



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ  
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ



ΚΕΝΤΡΟ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Φαναρίου τέρμα,  
43100,Καρδίτσα

Τμήμα: Προμηθειών

Πληροφορίες: Ζιώγας Σ.- Κούρος Γ.

Τηλέφωνο: 24313-50916-24413-50302

E-mail : [kkpthessalyziogas1@gmail.com](mailto:kkpthessalyziogas1@gmail.com)

[kkpthessalykouros@gmail.com](mailto:kkpthessalykouros@gmail.com)

Website: [www.kkpthessaly.gr/](http://www.kkpthessaly.gr/)

Καρδίτσα 06/12/2024

Αρ. Πρωτ. Γ.Π.οικ. 2349

**ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**Αρ.76/2024**

**ΘΕΜΑ:** «Παροχή υπηρεσιών τριών (3) ιατρών, ειδικότητας ψυχιάτρου, για την κάλυψη αναγκών στα Παραρτήματα Καρδίτσας, Τρικάλων και Αμπελώνα του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας από 01/01/2025 έως 31/12/2025, συνολικού προϋπολογισμού **18.000,00 € (η δαπάνη δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)**».

Το Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του Ν.4412/2016.
- Την υπ' αριθμόν 279/23<sup>ης</sup>/20-08-2024 απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών τριών (3) ιατρών, ειδικότητας Ψυχιάτρου, για την κάλυψη αναγκών στα Παραρτήματα Καρδίτσας, Τρικάλων και Αμπελώνα του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας (ΑΔΑ:94Τ3ΟΞΝ2-ΓΡ0).
- Την υπ' αριθμόν Πρωτ Λ485/23-08-2024 (ΑΔΑ:9Λ54ΟΞΝ2-ΤΦΛ) απόφαση ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης ποσού 49.200,00 ευρώ (ΚΑΕ 0413) για το έτος 2025.
- Το πρωτογενές αίτημα σκοπιμότητας με (ΑΔΑΜ:24REQ015813321) και εγκεκριμένο με (ΑΔΑΜ:24REQ015813346).
- Τη βεβαίωση του άρθρου 66 του Ν.4811/2021 (Α'108), ΓΠ 2414/23-08-2024 (ΑΔΑ:61ΘΞΟΞΝ2-Ο91) για την ανάγκη παροχής υπηρεσιών τριών (3) Ιατρών, ειδικότητας Ψυχιάτρων, για την κάλυψη αναγκών στα Παραρτήματα Καρδίτσας, Τρικάλων και Αμπελώνα του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας, συνολικού προϋπολογισμού 18.000,00€, σε βάρος του ΚΑΕ 0413 προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2025, δεδομένης: της πλήρους έλλειψης υπαλληλικού προσωπικού στο ΚΚΠΠ Θεσσαλίας αντίστοιχης ειδικότητας Ιατρικής, που θα μπορούσε να εκτελέσει την εργασία, για την οποία απαιτούνται ειδικές ικανότητες, γνώσεις και εξειδικευμένη εμπειρία και της εξυπηρέτησης της αποστολής του φορέα που είναι η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των ατόμων που περιθάλπει (ΦΕΚ 118/τΑ/31-5-1985 και ΦΕΚ 739/τΒ/8-11-1965) .

Σας καλεί να υποβάλετε εγγράφως, οικονομική προσφορά σε σφραγισμένο φάκελο για την παροχή υπηρεσιών τριών (3) ιατρών, ειδικότητας ψυχιάτρου, για την κάλυψη αναγκών στα Παραρτήματα Καρδίτσας, Τρικάλων και Αμπελώνα του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας από 01/01/2025 έως 31/12/2025, συνολικού προϋπολογισμού **18.000,00 € (η δαπάνη δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)**.

Οι προσφορές θα κατατίθενται στη γραμματεία του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρίες Καρδίτσας (Φαναρίου Τέρμα, Καρδίτσα Τ.Κ 43100) από 06/12/2024 μέχρι 13/12/2024 και ώρα 14.00 μ.μ. και θα ανοιχθούν την 16/12/2024 και ώρα 09:00 π.μ. από την αρμόδια επιτροπή που έχει ορίσει το κέντρο. **Οι προσφέροντες έχουν το δικαίωμα να παραβρεθούν στο άνοιγμα των οικονομικών προσφορών (αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό τους).**

**Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, δεν θα γίνονται δεκτές.**

### ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Το Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η παροχή ιατρικών υπηρεσιών ειδικότητας ψυχιάτρου για τα Παραρτήματα, Καρδίτσας, Τρικάλων και Αμπελώνα με διάρκεια από 01/01/2025 έως 31/12/2025.

Η ανωτέρω ειδικότητα υπάγεται απευθείας στη διοίκηση του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας.

### ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

1. Οι Ιατροί Ψυχίατροι θα επισκέπτονται τα Παρατήματα τρεις φορές εβδομαδιαίως και για τρεις ώρες την κάθε φορά, σε ώρες και ημέρες που θα καθοριστούν μετά από συνεννόηση με τη Νοσηλευτική Υπηρεσία του κάθε Παραρτήματος.
  2. Οι Ιατροί Ψυχίατροι οφείλουν να προσέρχονται στα Παρατήματα και για έκτακτες περιπτώσεις, έπειτα από κλήση του προϊσταμένου της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
  3. Καθηκοντολόγιο Ιατρών:
    - A) Εξέταση ασθενών - περιθαλπόμενων.
    - B) Ενημέρωση ατομικών φακέλων περιθαλπόμενων.
    - Γ) Ενημέρωση βιβλίου παρακολούθησης Περιθαλπόμενων.
    - Δ) Ρύθμιση φαρμακευτικής αγωγής και ειδικής φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες των περιθαλπόμενων.
    - E) Έκδοση Ιατρικών βεβαιώσεων με τη χορηγούμενη αγωγή (για συνταγογράφηση).
    - ΣΤ) Παραπομπή των ασθενών - περιθαλπόμενων στα απαραίτητα Νοσηλευτικά Ιδρύματα.
    - Z) Εξέταση του Ιατρικού φακέλου κατά την διαδικασία εισαγωγής και σχετική εισήγηση.
    - H) Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.
    - Θ) Χορήγηση παραπεμπτικών για Ιατρικές εξετάσεις.
    - I) Έλεγχος εμβολιαστικού προγράμματος περιθαλπόμενων και ενημέρωση ατομικών βιβλιαρίων υγείας και ενημέρωση μητρώου για τα αποτελέσματα των rapid-tests.
    - K) Συνταγογράφηση φαρμακευτικής αγωγής περιθαλπόμενων ( δραστική κι όχι εμπορική ουσία).
    - Λ) Συνταγογράφηση ιατρικών εξετάσεων.
    - M) Έκδοση ιατρικών βεβαιώσεων για κάθε χρήση, εφόσον ζητηθεί από το αρμόδιο Τμήμα.
    - N) Να είναι διαθέσιμος σε τηλεφωνική επικοινωνία ώστε να χορηγήσει ιατρικές οδηγίες προς το νοσηλευτικό ή παραϊατρικό προσωπικό και να το καθοδηγήσει εφόσον αυτό ζητηθεί.
    - Ξ) Σε περίπτωση παραπομπής περιθαλπόμενου σε Νοσηλευτικό ίδρυμα να διατίθεται για επικοινωνία με το ιατρικό προσωπικό της εκάστοτε δομής προς ενημέρωση για την κατάσταση υγείας του περιθαλπόμενου.
    - Ο) Να είναι διαθέσιμος σε επικοινωνία με την οικογένεια (όπου υπάρχει) ώστε να ενημερώνει για την κατάσταση υγείας του εκάστοτε περιθαλπόμενου.
- Ότι δεν προγράφεται στην ενότητα υπόκειται στον κώδικα ιατρικής δεοντολογίας ( ν.4318/2005).

**ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ 1**

Α/Α	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΩΡΕΣ ΚΑΘΕ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΑΠΟ 01/01/2024 ΕΩΣ 31/12/2024 (Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΦΠΑ)
1	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑμεΑ ΛΑΡΙΣΑΣ (ΔΟΜΗ ΑΜΠΕΛΩΝΑ)	1	3	9	7.200,00€
2	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	1	3	9	8.400,00€
3	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΚΑΛΩΝ	1	2 τον μήνα	2	2.400,00€
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>3</b>			<b>18.000,00€</b>

**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

- Κριτήριο κατακύρωσης θα είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει χαμηλότερης τιμής. Η οικονομική προσφορά δεν πρέπει να υπερβαίνει την συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη (αν την υπερβαίνει αποκλείεται).**
- Ο υπονήπιος ανάδοχος έχει δικαίωμα να καταθέσει προσφορά μόνο για ένα Παράρτημα. Αν υποβάλει προσφορά για παραπάνω από ένα Παράρτημα θα αποκλείεται.**
- Σε περίπτωση που δυο ή περισσότεροι προσφέροντες έχουν την ίδια ακριβώς χαμηλότερη οικονομική προσφορά θα πραγματοποιηθεί κλήρωση σύμφωνα με τον Ν.4412/2016.**
- Οι προσφορές θα είναι σε ευρώ και θα ισχύουν για 180 ημέρες.**
- Εναλλακτικές προσφορές δεν θα γίνονται δεκτές και οι προσφέροντες θα αποβάλλονται από την διαδικασία.**
- Η προσφερόμενη τιμή θα αφορά το σύνολο της παρεχόμενης υπηρεσίας, αν αφορά μέρος της ζητούμενης υπηρεσίας θα αποκλείεται.**
- Ο/η ανάδοχος θα διαθέτει ο ίδιος τον απαραίτητο εξοπλισμό που τυχόν χρειαστεί για την άσκηση των καθηκόντων του.**
- Τα έξοδα μετακίνησης του/της αναδόχου από και προς τα Παραρτήματα βαρύνουν τον ίδιο και ουδεμία άλλη απαίτηση έχει προς την αναθέτουσα αρχή πέραν του ποσού της προσφοράς του.**
- Η αναθέτουσα αρχή μπορεί να προβεί σε ματαίωση της όλης διαδικασίας (σε οποιοδήποτε στάδιο) αν συντρέχει κάποιος από τους λόγους που αναφέρει το άρθρο 106 του Ν.4412/2016.**
- Ο ανάδοχος και οι συμμετέχοντες, παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους, σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού.**
- Σε περίπτωση ελλιπούς ή κακής εκτέλεσης της υπηρεσίας ο ανάδοχος θα κηρύττεται έκπτωτος και θα επιβάλλονται οι ανάλογες κυρώσεις.**
- Η αναθέτουσα αρχή μπορεί να ζητήσει από τον προσφέροντα, να συμπληρώσει ή να προβεί σε διευκρινίσεις όταν κατά την διάρκεια της διαδικασίας υπάρχουν ασάφειες ή επουσιώδη τυπικά σφάλματα.**
- Μετά την ανάθεση από το Δ.Σ. οι ανάδοχοι Ιατροί Ψυχίατροι θα υπογράψουν σύμβαση με ισχύ από 01/0/2025 έως 31/12/2025 και με την ολοκλήρωση της κάθε υπηρεσίας θα προσκομίζουν το απαιτούμενο παραστατικό. (Αν δεν προσέλθουν για την υπογραφή της σύμβασης η αναθέτουσα αρχή καλεί τον επόμενο μειοδότη).**

14. Το ωράριο επισκέψεων των Ιατρών Ψυχιάτρων, θα ορίζεται κατόπιν συνεννόησης του με τους κατά τόπους προϊσταμένους της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας των Παραρτημάτων. Σε περίπτωση διαφωνίας το πρόγραμμα θα καθορίζεται από την αναθέτουσα αρχή.
15. Ο συμβατικός χρόνος θα αποδεικνύεται και θα βεβαιώνεται από το παρουσιολόγιο που θα υπογράφεται από τον Ιατρό και τον/την προϊστάμενο της υγειονομικής περίθαλψης και φυσικής αποκατάστασης του κάθε Παραρτήματος.
16. Η τιμολόγηση θα γίνεται σύμφωνα με τις επισκέψεις του ιατρού. Σε περίπτωση που δεν πραγματοποιούνται όλες οι μηνιαίες επισκέψεις θα αφαιρείται το ανάλογο ποσό.
17. **Ο ανάδοχος, είναι υποχρεωμένος να εκδώσει το τιμολόγιο μέσα από έναν πιστοποιημένο πάροχο Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης και σύμφωνα με όσα ορίζονται της ΚΥΑ αριθμ. 13005/1.2.2022 (B.438) , 98979/10.8.2021 (B.3766) 63446/31-5-2021 (B. 2338) και ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023 (B'2385). Διευκρινίζεται ότι παράλληλα ισχύουν και οι διατάξεις των ΥΑ αριθμ. Α.1035/18-2-2020 (B.551) και Α.1138/12-6-2020 (B.2470), της οποίες μεταξύ άλλων προβλέπεται η χρήση παρόχων υπηρεσιών ηλεκτρονικής έκδοσης στοιχείων. Στην ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023 , περιγράφονται οι όροι και ο χρόνος έναρξης της σταδιακής υποχρέωσης υποβολής ηλεκτρονικού τιμολογίου από της οικονομικούς φορείς (προμηθευτές) η οποία ξεκινά 12/9/2023. Με την Εγκύκλιο 78366 ΕΞ 2023/19-5-2023 δίνονται περαιτέρω διευκρινήσεις λεπτομέρειες και παραδείγματα για τη σωστή εφαρμογή της ανωτέρω απόφασης. ( <https://www.gsis.gr/polites-epiheiriseis/pliromes-kai-eispraxeis/e-invoice> ). **Η ανωτέρω παράγραφος ισχύει όταν η καθαρή αξία της σύμβασης είναι πάνω από 2.500,00€, εκτός κι αν νομοθετηθεί κάτι διαφορετικό.****
18. Ο ανάδοχος βαρύνεται με όλες τις νόμιμες κρατήσεις του Δημοσίου σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.
19. Στον ανάδοχο θα καταβάλλεται το αναλογούν ποσό, μετά την οριστική παραλαβή της υπηρεσίας και την έκδοση του εντάλματος, μέσα σε εύλογο χρονικό διάστημα 60 ημερών.
20. Η παράδοση-παραλαβή της υπηρεσίας θα γίνεται στα Παραρτήματα του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας όπως ακριβώς αναφέρονται στον πίνακα 1.
21. Η πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ, στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στον ιστότοπο του Κέντρου <https://kkpthessaly.gr>

#### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο ο οποίος θα φέρει τα στοιχεία του διαγωνιζομένου (Επωνυμία, ΑΦΜ, ΔΟΥ, Επάγγελμα, Διεύθυνση, Τηλέφωνο, email) και στον οποίο θα αναγράφονται εξωτερικά τα εξής:

**ΠΡΟΣ**  
**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**  
**ΤΕΡΜΑ ΦΑΝΑΡΙΟΥ ΚΑΡΔΙΤΣΑ**  
**ΥΠΟΨΗ : ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**  
**ΤΗΛ : 2441350302**  
**Τ.Κ 43100**  
**ΠΡΟΣΦΟΡΑ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ.ΑΡ. 76/2026**  
**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  
**ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ**  
**ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΡΙΩΝ (3) ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ ΣΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ**  
**ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ, ΤΡΙΚΑΛΩΝ ΚΑΙ ΑΜΠΕΛΩΝΑ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ**  
**ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 18.000,00€**

**ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Η 13/12/2024 ΚΑΙ ΩΡΑ 14:00**

**ΠΡΟΣΟΧΗ: ΝΑ ΜΗΝ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ή ΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ**

Εντός του σφραγισμένου φακέλου θα περιέχονται δυο (2) ξεχωριστοί σφραγισμένοι φάκελοι οι οποίοι θα αναγράφουν ευκρινώς τα στοιχεία του διαγωνιζομένου και το περιεχόμενο αυτών (οικονομική προσφορά ή δικαιολογητικά συμμετοχής).

**ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΦΑΚΕΛΩΝ**

**A) Ο πρώτος σφραγισμένος φάκελος θα περιλαμβάνει τα ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ τα οποία είναι τα εξής.**

**1) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 (Α'75)** στην οποία θα δηλώνεται ότι:

α) Δεν βρίσκομαι σε καμία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 & 74 του Ν.4412/2016 και στην περίπτωση που αυτό αποδειχθεί σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας, θα κηρυχθώ έκπτωτος.

β) Η συμμετοχή μου δεν δημιουργεί κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων κατά τα ειδικότερα προβλεπόμενα στο άρθρο 24 του Ν.4412/2016.

β) Έλαβα πλήρη γνώση των Τεχνικών Προδιαγραφών και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

γ) Παρέχω επαρκείς διαβεβαιώσεις και εφαρμόζω κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, κατά τρόπο ώστε η επεξεργασία πληροί τις απαιτήσεις του ΓΚΠΔ και διασφαλίζεται η προστασία των δικαιωμάτων του υποκειμένου των δεδομένων (άρθρο 28 παρ. 1 ΓΚΠΔ).

δ) Τα δικαιολογητικά που κατατίθενται είναι φωτοαντίγραφα από τα γνήσια που έχουν στην κατοχή τους.

(Η ανωτέρω Υ/Δ δεν χρειάζεται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής και η ημερομηνία πρέπει να είναι εντός των ημερών της πρόσκλησης)

**2) Φορολογική ενημερότητα (Για κάθε νόμιμη χρήση εκτός είσπραξης και εκτός μεταβίβασης ακινήτου)** σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής, ή στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή. Το Α.Φ.Μ. του Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας είναι: 997424434, ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΑΗΤ: 1034.Ε00863.0001.

**3) Βεβαίωση εγγραφής από τον Ιατρικό Σύλλογο στον οποίο είναι εγγεγραμμένοι, και στην οποία θα αναγράφεται ο τίτλος της ειδικότητας Ιατρού Παιδιάτρου.**

**4) Πτυχίο Ιατρικής Σχολής/άδεια άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.**

**5) Τίτλος Ιατρικής Ειδικότητας.**

Με την υποβολή προσφοράς, οι συμμετέχοντες δίνουν την έγκριση στο Κ.Κ.Π.Π. Θεσσαλίας, να αντλήσει την ασφαλιστική ενημερότητα από το e-ΕΦΚΑ. Στην περίπτωση που ο υποψήφιος ανάδοχος δεν είναι ενήμερος ή δεν έχει ρυθμίσει τις οφειλές του, θα αποβάλλεται από την διαδικασία.

**B) Ο δεύτερος σφραγισμένος φάκελος θα περιλαμβάνει ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ σύμφωνα με το υπόδειγμα και θα έχει υπογραφή και σφραγίδα του διαγωνιζομένου.**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:**

Α/Α	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΑΤΡΩΝ ΨΥΧΙΑΤΡΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΩΡΕΣ ΚΑΘΕ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	ΜΗΝΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΛΕΙΑ ΑΠΟ 01/01/2025 ΕΩΣ 31/12/2025 (Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΝ ΥΠΟΚΕΙΤΑΙ ΣΕ ΦΠΑ)
1	.....	1	3	3	.....	.....
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΛΕΙΑ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ .....						

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**  
(Σφραγίδα & υπογραφή)

Για κάθε θέμα που δεν ρυθμίζεται στην παρούσα έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του Ν.4412/2016 όπως ισχύει.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.  
ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π.  
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

**ΗΛΙΑΣ ΤΣΙΑΟΥΣΗΣ**