

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την ανάδειξη αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας στα εξυπηρετούμενα μέλη των υπηρεσιών του ΚΕΘΕΑ στο Νομό Θεσσαλονίκης, για ένα (1) έτος, σε δύο ειδικά διαμορφωμένους και εξοπλισμένους χώρους του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ στη Σίνδο Θεσσαλονίκης και του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ στη Θεσσαλονίκη, συνολικού προϋπολογιζόμενου κόστους 20.000,00€ 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 της σκοπιμότητας της δαπάνης από το Δ.Σ. του ΚΕΘΕΑ κατά τη 7<sup>η</sup> Συνεδρίαση 25-05-2018 με ΑΔΑ :18REQ003238015.

Το ΚΕΘΕΑ σας απευθύνει πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια «**υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας στα εξυπηρετούμενα μέλη των υπηρεσιών του ΚΕΘΕΑ στο Νομό Θεσσαλονίκης, για ένα (1) έτος, σε δύο ειδικά διαμορφωμένους και εξοπλισμένους χώρους του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ στη Σίνδο Θεσσαλονίκης και του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ στη Θεσσαλονίκη, συνολικού προϋπολογιζόμενου κόστους 20.000,00€ συμπεριλαμβανομένων των πάσης φύσεως φόρων, κρατήσεων και εξόδων του αναδόχου**», σύμφωνα με τους Γενικούς Όρους της παρούσας, την Τεχνική Περιγραφή ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α' και την Οικονομική Προσφορά ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'.

Η δαπάνη θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του ΚΕΘΕΑ για το έτος 2018 κατά το ποσό των 2.500.20 €, και για το έτος 2019 κατά το ποσό των για το ποσό των 17.499.80 €, άνευ ΦΠΑ

Γενικοί Όροι

Περιγραφή προμήθειας	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ανάδειξη αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας στα εξυπηρετούμενα μέλη, του ΚΕΘΕΑ στο Νομό Θεσσαλονίκης, για ένα (1) έτος, σε δύο ειδικά διαμορφωμένους και εξοπλισμένους χώρους του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ στη Σίνδο Θεσσαλονίκης και του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ στη Θεσσαλονίκη, 1080 ώρες ετησίως κατανεμημένες σε 780 ώρες ετησίως κατανεμημένες ανάλογα με τις ανάγκες των εξυπηρετούμενων μελών για το ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και σε 300</b></li> </ul>
----------------------	--

	ώρες ετησίως κατανεμημένες ανάλογα με τις ανάγκες των εξυπηρετούμενων μελών για το ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ .
Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης	Ω2ΖΙΟΡ9Υ-Δ08
ΚΑΕ	61.00.050000 ( Οδοντιατρικές Υπηρεσίες)
C.P.V	85131000-6
NUTS Αναθέτουσας Αρχής:	EL303
NUTS Τύπου εκτέλεσης της Σύμβασης:	EL 52
Προϋπολογισθείσα δαπάνη	20.000,00€ Δεν υπόκεινται σε Φ.Π.Α.
Δικαίωμα συμμετοχής Απαιτούμενα προσόντα	<p>Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά πρόσωπα, Οδοντίατροι μέλη του Οδοντιατρικού Συλλόγου, σύμφωνα με το υφιστάμενο νομικό πλαίσιο και τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας.</p> <p>Ο υποψήφιος Ανάδοχος πρέπει επί ποινή απόρριψης:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Να κατέχει άδεια εξασκήσεως οδοντιατρικού επαγγέλματος.</li> <li>2. Να διαθέτει για την συμμετοχή του ως υποψήφιος ανάδοχος αποδεδειγμένη εμπειρία σε αντίστοιχο Οργανισμό τουλάχιστον (5) ετών. Ως αντίστοιχος Οργανισμός ορίζεται κάθε οργανισμός που δραστηριοποιείται στον χώρο των εξαρτήσεων (δηλαδή να έχει παράσχει υπηρεσίες σε αντίστοιχες ομάδες εξυπηρετούμενων).</li> </ol>
Υποβολή προσφορών	Οι προσφορές πρέπει να καλύπτουν το σύνολο των ζητούμενων υπηρεσιών και όχι μέρος αυτών, άλλως απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
Σύνταξη προσφοράς	<p>Οι προσφορές κατατίθενται εντός καλά κλειστού φακέλου και πρέπει να περιέχουν τα εξής:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Πτυχίο Οδοντιατρικής Σχολής της Ελλάδος ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού νομίμως αναγνωρισμένης από το ΔΟΑΤΑΠ (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).</li> <li>2. Άδεια ασκήσεως οδοντιατρικού επαγγέλματος για το άτομο που θα παρέχει τις οδοντιατρικές υπηρεσίες (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).</li> <li>3. Πρόσφατη βεβαίωση από τον Οδοντιατρικό Σύλλογο που να αποδεικνύεται η εγγραφή του οδοντιάτρου (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).</li> <li>4. Πιστοποιητικό (πρωτότυπο ή ευκρινές αντίγραφο) που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι</li> </ol>

	<p>ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.</p> <p>5. Κατάθεση του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Α - ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ, με σφραγίδα και υπογραφή του υποψήφιου αναδόχου.</p> <p>6. Κατάθεση της Οικονομικής Προσφοράς θα γίνει με τη συμπλήρωση του συνημμένου ΕΝΤΥΠΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (Παράρτημα Β'), με σφραγίδα και υπογραφή του υποψήφιου αναδόχου.</p>
Τεχνική Περιγραφή	Όπως ορίζεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'.
Αξιολόγηση προσφορών / κριτήριο κατακύρωσης	Κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής για το σύνολο των ζητούμενων υπηρεσιών.
Ισχύς προσφορών	Οι προσφορές πρέπει να ισχύουν τουλάχιστον τριάντα (30) 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 ΙΘΑΚΗ στην Σίνδο, το αργότερο μέχρι την 10/10/2018 ημέρα Τετάρτη, και ώρα 11:00 π.μ. 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 ή διμηνιαία, και η εξόφληση του θα γίνεται εντός τριάντα (30) ημερών από την κατάθεση του νόμιμου φορολογικού παραστατικού. Για την είσπραξη του οφείλει να εκδίδει τα νόμιμα παραστατικά 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., 0,06%, υπέρ ΑΕΠΠ (Ν.4412/2016),

	καθώς και παρακράτηση 20% φόρου εισοδήματος ( άρθρο 48 Ν.2238/1994).
Πληροφορίες	Τηλέφωνο: 2310799418 Όνομα Υπεύθυνου: Αβραμίδου Πόπη
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 ματαίωσης 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**

1. Έχει την αποκλειστική ευθύνη της σωστής εκτίμησης και αντιμετώπισης των οδοντιατρικών περιστατικών των μελών που προσέρχονται στο οδοντιατρείο του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ στη Σίνδο και στο οδοντιατρείο του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ επί της οδού Πίνδου 4 & Ορβήλου 2 . στα Λαδάδικα , στη Θεσσαλονίκη.
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 οφείλει καταρχήν να ενημερώνεται για τη γενική κατάσταση της υγείας του ασθενή (λήψη ιστορικού).
4. Ο Οδοντίατρος εκτελεί εργασίες οδοντοπροσθετικής σε μέλη που τηρούν το πλαίσιο των οδοντοπροσθετικών εργασιών στο οδοντιατρείο του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ στη Σίνδο και στο οδοντιατρείο του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ επί της οδού Πίνδου 4 & Ορβήλου 2 . στα Λαδάδικα , στη Θεσσαλονίκη.
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 οδοντίατρου 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 του Προγράμματος που τα μέλη του 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 ΙΘΑΚΗ στη Σίνδο και ειδικώς διαμορφωμένο και εξοπλισμένο χώρο στο ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ επί της οδού Πίνδου 4 & Ορβήλου 2 . στα Λαδάδικα , στη Θεσσαλονίκη.
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 ΙΘΑΚΗ στη Σίνδο και του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ στη Θεσσαλονίκη.
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 ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΩΡΕΣ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	
			ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1	Οδοντιατρικές Υπηρεσίες των εξυπηρετούμενων μελών για το οδοντιατρείο του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ στη Σίνδο	780		
2	Οδοντιατρικές Υπηρεσίες των εξυπηρετούμενων μελών για το οδοντιατρείο του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ επί της οδού Πίνδου 4 & Ορβήλου 2. στα Λαδάδικα στη Θεσσαλονίκη.	300		
			ΣΥΝΟΛΟ	

Στην καθαρή αξία της προσφερόμενης τιμής του αναδόχου θα γίνει, κράτηση 0,06 % υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ (Ν.4412/2016), 0,06%, υπέρ ΑΕΠΠ (Ν.4412/2016), καθώς και παρακράτηση 20% φόρου εισοδήματος ( άρθρο 48 Ν.2238/1994).

Ο Προσφέρων

(Σφραγίδα - Υπογραφή – Ημερομηνία)