



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

[www.eopyy.gov.gr](http://www.eopyy.gov.gr)

ΜΑΡΟΥΣΙ 20.04.2022

Αρ. Πρωτ.: ΔΑ2Β/129/οικ. 10495

Γενική Δ/ση: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ  
Δ/ΝΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ

Πληροφορίες: Ευαγγελία Λαρεντζάκη

Τηλ.: 2144108120

Email : [d9.t2@eopyy.gov.gr](mailto:d9.t2@eopyy.gov.gr)

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 10 Β

ΤΚ 15123 Μαρούσι

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

«Πρόσκληση ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης με Ιδιωτικές Ειδικές Παθολογικές Κλινικές»

Με την υπ' αριθμ. 1406 (ΦΕΚ 1818/13-4-2022) Υπουργική Απόφαση, εγκρίθηκε το νέο σχέδιο σύμβασης με τις Ιδιωτικές Ειδικές Παθολογικές Κλινικές, με αντικείμενο σύμβασης «Την παροχή υπηρεσιών δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας (νοσοκομειακή περίθαλψη) σε δικαιούχους ΕΟΠΥΥ με χρόνια νοσήματα, όπως αυτοί εξειδικεύονται στο προοίμιο που έχουν ανάγκη παρατεταμένης νοσηλείας, συστηματικής ιατρικής και νοσηλευτικής φροντίδας στο πλαίσιο λειτουργίας της ιδιωτικής ειδικής παθολογικής ΚΛΙΝΙΚΗΣ, λόγω αδυναμίας αυτοεξυπηρέτησής τους.»

Με σκοπό την άμεση και απρόσκοπτη υπογραφή των νέων συμβάσεων του Οργανισμού οι Ιδιωτικές Κλινικές οι οποίες διαθέτουν άδεια Ειδικής Παθολογικής **να υποβάλλουν αίτηση**, καταθέτοντας τα απαιτούμενα δικαιολογητικά από τη σύμβαση.

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αναφέρονται ως ακολούθως :

- 1) Αίτηση (σύμφωνα με το υπόδειγμα)
- 2) Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου (σύμφωνα με το υπόδειγμα)
- 3) Άδεια ίδρυσης και λειτουργίας και τυχόν μεταβολές αυτών.
- 4) Βεβαίωση καλής λειτουργίας
- 5) Δικαιολογητικά σύστασης ανάλογα με τη νομική μορφή:
  - α. Επικαιροποιημένο Καταστατικό της εταιρείας
  - β. Βεβαίωση ΓΕΜΗ - Ανακοίνωση σύστασης και πιστοποιητικό μεταβολών
  - γ. Βεβαίωση ΓΕΜΗ εκπροσώπησης
- 6) Σε περίπτωση ατομικής επιχείρησης - Έναρξη επιτηδεύματος
- 7) Πιστοποιητικό Ιατρικού Συλλόγου των Επιστημονικά Υπεύθυνων
- 8) Ειδικές άδειες εργαστηρίων (εφόσον υπάρχουν)

- 9) Πιστοποιητικά ποιότητας (εφόσον υπάρχουν)
- 10) Τιμοκατάλογο
- 11) Τον εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας της Κλινικής.

Τα φυσικά παραστατικά θα πρέπει να αποσταλούν στην Κεντρική Υπηρεσία του Οργανισμού σε κλειστό φάκελο. Ειδικότερα στον κλειστό φάκελο θα πρέπει να αναγράφεται :

ΕΟΠΥΥ - Διεύθυνση Συμβάσεων - Τμήμα Συμβάσεων Παρόχων ΔΦΥ, ταχ. Διεύθυνση : Απ. Παύλου 12 τ.κ. 15123 με την ένδειξη «Σύναψη Σύμβασης με Ειδικές Παθολογικές» .

Για πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι πάροχοι δύνανται να απευθύνονται στα τηλ. : 2144108120, 122,123 και στο email : [d9.t2@eopyy.gov.gr](mailto:d9.t2@eopyy.gov.gr) Τμήμα Συμβάσεων Παρόχων ΔΦΥ της Διεύθυνσης Συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ.

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ**  
**ΓΕΝΙΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**  
**Κ. ΜΠΑΡΟΥΣ**