



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ,
ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΤΕΟ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ

Λευκάδα, **14/11/2025**

Αριθμ. πρωτ.: **30979**

Ταχ. Δ/ση: Α.Τζεβελέκη & Υπ. Κατωπόδη
Ταχ. Κώδικας: 31100-Λευκάδα
Τηλέφωνα: 26453 -60542,
e-mail: pronoia@lefkada.gov.gr

ΠΡΟΣ : Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Σας γνωρίζουμε ότι ο η υπηρεσία μας έχει ανάγκη να προβεί στην ανάθεση της παροχής υπηρεσιών ενός (1) Ιατρού Παιδιάτρου για την ομαλή λειτουργία του 2^{ου} Παιδικού Σταθμού -Βρεφικού Σταθμού του Δήμου Λευκάδας και για χρονικό διάστημα από την ημερομηνία υπογραφής της σχετικής σύμβασης και έως 31/07/2027, όπως ορίζεται στο ΦΕΚ4249/5-12-2017 «Πρότυπος Κανονισμός Λειτουργίας Δημοτικών Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών», **άρθρο 13** «Ιατρική Παρακολούθηση».

Η παρακολούθηση της υγείας των παιδιών, αποτελεί παράλληλη υποχρέωση, προς αυτήν της αντίστοιχης οικογενειακής, του Δήμου Λευκάδας και ενεργείται από παιδίατρο είτε του Εθνικού Συστήματος Υγείας, είτε από συνεργάτη του Δήμου Λευκάδας ο οποίος επισκέπτεται τον σταθμό κατ' ελάχιστο δύο φορές το μήνα.

CPV: 85121291-9 (Παιδιατρικές Υπηρεσίες)

Για τους ανωτέρω λόγους σας προσκαλούμε να υποβάλλεται προσφορά σύμφωνα με τους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές που περιγράφονται στην με αριθμ. **3/2025** μελέτη που συντάχθηκε από το Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού του Δήμου Λευκάδας με τίτλο «**Παροχή υπηρεσιών ενός (1) Ιατρού Παιδιάτρου για τον 2^ο Παιδικό Σταθμό και τον Βρεφικό Σταθμό του Δήμου Λευκάδας**», συνολικού ύψους δαπάνης 3.760,00 ευρώ. Η εν λόγω παροχή υπηρεσίας δεν υπόκειται σε καθεστώς Φ.Π.Α.

Ενδεικτικός Προϋπολογισμός

Ο Ενδεικτικός προϋπολογισμός της αμοιβής για την εκτέλεση της παροχής υπηρεσιών παιδιάτρου στον 2^ο Παιδικό και τον Βρεφικό Σταθμό του Δήμου Λευκάδας υπολογίζεται ως εξής:

A/A	Επισκέψεις στους κατά τόπους σταθμούς- 2^ο Παιδικό & Βρεφικό Σταθμό	Μηνιαίο κόστος Κ.Α:10-6117.007	Συνολικό κόστος
1	Δύο (2) επισκέψεις τον μήνα στον 2 ^ο Παιδικό Σταθμό Λευκάδας.	(2 επισκέψεις X 1 δομή X 1 μήνα X 40,00€) 80,00€	80,00€ X 21 μήνες=1.680,00€
2	Δύο (2) επισκέψεις τον μήνα στο Βρεφικό Σταθμό Λευκάδας.	(2 επισκέψεις X 1 δομή X 1 μήνα X 40,00€) 80,00€	80,00€ X 21 μήνες=1.680,00€
3	Οκτώ (8) ομιλίες συγκεντρωτικά στους σταθμούς		(8 ομιλίες X 50,00€)= 400,00€

	Κόστος	Σημείωση: Απαλλάσσεται από το ΦΠΑ Βάσει του άρθρου 22 του Κώδικα Φ.Π.Α. (Ν.2859/2000) όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 27 του Κώδικα Φ.Π.Α. (Ν.5144/2024)	3.760,00€
--	---------------	---	------------------

1. Επισκέπτεται το σταθμό σε τακτά διαστήματα όπως ορίζει η σύμβαση και καλείται σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης. Οι ώρες επισκέψεων του παιδίατρου στους σταθμούς θα καθορίζονται κατόπιν συνεννόησης με την υπεύθυνη λειτουργίας 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 σταθμών
2. Υποβάλει κατά διαστήματα και κατ' ελάχιστο δυο φορές 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 υγιεινή κατάσταση του 2^{ου} Παιδικού και Βρεφικού Σταθμού.
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 κα επιδημίες και αναπτύσσει δραστηριότητες αγωγής υγείας σε συνεργασία με το προσωπικό και τους γονείς.
7. Καθορίζει σε συνεργασία με την υπεύθυνη έκαστου σταθμού το είδος, ην ποσότητα και την ποιότητα του ημερήσιου διαιτολογίου των παιδιών.
8. Εισηγείται την δυνατότητα επιστροφής στο σταθμό παιδιού που απουσίαζε λόγω σοβαρής ασθένειας με βάση το ιατρικό πιστοποιητικό που προσκομίζονται από τους γονείς.
9. Καλεί τους γονείς σε ενημερωτικές συγκεντρώσεις σχετικά με θέματα υγιεινής των παιδιών.
10. Τέλος ο ανάδοχος οφείλει να διαθέτει για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών πτυχίο ιατρικής σχολής, ειδικότητας παιδίατρου, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος και βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου σύμφωνα με τις δ/ξεις του Ν. 4512/2018.

Για την κάλυψη της δαπάνης έχει εκδοθεί α) η υπ' αριθ. **29.489/24-10-2024 (ΑΔΑ:96Ψ9ΩΛΙ-1Ω0 ΑΔΑΜ:25REQ017814903/29-10-2025)** απόφαση ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης και β) η βεβαίωση του Προϊσταμένου της Οικονομικής Υπηρεσίας, για την ύπαρξη διαθέσιμου ποσού, τη συνδρομή των προϋποθέσεων της παρ 1α του άρθρου 4 του ΠΔ 80/2016 και τη δέσμευση στα οικείο Μητρώο Δεσμεύσεων της αντίστοιχης πίστωσης με **α/α: Α-1.866/2025** και συγκεκριμένα στον **ΚΑ:10-6117.007** του εγκεκριμένου προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2025 με το ποσό των 540,00€, του

οικονομικού έτους 2026 με το ποσό των 2.150,00€ και του οικονομικού έτους 2027 με το ποσό των 1.070,00€.

Ο ανάδοχος υποχρεούται, για την πληρωμή του, να υποβάλλει ηλεκτρονικό τιμολόγιο υπό τις προϋποθέσεις των διατάξεων των άρθρων 148 έως 154 του ν.4601/2019 (ΦΕΚ 44/2019 τεύχος Α'), της ΚΥΑ 98979 ΕΞ 2021/10.08.2021 (ΦΕΚ 3766/2021 τεύχος Β'), της ΚΥΑ 63446/31.05.2021 (ΦΕΚ 2338/2021 τεύχος Β') και της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/2023 (ΦΕΚ 2385/2023 τεύχος Β').

Ο Κωδικός της Αναθέτουσας Αρχής για την Ηλεκτρονική Τιμολόγηση, στο Μητρώο Αναθετουσών Αρχών Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης είναι 1007.E83601.0001.

Θα πρέπει να υποβάλλετε προσφορά που θα περιλαμβάνει κλειστό φάκελο όπου θα αναγράφονται ευκρινώς τα πλήρη στοιχεία του προσφέροντα καθώς και τα εξής στοιχεία:

**«Προσφορά για την παροχή υπηρεσιών ενός (1) Ιατρού -Παιδιάτρου»
Αριθ. Πρόσκλησης 30979/14-11-2025**

**Προς τον Δήμο Λευκάδας
Δ/νσηΟικ/κών Υπηρεσιών
Τμήμα Προϋπολογισμού, Λογιστηρίου και Προμηθειών
Ταχ. δ/νση: Α.Τζεβελέκη& Υπ. Κατωπόδη, 31100 Λευκάδα**

Ο ανάδοχος θα πρέπει να έχει τα παρακάτω τυπικά προσόντα:

- Πτυχίο ιατρικής σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής
- Ειδικότητα Παιδιάτρου
- Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος του παιδίατρου
- Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου σύμφωνα με τις δ/ξεις του Ν. 4512/2018.

Μέσα στον φάκελο θα βρίσκονται:

1. Υπεύθυνη δήλωση 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) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.(άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016, όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 7αγ του άρθρου 43 του Ν.4506/2019).

Η υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον έχει συνταχθεί **μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης** (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019),

2.Φορολογική ενημερότητα για κάθε νόμιμη χρήση εκτός εισπραξης και εκτός μεταβίβασης ακινήτου,

3.Ασφαλιστική ενημερότητα για συμμετοχή σε διαγωνισμό (άρθρο 80 παρ.2 του Ν.4412/2016).

Τα ανωτέρω πιστοποιητικά (β και γ) γίνονται αποδεκτά εφόσον είναι **εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής** τους, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, εφόσον έχουν εκδοθεί έως **τρεις (3) μήνες** πριν από την υποβολή τους. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019).

4.Φωτοαντίγραφο πτυχίου ιατρικής σχολής.

5.Φωτοαντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος.

6. Αποδεικτικό ειδικότητας παιδίατρου.

7. Βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού Συλλόγου.

8.Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνεται από την ενδιαφερόμενο ότι έλαβε γνώση των όρων της υπ' αριθ. 3/2025 μελέτης που συντάχθηκε από το Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού του Δήμου Λευκάδας και τους αποδέχεται πλήρως.

Γ. Επιπλέον θα βρίσκεται σφραγισμένος φάκελος με την οικονομική προσφορά. **Στο εξωτερικό μέρος** του φακέλου αυτού θα αναγράφονται τα στοιχεία του κεντρικού φακέλου καθώς και η ένδειξη: **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ. Στο εσωτερικό μέρος** του φακέλου θα βρίσκεται συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται ως υπόδειγμα.

Οι προσφορές θα υποβάλλονται για το σύνολο των υπηρεσιών του ενδεικτικού προϋπολογισμού.

Κριτήριο κατακύρωσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).

Εάν η υποβληθείσα προσφορά υπερβαίνει τον ενδεικτικό προϋπολογισμό της μελέτης θα απορριφθεί ως απαράδεκτη.

Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης απορρίπτεται.

Προσφορά που θέτει όρο αναπροσαρμογής των τιμών κρίνεται απαράδεκτη.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών έως 20/11/2025.

Οι προσφορές θα ανοιχθούν στις 21/11/2025 ημέρα Παρασκευή και ώρα 11.00 π.μ. στα γραφεία του Αυτοτελούς Τμήματος Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού του Δήμου Λευκάδας

Συνημμένα:

- 1) Η με αριθμ. 3/2025 Μελέτη του Δήμου
- 2) Έντυπο οικονομικής προσφοράς

Η Αν/τρια Προϊσταμένη

Γράψα Γεωργία