



Στοιχεία Αναθέτουσας Αρχής: **ΚΕΘΕΑ (ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ)**

Διεύθυνση: ΣΙΝΔΟΣ Τ.Κ.57400

Πληροφορίες: 2310 799418, 2310 797662

Σίνδος, 28/12/2024

Α.Π.: ΙΘ/2024/483

ΠΡΟΣ :

ΠΛΕΣΤΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

email : vcplesti13@yahoo.co.uk

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την «Παροχή υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας στα εξυπηρετούμενα μέλη των θεραπευτικών προγραμμάτων της Θεσσαλονίκης , συγκεκριμένα του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ για 1(ένα)έτος» ή μέχρι εξαντλήσεως του προϋπολογισμού(όποιο από τα δύο επέλθει πρώτο), με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, και με ενδεικτικό προϋπολογισμό έως του ποσού 25.000,00 ευρώ, συμπεριλαμβανομένων πάσης φύσεως φόρων και κρατήσεων .Η ανωτέρω δαπάνη δεν επιβαρύνεται με ΦΠΑ.

Έχοντας υπόψη:

1. τις διατάξεις:

α) του άρθρου 56 του Ν. 4139/2013 «Νόμος περί εξαρτησιογόνων ουσιών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α΄ 74/20-03-2013), όπως τροποποιημένο ισχύει σήμερα, μετά την αντικατάστασή του με το άρθρο όγδοο της Π.Ν.Π. της 30.9.2019 “Κατεπείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας των Υπουργείων Περιβάλλοντος και Ενέργειας, Εσωτερικών, Οικονομικών και Υγείας» (ΦΕΚ Α΄ 145/2019), η οποία κυρώθηκε με το άρθρο 2 του Ν.4638/2019, καθώς και το άρθρο 13 του Ν.4638/2019 (ΦΕΚ Α΄181/18-11-2019) ,

β) Της υπ΄ αριθμ. Γ4β/56938/27.01.2023 απόφασης του Υπουργού Υγείας «Ορισμός μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του ΚΕΝΤΡΟΥ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ (ΚΕΘΕΑ-ΝΠΙΔ)» (ΦΕΚ 79/Υ.Ο.Δ.Δ./02.02.2023), σε συνδυασμό με την απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΚΕΘΕΑ που λήφθηκε κατά την 1η συνεδρίαση της 13ης Φεβρουαρίου 2023, με την οποία συγκροτήθηκε σε σώμα το Διοικητικό Συμβούλιο και γ) του Π.Δ. 148/2007 .

δ) του Π.Δ. 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες»,

ε) του Ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως ισχύει,

Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων

Ειδικός Σύμβουλος Οργανισμός του Οικονομικού και Κοινωνικού Συμβουλίου (ECOSOC) του ΟΗΕ
Σορβόλου 24, 116 36 Αθήνα Τ 210 9241993-6 F 210 9241986 E admin@kethea.gr www.kethea.gr
Αριθμός Λογαριασμού Δωρεών_Εθνική Τράπεζα Ελλάδας 117/296002-85

στ) της υπ' αριθμ. 63446/2021 Κ.Υ.Α. (Β' 2338/02.06.2021) «Καθορισμός Εθνικού Μορφότυπου ηλεκτρονικού τιμολογίου στο πλαίσιο των Δημοσίων Συμβάσεων»,

ζ) της υπ' αριθμ. Κ.Υ.Α. οικ. 98979 ΕΞ2021 (Β' 3766/13.08.2021) «Ηλεκτρονική Τιμολόγηση στο πλαίσιο των Δημόσιων Συμβάσεων δυνάμει του ν. 4601/2019» (Α'44),

η) της υπ' αριθμ. της υπ' αριθμ. Κ.Υ.Α. 52445 ΕΞ 2023 (Β' 2385/12.04.2023) «Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς»,

θ) του άρθρου 64 του Ν. 4172/2013 «Παρακράτηση φόρου εισοδήματος κατά την προμήθεια κάθε είδους αγαθών ή παροχής υπηρεσιών»,

η) του Ν. 4270/2014 «Αρχές Δημοσιονομικής Διαχείρισης και εποπτείας- Δημόσιο Λογιστικό και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 10 του Ν. 4337/2015 (ΦΕΚ 129/Α/17.10.2015) «Μέτρα για την εφαρμογή της συμφωνίας δημοσιονομικών στόχων και διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων»,

ι) του Ν. 4013/2011 (Φ.Ε.Κ. 204/Α/15.9.2011) περί σύστασης Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και

κ) του Ν. 3861/2010 «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,

2. το αίτημα με Α.Π.:ΙΘ-2024/251 με ΑΔΑΜ: 24REQ016089621,
3. την Απόφαση Ανάληψης Πολυετούς έγκρισης με αριθμό 5807/ 20-12-2024 με ΑΔΑ: 62ΗΟΟΡ9Υ-8ΕΚ και ΑΔΑΜ : 24REQ016089622,

το ΝΠΙΔ Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕΘΕΑ) απευθύνει πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την «Παροχή υπηρεσιών **οδοντιατρικής φροντίδας στα εξυπηρετούμενα μέλη των θεραπευτικών προγραμμάτων της Θεσσαλονίκης , συγκεκριμένα του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ για 1(ένα) έτος**», σε ένα ειδικά διαμορφωμένο και εξοπλισμένο χώρο στη Θεσσαλονίκη για το ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και για το ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ, σύμφωνα με τους Γενικούς Όρους της παρούσας ,και τα κάτωθι παραρτήματα:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: Τεχνική Περιγραφή

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β: Πίνακας Οικονομικής Προσφοράς

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Είδος	Παροχή υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας στα εξυπηρετούμενα μέλη των θεραπευτικών προγραμμάτων της Θεσσαλονίκης για τις ανάγκες του Θεραπευτικού Προγράμματος ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ για ένα έτος ή μέχρι εξαντλήσεως
-------	--

	του προϋπολογισμού (όποιο από τα δύο επέλθει πρώτο) .
Εκτιμώμενη Προϋπολογισθείσα δαπάνη	Έως του ποσού των 25.000,00 ευρώ χωρίς επιβάρυνση ΦΠΑ και συμπεριλαμβανομένων πάσης φύσεως φόρων και κρατήσεων. Η ανωτέρα δαπάνη θα επιβαρύνει τον προϋπολογισμό του 2025 με το ποσό των 22.916,66 ευρώ και το έτος 2026 με το ποσό των 2083,34 ευρώ
Κωδικός Ηλεκτρονικής τιμολόγησης	1015.E00806.0001
ΚΑΕ	61.00.050000
CPV	85131000-6
Πληροφορίες	Τηλέφωνο: 2310 799418 κα. Αβραμίδου Πόπη Ηλ.διεύθυνση: accounting@kethea-ithaki.gr
Τεχνικές προδιαγραφές	Όπως ορίζονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α της παρούσας.
Αξιολόγηση προσφορών / Κριτήριο κατακύρωσης	Κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής για το σύνολο των υπηρεσιών.
Ισχύς προσφορών	Οι προσφορές πρέπει να ισχύουν για τουλάχιστον εξήντα (60) ημερολογιακές ημέρες μετά την ημερομηνία κατάθεσής τους. Το ΚΕΘΕΑ διατηρεί το δικαίωμα, εφόσον δεν έχει καλυφθεί το συμβατικό τίμημα εντός δώδεκα(12) μηνών της Σύμβασης , να παρατείνει την διάρκεια της έως και τρεις (3) μήνες επιπλέον, χωρίς όμως να υπάρχει υπέρβαση της συμβατικής δαπάνης.
Δικαίωμα συμμετοχής	Δικαίωμα συμμετοχής παρέχεται σε φυσικά πρόσωπα , οδοντίατροι μέλη του Οδοντιατρικού Συλλόγου , σύμφωνα με το υφιστάμενο νομικό πλαίσιο και τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας.
Σύνταξη προσφοράς	Οι προσφορές πρέπει να περιέχουν τα εξής: 1. Τεκμηρίωση του τρόπου ικανοποίησης όλων των προϋποθέσεων και απαιτήσεων που παρατίθενται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α της παρούσης (ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ) υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο. 2. Συμπληρωμένο το συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β (ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ) της παρούσας και υπογεγραμμένο από τον νόμιμο εκπρόσωπο.
Διαδικασία ανάθεσης	Απευθείας ανάθεση σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016, ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

<p>Προθεσμία παραλαβής προσφορών</p>	<p>Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να καταθέσουν τις προσφορές τους με οποιονδήποτε τρόπο στην Γραμματεία του ΚΕΘΕΑ, ΙΘΑΚΗ στην Σίνδο -Θεσσαλονίκης το αργότερο μέχρι τις 17/01/2025 και ημέρα Παρασκευή.</p> <p>Το ΚΕΘΕΑ διατηρεί το δικαίωμα, κατά την επεξεργασία των προσφορών να καλέσει τους προσφέροντες για παροχή πληροφοριών και διευκρινίσεων που σε καμία περίπτωση δεν θα διαφοροποιούν την αρχική προσφορά τους.</p>
<p>Δικαιολογητικά συμμετοχής</p>	<p>Ο οικονομικός φορέας οφείλει να καταθέσει με την προσφορά του, υπεύθυνη δήλωση (όπως εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 και 3 του Ν.4250/26-03-2014) του Ν.1599/1986 (ΦΕΚ 75/Α'), με ημερομηνία μετά την κοινοποίηση πρόσκλησης για υποβολή προσφοράς (χωρίς να είναι απαραίτητη η βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής), στην οποία να δηλώνει:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ότι η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, των οποίων έλαβε γνώση και τους οποίους αποδέχεται ανεπιφύλακτα και ότι τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή, 2. ότι η προσφορά του ισχύει για εξήντα (60) ημέρες μετά την ημερομηνία κατάθεσής της, 3. ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης καθώς και της Τεχνικής Περιγραφής που περιέχεται σε αυτήν, και δεν δύναται με την προσφορά του ή με οποιονδήποτε άλλο τρόπο να αποκρούσει ευθέως ή εμμέσως τους όρους αυτής, 4. ότι παραιτείται από κάθε αξίωση ή/και δικαίωμα αποζημίωσής του, για την οποιαδήποτε ενδεχόμενη απόφαση του ΚΕΘΕΑ σχετικά με την αναβολή ή ακύρωση ή ματαίωση της παρούσας διαδικασίας, 5. ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του, που αφορούν στις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις του. 6. Υπεύθυνη Δήλωση με την οποία να δηλώνει ότι δεν έχει καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016. <p>Διευκρίνιση: Η υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου.</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Πιστοποιητικά σε ισχύ που εκδίδονται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (ασφαλιστική ενημερότητα) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις (φορολογική ενημερότητα). <u>Αν ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι</u>

	<p><u>υποχρεώσεις του που αφορούν στις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση.</u> Δεν αποκλείεται ο προσφέρων οικονομικός φορέας, όταν έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του, είτε καταβάλλοντας τους φόρους ή τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης που οφείλει, συμπεριλαμβανομένων, κατά περίπτωση, των δεδουλευμένων τόκων ή των προστίμων, είτε υπαγόμενος σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους.</p> <p><u>8. Σε περίπτωση που υποβληθούν αποδεικτικά τα οποία είναι ιδιωτικά έγγραφα, αυτά γίνονται αποδεκτά και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους.</u></p> <p>9. Πτυχίο Οδοντιατρικής Σχολής της Ελλάδος ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού νομίμως αναγνωρισμένης από το ΔΟΑΤΑΠ (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).</p> <p>10. Άδεια ασκήσεως οδοντιατρικού επαγγέλματος για το άτομο που θα παρέχει τις οδοντιατρικές υπηρεσίες (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).</p> <p>11. Πρόσφατη βεβαίωση από τον Οδοντιατρικό Σύλλογο που να αποδεικνύεται η εγγραφή του οδοντίατρου (πρωτότυπο ή ευκρινές φωτοαντίγραφο).</p> <p>12. Έναρξη επαγγέλματος με πρόσφατη ημερομηνία από την αρμόδια ΔΟΥ στην οποία να φαίνεται η εμπειρία ως οδοντίατρος για τουλάχιστον (5) ετών.</p>
Αναπροσαρμογή τιμήματος	Δεν προβλέπεται.
Εναλλακτικές προσφορές	Δεν προβλέπονται.
Ματαίωση διαδικασίας	Το ΚΕΘΕΑ διατηρεί το δικαίωμα της ακύρωσης, ή/και αναβολής, ή/και επανάληψης με τροποποίηση ή μη των όρων και τεχνικών προδιαγραφών ή/και ματαίωσης, χωρίς οι συμμετέχοντες να έχουν δικαίωμα αποζημίωσης για οποιοδήποτε λόγο.
Υπογραφή σύμβασης / Κατάθεση δικαιολογητικών	Μετά την κοινοποίηση της απόφασης ανάθεσης, ο Ανάδοχος υποχρεούται να προσέλθει εντός πέντε (5) ημερών για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης.
Χρόνος / τόπος παροχής της υπηρεσίας	Ο χρόνος της παροχής της υπηρεσίας θα καθοριστεί κατόπιν συνεννόησης με τα αντίστοιχα προγράμματα. Ο τόπος παροχής της υπηρεσίας θα είναι η Πίνδος 4 στην Θεσσαλονίκη.
Τρόπος πληρωμής	<ol style="list-style-type: none"> 1. Η τιμολόγηση των υπηρεσιών θα γίνεται με την έκδοση τιμολογίου στα στοιχεία του ΚΕΘΕΑ. 2. Με την υποβολή ηλεκτρονικού τιμολογίου, ο ανάδοχος συμπληρώνει στο πεδίο ΒΤ-11: Στοιχείο αναφοράς

	<p>αγαθού του Εθνικού Μορφότυπου Ηλεκτρονικού Τιμολογίου 3) «ΑΔΑ Ανάληψης».....(τον ΑΔΑ του έτους που τρέχει και ΟΧΙ την πολυετούς)</p> <p>3 . Η εξόφληση του τιμολογίου θα γίνεται σε διάστημα τριάντα (30) ημερών από την έκδοση Βεβαίωσης παραλαβής των παρεχόμενων υπηρεσιών, με κατάθεση σε Τραπεζικό λογαριασμό του Αναδόχου.</p> <p>4. Για την εξόφληση των τιμολογίων είναι απαραίτητη η έκδοση και προσκόμιση από τον Ανάδοχο των παρακάτω:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Έκδοση του νόμιμου τιμολογίου. • Πιστοποιητικό φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας σε ισχύ (πρωτότυπο ή ευκρινές αντίγραφο).
Κρατήσεις στο καθαρό ποσό	<p>Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις ως και κάθε άλλη επιβάρυνση σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:</p> <p>α) παρακράτηση 0,1% υπέρ της Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ) άρθρο 7, Ν. 4912/22(ΦΕΚ59/τ. Α΄/17.03.</p> <p>β) Παρακράτηση φόρου εισοδήματος 20% με κάθε πληρωμή, όπως ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία (άρθρο 64 Ν. 4172/2013).</p>

Ο Πρόεδρος Δ.Σ. ΚΕΘΕΑ

Λιάπης Χρήστος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ- Υποχρεώσεις Οδοντιάτρου

1. Έχει την αποκλειστική ευθύνη της σωστής εκτίμησης και αντιμετώπισης των οδοντιατρικών περιστατικών των μελών που προσέρχονται στο οδοντιατρείο του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και 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 εκτελεί εργασίες οδοντοπροσθητικής σε μέλη που τηρούν το πλαίσιο των οδοντοπροσθητικών εργασιών στον ειδικά διαμορφωμένο και εξοπλισμένο χώρο του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ επί οδού Πίνδου 4 & Ορβήλου 2 , στα Λαδάδικα, στη Θεσσαλονίκη.
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 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 και το Θεραπευτικό Προσωπικό των Προγραμμάτων που τα μέλη τους εξυπηρετούνται από το οδοντιατρείο.
11. 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.
12. Ο Οδοντίατρος θα τηρεί επίσης εμπιστευτική κάθε αλληλογραφία, σημείωση και έκθεση σχετική με την παροχή των υπηρεσιών από οποιοδήποτε τρίτο μέρος.
13. Ο Οδοντίατρος υποχρεούται να τηρεί την εμπιστευτικότητα πληροφοριών, εγγράφων ή πραγμάτων που σχετίζονται με τις δραστηριότητες ή τον εξοπλισμό και τις εγκαταστάσεις του ΚΕΘΕΑ.
14. 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.
15. 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.
16. 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.

17. Ο Οδοντίατρος έχει στην ευθύνη του την ορθή χρήση του εξοπλισμού του οδοντιατρείου.
18. Ο Οδοντίατρος οφείλει να σέβεται τον κώδικα οδοντιατρικής δεοντολογίας ΠΔ 39/2009 (ΦΕΚ 55 Α').
19. 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.
20. Η παροχή των οδοντιατρικών υπηρεσιών θα αφορά τα εξυπηρετούμενα μέλη του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑ στην Θεσσαλονίκη.
21. Οι μέρες που θα παρέχει τις υπηρεσίες του ο οδοντίατρος θα είναι εργάσιμες και οι ώρες θα είναι διαμορφωμένες ανάλογα με τις ανάγκες του οδοντιατρείου.

Ο Προσφέρων

(Σφραγίδα - Υπογραφή – Ημερομηνία)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΩΡΕΣ)	ΩΡΙΑΙΑ ΑΜΟΙΒΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (ΧΩΡΙΣ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗ ΦΠΑ)
Ετήσιες Οδοντιατρικές Υπηρεσίες για την παροχή υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας των μελών του ΚΕΘΕΑ ΙΘΑΚΗ και του ΚΕΘΕΑ ΠΡΟΜΗΘΕΑΣ οικονομικών ετών 2025-2026.	Έως 900 ΩΡΕΣ ΕΤΗΣΙΩΣ (έως 75 ώρες μηνιαίως)		
Σύνολο			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ:

Στην καθαρή αξία της προσφερόμενης τιμής του αναδόχου θα γίνει παρακράτηση 0,1% υπέρ της Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΣΗ.ΣΥ) άρθρο 7, Ν. 4912/22(ΦΕΚ59/τ. Α'/17.03.22 και κράτηση φόρου εισοδήματος 20%.

Η προσφορά μου ισχύει για 60 ημέρες μετά την ημερομηνία υποβολής της.

Ο Προσφέρων

(Σφραγίδα – Υπογραφή – Ημερομηνία)