

Μαρούσι 1/2/2023

Αρ. Πρωτ.: ΔΑ2Β/43

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ Δ.Φ.Υ.
Πληροφορίες: Ν.Κικιλίας, Κ. Γιργιαννούλη
Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 10Β, 151 23 Μαρούσι
Email: d9.t2@eopyy.gov.gr

Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η

«Πρόσκληση ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών κλειστής κοινωνικής φροντίδας από Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων (Μ.Φ.Η.) και Θεραπευτήρια Χρόνιων Παθήσεων (Θ.Χ.Π.)»

Με την αριθμ.29/875/20-01-2023 Απόφαση Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και το αριθμ.11158/31-01-2023 έγγραφο της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Καταπολέμησης της Φτώχειας του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων εγκρίθηκαν τα νέα σχέδια συμβάσεων με τις Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων (Μ.Φ.Η.) και τα Θεραπευτήρια Χρόνιων Παθήσεων (Θ.Χ.Π.). Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υπηρεσιών κλειστής κοινωνικής φροντίδας σε άτομα με αναπηρία, χρονίως πάσχοντες και ηλικιωμένους, όπως περιγράφονται στην αριθμ.91778/06-10-2022 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 5186, τ.Β').

Με σκοπό την άμεση και απρόσκοπτη υπογραφή των νέων συμβάσεων του Οργανισμού καλούνται οι Μονάδες Φροντίδας Ηλικιωμένων (Μ.Φ.Η.) και τα Θεραπευτήρια Χρόνιων Παθήσεων (Θ.Χ.Π.) να υποβάλλουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, όπως αναφέρονται παρακάτω:

1. Συστατικά έγγραφα του φορέα:

Α. καταστατικό

Β. δικαιολογητικά έναρξης λειτουργίας από τα οποία να προκύπτει ότι επιτρέπεται η παροχή υπηρεσιών κλειστής κοινωνικής φροντίδας

Ειδικώς, τα Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου θα πρέπει να είναι μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και να διαθέτουν πιστοποίηση του άρθρου 5 του ν. 2646/1998.

2. Έγγραφα που να αποδεικνύουν την εκπροσώπηση:

Καταστατικό/ Πρακτικό Δ.Σ. του φορέα

3. Άδειες που διαθέτει ο φορέας:

Α. άδεια λειτουργίας από την οικεία Περιφέρεια (στην περίπτωση των Ν.Π.Δ.Δ. βεβαίωση της Διοίκησης του εκάστοτε φορέα περί της παροχής υπηρεσιών κλειστής φροντίδας)

Β. πιστοποίηση του άρθρου 5 του ν. 2646/1998, η οποία βρίσκεται σε ισχύ. Στην περίπτωση που έχει λήξει, αρκεί να έχει υποβληθεί εγκαίρως αίτημα ανανέωσής της και να μην έχει απορριφθεί.

Γ. έκθεση ελέγχου καλής λειτουργίας Μ.Φ.Η./Θ.Χ.Π. από την οικεία Περιφέρεια

Δ. κανονισμός εσωτερικής λειτουργίας

4. Υπεύθυνες δηλώσεις:

A. Υ/Δ του νόμιμου εκπροσώπου του β' συμβαλλόμενου περί μη καταδίκης

B. Υ/Δ του νόμιμου εκπροσώπου του β' συμβαλλόμενου με:

- τα στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού του φορέα (IBAN) και στοιχεία του διαχειριστή του λογαριασμού

- τα στοιχεία του υπεύθυνου ιατρού της δομής

- τον αριθμό των αδειοδοτημένων κλινών της δομής και την πληρότητα (αριθμός διαμενόντων) κατά την υποβολή της αίτησης

Γ. Υ/Δ στην οποία να δηλώνει ότι δεν λαμβάνει χρηματοδότηση από ευρωπαϊκούς πόρους για την ίδια υπηρεσία

Σημειώσεις: i) Ψηφιακή Υπογραφή των υπεύθυνων δηλώσεων μπορεί να γίνει μέσω του gov.gr (Δηλώσεις | GOV.GR, επιλογή «Υπεύθυνη Δήλωση» με επικόλληση του σχετικού κειμένου ή μέσω Ψηφιακής βεβαίωσης εγγράφου) ii) η αίτηση και τα πρότυπα των Υ.Δ. μπορούν να αναζητηθούν στην ιστοσελίδα του Οργανισμού (www.eopyy.gov.gr ΕΟΠΥΥ > έγγραφα > συμβάσεις με προμηθευτές υγείας > συμβάσεις Δ.Φ.Υ.> Μ.Φ.Η. / Θ.Χ.Π.).

5. Λοιπά δικαιολογητικά:

A. βεβαίωση εσωτερικών εγκαταστάσεων από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.

B. βεβαίωση για την απαλλαγή της παρακράτησης φόρου κατά την παροχή υπηρεσιών του φορέα προς τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (Ν.4172/2013, ΠΟΛ 1120/2014) από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.

Γ. πιστοποιητικό εγγραφής υπεύθυνου ιατρού της Μονάδας / του Θεραπευτηρίου στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο του τρέχοντος έτους

Δ. πιστοποιήσεις Ποιότητας που διαθέτει η Μ.Φ.Η. / Θ.Χ.Π. (προαιρετικά)

Επισημαίνουμε το αρ. 8-«Μεταβατικές διατάξεις» της υπ' αριθμ.91778/06-10-2022 (5186, Β') Κ.Υ.Α. και ως εκ τούτου, καλούνται όλες οι υφιστάμενες αποζημιούμενες δομές με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που εμπίπτουν στις κείμενες διατάξεις να υποβάλλουν αίτημα σύναψης σύμβασης.

Ο φάκελος με τα δικαιολογητικά των ενδιαφερόμενων, θα πρέπει να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση d9.t2@eopyy.gov.gr ή στην Κεντρική Υπηρεσία του Οργανισμού σε κλειστό φάκελο με τα εξής στοιχεία:

Απ. Παύλου 12, 151 23 Μαρούσι

Ε.Ο.Π.Υ.Υ. – Διεύθυνση συμβάσεων-Τμήμα Συμβάσεων Παροχών Δ.Φ.Υ.

«Σύναψη Σύμβασης παροχής υπηρεσιών με Μ.ΦΗ –Θ.Χ.Π.».

Για τυχόν διευκρινήσεις παρακαλούμε απευθυνθείτε στο email: d9.t2@eopyy.gov.gr

Ο Προϊστάμενος της Δ/σης Συμβάσεων

N. Κικίλιας

Ακριβές Αντίγραφο