



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Ταχ. Δ/ση: Ρήγα Φεραίου 4,
85100 Ρόδος
Πληροφορίες: Αυτοτελές Γραφείο Προέδρου
Τηλέφωνο: 2241077305
Fax: 2241032819
E-mail: info@kkppna.gov.gr

Ρόδος : 16-12-2024
Αριθμ. Πρωτ.: 5071

ΘΕΜΑ : Απόφαση Απευθείας Ανάθεσης για την «Παροχή ιατρικών υπηρεσιών στο Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α» για χρονικό διάστημα ενός έτους

Η Πρόεδρος Δ.Σ. του ΚΚΠΠΝΑ 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».
4. Το π.δ. 44/2023 (ΦΕΚ. 98/Τ.Α'/22.04.2023) «Οργανισμός Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου (ΚΚΠΠΝΑ)».
- 5.Τις διατάξεις του ν. 4412/2016 «Περί Δημοσίων Συμβάσεων έργων-προμηθειών-υπηρεσιών κ.α. διατάξεις» και ειδικότερα του άρθρου 118 περί απευθείας αναθέσεων.
- 6.Τις διατάξεις του ν.4270/2014 «Δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις».
7. Την αρ. 24/10.10.2024 θέμα 3^ο απόφαση ΔΣ του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α που αφορά την Έγκριση σκοπιμότητας για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών στο Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου» (ΑΔΑ :6ΘΕΟ469Η5Ζ-ΘΦ7, ΑΔΑΜ :24REQ015830739).
8. Το γεγονός ότι υπάρχουν σχετικές πιστώσεις στους αντίστοιχους ΚΑΕ.
9. Την Α/Α 195 αρ. πρωτ. 4648/2024 Απόφαση Ανάληψης υποχρέωσης (ΑΔΑ: ΨΕ56469Η5Ζ-ΙΞΙ, ΑΔΑΜ: 24REQ015830755)
10. Την αρ. πρωτ. 4663/25.11.2024 Πρόσκληση υποβολής προσφορών για την ανάδειξη αναδόχων για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών (CPV 85121000-3) από τρεις (3) ιατρούς ειδικοτήτων: έναν (1) ΠΕ Γενικής Ιατρικής, έναν (1) ΠΕ Παιδιάτρου και έναν (1) ΠΕ Νευρολόγου για τις ανάγκες του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου συνολικού προϋπολογισμού 27.200,00 ευρώ και διάρκειας δώδεκα (12) μηνών με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης.(ΑΔΑ:6ΛΤΖ469Η5Ζ-4ΘΡ, ΑΔΑΜ:24PROC015834554)
10. Τις προσφορές που υποβλήθηκαν στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α μέχρι τις 29.11.2024 και ώρα 13:00 μ. μ (καταληκτική ημερομηνία και ώρα υποβολής προσφορών).
- 11.Το με αρ. πρωτ. 4921/10.12.2024 Πρακτικό της Επιτροπής Αξιολόγησης προσφορών και δικαιολογητικών της ανοιχτής πρόσκλησης για παροχή ιατρικών υπηρεσιών στο Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α και η με αρ 29/12.12.2024 θέμα 6^οαπόφαση ΔΣ με την οποία εγκρίθηκε το πρακτικό (ΑΔΑ 63Δ4469Η5Ζ-ΒΤ9).

Αποφασίζει

1.Αναθέτουμε στους κάτωθι προσφέροντες βάσει της αρ. 4663/25.11.2024 Πρόσκλησης και το υπ' αρ. 4921/10.12.2024 Πρακτικό Επιτροπής Αξιολόγησης (με έγκριση 29/12.12.2024 θέμα 6^ο και ΑΔΑ: 63Δ4469Η5Ζ-ΒΤ9):

α) στον «**Ψαρά Νικόλαο του Αντωνίου**», Ταχ. Διεύθυνση: Μ. Κωνσταντίνου 18Β, Ρόδος, με ΑΦΜ: 042587251, ΔΟΥ: Ρόδου, τηλ: 2241076923, email: n.pсарas@hotmail.com με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης την παροχή ιατρικών υπηρεσιών για την ειδικότητα και κωδικό θέσης 01- ΠΕ Γενικής Ιατρικής στο Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου για δώδεκα (12) μήνες **με συνολική αμοιβή 10.800,00€**.

β) στον «**Μαυρονικόλα Πέτρο του Ιωάννη**», Ταχ. Διεύθυνση: Λίνδου 7, Ρόδος, με ΑΦΜ:070596693, ΔΟΥ: Ρόδου 7542, τηλ: 2241300695, email: mavronikolasp@yahoo.gr με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης την παροχή ιατρικών υπηρεσιών για την ειδικότητα και κωδικό θέσης 02- ΠΕ Παιδιάτρου στο Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου για δώδεκα (12) μήνες **με συνολική αμοιβή 9.200,00€**.

γ) στον «**Καραγιάννη Βασίλειο του Μερκούριου**», Ταχ. Διεύθυνση: Αμμοχώστου και Λοχαγού Φανουράκη 22, Ρόδος, με ΑΦΜ:032185623, ΔΟΥ: Ρόδου, τηλ: 2241036185, κιν: 6945979796, email: bkar93@otenet.gr και karagiannis.vasilis@gmail.com με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης την παροχή ιατρικών υπηρεσιών για την ειδικότητα και κωδικό θέσης 03- ΠΕ Νευρολόγου στο Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου για δώδεκα (12) μήνες **με συνολική αμοιβή 7.200,00€**.

2. Η υλοποίηση θα γίνει από τους Αναδόχους σύμφωνα με την προσφορά τους και την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

3. Ο κάθε Ανάδοχος καλείται να υπογράψει ιδιωτικό συμφωνητικό με το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου μέσα σε προθεσμία πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία κοινοποίησης της απόφασης ανάθεσης, στην οποία θα αναφέρονται λεπτομερώς οι υποχρεώσεις των δυο μερών. Εφόσον δεν προσέλθει για την υπογραφή της σύμβασης στην ανωτέρω προθεσμία ή αρνηθεί να εκτελέσει ή εκτελέσει αυτή μερικώς ή πλημμελώς, κατά παράβαση των όρων της παρούσας, κηρύσσεται έκπτωτος.

4.Κατά την υπογραφή του συμφωνητικού ο Ανάδοχος οφείλει να προσκομίσει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά τα οποία αναφέρονται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

5. Η συνολική δαπάνη για τη σύναψη τριών (3) συμβάσεων ανέρχεται στο συνολικό ποσό των **27.200,00 ευρώ** (η υπηρεσία δεν υπόκειται σε ΦΠΑ) και θα βαρύνει τον ΚΑΕ 0413 όπου υπάρχουν σχετικές πιστώσεις και η εξόφληση θα γίνει με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής στο όνομα των ανωτέρω.

6. Η παρούσα θα δημοσιευτεί στην διαδικτυακή πύλη του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α, στο σύστημα Διαύγεια και στο ΚΗΜΔΗΣ.

**Η Πρόεδρος του Δ.Σ. του
Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α.**

Κορακάκη Μαρία