



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΛΑΜΙΕΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ-ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΑΠΟΘΗΚΗΣ ΚΑΙ ΠΑΓΙΩΝ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΩΝ
ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Φλέμινγκ & Ε. Σταυρού
Ταχ. Κώδικας: 35 131 ΛΑΜΙΑ
Πληροφορίες : Κακλαμάνη Χριστίνα
Τηλέφωνο : 22313 – 51001
Email: kaklamani.xristina@lamia-city.gr,

Λαμία, 16-09-2024
Αρ. πρωτ.: 35023

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ»

Ο Δήμος μας ενδιαφέρεται να αναθέσει την υπηρεσία: «**ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΝΗΠΙΩΝ ΣΤΟΥΣ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ**» σχ. έτους 2024-2025” σύμφωνα με την από 06-08-2024 Τεχνική Έκθεση της Δ/σης Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης, Τμήμα Παιδικής Μέριμνας & Βρεφονηπιακών Σταθμών , την οποία επισυνάπτουμε.

Για την κάλυψη της δαπάνης της ανωτέρω υπηρεσίας έχει εκδοθεί α) η αρ. 841/16-09-2024 (ΑΔΑ: ΨΥ3ΥΩΛΚ-Β1Ω & ΑΔΑΜ: 24REQ015431287) απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και β) η βεβαίωση του Προϊσταμένου της Οικονομικής Υπηρεσίας, επί της ανωτέρω απόφασης ανάληψης υποχρέωσης, για την ύπαρξη διαθέσιμου ποσού, τη συνδρομή των προϋποθέσεων της παρ 1α του άρθρου 4 του ΠΔ 80/2016 και τη δέσμευση στα οικεία Μητρώο Δεσμεύσεων της αντίστοιχης πίστωσης με α/α 7.

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε σχετική προσφορά για την ανωτέρω υπηρεσία μέχρι 30-09-2024 και ώρα 15:00

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, **παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά καθώς επίσης και τα επιπλέον δικαιολογητικά που αναφέρονται στην επισυναπτόμενη Τεχνική Περιγραφή**

α. Υπεύθυνη Δήλωση (όπως το επισυναπτόμενο έντυπο), 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 νομίμου εκπροσώπου του, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/2016 και αφορά ιδίως: αα) για εταιρείες περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικές κεφαλαιουχικές εταιρείες (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικές εταιρείες (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) για ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.),

τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας γγ) για συνεταιρισμούς τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, δ) στις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμη εκπρόσωπο (άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016 και άρθρο 73 παρ. 1 του Ν.4412/2016).

β. Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ) προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα, σε συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου, εφόσον αυτή προκύπτει από το πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής (πχ γενικό πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ), αρκεί η υποβολή αυτού, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και μεταβολών (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Οι αλλοδαποί οικονομικοί φορείς προσκομίζουν τα προβλεπόμενα, κατά τη νομοθεσία της χώρας εγκατάστασης, αποδεικτικά έγγραφα, και εφόσον δεν προβλέπονται, υπεύθυνη δήλωση το νόμιμου εκπροσώπου, από την οποία αποδεικνύονται τα ανωτέρω ως προς τη νόμιμη σύσταση, μεταβολές και εκπροσώπηση του οικονομικού φορέα.

Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύσταση του οικονομικού φορέα, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία της πρόσκλησης (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/νόμιμου εκπροσώπου.

γ. Φορολογική (για κάθε ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ) – Ασφαλιστική ενημερότητα

Για την απόδειξη εκπλήρωσης φορολογικών και ασφαλιστικών υποχρεώσεων απαιτείται πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους – μέλους ή χώρας, που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.

Ιδίως οι οικονομικοί φορείς που είναι εγκατεστημένοι στην Ελλάδα προσκομίζουν:

- 1) Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.
- 2) Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ.
- 3) Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

δ. Υπεύθυνη δήλωση περί μη επιβολής σε βάρος του οικονομικού φορέα της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. (άρθρο 74 παρ. 4 του Ν.4412/2016), όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο του Ν.4782/2021). Οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΛΑΜΙΕΩΝ

Ψηφιακά υπογεγραμμένο από ΠΑΝΟΥΡΓΙΑΣ ΠΑΡΑΙΟΑΝΝΟΥ
Ημερομηνία: 2024.09.16 15:47:15 EEST

ΠΑΝΟΥΡΓΙΑΣ Ν. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΛΑΜΙΕΩΝ

ΛΑΜΙΑ 06/08/2024

Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ &
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ &
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
Ταχ.Δ/ση: Φλέμινγκ & Ερυθρού Σταυρού
Ταχ.Κωδ.: 351 31 ΛΑΜΙΑ
Πληρ. ΑΡΓΥΡΩ ΤΣΙΑΧΡΗ
Τηλ : 2231026512

Δ/ΝΣΗ ΟΙΚ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

«Παροχή υπηρεσιών παιδιάτρου για την ιατρική παρακολούθηση των νηπίων στους Παιδικούς & Βρεφονηπιακούς Σταθμούς του Δήμου ».

Για την ομαλή λειτουργία των παιδικών σταθμών του Δήμου Λαμιέων κρίνεται απαραίτητη η Ιατρική παρακολούθηση των νηπίων και βρεφών που φιλοξενούνται, όπως άλλωστε ορίζεται από:

1. Το άρθρο 9 περί Ιατρικής Παρακολούθησης των παιδιών, όπως ορίζεται με την αρ.41087 Κ.Υ.Α /Β΄/ΦΕΚ 4249/5-12-2017 των Υπουργών Εσωτερικών και Εργασίας-Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης όπου εκδόθηκε ο Πρότυπος Κανονισμός Λειτουργίας Δημοτικών Παιδικών & Βρεφονηπιακών Σταθμών
2. Το άρθρο 9 του Κανονισμού λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών Δήμου Λαμιέων.
3. Την παρ. 3 του αρθ. 62 (Τροποποίηση διατάξεων του Κώδικα ΦΠΑ) του Ν. 3842/2010 Αποκατάσταση φορολογικής δικαιοσύνης, αντιμετώπιση της φοροδιαφυγής και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ 58/Α/2010).
4. Την με αρ. πρωτ. 15969 /11-7-2024 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υλοποίηση πράξεων στο πλαίσιο της δράσης " Προώθηση και υποστήριξη παιδιών για την ένταξή τους στην προσχολική εκπαίδευση καθώς και για την πρόσβαση παιδιών σχολικής ηλικίας, εφήβων και ατόμων με αναπηρία, σε υπηρεσίες δημιουργικής απασχόλησης " (Ε.Ε.Τ.Α.Α Α.Ε.).
5. Το γεγονός ότι ο Δήμος Λαμιέων συμμετέχει στο πλαίσιο της δράσης «Προώθηση και υποστήριξη παιδιών για την ένταξή τους στην προσχολική εκπαίδευση καθώς και για την πρόσβαση παιδιών σχολικής ηλικίας, εφήβων και ατόμων με αναπηρία, σε υπηρεσίες δημιουργικής απασχόλησης 2024-2025»
6. Τις, σύμφωνα με την άνω πρόσκληση, νέες συμβάσεις για την υλοποίηση της δράσης «Προώθηση και υποστήριξη παιδιών για την ένταξή τους στην προσχολική εκπαίδευση καθώς και για την πρόσβαση παιδιών σχολικής ηλικίας, εφήβων και ατόμων με αναπηρία, σε υπηρεσίες δημιουργικής απασχόλησης » σχολικού έτους 2024-2025 μεταξύ του Δήμου Λαμιέων και των ωφελούμενων γονέων.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Αντικείμενο της εργασίας που θα ανατεθεί είναι η παροχή υπηρεσιών ιατρικής παρακολούθησης της υγείας των νηπίων που φιλοξενούνται στους παιδικούς σταθμούς του Δήμου Λαμιέων.

ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Ως τόπος παροχής υπηρεσίας ορίζεται ο χώρος όπου φιλοξενούνται τα παιδιά των παιδικών σταθμών του Δήμου Λαμιέων.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

Ο ανάδοχος θα πρέπει να έχει τα παρακάτω τυπικά προσόντα :

- Πτυχίο ιατρικής σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής,
- Ειδικότητα Παιδιάτρου και
- Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος του παιδίατρου.

Υποχρεώσεις Παιδιάτρου

Οι υποχρεώσεις του αναδόχου αφορούν στην ιατρική παρακολούθηση της υγείας των παιδιών και την τήρηση φακέλου υγείας αυτών και ειδικότερα:

1. Ο Παιδίατρος των Παιδικών Σταθμών επισκέπτεται το σταθμό σε τακτά διαστήματα όπως ορίζει η σύμβαση και καλείται σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.
2. Υποβάλλει κατά διαστήματα και κατ' ελάχιστο μία φορά τον μήνα σε ιατρική εξέταση όλα τα παιδιά και παρακολουθεί τη ψυχοσωματική και διανοητική τους ανάπτυξη.
Σε συνεργασία με τους γονείς παρακολουθεί την τήρηση των υποχρεώσεων των εμβολιασμών και εξετάζει έκτακτα περιστατικά μετά από υπόδειξη των διδασκόντων.
3. Τηρεί καρτέλες παρακολούθησης υγείας των παιδιών σημειώνοντας τις παρατηρήσεις του και υπό το πρίσμα του ιατρικού απορρήτου και για σοβαρά ζητήματα υγείας έρχεται σε επικοινωνία με τους γονείς.
4. Υποδεικνύει τα μέτρα που πρέπει να λαμβάνονται για την υγιεινή των παιδιών καθώς και την υγειονομική κατάσταση των Παιδικών Σταθμών.
5. Διατηρεί σε κάθε σταθμό φαρμακείο με τα απαραίτητα φάρμακα και σε τακτά διαστήματα ελέγχει την καλή κατάσταση αυτού και των περιεχομένων του.
6. Υποδεικνύει τα κατάλληλα μέτρα για την προφύλαξη των παιδιών από λοιμώδη νοσήματα και επιδημίες και αναπτύσσει δραστηριότητες αγωγής υγείας σε συνεργασία με το προσωπικό και τους γονείς.
7. Ελέγχει την υγιεινή και την ασφάλεια των χώρων των παιδικών σταθμών.
8. Καθορίζει σε συνεργασία με την υπεύθυνη εκάστου σταθμού το είδος, την ποσότητα και την ποιότητα του ημερησίου διαιτολογίου των παιδιών.
9. Εισηγείται την δυνατότητα επιστροφής στο σταθμό παιδιού που απουσίαζε λόγω σοβαρής ασθένειας με βάση το ιατρικό πιστοποιητικό που προσκομίζεται από τους γονείς.
10. Καλεί τους γονείς σε ενημερωτικές συγκεντρώσεις σχετικές με θέματα υγιεινής των παιδιών, κατ' ελάχιστο τρεις φορές μέσα στη σχολική χρονιά .

Οι ώρες επισκέψεων του παιδίατρου στους Παιδικούς Σταθμούς θα καθορίζονται κατόπιν συνεννόησης με την υπεύθυνη λειτουργία της κάθε δομής προκειμένου να διασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία και η διεξαγωγή του παιδαγωγικού προγράμματος.

Ως ώρες και μέρες νοούνται οι ώρες και μέρες λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών.

Διάρκεια

Η ενδεικτική διάρκεια της εργασίας ορίζεται από 1 / 10 / 2024 έως 31 / 07 / 2025.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Για τη συνολική διάρκεια της παρεχόμενης υπηρεσίας (από 1η Οκτωβρίου 2024 έως και 31 Ιουλίου 2025) το συνολικό κόστος της αμοιβής ανέρχεται στο ποσό των 6.000,00€, ως εξής:

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

α/α	Είδος παρεχόμενης υπηρεσίας	Ώρες απασχόλησης/ μήνα στο σύνολο των παιδικών σταθμών	Διάρκεια απασχόλησης στο σύνολο των παιδικών σταθμών	Σύνολο ωρών απασχόλησης στο σύνολο των παιδικών σταθμών	Προϋπολογισμός ανώτερης ωριαίας αποζημίωσης	Προϋπολογισμός συνολικής αμοιβής
1	Ιατρική παρακολούθηση παιδίατρου	30	Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης έως 31-12-2024	90	20,00 ΕΥΡΩ	1.800,00€
2	Ιατρική παρακολούθηση παιδίατρου	30	Από 1-1-2024 έως 31-07-2025	210	20,00 ΕΥΡΩ	4.200,00€
	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ	30	Από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης έως 31-07-2025	300	20,00 ΕΥΡΩ	6.000,00€

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να δηλώσουν την προσφορά τους και το αντίτιμο των υπηρεσιών τους αναγράφοντας ευκρινώς

A. την προσφερόμενη τιμή ανά μήνα καθώς και

B. το συνολικό ποσό για το χρονικό διάστημα των **10** μηνών.

Το τελικό ποσό της σύμβασης θα προκύψει από το προσφερόμενο μηνιαίο αντίτιμο επί το συνολικό αριθμό των μηνών από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης έως τις 31 / 07 / 2025.

Για το συγκεκριμένο είδος υπηρεσίας δεν προβλέπεται ΦΠΑ (Ν.3842 / 2010 – ΦΕΚ 58 / Α / 2010/ΠΟΠ1100/24-6-2010).

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται τμηματικά και θα καλυφθεί από τον Κ. Α. Ε.
60.7341.0001

Η ΣΥΝΤΑΚΤΗΣ



Α. ΖΑΧΑΡΑΚΗ

Η ΠΡ/ΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΤΣΙΑΧΡΗ ΑΡΓΥΡΩ

Η ΑΝ/ΤΡΙΑ ΠΡ/ΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ



ΒΑΡΣΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

