



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**

Ρόδος, 20.5.2024
Αρ. Πρωτ.: 1812

**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Ταχ. Δ/υση: Ρήγα Φεραίου 4
85100, Ρόδος
Πληρ: Τμ. Προμηθειών
Τηλέφωνο: 22410 77305
Φαξ: 22410 32819
Email: saxpatzidou@kkppna.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΑΡ. 7/ 2024
ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ
ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ
ΣΤΟ Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για παροχή **υπηρεσιών ψυχολόγου** (CPV: 85121270-6 Ψυχιατρικές και Ψυχολογικές Υπηρεσίες) στο Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου συνολικού προϋπολογισμού **6.000,00 ευρώ για έξι (6) μήνες**.

Η Πρόεδρος του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α. έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του Ν.4109/2013 (ΦΕΚ 16/Α' /23.01.2013) «Κατάργηση και συγχώνευση νομικών προσώπων του Δημοσίου τομέα και του ευρύτερου δημόσιου τομέα – Σύσταση Γενικής Γραμματείας για το συντονισμό του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
2. Την υπ. αριθ. 125429/23.12.2022 (ΦΕΚ 1232/τ.ΥΟΔΔ/31.12.2022) απόφαση της Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων με θέμα «Ορισμός μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου».
3. Τις διατάξεις Ν.4412/2016 ((ΦΕΚ Α' 147/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και του άρθρου 118.
4. Το π.δ. 44/2023 (ΦΕΚ. 98/Τ.Α' /22.04.2023) «Οργανισμός Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου (ΚΚΠΠΝΑ)».
5. Τις ανάγκες στο Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου.
6. Την υπ' αρ. 8/5.4.2024 Θέμα 8ο (ΕΗΔ) απόφαση ΔΣ με την οποία εγκρίνεται η σκοπιμότητα για την παροχή υπηρεσιών ψυχολόγου διάρκειας έξι (6) μηνών στο Παράρτημα Προστασίας του παιδιού Δωδεκανήσου του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α και προκύπτουσα δαπάνη συνολικού ύψους 6.000,00 ευρώ καθώς και η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος. (ΑΔΑ: ΠΝΣΧ469Η5Ζ-ΨΦΨ, ΑΔΑΜ :24REQ014778646)

7. Την υπ. αρ.: 1758/2024 με Α/Α 69 ανάληψη δέσμευσης της Υπηρεσίας μας. (ΑΔΑ: Ψ3Γ9469Η5Ζ-Σ6Β, ΑΔΑΜ: 24REQ014778712)

καλεί κάθε ενδιαφερόμενο

ψυχολόγο να υποβάλει εγγράφως, οικονομική προσφορά σε σφραγισμένο φάκελο για την Παροχή Υπηρεσιών Ψυχολόγου στο Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α , Αρ. Πρόσκλησης 7/2024 για κάλυψη των αναγκών των περιθαλπόμενων παιδιών του Παραρτήματος Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου Κ.Κ.Π.Π. Νοτίου Αιγαίου για έξι (6) μήνες συνολικού προϋπολογισμού **έξι χιλιάδων ευρώ 6.000,00 ευρώ** (ΚΑΕ 0413) και σύμφωνα με την τεχνική περιγραφή παρακάτω.

Οι προσφορές θα κατατίθενται στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου στο Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου (γραφείο ισογείου -Θηλέων- Ταχυδρ. Δ/νση: Ρήγα Φεραίου 4 Τ.Κ 85100, Ρόδος τηλ: 22410 77305) από **20-5-2024 έως 30-5- 2024 και ώρα 13.00 μ.μ.** Στην περίπτωση αποστολής των προσφορών ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής.

Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει από την σχετική Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης του διαγωνισμού.

Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω προσδιοριζόμενη ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ -ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Το αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υπηρεσιών ψυχολόγου στο Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου του ΚΚΠΠ Νοτίου Αιγαίου το οποίο έχει την έδρα του στην οδό Ρήγα Φεραίου 4 (Ρόδο) και φιλοξενεί ανήλικους περιθαλπόμενους. Ο ανάδοχος θα παρέχει τις υπηρεσίες του **τρεις (3) φορές** την εβδομάδα με τριώρες επισκέψεις ως κάτωθι:

- Δυο απογεύματα την εβδομάδα από τρεις ώρες
- Ένα πρωί την εβδομάδα από τρεις ώρες

Η συνολική διάρκεια της σύμβασης είναι **έξι (6) μήνες** και τα καθήκοντα περιγράφονται αναλυτικά παρακάτω (βλ. τεχνική περιγραφή).

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ

A/A	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Κ.Κ.Π.Π ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
1.	ΨΥΧΟΛΟΓΟΣ	Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου (Δ/νση Ρήγα Φεραίου 4, Ρόδος)

1. Ο/η ψυχολόγος θα παρέχει τις υπηρεσίες του/της στο Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου **τρεις (3) φορές την εβδομάδα** : δύο σε απογευματινή βάση και μια σε πρωινή με τουλάχιστον τριώρες επισκέψεις.

2. Σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης να υπάρχει πάντα η δυνατότητα τηλεφωνικής επικοινωνίας με τον /την ψυχολόγο και η ετοιμότητα για εξαιρετικά επείγοντα περιστατικά.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ – ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ

- 1.Αναλαμβάνει να παρέχει τις υπηρεσίες του/της στο ΠΠΠΑ (3) ώρες ημερησίως και με συχνότητα τρεις (3) ημέρες την εβδομάδα (δύο φορές απόγευμα και μια φορά πρωί).
2. Οφείλει να τηρεί αρχείο και σχετικό φάκελο για κάθε περιθαλπόμενο. Υποχρεούται να ενημερώνει τους ατομικούς φακέλους των περιθαλπομένων, τους οποίους μετά τη λήξη του συμφωνητικού θα πρέπει να παραδώσει στη Διοίκηση του Κέντρου.
- 3.Κατά την άσκηση των καθηκόντων του/της οφείλει να συνεργάζεται με την Διοίκηση, τη Διεύθυνση και το προσωπικό του Κέντρου, καθώς και με τους συνεργάτες του.
- 4.Οφείλει να τηρεί τον Κώδικα Δεοντολογίας των Ψυχολόγων, καθώς και το απόρρητο των περιθαλπομένων.
5. Οφείλει να ενημερώνει τη Διοίκηση (Πρόεδρο και μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου) και τη Διεύθυνση για σοβαρά ζητήματα που προκύπτουν.
- 6.Απαγορεύεται να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία που αφορούν στην διοίκηση και εν γένει στην λειτουργία του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α και των Παραρτημάτων αυτού, καθώς και να ανακοινώνει προς οποιονδήποτε τρίτο και να δημοσιοποιεί με οποιοδήποτε τρόπο στοιχεία των περιθαλπομένων.
- 7.Λόγω της φύσης του ιδιωτικού συμφωνητικού ως παροχή ανεξάρτητων υπηρεσιών, τα συμβαλλόμενα μέρη ρητά συμφωνούν ότι το Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α. ουδεμία υποχρέωση έχει έναντι του/της Ψυχολόγου για την καταβολή μέρους ή του συνόλου των ασφαλιστικών εισφορών του/της, τις οποίες υποχρεούται να καταβάλει ο/η ίδιος/ια εξ ιδίων πόρων στους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους υπάγεται.
- 8.Σε περίπτωση που για οποιοδήποτε λόγο το ιδιωτικό συμφωνητικό λυθεί νωρίτερα, ο/η Ψυχολόγος είναι υποχρεωμένος/η να επιστρέψει και να παραδώσει στο Κέντρο χωρίς καθυστέρηση τυχόν αρχεία, έγγραφα άλλα αντικείμενα και κάθε είδους στοιχεία, τα οποία αφορούν υποθέσεις του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α και συνεχίζουν να βρίσκονται στην κατοχή του/της λόγω της εκτέλεσης των υπηρεσιών του/της ή στην κατοχή τρίτου για λογαριασμό του/της, καθώς και όλα τα αντικείμενα κυριότητας του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α, τα οποία περιήλθαν καθ' οιονδήποτε τρόπο στην κατοχή του/της ή στην κατοχή τρίτου για λογαριασμό του/της κατά την παροχή των υπηρεσιών του/της στο Κέντρο ή εξ αφορμής αυτής, διαφορετικά ευθύνεται για κάθε είδους θετική και αποθετική ζημία, που θα επέλθει στο Κέντρο από την αιτία αυτή.
- 9.Το Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α διατηρεί το δικαίωμα αντικατάστασης του/της Ψυχολόγου – Ψυχοθεραπευτή/τριας και λύσης του παρόντος συμφωνητικού, σε περίπτωση πρόσληψης μόνιμων ή επικουρικών Ψυχολόγων ή λόγω πλημμελούς παροχής των υπηρεσιών του/της ή σε κάθε περίπτωση κρίνει σκόπιμη τη διακοπή συνεργασίας. Στην περίπτωση αυτή θα λύεται άμεσα το παρόν με την γνωστοποίηση της καταγγελίας και λύσης αυτού στον/στην Ψυχολόγο - Ψυχοθεραπευτή ο/η οποίος/α δεν θα έχει ουδεμία απαίτηση έναντι του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α. Στην περίπτωση αυτή θα καταβάλλεται στον/στην Ψυχολόγο – Ψυχοθεραπευτή/τρια το ποσό που αντιστοιχεί στις υπηρεσίες που πραγματοποίησε μέχρι την λύση του παρόντος.
- 10.Οποιαδήποτε διαφορά μεταξύ του Κέντρου και του/της Ψυχολόγου –Ψυχοθεραπευτή/τριας θα επιλύεται συναινετικά σε πνεύμα αμοιβαίας εμπιστοσύνης και καλής θελήσεως. Σε περίπτωση μη συμφωνίας αρμόδια για την δικαστική επίλυση των διαφορών των μερών ορίζονται τα Δικαστήρια των Ρόδου.
- 11.Οι εν λόγω υπηρεσίες αποτελούν αποκλειστικά και μόνο παροχή ανεξάρτητων υπηρεσιών και σε καμία περίπτωση σχέση εξαρτώμενης εργασίας και θα παύσουν να παρέχονται αυτομάτως από της ανάληψης υπηρεσίας από Ψυχολόγους που θα προσληφθούν από το Φορέα.

ΑΜΟΙΒΗ-ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη ανέρχεται σε **έξι χιλιάδες ευρώ 6.000,00 ευρώ** και θα βαρύνει τον **ΚΑΕ 0413** του Κέντρου.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- 1.Κριτήριο κατακύρωσης θα είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει χαμηλότερης τιμής.
- 2.Η οικονομική προσφορά δεν πρέπει να υπερβαίνει την συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη (αν την υπερβαίνει αποκλείεται).
3. Σε περίπτωση που δυο ή περισσότεροι προσφέροντες έχουν την ίδια ακριβώς χαμηλότερη οικονομική προσφορά θα πραγματοποιηθεί κλήρωση σύμφωνα με τον Ν.4412/2016.
4. Εναλλακτικές προσφορές δεν θα γίνονται δεκτές και οι προσφέροντες θα αποβάλλονται από την διαδικασία.
5. Η προσφερόμενη τιμή θα αφορά το σύνολο της παρεχόμενης υπηρεσίας, αν αφορά μέρος της ζητούμενης υπηρεσίας θα αποκλείεται.
6. Ο ανάδοχος/η θα διαθέτει ο ίδιος τον απαραίτητο εξοπλισμό που τυχόν χρειαστεί για την άσκηση των καθηκόντων του.
7. Τα έξοδα μετακίνησης του/της αναδόχου από και προς το Παράρτημα βαρύνουν τον/την ίδιο/α και ουδεμία άλλη απαίτηση έχει προς την αναθέτουσα αρχή πέραν του ποσού της προσφοράς του.
8. 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.
9. 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.
9. Σε περίπτωση ελλιπούς ή κακής εκτέλεσης της υπηρεσίας (άρθρο 213 Ν.4412/2016) ο ανάδοχος θα κηρύσσεται έκπτωτος και θα επιβάλλονται οι ανάλογες κυρώσεις.
10. 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.
- 11.Μετά την ανάθεση από το Δ.Σ. ο/η ανάδοχος/η θα υπογράψει ιδιωτικό συμφωνητικό και με την ολοκλήρωση της κάθε υπηρεσίας θα προσκομίζει το απαιτούμενο παραστατικό. (Αν ο ανάδοχος δεν προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού η αναθέτουσα αρχή καλεί τον επόμενο σε σειρά ανάδοχο).
12. Ο ανάδοχος βαρύνεται με όλες τις νόμιμες κρατήσεις του Δημοσίου σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.
13. 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.
14. Η πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ, και στον ιστότοπο του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου www.kkppna.org

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 ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΡΗΓΑ ΦΕΡΑΙΟΥ 4, Τ.Κ 85100 ΡΟΔΟΣ

ΥΠΟΨΗ : ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΤΗΛ : 22140 77305

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠ.ΑΡ 7/2024 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ

ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π. ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ **Η 30.5.2024 ΚΑΙ ΩΡΑ 13:00 ΜΜ**

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

- 1) τα στοιχεία του διαγωνιζομένου και
- 2) τον τίτλο που αφορά στο περιεχόμενό του δηλ. στον ένα φάκελο θα αναγράφεται εξωτερικά ο τίτλος **δικαιολογητικά συμμετοχής** και στον δεύτερο ο όρος **οικονομική προσφορά**.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΦΑΚΕΛΩΝ

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

- 1)Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 (Α'75) κατά το υπόδειγμα **στη σελ 7** της παρούσας
- 2)Φορολογική ενημερότητα 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.
- 3)Ασφαλιστική ενημερότητα 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.
- 4) Πτυχίο Ψυχολόγου.
- 5) Άδεια άσκησης Επαγγέλματος Ψυχολόγου.
- 6)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου
- 7)Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.

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

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή, η αναθέτουσα αρχή ειδοποιεί **εγγράφως** τον προσφέροντα, στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση (προσωρινό ανάδοχο).

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ
Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α
ΚΟΡΑΚΑΚΗ ΜΑΡΙΑ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ
ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α

Της επιχείρησης, με έδρα, οδός,
αριθμός, τηλέφωνο, fax

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΣΕ ΕΥΡΩ
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΨΥΧΟΛΟΓΟΥ Όπως περιγράφονται στην τεχνική περιγραφή της αρ. 7/2024 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α	(Στο πεδίο αυτό αναγράφεται η οικ. προσφορά σε ευρώ) €

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ
(Σφραγίδα & υπογραφή)

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

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α
ΚΟΡΑΚΑΚΗ ΜΑΡΙΑ**



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους των τεχνικών προδιαγραφών και γενικούς όρους της αρ. 7/2024 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του ΚΚΠΠΝΑ.
- Τα δικαιολογητικά που κατατίθενται είναι φωτοαντίγραφα από τα γνήσια που έχω στην κατοχή μου.
- Δεν έχω διαπράξει αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής μου δραστηριότητας και για τα αδικήματα που προβλέπονται στο άρθρο 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016, μέχρι και την ημέρα υποβολής προσφοράς.
- Έχω εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, στην Ελλάδα (ή/και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος), ήτοι «αναφορά σε όλους τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους ο υποψήφιος Ανάδοχος οφείλει να καταβάλει εισφορές για το απασχολούμενο από αυτόν προσωπικό», μέχρι και την ημέρα υποβολής προσφοράς.
- Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωση.
- Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής μου σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση/ματαίωση της ανάθεσης.
- Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλων/ουσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα

