κανόνες της επιστήμης και εντός των χρονικών πλαισίων που του έχουν τεθεί.
18. Ο Οδοντίατρος έχει την υποχρέωση να σέβεται και να μην παραβιάζει τους κανονισμούς που σχετίζονται με τις βασικές αρχές λειτουργίας των θεραπευτικών προγραμμάτων, οι οποίοι ισχύουν σε όλους τους χώρους του ΚΕΘΕΑ.
19. Ο Οδοντίατρος έχει στην ευθύνη του την ορθή χρήση του εξοπλισμού του οδοντιατρείου.

20. Ο Οδοντίατρος οφείλει να σέβεται τον κώδικα οδοντιατρικής δεοντολογίας ΠΔ 39/2009 (ΦΕΚ 55 Α΄).
21. Σε περίπτωση που ο Οδοντίατρος από δική του υπαιτιότητα ή/και αδυναμία δεν εκτελεί τα καθήκοντά του ή δεν τηρήσει οποιονδήποτε άλλο όρο της παρούσας, τότε το ΚΕΘΕΑ δικαιούται να καταγγείλει άμεσα τη σύμβαση αυτή και αζημίως για το ίδιο, επιφυλασσόμενο κάθε άλλου δικαιώματός του.
22. Η παροχή των οδοντιατρικών υπηρεσιών θα αφορά τα μέλη του ΚΕΘΕΑ σε όλα τα Προγράμματα/Μονάδες του ΚΕΘΕΑ στην Αττική.
23. Οι μέρες που θα παρέχει τις υπηρεσίες του ο οδοντίατρος θα είναι εργάσιμες και οι ώρες θα είναι πρωινές διαμορφωμένες ανάλογα με τις ανάγκες του οδοντιατρείου.

Ο Προσφέρων

(Σφραγίδα - Υπογραφή – Ημερομηνία)

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - Υποχρεώσεις Οδοντιάτρου για ομάδα Β

1. Έχει την αποκλειστική ευθύνη της σωστής εκτίμησης και αντιμετώπισης των οδοντιατρικών περιστατικών των μελών που προσέρχονται στο οδοντιατρείο του ΚΕΘΕΑ είτε επί οδού Εμμ.Μπενάκη 84 Αθήνα.
2. Ο Οδοντίατρος αποσκοπεί στην εξασφάλιση της στοματικής υγείας των μελών, δηλαδή στην πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και ανακούφιση από τον πόνο των ανωμαλιών και ασθενειών των οδόντων του στόματος, των γνάθων και των γύρω ιστών.
3. Ο Οδοντίατρος εκτελεί εργασίες οδοντοπροσθητικής.
4. Ο Οδοντίατρος οφείλει καταρχήν να ενημερώνεται για τη γενική κατάσταση της υγείας του ασθενή (λήψη ιστορικού).
5. Ο Οδοντίατρος οφείλει να ενημερώνει το μέλος για τα αναμενόμενα αποτελέσματα και τις συνέπειες της προτεινόμενης, ή ενδεδειγμένης θεραπευτικής αγωγής, ή τις εναλλακτικές μορφές θεραπείας, για τους τυχόν κινδύνους και τα διάφορα προληπτικά και με τα θεραπευτικά μέτρα, που πρέπει να ληφθούν.
6. Ο Οδοντίατρος υποχρεούται να τηρεί οδοντιατρικό αρχείο, το οποίο περιέχει δεδομένα που συνδέονται αρρήκτως, ή αιτιωδώς με την ασθένεια, ή την υγεία των ασθενών του. Για την τήρηση του αρχείου αυτού και την επεξεργασία των δεδομένων του εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 2472/1997 (ΦΕΚ 50 Α').
7. Ο οδοντίατρος οφείλει να παρέχει υπηρεσίες με την ίδια ευσυνειδησία σε όλους τους ασθενείς, ανεξάρτητα από την εθνικότητα, τη φυλή, τις θρησκευτικές, ή πολιτικές πεποιθήσεις, ή άλλες ιδιαιτερότητες.
8. Η συμπεριφορά του οδοντιάτρου πρέπει να είναι αντίστοιχη του επιτασσόμενου ήθους, σύμφωνα με τον όρκο του Ιπποκράτη, τους αποδεκτούς διεθνείς κώδικες ηθικής και δεοντολογίας και την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.

9. Ο Οδοντίατρος θα αναλαμβάνει την προετοιμασία του χώρου πριν την έναρξη των εργασιών και την επιμελή καθαριότητα του με την ανάλογη αποστείρωση των εργαλείων στην ολοκλήρωση τους.
10. Ο Οδοντίατρος θα έχει στην ευθύνη του την άμεση επικοινωνία και συνεργασία με τον Υπεύθυνο της Μονάδας που υπάγεται το Οδοντιατρείο.
11. Ο Οδοντίατρος θα έχει στην ευθύνη του την άμεση επικοινωνία και συνεργασία με τον Υπεύθυνο της Μονάδας και το Θεραπευτικό Προσωπικό των Προγραμμάτων που τα μέλη τους εξυπηρετούνται από το οδοντιατρείο.
12. Ο Οδοντίατρος υποχρεούται να εξασφαλίζει το ιατρικό απόρρητο και να μην προβαίνει σε οποιαδήποτε ανακοίνωση ή δημοσίευση στοιχείων και πληροφοριών που αφορούν στα καθήκοντά του, χωρίς την προηγούμενη έγγραφη έγκριση του ΚΕΘΕΑ και του προσώπου στο οποίο οι πληροφορίες τυχόν αφορούν.
13. Ο Οδοντίατρος θα τηρεί επίσης εμπιστευτική κάθε αλληλογραφία, σημείωση και έκθεση σχετική με την παροχή των υπηρεσιών από οποιοδήποτε τρίτο μέρος.
14. Ο Οδοντίατρος υποχρεούται να τηρεί την εμπιστευτικότητα πληροφοριών, εγγράφων ή πραγμάτων που σχετίζονται με τις δραστηριότητες ή τον εξοπλισμό και τις εγκαταστάσεις του ΚΕΘΕΑ.
15. Ο Οδοντίατρος αναλαμβάνει την υποχρέωση να παραδώσει στο ΚΕΘΕΑ με τη λήξη της συμβάσεως αυτής όλα τα τηρηθέντα υπ' αυτού υποχρεωτικώς από το Νόμο βιβλία, στοιχεία καθώς και όλα τα έγγραφα κ.λπ. που έχει στην κατοχή του, έστω και αν αυτά εκπονήθηκαν από αυτόν.
16. Το ΚΕΘΕΑ έχει εξασφαλίσει ειδικώς διαμορφωμένο και εξοπλισμένο χώρο στο ΚΕΘΕΑ επί οδού Εμμ.Μπενάκη 84 Αθήνα.
17. Ο Οδοντίατρος υποχρεούται να εκτελεί τα καθήκοντά του με επιμέλεια, σύμφωνα με τους κανόνες της επιστήμης και εντός των χρονικών πλαισίων που του έχουν τεθεί.
18. Ο Οδοντίατρος έχει την υποχρέωση να σέβεται και να μην παραβιάζει τους κανονισμούς που σχετίζονται με τις βασικές αρχές λειτουργίας των θεραπευτικών προγραμμάτων, οι οποίοι ισχύουν σε όλους τους χώρους του ΚΕΘΕΑ.
19. Ο Οδοντίατρος έχει στην ευθύνη του την ορθή χρήση του εξοπλισμού του οδοντιατρείου.

20. Ο Οδοντίατρος οφείλει να σέβεται τον κώδικα οδοντιατρικής δεοντολογίας ΠΔ 39/2009 (ΦΕΚ 55 Α').
21. Σε περίπτωση που ο Οδοντίατρος από δική του υπαιτιότητα ή/και αδυναμία δεν εκτελεί τα καθήκοντά του ή δεν τηρήσει οποιονδήποτε άλλο όρο της παρούσας, τότε το ΚΕΘΕΑ δικαιούται να καταγγείλει άμεσα τη σύμβαση αυτή και αζημίως για το ίδιο, επιφυλασσόμενο κάθε άλλου δικαιώματός του.
22. Η παροχή των οδοντιατρικών υπηρεσιών θα αφορά τα μέλη του ΚΕΘΕΑ σε όλα τα Προγράμματα/Μονάδες του ΚΕΘΕΑ στην Αττική.
23. Οι μέρες που θα παρέχει τις υπηρεσίες του ο οδοντίατρος θα είναι εργάσιμες και οι ώρες θα είναι πρωινές διαμορφωμένες ανάλογα με τις ανάγκες του οδοντιατρείου.

Ο Προσφέρων

(Σφραγίδα - Υπογραφή – Ημερομηνία)

ΕΝΤΥΠΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣΟ πίνακας οικονομικής προσφοράς θα συμπληρωθεί ξεχωριστά για μία μόνο ομάδα

Πίνακας Οικονομικής Προσφοράς

Α΄ ΟΜΑΔΑ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΩΡΕΣ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	
			ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1	Υπηρεσίες Οδοντιατρικές για το οδοντιατρείο επί της οδού Εμμ.Μπενάκη 84, Αθήνα.	385		
			ΣΥΝΟΛΟ	

Στην καθαρή αξία της προσφερόμενης τιμής του αναδόχου θα γίνει, κράτηση 0,06% υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ, (Ν.4412/2016), καθώς και παρακράτηση φόρου εισοδήματος σύμφωνα με το ισχύον νομικό καθεστώς.

Ο Προσφέρων

(Σφραγίδα - Υπογραφή – Ημερομηνία)

Πίνακας Οικονομικής Προσφοράς

Β΄ ΟΜΑΔΑ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΩΡΕΣ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	
			ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1	Υπηρεσίες Οδοντιατρικές για το οδοντιατρείο επί της οδού Εμμ.Μπενάκη 84, Αθήνα.	335		
			ΣΥΝΟΛΟ	

Στην καθαρή αξία της προσφερόμενης τιμής του αναδόχου θα γίνει, κράτηση 0,06% υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ, (Ν.4412/2016), καθώς και παρακράτηση φόρου εισοδήματος σύμφωνα με το ισχύον νομικό καθεστώς.

Ο Προσφέρων

(Σφραγίδα - Υπογραφή – Ημερομηνία)