



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι 24/10/2023

Αρ. Πρωτ.: ΔΑ2Β/611

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ Δ.Φ.Υ.

Πληροφορίες: Ν. Κικίλιας, 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 κοινωνικής φροντίδας από Κέντρα Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας (Κ.Δ.- Η.Φ.)»

Με την έκδοση της αριθμ.Δ12γ/Γ.Π.49481/16-05-2023 (3290/Β'/18-5-2023) Κοινή Υπουργική Απόφαση (Κ.Υ.Α.) δημοσιεύθηκε το νέο σχέδιο σύμβασης με τα Κέντρα Δημέρευσης – Ημερήσιας Φροντίδας (Κ.Δ.-Η.Φ.). Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε άτομα με αναπηρία, όπως περιγράφονται στην ως άνω Κ.Υ.Α..

Με σκοπό την άμεση και απρόσκοπτη υπογραφή των νέων συμβάσεων του Οργανισμού καλούνται τα Κ.Δ.-Η.Φ. να υποβάλλουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, όπως αυτά αναφέρονται παρακάτω:

1. Συστατικά έγγραφα του φορέα:

Α. καταστατικό /ΦΕΚ σύστασης

Β. δικαιολογητικά έναρξης λειτουργίας από τα οποία να προκύπτει ότι επιτρέπεται η παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας (κανονισμός εσωτ.λειτουργίας / οργανισμός του φορέα)

2. Έγγραφα που αποδεικνύουν την εκπροσώπηση:

Α. πρακτικό Δ.Σ. του φορέα

Β. πιστοποιητικό Γ.Ε.ΜΗ.

3. Άδειες που διαθέτει ο φορέας:

Α. άδεια λειτουργίας από την οικεία Περιφέρεια

Β. έκθεση ελέγχου καλής λειτουργίας Κ.Δ.Η.Φ. από την οικεία Περιφέρεια

Γ. βεβαίωση εγγραφής στο Εθνικό Μητρώο Ιδιωτικών Φορέων Κοινωνικής Φροντίδας του άρθρου 7 του ν. 4455/2017 (Α' 22),

Δ. 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.

4. Υπεύθυνες δηλώσεις:

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

Β. Υ/Δ του νόμιμου εκπροσώπου του β' συμβαλλόμενου όπου δηλώνονται:

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

- τα στοιχεία του υπεύθυνου ιατρού και του επιστημονικά υπεύθυνου της δομής

- ο αριθμός των ωφελούμενων βάσει τη άδειας λειτουργίας του Κ.Δ.-Η.Φ.

- η πληρότητα κατά την υποβολή της αίτησης

- η πραγματική διάρκεια ημερήσιας λειτουργίας του Κ.Δ.-Η.Φ.

Γ. Υ/Δ του νόμιμου εκπροσώπου του β' συμβαλλόμενου στην οποία να δηλώνει ότι δεν λαμβάνει χρηματοδότηση από ευρωπαϊκούς πόρους για την παροχή της ίδιας υπηρεσίας.

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.> Κ.Δ.Η.Φ.).

5. Λοιπά δικαιολογητικά:

Α. βεβαίωση εγκαταστάσεων εσωτερικού από την ΑΑΔΕ

Β. 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. (αφορά φορείς μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα).

Γ. πιστοποιητικό εγγραφής του τρέχοντος έτους για τον υπεύθυνο ιατρό της δομής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο

Δ. πιστοποιήσεις Ποιότητας που διαθέτει το Κ.Δ.Η.Φ. (προαιρετικά)

Επισημαίνουμε ότι σύμφωνα με το αρ.8- «Μεταβατικές διατάξεις» της υπ' αριθμ.Δ12γ/Γ.Π.49481/18-05-2023 (3290/Β) Κ.Υ.Α. οι υποψήφιοι φορείς (στους οποίους συμπεριλαμβάνονται οι υφιστάμενες αποζημιούμενες δομές από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) καλούνται να υποβάλλουν αίτημα σύναψης σύμβασης, καθώς οι συμβάσεις τους εξακολουθούν να ισχύουν μέχρι τη σύναψη νέων αλλά όχι αργότερα από την 31-12-2023.

Λόγω της αυξημένης ροής αιτημάτων που αναμένεται να εισέλθουν στην Υπηρεσία μας και προκειμένου να επιτευχθεί η αποτελεσματικότερη δυνατή διαχείρισή τους, παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι φορείς να αποστέλλουν πλήρη φάκελο αποκλειστικά μέσω ταχυδρομείου.

Ο φάκελος με τα δικαιολογητικά των ενδιαφερόμενων θα πρέπει να αποσταλεί ταχυδρομικά στην Κεντρική Υπηρεσία του Οργανισμού στην εξής ταχυδρομική διεύθυνση:

**Κεντρική Υπηρεσία Ε.Ο.Π.Υ.Υ. – Διεύθυνση Συμβάσεων-Τμήμα Συμβάσεων
Παροχών Δ.Φ.Υ.**

«Σύναψη Σύμβασης παροχής υπηρεσιών με Κ.Δ.Η.Φ».

Απ. Παύλου 12, 151 23 Μαρούσι

Για τυχόν διευκρινήσεις παρακαλούμε απευθυνθείτε στο email: d9.t2@eopyy.gov.gr και στα τηλέφωνα 2144108120- 125.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Δ/ΝΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ