



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Λαμία, 14-08-2024

5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Αρ. Πρωτ.: Β/16109

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα  
Τμήμα: Προμηθειών  
Email: promithies@hosplam.gr

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών διάγνωσης μαγνητικών τομογραφιών κατά πράξη με ιατρό ΠΕ για την κάλυψη άμεσων και επείγουσών αναγκών του ΓΝΛαμίας, για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών προϋπολογισμού δαπάνης 7.500,00€ και με δικαίωμα προαίρεσης τριών (3) επιπλέον μηνών συνολικού προϋπολογισμού (εξαμήνου) 15.000,00€.

Σχετικά: 1) Η αρ. 17/31-07-2024(θέμα ΕΗΔ 3ο) (ΑΔΑ: 6ΗΨΥ4690ΒΜ-3ΩΙ) Απόφαση ΔΣ με την οποία εγκρίθηκε η ανάθεση υπηρεσιών διάγνωσης μαγνητικών τομογραφιών με ιδιώτη ιατρό ΠΕ για την κάλυψη άμεσων και επείγουσών αναγκών του Γ.Ν. Λαμίας.

2) Η αρ. Β/16068/13-08-2024 (ΑΔΑ: 65ΖΜ4690ΒΜ-ΤΑΕ) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης που καταχωρήθηκε με α/α: 1557 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής οικονομικών ετών 2024, 2025 Κ.Α.Ε. 0439.

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών και σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4412/2016 και συγκεκριμένα των άρθρων 118 & 120, καλούμε κάθε ενδιαφερόμενο όπως καταθέσει οικονομική προσφορά για την ανάθεση παροχή υπηρεσιών διάγνωσης μαγνητικών τομογραφιών για την κάλυψη άμεσων και επείγουσών αναγκών του ΓΝΛαμίας, για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών προϋπολογισμού δαπάνης 7.500,00€ και με δικαίωμα προαίρεσης τριών (3) επιπλέον μηνών συνολικού προϋπολογισμού (εξαμήνου) 15.000,00€, σύμφωνα με τις ανάγκες του ΓΝΛαμίας. Η αμοιβή θα ανέρχεται στα 16,50€ για κάθε πράξη/διάγνωση και δε θα ξεπερνά τα 2.500,00€ μηνιαίως.

Η προσφορά να κατατεθεί μέχρι τις **23-08-2024 ημέρα Παρασκευή και ώρα 15:00μ.μ.** Ηλεκτρονικά μέσω e-mail στην διεύθυνση promithies@hosplam.gr

**Τα δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται για υποβολή είναι:**

1. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι.
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος.
3. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας.
4. Έγγραφο απόδειξης εμπειρίας (Για την θέση ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού ΠΕ Ακτινοδιαγνωστικής σε Μαγνητικό Τομογράφο).

5. Υπεύθυνη δήλωση, αρμοδίως και νομίμως υπογεγραμμένη, ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησής τους είναι:

- α) ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους, που αφορούν εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και
- β) φορολογικά ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις.

6. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα.

7. Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.

8. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

Τέλος επισημαίνεται ότι:

- υποβολή προσφοράς στην παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.
- για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας περί προμηθειών Ν.4412/2016 και των τροποποιήσεων .
- Η προσφερόμενη συνολική τιμή, δεν μπορεί να υπερβεί τον προϋπολογισμό (να κατατεθεί οικονομική προσφορά (κατά πράξη/διάγνωση)).
- Κριτήριο κατακύρωσης πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής.

Η σχετική πρόσκληση είναι αναρτημένη και στην ιστοσελίδα της 5<sup>ης</sup> Υ.Πε. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας: [www.dypethessaly.gr](http://www.dypethessaly.gr) και του ΓΝΛαμίας: [www.hosplam.gr](http://www.hosplam.gr).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΓΝΛΑΜΙΑΣ  
κ.α.α.  
Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΡΑΒΑΝΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ