



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ
ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Πληροφορίες: Δοξάνη Φ., Κουλίνα Ι., Α. Τυχάλας
 Ταχ. Δ/ση: Κωνσταντινουπόλεως 22
 Τ.Κ. 57010, Πεύκα Θεσσαλονίκη
 Τηλ: 2310673777(εσωτ.156,154,150)
 Email: promithies.kkpkm@n3.syzefxis.gov.gr



Θεσ/νίκη : 10/03/2025
 Αρ.Πρωτ.: 2766

ΠΡΟΣ : Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 11η/2025

Πρόσκληση για την παροχή υπηρεσιών ψυχολογικής υποστήριξης των περιθαλπόμενων /ωφελούμενων του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης προς κάθε ενδιαφερόμενο, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 118 του Ν.4412/2016, συνολικού προϋπολογισμού 10.800,00 ευρώ.

(CPV: 85121270-6) Ψυχιατρικές ή ψυχολογικές υπηρεσίες

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ - ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ	Πρόσκληση ενδιαφέροντος προς κάθε ενδιαφερόμενο
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	17-03-2025 ημέρα Δευτέρα Ώρα: 14:00
ΤΟΠΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΥΠΟΒΟΛΗΣ Ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: promithies.kkpkm@n3.syzefxis.gov.gr
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ	Υπηρεσία
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	10.800,00€ (δεν υπόκειται σε ΦΠΑ)
CPV	85121270-6 Ψυχιατρικές ή ψυχολογικές υπηρεσίες
ΚΑΕ	ΚΑΕ 0429
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).

Η προμήθεια θα διενεργηθεί, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρούσας πρόσκλησης και τα επισυναπτόμενα σ' αυτή παρακάτω παραρτήματα, τα οποία αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής:

- | | |
|--------------------------|--------------|
| A. Τεχνικές προδιαγραφές | Παράρτημα I |
| B. Υπεύθυνες Δηλώσεις | Παράρτημα II |

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 4109/2013 (ΦΕΚ 16/Α/23-1-2013) «Κατάργηση και συγχώνευση Νομικών Προσώπων του Δημοσίου και του ευρύτερου Δημόσιου Τομέα – Σύσταση Γενικής Γραμματείας για τον συντονισμό του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
2. Την υπ' αριθμ. 109698/18-11-2022 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 1075/21-11-2022), όπως τροποποιήθηκε με την με υπ' αριθμ. 122393 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 1172/16-12-2022), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. 32419/17-05-2024 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 498/20-05-2024) Απόφαση της Υπουργού Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας περί ορισμού μελών στο Δ.Σ του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας.
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 29/2023 Οργανισμός του Κ.Κ.Π.Π.Κ.Μ.,
4. Τις διατάξεις του Ν. 4412/2016
Την υπ' αριθ. 7^η/18-2-25 συνεδρίαση του Δ.Σ. του ΚΚΠΠΚΜ, θέμα 27^ο, «Έγκριση τεχνικών προδιαγραφών και δημοσίευσης πρόσκλησης προς κάθε ενδιαφερόμενο για την παροχή υπηρεσιών ψυχολογικής υποστήριξης των περιθαλπόμενων/ωφελούμενων του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας σύμφωνα με το αρ.118 του 4412/16 (CPV:85121270-6) προϋπολογισμού 10.800,00» (ΑΔΑ:65Η8ΟΞΧΣ-9Χ3).

ΠΡΟΣΚΛΕΙ

Κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέσει ηλεκτρονική προσφορά για την παροχή υπηρεσιών ψυχολογικής υποστήριξης των περιθαλπόμενων /ωφελούμενων του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές που περιλαμβάνονται στην παρούσα πρόσκληση και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα των παρόντων γενικών όρων.

Η σχετική διαδικασία έχει εγκριθεί με την απόφαση της υπ' αρ. 7^{ης}/18-2-2025 συνεδρίασης, θέμα 27^ο του Διοικητικού Συμβουλίου (ΑΔΑ: 65Η8ΟΞΧΣ-9Χ3).

Για την κάλυψη της ανωτέρω έχει εκδοθεί η με αρ. πρωτ. 1873/14-02-2025 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης για το οικονομικό έτος 2025, στον ΚΑΕ 0429 της Προέδρου του ΚΚΠΠΚΜ (ΑΔΑ: 9ΕΑΡΟΞΧΣ-ΞΘ9)

ΤΟΠΟΣ - ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
Ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: promithies.kkpkm@n3.syzefxis.gov.gr	17-03-2025 ημέρα Δευτέρα Ώρα: 14:00

Η προσφορά θα περιέχει:

1. Οικονομική προσφορά (με αναφορά των ομάδων για τις οποίες συμμετέχει ο οικονομικός φορέας κατά σειρά προτίμησης)
2. Αντίγραφο Ποινικού μητρώου ή 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. Χρόνος έκδοσης: Έως τρεις μήνες πριν από την υποβολή τους.

Σε περίπτωση νομικού προσώπου η προαναφερόμενη υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου, όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α του Ν.4412/2016. Η υποχρέωση αποκλεισμού οικονομικού φορέα εφαρμόζεται επίσης όταν το πρόσωπο εις βάρος του οποίου εκδόθηκε αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό. Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ή β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας, ή γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, ή δ) στις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο (άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016 και άρθρο 73 παρ.1 του Ν.4412/2016) (ΥΠΑΡΧΕΙ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ).

3. Αποδεικτικό φορολογικής ενημερότητας από την αρμόδια αρχή.
4. α) Αποδεικτικό ασφαλιστικής ενημερότητας από την αρμόδια αρχή.

Τα ανωτέρω πιστοποιητικά (3 και 4α) 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).

β) Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του οικονομικού φορέα όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

γ) Υπεύθυνη δήλωση περί μη επιβολής σε βάρος του οικονομικού φορέα της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. (άρθρο 74 παρ.4 Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 23 του Ν.4782/2021).

Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο, προσκομίζει τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα, σε περίπτωση Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του διαγωνιζομένου), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους). Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύστασή του, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας της ανάθεσης (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης,

καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

Τα σχετικά πιστοποιητικά για την απόδειξη της ισχύουσας εκπροσώπησης νομικών προσώπων γίνονται αποδεκτά εφόσον έχουν εκδοθεί έως 30 εργάσιμες μέρες πριν από την ημέρα υποβολής τους. Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου το γενικό πιστοποιητικό μεταβολών του ΓΕΜΗ είναι αποδεκτό, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.

5. Βεβαίωση οικείου Επιμελητηρίου (που θα έχει εκδοθεί το πολύ έξι μήνες πριν από την υποβολή της προσφοράς), από την οποία φαίνεται η επαγγελματική δραστηριότητα, η οποία θα πρέπει υποχρεωτικά να είναι συναφής με το αντικείμενο των υπηρεσιών ή βεβαίωση έναρξης και πιθανών μεταβολών της οικείας δημόσιας οικονομικής υπηρεσίας.
6. Όλα τα δικαιολογητικά συμμετοχής όπως αυτά ζητούνται με το υπ' αρ. τεύχος τεχνικών προδιαγραφών 1859Α/2025 που αποτελεί αναπόσπαστο παράρτημα της παρούσας πρόσκλησης.

Διευκρινίζεται ότι οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν 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). Μπορεί να κατατεθεί και μία υπεύθυνη δήλωση αρκεί να περιλαμβάνει όλες τις απαιτούμενες δηλώσεις. Επιπλέον, οι σχετικές Υ.Δ. μπορούν να εκδίδονται ηλεκτρονικά από τη διαδικτυακή πύλη gov.gr

Η προσφορά και όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα κατατεθούν εντός της προθεσμίας που θα καθορίζεται με την πρόσκληση, μέσω e-mail προς το Τμήμα Προμηθειών του ΚΚΠΚΜ, στο promithies.kkpkm@n3.syzefxis.gov.gr. Η προσφορά σε περίπτωση νομικού προσώπου απαιτείται να έχει υπογραφεί από τον νόμιμο εκπρόσωπό του.

Τρόπος Πληρωμής-Κρατήσεις

Η πληρωμή θα γίνεται ανά μήνα και τα τιμολόγια θα εκδίδονται μετά από συνεννόηση με την αρμόδια Υπηρεσία του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας. Το κόστος θα καταβάλλεται με την συμπλήρωση των απαιτούμενων διαδικασιών, από πλευράς του Κ.Κ.Π.Π.Κ.Μ. και όχι με απευθείας πληρωμή.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. για την παραλαβή των υπηρεσιών στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης.

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 20% επί του καθαρού ποσού.

Ο κλάδος δεν υπόκειται σε ΦΠΑ.

Κριτήριο κατακύρωσης

Η σύμβαση θα ανατεθεί με το κριτήριο της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς, αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη προσφορά).

Οι υποψήφιοι οικονομικοί φορείς μπορούν να καταθέσουν προσφορά για μια ή περισσότερες ομάδες αλλά θα κατακυρωθεί μόνο μία (1) ομάδα σε κάθε ανάδοχο.

Η διάρκεια της σύμβασης για την Παροχή υπηρεσιών ψυχολόγου ορίζεται για έξι (6) μήνες και ξεκινά από την ημερομηνία υπογραφής της. Το ΚΚΠΚΜ διατηρεί το δικαίωμα πρόωρης λύσης της σύμβασης σε περίπτωση πλήρωσης αντίστοιχων θέσεων στις οργανικές μονάδες στις οποίες θα παρέχονται οι υπηρεσίες με τον διορισμό μόνιμου προσωπικού ή προσωπικού με συμβάσεις ΙΔΟΧ.

Η παρακολούθηση της εκτέλεσης της σύμβασης και η διοίκηση αυτής θα διενεργείται από την αρμόδια επιτροπή της κάθε οργανικής μονάδας/κάθε Παραρτήματος για την οποία προορίζονται οι υπηρεσίες ήτοι: η ορισθείσα επιτροπή ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ – ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ) έτους 2025 της ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ, ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ και ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ, του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Χ.Π.Θ. «Ο Άγιος Παντελεήμων» και της ΔΟΜΗΣ ΙΑΑ αντίστοιχα , η οποία και θα εισηγείται στο αρμόδιο αποφαινόμενο όργανο για όλα τα ζητήματα που αφορούν στην προσήκουσα εκτέλεση όλων των όρων της σύμβασης και στην εκπλήρωση των υποχρεώσεων του αναδόχου, στη λήψη των επιβεβλημένων μέτρων λόγω μη τήρησης των ως άνω όρων και ιδίως για ζητήματα που αφορούν σε τροποποίηση του αντικειμένου και παράταση της διάρκειας της σύμβασης, υπό τους όρους του άρθρου 132 του ν. 4412/2016.

Η παραλαβή των υπηρεσιών θα πραγματοποιείται με βεβαίωση που εκδίδεται από την επιτροπή (άρθρο 219 παρ.1 του Ν.4412/2016, ως ισχύει).

Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται με την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 5 του ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

ΕΚΧΩΡΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Απαγορεύεται στον ανάδοχο να εκχωρήσει μέρος ή ολόκληρο το αντικείμενο της σύμβασης σε τρίτο, χωρίς την έγκριση του Δ.Σ. Η έγκριση παρέχεται με απόφαση του συμβουλίου, εφ' όσον ο τρίτος στον οποίο γίνεται η εκχώρηση έχει τα προσόντα που εγγυώνται, κατά την κρίση του συμβουλίου, την καλή εκτέλεση της σύμβασης.

Μετά την εκχώρηση οι πληρωμές γίνονται απ' ευθείας στο νέο ανάδοχο, ο οποίος αναλαμβάνει και όλες τις ευθύνες από τη σύμβαση, υποχρεούμενος να καταθέσει τις προβλεπόμενες εγγυήσεις.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

ΚΟΣΜΟΠΟΥΛΟΥ ΙΩΑΝΝΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ:

I Υπ' Αριθ. Πρωτ. 1859Α/14-2-2025 Τεύχος Τεχνικών Προδιαγραφών

II Υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣΑρ. Πρωτ.: 1859^Α/14.2.2025**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ****Παροχής υπηρεσιών ψυχολογικής υποστήριξης των περιθαλπόμενων/ωφελούμενων του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας**

(Διεύθυνση Θεραπευτικής Παρέμβασης, Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης και Περίθαλψης, Παράρτημα Χρονίων Παθήσεων Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Παντελεήμων» και Τμήμα Υποστήριξης Δομής ΙΑΑ του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Θεσσαλονίκης)
(CPV:85121270-6)

1. Σκοπιμότητα

Η παρούσα έκθεση τεχνικών προδιαγραφών συντάσσεται κατόπιν διαπίστωσης της ανάγκης παροχής υπηρεσιών ψυχολόγου για υπηρεσίες του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας όπου δεν υπάρχει ψυχολόγος και συγκεκριμένα:

- τη Διεύθυνση Θεραπευτικής Παρέμβασης, Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης και Περίθαλψης, που έχει σκοπό την υποστήριξη των περιθαλπομένων του Τμήματος Προστατευόμενων Δομών & Περίθαλψης, του Τμήματος Αναδοχής, Υιοθεσίας & Παιδικής Προστασίας και του Τμήματος Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης και Επαγγελματικής Αποκατάστασης.
- το Τμήμα Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης του Παραρτήματος Χρονίων Παθήσεων Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Παντελεήμων», που έχει σκοπό την κάλυψη των αναγκών και η στήριξη ενηλίκων ατόμων με νοητικές – κινητικές αναπηρίες και ατόμων της τρίτης ηλικίας με την παροχή περίθαλψης – φιλοξενίας, κλινικών – νοσηλευτικών υπηρεσιών, ψυχολογικής και κοινωνικής υποστήριξης, εκπαίδευσης και δημιουργικής απασχόλησης και λειτουργικής – κοινωνικής αποκατάστασης.
- το Τμήμα Υποστήριξης Δομής Ινστιτούτου Αναπτυξιακής Αποκατάστασης του Παραρτήματος Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Δημήτριος», το οποίο παρέχει υπηρεσίες κλειστής περίθαλψης σε παιδιά, εφήβους και νέους/ες με νοητική αναπηρία και διαταραχές συμπεριφοράς που διαθέτουν ικανοποιητικό βαθμό αυτοεξυπηρέτησης.

Στις ανωτέρω δομές του ΚΚΠΚΜ περιθάλπονται άτομα με αναπηρία, ευπαθείς ομάδες πληθυσμού, ηλικιωμένοι, χρόνιοι πάσχοντες, για τους οποίους συντρέχει άμεση ανάγκη ψυχολογικής υποστήριξης τους, συνεργασίας ψυχολόγου/ων με τους ψυχιάτρους και το λοιπό επιστημονικό προσωπικό για τη διαχείριση των περιστατικών δια ζώσης και τηλεφωνικά όποτε ζητηθεί.

2. Προσόντα αναδόχων–Δικαιολογητικά συμμετοχής

1. Τίτλος Σπουδών Ψυχολογίας Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος της ημεδαπής (ή ισότιμο αναγνωρισμένο τίτλο της αλλοδαπής)
2. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ψυχολόγου

3. Διάρκεια σύμβασης αναδόχων

Το προτεινόμενο διάστημα είναι 6 μήνες από την υπογραφή της σύμβασης. Το ΚΚΠΚΜ διατηρεί το δικαίωμα πρόωρης λύσης της σύμβασης σε περίπτωση πλήρωσης αντίστοιχων θέσεων στις οργανικές μονάδες στις οποίες θα παρέχονται οι υπηρεσίες με τον διορισμό μόνιμου προσωπικού ή προσωπικού με συμβάσεις ΙΔΟΧ.

4. Χώρος άσκησης των καθηκόντων αναδόχων

Χώροι άσκησης των καθηκόντων τους θα είναι οι κάτωθι:

α. Στα τμήματα της Διεύθυνσης Θεραπευτικής Παρέμβασης, Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης και Περίθαλψης τα οποία εδρεύουν: Λαγκαδά 220 (Δήμος Παύλου Μελά), Εθνικής Αμύνης 16 και περιοχή Μαρτίου – προστατευόμενες κατοικίες/διαμερίσματα – (Δήμος Θεσσαλονίκης) και Δαβάκη 8 (Δήμος Καλαμαριάς).

β. Στο Παράρτημα Χρονίων Παθήσεων Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Παντελεήμων», στο 7ο χλμ. της οδού Θεσσαλονίκης – Λαγκαδά.

γ. Στο Παράρτημα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Δημήτριος» - Τμήμα Υποστήριξης Δομής Ινστιτούτου Αναπτυξιακής Αποκατάστασης, επί της οδού Κωνσταντινουπόλεως 22 στα Πεύκα.

5. Αντικείμενο / παρεχόμενες υπηρεσίες ανά οργανική μονάδα:

Αντικείμενο της σύμβασης αποτελεί η παροχή από τον εκάστοτε ανάδοχο πλήρους ψυχολογικής παρακολούθησης και υποστήριξης, σύμφωνα με τις επιστημονικές γνώσεις, τα διδάγματα και τους κανόνες της επιστήμης της Ψυχολογίας, την επιστημονική του/της εμπειρία και τις εν γένει κείμενες διατάξεις, όντας ο/η ίδιος/α αποκλειστικά υπεύθυνος/η για την ορθή παροχή των υπηρεσιών ψυχολογικής υποστήριξης προς τους περιθαλπόμενους του εκάστοτε εκ των παρακάτω αναφερόμενων παραρτημάτων και δομών και ειδικότερα:

A. Διεύθυνση Θεραπευτικής Παρέμβασης, Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης και Περίθαλψης:

1. Αναλαμβάνει να παρέχει υπηρεσίες στα τμήματα της Διεύθυνσης Θεραπευτικής Παρέμβασης Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης και Περίθαλψης για δεκαπέντε (15) ώρες εβδομαδιαίως και έως εξήντα (60) ώρες το μήνα, οι οποίες θα κατανέμονται εβδομαδιαίως - με συχνότητα έως πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα - ή/και μηνιαίως, σε καθημερινή βάση ή σε συμφωνημένες ημέρες της εβδομάδας/μήνα, έπειτα από συνεννόηση με τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης για την κατάρτιση προγράμματος θεραπευτικών παρεμβάσεων (συνεδρίες, συμβουλευτικές συναντήσεις κοκ). Παράλληλα αναλαμβάνει να είναι σε 24ωρη ετοιμότητα για εξαιρετικά επείγοντα περιστατικά (τηλεφωνική συνδρομή όποτε και αν ζητηθεί αυτή, ή και διά ζώσης παρουσία για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών ψυχολογικής στήριξης).

2. Παρέχει ψυχολογική υποστήριξη στους περιθαλπόμενους της Μονάδας Αυτόνομης Διαβίωσης και στα προστατευμένα διαμερίσματα.

3. Τηρεί αρχείο καταγραφής συνεδριών και δεδομένων που προκύπτουν από αυτές.

4. Ενημερώνει τους φακέλους των περιθαλπομένων που παρακολουθεί,

5. Συμμετέχει στην επιστημονική ομάδα και κατά τη διάρκεια της διεξαγωγής της κοινωνικής έρευνας των υποψηφίων θετών και αναδόχων γονέων,

6. Υποστηρίζει τα παιδιά και τους νέους από τις δομές Κέντρο Υποστήριξης Παιδιού, Εφήβου και Οικογένειας «Θέτις» και του Κέντρου Νεότητας,

7. Υποστηρίζει στο πλαίσιο της αποϊδρυματοποίησης τους περιθαλπόμενους που θα ενταχθούν σε προστατευμένα διαμερίσματα ή στην ημιαυτόνομη διαβίωση.

8. Συνεργάζεται με τους υπόλοιπους επαγγελματίες της διεύθυνσης με βασικό στόχο το βέλτιστο, στο πλαίσιο του δυνατού, αποτέλεσμα των θεραπευτικών παρεμβάσεων.

B. Παράρτημα Χρονίων Παθήσεων Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Παντελεήμων» Τμήμα Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης :

1. Αναλαμβάνει να παρέχει τις υπηρεσίες του στο Π.Χ.Π.ΧΘ. «Ο Άγιος Παντελεήμων», για δεκαπέντε (15) ώρες εβδομαδιαίως και έως εξήντα (60) ώρες το μήνα, οι οποίες θα

κατανέμονται εβδομαδιαίως ή/και μηνιαίως, σε καθημερινή βάση - με συχνότητα έως πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα - ή σε συμφωνημένες ημέρες της εβδομάδας/μήνα, – κατά κύριο λόγο μεταξύ των ωρών 12:00 με 18:30 - συμπεριλαμβανομένων εορτών και αργιών, έπειτα από συνεννόηση με την Προϊσταμένη του Τμήματος Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης για την κατάρτιση προγράμματος θεραπευτικών παρεμβάσεων (συνεδρίες, συμβουλευτικές συναντήσεις κοκ). Παράλληλα αναλαμβάνει να είναι σε 24ωρη ετοιμότητα για εξαιρετικά επείγοντα περιστατικά. (τηλεφωνική συνδρομή όποτε και αν ζητηθεί αυτή, ή και διά ζώσης παρουσία για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών ψυχολογικής στήριξης).

2. Θεσπίζει το θεραπευτικό πλάνο και επιλέγει τον τύπο της παρέμβασης (ατομική ή ομαδική), με τα δεδομένα της αξιολόγησης ή των πληροφοριών που έχει από τους συνεργάτες στο Π.Χ.Π.Θ., Ακολουθεί η επαναξιολόγηση και το followup. Αρχικά οφείλει να παρέχει τις υπηρεσίες του στους περιθαλπόμενους που θα του υποδειχθούν από την Προϊσταμένη του Τμήματος Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης. Τα θεραπευτικά προγράμματα Ψυχολογικής Υποστήριξης που εφαρμόζει στοχεύουν να παρέχουν βελτίωση της ψυχολογικής κατάστασης των περιθαλπόμενων, εκμάθηση νέων δεξιοτήτων ή συμπεριφορών με σκοπό την ενίσχυση της λειτουργικότητας, την διαχείριση της καθημερινότητας, και την κοινωνικοποίησή τους, βελτίωση ή διατήρηση γνωστικών λειτουργιών και ψυχολογική υποστήριξη σε άτομα με διαγνωσμένη ψυχοπαθολογία επικουρικά με την φαρμακευτική αγωγή.

3. Τηρεί αρχείο καταγραφής συνεδριών και δεδομένων που προκύπτουν από αυτές.

4. Ενημερώνει τους φακέλους των περιθαλπόμενων που παρακολουθεί.

5. Παρέχει έγγραφη ενημέρωση για την ψυχολογική κατάσταση των περιθαλπόμενων της δομής, καθώς, τυχόν έγγραφη γνωμοδότηση εφ' όσον ζητηθεί.

6. Συμμετέχει στις θεραπευτικές ομάδες των τμημάτων του Π.Χ.Π.Θ. καθώς και στην Επιστημονική Επιτροπή του παραρτήματος.

7. Συνεργάζεται με τους υπόλοιπους επαγγελματίες του παραρτήματος με βασικό στόχο το βέλτιστο, στο πλαίσιο του δυνατού, αποτέλεσμα των θεραπευτικών παρεμβάσεων.

Γ.Παράρτημα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Δημήτριος» - Τμήμα Υποστήριξης Δομής Ινστιτούτου Αναπτυξιακής Αποκατάστασης

1. Αναλαμβάνει να παρέχει υπηρεσίες ψυχολογικής υποστήριξης στην ανωτέρω Δομή του Κ.Κ.Π.Π.Κ.Μ., για δεκαπέντε (15) ώρες εβδομαδιαίως και έως εξήντα (60) ώρες το μήνα, οι οποίες θα κατανέμονται εβδομαδιαίως ή/και μηνιαίως, σε καθημερινή βάση - με συχνότητα έως πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα - ή σε συμφωνημένες ημέρες της εβδομάδας/μήνα, – κατά κύριο λόγο μεταξύ των ωρών 12:00 με 18:30 - συμπεριλαμβανομένων εορτών και αργιών, έπειτα από συνεννόηση με την Προϊσταμένη του Τμήματος Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης για την κατάρτιση προγράμματος θεραπευτικών παρεμβάσεων (συνεδρίες, συμβουλευτικές συναντήσεις κοκ). Παράλληλα αναλαμβάνει να είναι σε 24ωρη ετοιμότητα για εξαιρετικά επείγοντα περιστατικά (τηλεφωνική συνδρομή όποτε και αν ζητηθεί αυτή, ή και διά ζώσης παρουσία για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών ψυχολογικής στήριξης).

2. Διαμορφώνει το θεραπευτικό πλάνο και επιλέγει τον τύπο της παρέμβασης σε συνεργασία με το ιατρικό και επιστημονικό προσωπικό του φορέα με σκοπό την ψυχολογική υποστήριξη και ψυχική ενδυνάμωση κάθε περιθαλπόμενου, την εκμάθηση νέων δεξιοτήτων ή συμπεριφορών, την ενίσχυση της λειτουργικότητας, τη διαχείριση της καθημερινότητας και την κοινωνικοποίησή τους. Προτείνει και εφαρμόζει ψυχοπαιδαγωγικές δραστηριότητες /απασχόλησης και προγράμματα συμβουλευτικής των περιθαλπόμενων.

3. Τηρεί αρχείο καταγραφής συνεδριών και πληροφοριών που προκύπτουν από αυτές

4. Ενημερώνει τους φακέλους των περιθαλπόμενων που παρακολουθεί,

5. Παρέχει έγγραφη ενημέρωση για την ψυχολογική κατάσταση των περιθαλπόμενων της δομής, καθώς και τυχόν έγγραφη γνωμοδότηση εφ' όσον ζητηθεί.

6. Συμμετέχει στην Επιστημονική Ομάδα/επιτροπή του παραρτήματος.

7. Συνεργάζεται με τους υπόλοιπους επαγγελματίες του παραρτήματος με βασικό στόχο το βέλτιστο, στο πλαίσιο του δυνατού, αποτέλεσμα των θεραπευτικών παρεμβάσεων.

Με το παρόν επήλθαν αλλαγές στις τεχνικές προδιαγραφές (αριθμ. πρωτ. 14595/2024 έγγραφο) και οι ανάγκες παροχής υπηρεσιών ψυχολόγου επικαιροποιούνται στο ελάχιστο αναγκαίο μέτρο, να εξασφαλιστεί η κάλυψή τους – κατά το δυνατόν – για ικανό χρονικό διάστημα, λαμβάνοντας υπ' όψιν ότι η διαδικασία σύναψης σύμβασης με τις αρχικές τεχνικές προδιαγραφές δεν ολοκληρώθηκε εντός του έτους 2024 και δεν μπορεί να προσδιοριστεί χρονικά η τυχόν κάλυψη των αναγκών με μόνιμο ή επικουρικό προσωπικό.

Α/Α	ΕΙΔΟΣ / ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ	ΑΤΟΜΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΩΡΕΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΣ/ΗΜΕ ΡΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ/ΗΜΕΡ ΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΕ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑ ΒΑΣΗ	ΣΥΝΟΛΟ
1.	Παροχή υπηρεσιών ψυχολόγου στη Διεύθυνση Θεραπευτικής Παρέμβασης, Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης και Περίθαλψης του ΚΚΠΠΚΜ	1	6 ΜΗΝΕΣ - -για δεκαπέντε (15) ώρες εβδομαδιαίως και έως εξήντα (60) ώρες το μήνα, οι οποίες θα κατανέμονται εβδομαδιαίως ή/και μηνιαίως, σε καθημερινή βάση - με συχνότητα έως πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα - ή σε συμφωνημένες ημέρες της εβδομάδας/μήνα, 24ωρη ετοιμότητα για εξαιρετικά επείγοντα περιστατικά	3.600,00€
2.	Παροχή υπηρεσιών ψυχολόγου στο Παράρτημα Χρονίων Παθήσεων Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Παντελεήμων»	1	6 ΜΗΝΕΣ - για δεκαπέντε (15) ώρες εβδομαδιαίως και έως εξήντα (60) ώρες το μήνα, οι οποίες θα κατανέμονται εβδομαδιαίως ή/και μηνιαίως, σε καθημερινή βάση - με συχνότητα έως	3.600,00€

			πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα - ή σε συμφωνημένες ημέρες της εβδομάδας/μήνα, – κατά κύριο λόγο μεταξύ των ωρών 12:00 με 18:30 - συμπεριλαμβανομένων εορτών και αργιών, 24ωρη ετοιμότητα για εξαιρετικά επείγοντα περιστατικά	
3.	Παροχή υπηρεσιών ψυχολόγου στο Παράρτημα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Δημήτριος» - Τμήμα Υποστήριξης Δομής Ινστιτούτου Αναπτυξιακής Αποκατάστασης	1	6 ΜΗΝΕΣ - για δεκαπέντε (15) ώρες εβδομαδιαίως και έως εξήντα (60) ώρες το μήνα, οι οποίες θα κατανέμονται εβδομαδιαίως ή/και μηνιαίως, σε καθημερινή βάση - με συχνότητα έως πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα - ή σε συμφωνημένες ημέρες της εβδομάδας/μήνα, – κατά κύριο λόγο μεταξύ των ωρών 12:00 με 18:30 - συμπεριλαμβανομένων εορτών και αργιών, 24ωρη ετοιμότητα για εξαιρετικά επείγοντα περιστατικά	3.600,00€
ΣΥΝΟΛΟ				10.800,00€
ΦΠΑ%*				
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ				10.800,00€
* ο κλάδος δεν υπόκειται σε ΦΠΑ				

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ-ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

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⁾ :	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ -ΠΚΜ						
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:	TK:
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 θρου 22του1599/1986, δηλώνω ότι: δεν υπάρχει εις βάρος μου **αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση** για έναν από τους ακόλουθους λόγους:

α) **συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση**, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος(ΕΕ L 300 της11.11.2008σ.42),

β) **δωροδοκία**, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της σύμβασης περί της καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών-μελών της Ένωσης (ΕΕ C 195 της25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003, για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54), καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο του οικονομικού φορέα,

γ) **απάτη**, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων(ΕΕC 316της 27.11.1995, σ.48),η οποία κυρώθηκε με το ν.2803/2000 (Α' 48),

δ) **τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες**, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕL164 της 22.6.2002 ,σ.3) ή ηθική αυτουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής,

ε) **νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας**, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26^{ης} Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της25.11.2005,σ.15), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν.3691/2008 (Α' 166),

στ) **παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων**, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την

αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν.4198/2013 (Α' 215).

Ημερομηνία:...../2024

Ο-Η Δηλ.

Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται για αίτηση.

- (1) Αναγράφεται ολογράφως.
- (2) «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.
- (3) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω σελίδα και υπογράφεται από τον δηλούντα ή τη δηλούσα.