



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) – Π.Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.**  
**Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας**  
**Θεσσαλονίκης**

Τμήμα Οικονομικού  
 Γραφείο Προμηθειών  
 Πληρ.: Γεωργία Ταγάρα  
 Τηλ. : 2313 324 377  
 Email: [promithies@psychothes.gr](mailto:promithies@psychothes.gr)  
 Ταχ. Δ/ση: Λεωφ. Μίκη Θεοδωράκη 196  
 Σταυρούπολη Θεσσαλονίκης  
 Τ.Κ. 564 30

Θεσσαλονίκη, 25-06-2026  
 Αριθ. Πρωτ.: 14833

ΠΡΟΣ:  
**Πασχίδη Χρυσ. Νικόλαο**  
 Παύλου Μελά 12  
 Πολίχνη  
[npaschidis@gmail.com](mailto:npaschidis@gmail.com)

**Νο 038/2026 ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ**  
**(Του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016)**

**ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ) ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, CPV (71317210-8), ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 2026 ΤΗΣ 3<sup>ΗΣ</sup> ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 10.000,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΑΙΡΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΤΟΣ, ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 20.000,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α., ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΑΙΡΕΣΗΣ, (ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΑΙΡΕΣΗΣ ΜΕ ΦΠΑ: 24.800,00€), ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)**

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/04-04-2005/Τεύχος Α') «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
2. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/09-02-2007/Τεύχος Α') «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το ΥΓΚΑ και λοιπές διατάξεις».
3. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/18-06-2007/Τεύχος Α'), «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
4. Τον Ν. 4412/2016 (Α' 147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιημένος ισχύει σήμερα.
5. Τον Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α'/2017) «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις».

6. Τον Ν. 4624/2019 (Α' 137) «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις».
7. Τις διατάξεις του Ν. 5129/2024 «Ολοκλήρωση Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης» και της παρ. 8α του άρθρου 37 του ν. 5167/24 σύμφωνα με τις οποίες το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης εντάσσεται ως Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ) στο Εθνικό δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ) όπου με την παρ.3,α. μεταφέρεται στην οργανωτική δομή της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας και λειτουργεί ως αποκεντρωμένη μονάδα της.
8. Την αριθ. Πρωτ. 29394/4-6-2026 (ΑΔΑ: 63ΚΙΟΡΕΠ-ΨΕΗ) Απόφαση του Διοικητή της Διοίκησης 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας) με θέμα: «2<sup>η</sup> τροποποίηση Πίνακα Προγραμματισμού Συμβάσεων έτους 2026 της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας»
9. Την αριθ. 427/9-6-2026 συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Ε.Κ.Α.Π.Υ., Απόφαση 286 με θέμα: «Έγκριση υποβολών των φορέων στην ειδική ψηφιακή εφαρμογή για τις αρχικές αιτήσεις του ετήσιου προγραμματισμού δημοσίων συμβάσεων και τροποποιήσεις αυτών για το έτος 2026»
10. Τις υπ' αριθ. πρωτ. 14743/24-6-2026 τεχνικές προδιαγραφές, όπως κατατέθηκαν από την αρμόδια επιτροπή σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών.
11. Την υπ' αριθ. πρωτ. 25108/14-5-2026 απόφαση ανάληψης δαπάνης (ΑΔΑ: 68Χ8ΟΡΕΠ-ΩΓΜ, ΑΛΕ 224209020000001) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης και τη δέσμευση στο οικείο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής της αντίστοιχης πίστωσης με α/α 1303/2026.
12. Την υπ' αριθ. πρωτ. 964/24-6-2026 (ΑΔΑ Ρ000ΟΡΕΠ-Φ68) Απόφαση του Υποδιοικητή της Διοίκησης 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας) αρμόδιο για θέματα Ψυχικής Υγείας με θέμα: «Τροποποίηση της αριθ. 737/26-5-2026 απόφασης (ΑΔΑ: 9ΒΧΖΟΡΕΠ-193) του Υποδιοικητή της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας αρμόδιου για θέματα Ψυχικής Υγείας με θέμα: «Έγκριση σκοπιμότητας, διενέργειας Ηλεκτρονικού Ανοικτού Διαγωνισμού και επικύρωση τεχνικών προδιαγραφών, για υπηρεσίες παροχής συμβουλών σε θέματα υγείας και ασφάλειας (Τεχνικός Ασφαλείας) για τις ανάγκες της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, CPV (71317210-8), στο πλαίσιο εφαρμογής του Προγραμματισμού Προμηθειών έτους 2026 της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ Μακεδονίας, προϋπολογισθείσας ετήσιας δαπάνης 18.000,00€ πλέον Φ.Π.Α. για ένα (1) έτος και δικαίωμα προαίρεσης για ένα (1) επιπλέον έτος, συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 36.000,00€ πλέον Φ.Π.Α., συμπεριλαμβανομένου του δικαιώματος προαίρεσης, (συνολική εκτιμώμενη αξία συμπεριλαμβανομένου του δικαιώματος προαίρεσης με ΦΠΑ: 44.640,00€)»

#### **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ**

Η Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, προκειμένου να επιλέξει ανάδοχο για υπηρεσίες παροχής συμβουλών σε θέματα υγείας και ασφάλειας (Τεχνικός Ασφαλείας) για τις ανάγκες της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, CPV (71317210-8), προσκαλεί την ατομική επιχείρηση **Πασχίδη Χρυσ. Νικόλαο**, να καταθέσει τεχνικό-οικονομική προσφορά.

Παρακαλούμε, αφού λάβετε υπόψη τον ενδεικτικό Προϋπολογισμό του αντικειμένου της παρούσης, να καταθέσετε το φάκελο με την προσφορά στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της Μονάδας (γραφείο 6, κτίριο Διοίκησης) **έως και 3 Ιουλίου 2026, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00 μ.μ.**

Ο φάκελος θα είναι σφραγισμένος και θα αναγράφει τα εξής:

- Α) Την λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.
- Β) Τον πλήρη τίτλο της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης.
- Γ) Τον αριθμό της Πρόσκλησης.
- Δ) Την ημερομηνία διενέργειας της διαγωνιστικής διαδικασίας.
- Ε) Τα στοιχεία του αποστολέα.

Προσφέρεται ελεύθερη, πλήρης, άμεση και δωρεάν ηλεκτρονική πρόσβαση στα αρχεία της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος:

- α) στην ιστοσελίδα της Μονάδας: [www.psychotes.gr/diagonismoj](http://www.psychotes.gr/diagonismoj) .
- β) στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).
- γ) στον ιστότοπο <http://et.diavgeia.gov.gr/> (ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ζητούν πληροφορίες από το Γραφείο Προμηθειών της Διοίκησης της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης (Λεωφ. Μίκη Θεοδωράκη 196, Τ.Κ. 564 30 Θεσσαλονίκη), όλες τις εργάσιμες ημέρες από τις 8:00' π.μ. έως 14:00' μ.μ., στα τηλέφωνα 2313 324 146, 377 και 374.

Οι προσφορές, πρέπει να είναι σύμφωνες με τους όρους και προϋποθέσεις της παρούσας Πρόσκλησης και ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για ενενήντα (90) ημέρες, από την επομένη της αποσφράγισης τους από την αρμόδια Επιτροπή.

Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να καταθέσουν προσφορά, για το σύνολο του αντικειμένου της παρούσας πρόσκλησης.

Η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί στις 6 Ιουλίου, ημέρα Δευτέρα και ώρα 10.00 π.μ., από την αρμόδια Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης, στο Γραφείο Προμηθειών της Μονάδας (Κτίριο Διοίκησης).

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, όλοι οι συμμετέχοντες θα ενημερωθούν (με email) για τα αποτελέσματα της αξιολόγησης.

Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται να καταθέτουν με την προσφορά τους, τα εξής:

1. **Τεχνική Προσφορά με πλήρη αναλυτική περιγραφή του προσφερόμενου είδους.** Η τεχνική προσφορά θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί από την αναθέτουσα αρχή, όπως αναφέρονται στο κεφάλαιο Τεχνικές Προδιαγραφές του Παραρτήματος Ι της παρούσης, περιγράφοντας ακριβώς πως οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται. Περιλαμβάνει ιδίως τα έγγραφα και δικαιολογητικά (π.χ. φυλλάδια, πιστοποιητικά, δηλώσεις κ.α.), βάση των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα του προσφερόμενου είδους, με βάση το κριτήριο ανάθεσης σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται αναλυτικά στο ως άνω Παράρτημα.
2. **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), υπογεγραμμένη από νόμιμο εκπρόσωπο, συμπληρωμένο σύμφωνα με το Υπόδειγμα του Παραρτήματος IV Α. Υπεύθυνη Δήλωση μη Συνδρομής Λόγων Αποκλεισμού.
3. **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), υπογεγραμμένη από νόμιμο εκπρόσωπο, συμπληρωμένο σύμφωνα με το Υπόδειγμα του Παραρτήματος IV Β. Υπεύθυνη Δήλωση

Συμμόρφωσης με τους όρους της Πρόσκλησης.

4. **Οικονομική Προσφορά** υποβάλλεται για το σύνολο του αντικειμένου της παρούσας πρόσκλησης. Προσφορά η οποία θα δίδεται για μέρος του προκηρυχθέντος αντικειμένου της παρούσας πρόσκλησης θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Φόροι, κρατήσεις υπέρ τρίτων καθώς και άλλη νόμιμη επιβάρυνση, επιβαρύνουν τον Ανάδοχο και θα πρέπει να έχουν συνυπολογισθεί στην προσφορά του υποψηφίου.

#### **ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ**

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρθ.73 και του άρθρ. 74 οι προσφέροντες οικονομικοί φορείς οφείλουν να προσκομίσουν τα κάτωθι δικαιολογητικά κατά την υποβολή της προσφοράς τους:

**α) Απόσπασμα** του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

**β) Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, του οικείου κράτους –μέλους ή χώρας που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) καθώς και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

**γ) Πιστοποιητικό Ισχύουσας Εκπροσώπησης**, για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές του σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα σε περίπτωση Α.Ε. κτλ, ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από Υπεύθυνη Δήλωση του Νόμιμου Εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

**Τα έγγραφα του παρόντος υποβάλλονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4250/2014 (Α' 94). Στις περιπτώσεις που με την προσφορά υποβάλλονται ιδιωτικά έγγραφα, αυτά γίνονται αποδεκτά είτε κατά τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του Ν. 4250/2014 (Α' 94), είτε και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους και η οποία φέρει ημερομηνία υπογραφής μετά την έναρξη της διαδικασίας της παρούσας Πρόσκλησης.**

#### **ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ - ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Η Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης θα προβεί στο άνοιγμα και έλεγχο των υποβληθέντων δικαιολογητικών κατά την ορισθείσα ημερομηνία.

Ως μειοδότης, κηρύσσεται ο Ανάδοχος, σύμφωνα με την τελική πρόταση της Επιτροπής Αξιολόγησης, εφόσον πληροί τα κριτήρια **κι εφόσον έχει προσφέρει τη χαμηλότερη συνολική τιμή.**

Η κατακύρωση της ανάθεσης θα γίνει στο σύνολο του ζητούμενου αντικειμένου της παρούσας πρόσκλησης.

Η Επιτροπή συντάσσει Πρακτικό Αξιολόγησης, όπου καταχωρούνται όλες οι υποβαλλόμενες προσφορές και το οποίο εγκρίνεται από το αρμόδιο όργανο της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας.

Με την επικύρωση του Πρακτικού Αξιολόγησης γίνεται και η κατακύρωση της ανάθεσης. Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως σε όλους τους συμμετέχοντες, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 103 -105 του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει.

Τέλος συντάσσεται από την αναθέτουσα αρχή Σύμβαση, η οποία θα υπογραφεί από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο της Μονάδας και τον Ανάδοχο, μετά από σχετική έγγραφη πρόσκληση.

#### **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται μετά την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και των 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. Η πληρωμή θα γίνεται σε εύλογο χρονικό διάστημα και αφού ο ανάδοχος εκπληρώσει τις συμβατικές του υποχρεώσεις, μετά την οριστική παραλαβή από το αρμόδιο όργανο (Επιτροπή Παραλαβής) που θα ορίσει η αναθέτουσα αρχή.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν όλες οι εκάστοτε νόμιμες κρατήσεις υπέρ τρίτων, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη Νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε τέλος χαρτοσήμου και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την αναθέτουσα αρχή.

#### **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Οι προσφορές θα ισχύουν για ενενήντα (90) ημέρες.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις υποχρεώσεις του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπιστεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, όπως αυτές απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

Απαγορεύεται ρητά η παραχώρηση της εργολαβίας σε άλλον (υπεργολαβία).

Για ότι δεν προβλέπεται στη παρούσα διαδικασία, ισχύουν οι διατάξεις του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει.

**Ο Υποδιοικητής της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας)  
 αρμόδιος για θέματα Ψυχικής Υγείας**

**ΚΟΥΠΚΑΣ ΜΙΧΑΗΛ**

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι-ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

### **ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ**

Οι αρμοδιότητες του Τεχνικού Ασφαλείας περιγράφονται στις διατάξεις του άρθρου 14 του Κώδικα Νόμων για την Υγεία και την Ασφάλεια των Εργαζομένων, το οποίο κυρώθηκε με τον Νόμο 3850/2010 (ΦΕΚ 84Α/ 2,6,2010). Οι αρμοδιότητες του Τεχνικού Ασφαλείας είναι συμβουλευτικές και περιλαμβάνουν την επίβλεψη της υγείας και της ασφάλειας των εργαζομένων.

Ειδικότερα:

Παρέχει στη Διοίκηση της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας υποδείξεις και συμβουλές, γραπτά ή προφορικά, σε θέματα σχετικά με την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων και την πρόληψη των εργατικών ατυχημάτων. Τις γραπτές υποδείξεις, ο Τεχνικός Ασφαλείας τις καταχωρεί σε ειδικό βιβλίο της Μονάδας, το οποίο σελιδομετρείται και θεωρείται από την Επιθεώρηση Εργασίας. Η Διοίκηση της ΠΝΜΨΥΘ έχει υποχρέωση να λαμβάνει γνώση ενυπογράφως, των υποδείξεων που καταχωρούνται σε αυτό το βιβλίο.

Ειδικότερα ο Τεχνικός Ασφαλείας συμβουλεύει σε θέματα:

- Σχεδιασμού, προγραμματισμού, κατασκευής και συντήρησης των εγκαταστάσεων, εισαγωγής νέων παραγωγικών διαδικασιών, προμήθειας μέσων και εξοπλισμού, επιλογής και ελέγχου της αποτελεσματικότητας των ατομικών μέσων προστασίας, καθώς και διαμόρφωσης και διευθέτησης των θέσεων και του περιβάλλοντος εργασίας και γενικά της οργάνωσης της παραγωγικής διαδικασίας.
- Ελέγχει την ασφάλεια των εγκαταστάσεων και των τεχνικών μέσων, πριν από τη λειτουργία τους, καθώς και των παραγωγικών διαδικασιών και μεθόδων εργασίας πριν από την εφαρμογή τους και επιβλέπει την εφαρμογή των μέτρων υγείας και ασφάλειας της εργασίας και πρόληψης των ατυχημάτων, ενημερώνοντας σχετικά τους αρμόδιους προϊσταμένους των τμημάτων ή τη διεύθυνση της ΠΝΜΨΥΘ.

### **ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΤΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Για την επίβλεψη των συνθηκών εργασίας, ο Τεχνικός Ασφαλείας έχει υποχρέωση:

- Να επιθεωρεί τακτικά τις θέσεις εργασίας από πλευράς υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων, να αναφέρει στη Διοίκηση της ΠΝΜΨΥΘ οποιαδήποτε παράλειψη των μέτρων υγείας και ασφάλειας, να προτείνει μέτρα αντιμετώπισής της και να επιβλέπει την εφαρμογή τους,
- Να επιβλέπει την ορθή χρήση των ατομικών μέσων προστασίας,
- Να ερευνά τα αίτια των εργατικών ατυχημάτων, να αναλύει τα αποτελέσματα των ερευνών, να τα αξιολογεί και να προτείνει μέτρα αποτροπής παρόμοιων ατυχημάτων,
- Να εποπτεύει την εκτέλεση ασκήσεων πυρασφάλειας και συναγερμού, για τη διαπίστωση ετοιμότητας προς την αντιμετώπιση ατυχημάτων

### **ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Για τη βελτίωση των συνθηκών εργασίας, ο Τεχνικός Ασφαλείας έχει υποχρέωση:

- Να μεριμνά ώστε οι εργαζόμενοι να τηρούν τους κανόνες υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων και να τους ενημερώνει και καθοδηγεί για την αποτροπή του επαγγελματικού κινδύνου που συνεπάγεται η εργασία τους,
- Να συμμετέχει στην κατάρτιση και εφαρμογή των προγραμμάτων εκπαίδευσης των εργαζομένων σε ζητήματα υγείας και ασφάλειας.
- Ο Τεχνικός Ασφαλείας, κατά την άσκηση των καθηκόντων του, έχει ηθική ανεξαρτησία απέναντι απέναντι

στη Διοίκηση της ΠΝΜΨΥ και στους εργαζόμενους. Ενδεχόμενη διαφωνία του με τη Διοίκηση της ΠΝΜΨΥ για ζητήματα της αρμοδιότητάς του, δεν μπορεί να αποτελέσει λόγο καταγγελίας της σύμβασής του. Σε κάθε περίπτωση, η απόλυση του Τεχνικού Ασφαλείας πρέπει να είναι αιτιολογημένη.

- Τεχνικός Ασφαλείας έχει υποχρέωση να τηρεί το επιχειρησιακό απόρρητο.
- Θα επικαιροποιηθεί η υπάρχουσα μελέτη επαγγελματικού κινδύνου με ευθύνη του Αναδόχου λόγω μεταβολών των χώρων, μέσα στα χρονικά όρια ισχύος της υπογραφείσας σύμβασης και θα φέρει τις υπογραφές του Τεχνικού Ασφαλείας και της Διοίκησης της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης.

#### **ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

Ο τεχνικός ασφαλείας θα πρέπει να είναι πτυχιούχος με ειδικότητα από τις επιτρεπόμενες ειδικότητες τεχνικών ασφαλείας σύμφωνα με τον νόμο Ν. 3850/2010 (όπως ισχύει σε συνδυασμό ή τροποποίηση των παλαιότερων Ν. 1568/85, Π.Δ. 294/88, Π.Δ 17/1996, Ν. 3144/2003 κλπ), και όπως τροποποιήθηκε έως σήμερα καθώς επίσης να διαθέτει τουλάχιστον 5ετή προϋπηρεσία στο αντικείμενο του επαγγελματικού κινδύνου σε Νοσηλευτικές Μονάδες Ψυχικής Υγείας. Αυτά θα αποδεικνύονται με αποδεικτικά επαγγελματικής εμπειρίας, σεμινάρια εκπαίδευσης τεχνικού ασφάλειας και σεμινάρια εκπαίδευσης σε πρότυπα διαχείρισης υγιεινής και ασφάλειας από αναγνωρισμένους φορείς. Να κατατεθεί η άδεια άσκησης επαγγέλματος.

#### **Αναλυτικά:**

Ο τεχνικός ασφάλειας πρέπει να έχει τα παρακάτω προσόντα, ανάλογα με το είδος της επιχείρησης και τον αριθμό των εργαζομένων σε αυτή:

1. πτυχίο πολυτεχνείου ή πολυτεχνικής σχολής Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Α.Ε.Ι.) του εσωτερικού ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού, που το αντικείμενο σπουδών έχει σχέση με τις εγκαταστάσεις και την παραγωγική διαδικασία και άδεια άσκησης επαγγέλματος, που χορηγείται από το Τεχνικό Επιμελητήριο της Ελλάδας (Τ.Ε.Ε.),
2. πτυχίο πανεπιστημιακής σχολής εσωτερικού ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού, που το αντικείμενο σπουδών έχει σχέση με τις εγκαταστάσεις και την παραγωγική διαδικασία και άδεια άσκησης επαγγέλματος, όταν αυτή προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία,
3. πτυχίο Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Τ.Ε.Ι.) ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού ή πτυχίο των πρώην σχολών υπομηχανικών και των Κέντρων Ανωτέρας Τεχνικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης (Κ.Α.Τ.Ε.Ε.),
4. απολυτήριο τεχνικού λυκείου ή μέσης τεχνικής σχολής ή άλλης αναγνωρισμένης τεχνικής επαγγελματικής σχολής του εσωτερικού ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού ή άδεια άσκησης επαγγέλματος εμπειροτέχνη.
5. Προϋπηρεσία, που υπολογίζεται από την απόκτηση απολυτηρίου ή πτυχίου, για τους τεχνικούς των περιπτώσεων α' και β' της παραγράφου 1 τουλάχιστον διετή, για τους τεχνικούς της περίπτωσης γ' της παραγράφου 1 τουλάχιστον πενταετή και για τους τεχνικούς της περίπτωσης δ' της παραγράφου 1 τουλάχιστον οκταετή.
6. Για τους τεχνικούς ασφάλειας που έχουν παρακολουθήσει πρόγραμμα επιμόρφωσης σε θέματα ασφάλειας και υγείας των εργαζομένων, διάρκειας τουλάχιστον 100 ωρών, σύμφωνα με το άρθρο 22(Ν.3850) που εκτελείται από τα αρμόδια Υπουργεία ή εκπαιδευτικούς ή άλλους δημόσιους οργανισμούς ή από εξειδικευμένα Κέντρα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Κ.Ε.Κ.) πιστοποιημένα για την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις, η προϋπηρεσία που προβλέπεται στην παράγραφο 2 μειώνεται ως εξής: α) για τους τεχνικούς των περιπτώσεων α' και β' της παραγράφου 1 κατά ένα έτος, β) για τους τεχνικούς των περιπτώσεων γ' και δ' της παραγράφου 1 κατά τρία έτη.

7. Κάτοχοι των παραπάνω προσόντων θεωρούνται και όσοι έχουν τίτλους ή πιστοποιητικά της αλλοδαπής, από τα οποία προκύπτει ότι είναι τεχνικοί ασφάλειας.
8. Ο τεχνικός ασφάλειας υπάγεται απευθείας στη διοίκηση της ΠΝΜΨΥΘ.
9. Με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται με πρόταση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού, ύστερα από γνώμη του Συμβουλίου Υγείας και Ασφάλειας των Εργαζομένων (Σ.Υ.Α.Ε.), καθορίζεται το συγκεκριμένο επίπεδο γνώσεων και η ειδικότητα του τεχνικού ασφάλειας, ανάλογα με τον αριθμό των εργαζομένων και το είδος της δραστηριότητας της επιχείρησης. Με τα προεδρικά διατάγματα αυτά είναι δυνατή η τροποποίηση των άρθρων 10, 12 και 13 του Ν.3850/2010.

#### **ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

1. Ο τεχνικός ασφάλειας και ο γιατρός εργασίας υποχρεούνται κατά την εκτέλεση του έργου τους να συνεργάζονται, πραγματοποιώντας κοινούς ελέγχους των χώρων εργασίας.
2. Ο τεχνικός ασφάλειας και ο γιατρός εργασίας οφείλουν, κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους, να συνεργάζονται με την Ε.Υ.Α.Ε. ή τον εκπρόσωπο των εργαζομένων.
3. Ο τεχνικός ασφάλειας και ο γιατρός εργασίας οφείλουν να παρέχουν συμβουλές σε θέματα υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων στα μέλη της Ε.Υ.Α.Ε. ή τον εκπρόσωπο των εργαζομένων και να τους ενημερώνουν για κάθε σημαντικό σχετικό ζήτημα.
4. Αν η Διοίκηση της ΠΝΜΨΥΘ διαφωνεί με τις γραπτές υποδείξεις και συμβουλές του τεχνικού ασφάλειας ή του γιατρού εργασίας, οφείλει να αιτιολογεί τις απόψεις του και να τις κοινοποιεί και στην Ε.Υ.Α.Ε. ή τον εκπρόσωπο. Σε περίπτωση διαφωνίας η διαφορά επιλύεται από τον επιθεωρητή εργασίας και μόνο.

#### **ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΕΞ.Υ.Π.Π.**

Η ΕΞ.Υ.Π.Π. θα πρέπει να έχει πιστοποιητικό ISO 9001:2015 σε ισχύ, αντίγραφο του οποίου θα πρέπει να καταθέσει.

Η ΕΞ.Υ.Π.Π. θα πρέπει να είναι σε θέση να εξασφαλίσει τη διενέργεια των μετρήσεων των φυσικών, χημικών και βιολογικών παραγόντων των κατά περίπτωση δειγματοληψιών σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και τις σχετικές οδηγίες που εκδίδονται αρμοδίως..

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν υπεύθυνη δήλωση της εταιρείας ότι διαθέτει τα απαιτούμενα μέσα ή εξοπλισμό ώστε να πληρούνται οι προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας για το σκοπό αυτό.

Η ΕΞ.Υ.Π.Π. υποχρεούται να τηρεί φακέλους στους οποίους θα καταχωρούνται αντίγραφα κάθε υπόδειξης, έρευνας, μέτρησης που σχετίζεται με την ΠΝΜΨΥΘ/ δομή. Οι καταχωρήσεις αυτές πρέπει να καταγράφονται υποχρεωτικά από την ΕΞ.Υ.Π.Π. στα σχετικά βιβλία που υποχρεούται να τηρεί η Μονάδα. Ιδιαίτερα οι γραπτές υποδείξεις του τεχνικού ασφαλείας θα καταχωρούνται στο ειδικό βιβλίο συμβουλών και υποδείξεων της ΠΝΜΨΥ, το οποίο θα είναι θεωρημένο από την αρμόδια τοπική υπηρεσία Τεχνικής και Υγειονομικής επιθεώρησης του Σ.Ε.Π.Ε. Ο διοικητής της ΠΝΜΨΥΘ έχει υποχρέωση να λαμβάνει γνώση ενυπογράφως των υποδείξεων που καταχωρούνται σ' αυτό το βιβλίο. Η όλη διαδικασία της δήλωσης/ καταχώρησης στο αρμόδιο ΚΕΠΕΚ, η συλλογή και κατάθεση των απαραίτητων δικαιολογητικών, οι καταστάσεις υλικοτεχνικής υποδομής κλπ θα εκτελεστεί αποκλειστικά από την Ε.Ξ.Υ.Π.Π και τονοσοκομείο θα αρκестεί μόνο στην υπογραφή των εγγράφων που θα απαιτηθούν.

Η εταιρεία ΕΞ.Υ.Π.Π. θα έχει την τελική ευθύνη έναντι της ΠΝΜΨΥ για τις υπηρεσίες που θα παρέχει, και δια του νομίμου εκπροσώπου της υποχρεούται να συνεργάζεται ανά πάσα στιγμή με τα αρμόδια όργανα της Μονάδας, (διοίκηση, επιτροπή νοσοκομειακών λοιμώξεων, κ.τ.λ.) για την αντιμετώπιση τυχόν προβλημάτων.

Οι επιστημονικοί υπεύθυνοι της ΕΞ.Υ.Π.Π. θα πρέπει να έχουν γνώση και εμπειρία ως Τ.Α. λόγω ιδιαιτερότητας του αντικειμένου, και να υπάρχει συνεργασία μεταξύ τους για την σύνταξη ή την αναθεώρηση της υπάρχουσας γραπτής εκτίμησης επαγγελματικού κινδύνου. Η γραπτή εκτίμηση

επαγγελματικού κινδύνου θα περιλαμβάνει τον εντοπισμό των κινδύνων για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων, ποιοτική και ποσοτική εκτίμηση των κινδύνων που υπάρχουν στο χώρο εργασίας συνεκτιμώντας την ιδιαιτερότητα και τη μοναδικότητα που παρουσιάζουν οι χώροι της Μονάδας/εξωτερικών δομών. Ακόμη θα προσδιορίζονται τα απαιτούμενα μέτρα πρόληψης σε σχέση με τον βαθμό επικινδυνότητας. Θα συμπεριλαμβάνει όπου χρειάζεται σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία μετρήσεις φυσικών, χημικών παραγόντων με σκοπό τον ακριβή προσδιορισμό του βαθμού επικινδυνότητας αυτών των παραγόντων.

Η ΕΞ.Υ.Π.Π. στην οποία θα ανατεθεί η παροχή υπηρεσιών Τ.Α. οφείλει τόσο κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης όσο και μετά από αυτή χωρίς χρονικό περιορισμό να μην αποκαλύπτει ή καθ' οιονδήποτε τρόπο αφήνει να διαρρεύσει σε τρίτους και να μην κάνει χρήση οιασδήποτε πληροφορίας στοιχείων σχετικών με τη Μονάδα αλλά υποχρεούται να αποτρέπει με κάθε νόμιμο τρόπο την ανακοίνωση αυτών. Η απαγόρευση του προηγούμενου εδαφίου αφορά και τους καθ' οιονδήποτε τρόπο ή ιδιότητα προστεθέντες βοηθούς εκπληρώσεως και εν γένει συνεργάτες της εταιρείας.

#### **ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

1. Ο εργοδότης για την αποτελεσματικότερη άσκηση των καθηκόντων του τεχνικού ασφαλείας θέτει στη διάθεσή του το αναγκαίο βοηθητικό προσωπικό, χώρους, εγκαταστάσεις, συσκευές, και γενικά τα απαραίτητα μέσα και βαρύνεται με όλες τις σχετικές δαπάνες.
2. Ο εργοδότης διευκολύνει τον τεχνικό ασφαλείας και τον εκπρόσωπο των εργαζομένων για την παρακολούθηση μαθημάτων εκπαίδευσης και επιμόρφωσης ( άρθρο 22 Ν. 3850/2010).
3. Ισχύει ο Ν. 3850/ 2010.

**ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΩΡΩΝ ΕΤΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΕΤΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΟΥ  
ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

Α/Α	ΕΡΓΑΣΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΒΑΣΕΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΤΟΜΕΑ		ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΩΡΕΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ	
			Ψ.Ν.Θ	ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ		ΠΟΛΛΑΠΛΑΣΙΑΣΤΗΣ	ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
1	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ ΑΞΟΝΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ ΥΠΕΡΗΧΟΙ	Α			7	3,5	24,5
	ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ		5				
	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ						
	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ		2				
2	ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ, ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ, ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ, ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ, ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ	Β			38	2,5	95
	ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ		8				
	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ						

	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ		5			
3	ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ		25			
4	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	Γ	91	6	731	0,4
5	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ		118	18		
6	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ		202	97		
7	ΟΔΗΓΟΙ		5			
8	ΛΟΙΠΟ ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (ΨΥΧΟΛΟΓΟΙ, ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ, ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ)		62	60		
9	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, δυναμικότητας 20 κλινών  ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  Λειτουργούν εντός του Γ.Ν.Θ. Γ. Παπανικολάου.		36			
10	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, δυναμικότητας 10 κλινών  ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  Λειτουργούν εντός του Γ.Ν.Θ. Γ. Παπανικολάου		19			
11	ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΕΦΗΒΩΝ (ΕΥΟΣΜΟΥ)  ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΕΚΤΟΣ Γ.Ν.Θ. Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ		17			
12	ΣΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Γ΄ ΑΠΟ ΤΗ ΔΥΝΑΜΗ ΤΩΝ 676 ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΟΙ 195 ΕΙΝΑΙ ΙΔΟΧ / ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ/ΚΟΙΝΟΦΕΛΟΥΣ/ΜΑΘΗΤΕΙΑ ΚΛΠ					
ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΑ			595	181	776	411,9

<b>ΣΤΡΟΓΓΥΛΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ</b>	<b>412</b>
--	------------

- 9, 10, 11 ΠΕΔΥΨΥ Παπανικολάου

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΤΙΡΙΩΝ ΚΑΙ ΔΟΜΩΝ ΣΤΑ ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ Ο Τ.Α**

**ΤΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**1) ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

α) Κύριος χώρος Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ.: ΛΕΩΦ. ΜΙΚΗΣ ΘΕΟΔΩΡΑΚΗΣ 196 (ΠΡΩΗΝ ΛΑΓΚΑΔΑ 196 Τηλ.:2313 324 100

β) Γ.Ν.Θ. Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ (9, 10, 11 ΠΕΔΥΨΥ Παπανικολάου τηλ. 2313307000 )

γ) Εξωτερικές Δομές Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ όπως αναλύονται στον παρακάτω Πίνακα.

<b>ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Κ.Ψ.Υ. ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΜΕ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ</b> (Καραολή &amp; Δημητρίου 1) Τηλ.: 2313 310700 - FAX: 2313 310720</li> <li>• <b>Α΄ ΕΙΔΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ ΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ Α΄ ΜΟΨΣΑΤ</b> (Καραολή &amp; Δημητρίου 1) Τηλ.: 2313 310746 - FAX: 2313 310748</li> <li>• <b>Β΄ ΕΙΔΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ ΑΣΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ Β΄ ΜΟΨΣΑΤ</b> (Καραολή &amp; Δημητρίου 1) Τηλ.: 2313 310748 - FAX: 2313 310748</li> <li>• <b>Α΄ ΕΙΔΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ Α΄ ΜΟΨΣΕΤ</b> (Καραολή &amp; Δημητρίου 1) Τηλ.: 2313 310749 - FAX: 2313 310721</li> <li>• <b>Β΄ ΕΙΔΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ Β΄ ΜΟΨΣΕΤ</b> (Καραολή &amp; Δημητρίου 1) Τηλ.: 2313 310743 - FAX: 2313 310721</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ (ΠΡΩΗΝ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ)</b>(Γιαννιτσών 52) Τηλ.: 2310 554031 - FAX: 2310 554032</li> <li>• <b>ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΑΣ ΜΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΛΕΣΧΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ</b> (Γιαννιτσών 52) Τηλ.: 2310 554030 - FAX: 2310 519432</li> <li>• <b>ΚΕΝΤΡΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ</b> (Γιαννιτσών 52) Τηλ.: 2310 518350 - FAX: 2310 518357</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Κ.Ψ.Υ. ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΣΥΚΕΩΝ Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ</b>(Παπαδοπούλου 20 – Συκιές) Τηλ. 2313 310100 - FAX: 2310 623940</li> <li>• <b>Κ.Ψ.Υ. ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΜΕ ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ</b> Τηλ. 2313 310600 - FAX: 2313 310620</li> <li>• <b>ΚΙΝΗΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ</b> (Πατρ. Γρηγορίου Ε΄41 – Αμπελόκηποι) Τηλ.: 2310 744017 - FAX: 2310 744019</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Οικοτροφείο «ΑΛΚΥΟΝΗ» Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ. Περαιάς</b> Τηλ. 23920 26273 - FAX: 23920 26273 (Αμπελοκήπων 18 Α – Περαιά)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ξενώνας «ΔΙΑΠΛΟΥΣ» Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ.</b> Τηλ. 2310 223816 - FAX: 2310 250432 (Γιαννιτσών 52 - Θεσσαλονίκης)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Οικοτροφείο «ΑΜΑΛΘΕΙΑ» Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ. Ν.Ιωνίας</b> Τηλ. 2310 784247 - FAX : 2310 784115 (Νίκης 8- Ν. Ιωνία Δήμου Εχεδώρου)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Οικοτροφείο ΖΕΦΥΡΟΣ» Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ. Ευόσμου</b> –«Τηλ. 2310 778626 - FAX: 2310 387267 (25ης Μαρτίου 40 – Ευόσμος)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ξενώνας «ΝΟΣΤΟΣ» Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ.</b> Τηλ. 2310 207883 - FAX : 2310 207317 ( Τέρμα Αγν.Στρατιώτη Πολίχνη)</li> <li>• <b>Οικοτροφείο «ΑΥΡΗΛΙΑ» Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ.</b> Τηλ. 2310665828 ( Τέρμα Αγν.Στρατιώτη Πολίχνη)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ ΕΥΟΣΜΟΥ</b></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Οικοτροφείο “ΧΡΥΣΑΛΙΔΑ” Π.Ν.Μ.Ψ.Υ.Θ.</b> Περαιάς Τηλ. 23920 72497 - FAX: 23920 71620 (Περαιά) ή</li> </ul>

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

Αναλυτικό Φύλλο Συμμόρφωσης – Τεκμηρίωσης, με το οποίο δίνονται αναλυτικές απαντήσεις με σχετικές παραπομπές σε όλα τα σημεία των Τεχνικών Απαιτήσεων της παρούσας Πρόσκλησης

Α/Α	ΑΠΑΙΤΗΣΗ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ
1			
2			
3			
4			
.....			

Ημερομηνία

Ο/Η Δηλών/ούσα

[υπογραφή]

(ονοματεπώνυμο, σφραγίδα)

**Σημειώσεις/επεξηγήσεις**

- α. στη στήλη «α/α» θα πρέπει να αναφέρεται ο αύξων αριθμός της απαίτησης – τεχνικής προδιαγραφής.
- β. στη στήλη «Απαίτηση – Τεχνική Προδιαγραφή», το σημείο της απαίτησης – τεχνικής προδιαγραφής για το οποίο δίνεται αναλυτική κατάσταση.
- γ. στη στήλη «Απάντηση» θα πρέπει να αναφέρεται με ΝΑΙ ή ΟΧΙ η ικανοποίηση της απαίτησης ύπαρξης της εκάστοτε τεχνικής προδιαγραφής.
- δ. στη στήλη «Παραπομπή Τεκμηρίωσης», θα πρέπει να αναφέρεται το αντίστοιχο σημείο στην υποβληθείσα προσφορά (πιστοποιητικό, έγγραφα κτλ.) που, κατά την κρίση του οικονομικού φορέα, τεκμηριώνει την ικανοποίηση της εκάστοτε τεχνικής προδιαγραφής.
- ε. επιτρέπεται η χρήση επιπλέον στήλης για παρατηρήσεις/σχόλια.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**  
**ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  
**ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ**  
**ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΜΟΡΦΗ**  
**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**  
**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**  
**Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ.**  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ / ΦΑΞ / E-MAIL**

(συμπληρώνεται ή σφραγίδα)

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ
1	ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ)		

...../...../2026  
 Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(σφραγίδα, υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

**A. Υπεύθυνη Δήλωση μη Συνδρομής Λόγων Αποκλεισμού.**



**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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) – Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
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 <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Στο πλαίσιο της συμμετοχής μου....., με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Δεν έχει εκδοθεί 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 της 11.11.2008 σ.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 της 25.6.1997, 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 (ΕΕ C 316 της 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 (ΕΕ L 164 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 26ης 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 της 25.11.2005, 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).

- Δεν τελώ υπό πτώχευση, δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης, δεν τελώ υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχω αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή δεν βρίσκομαι σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.

- Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στην παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4412/2016.

- Δεν έχω συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού.

- Δεν συντρέχει καμία από τις καταστάσεις σύγκρουσης συμφερόντων, λόγω της συμμετοχής μου στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης, κατά το οριζόμενο στα άρθρα 24 του ν. 4412/2016.

- Δεν έχω παράσχει ή άλλη συνδεδεμένη με εμένα επιχείρηση συμβουλές στην Αναθέτουσα Αρχή ή έχω με άλλο τρόπο αναμειχθεί

στην προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης [πλην αυτών που έχουν δημοσίως γνωστοποιηθεί εντός του πλαισίου του άρθρου 46 του ν. 4412/2016]- κατά το οριζόμενο στα άρθρα 48 του ν. 4412/2016.

- Δεν έχω επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημοσίας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις.

- Δεν έχω κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής και δεν έχω αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές.

- Δεν έχω επιχειρήσει να επηρεάσω με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής, να αποκτήσω εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να μου αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία σύναψης σύμβασης ή να παράσχω εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση.

- Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο θέτει εν αμφιβάλω την ακεραιότητα μου, για το οποίο μου επιβλήθηκε ποινή που του στερεί το δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασία σύναψης σύμβασης δημοσίων έργων και καταλαμβάνει τη συγκεκριμένη διαδικασία.

- Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής μου και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016.

- Οι ασφαλιστικοί φορείς κύριας και επικουρικής ασφάλισης τόσο των διαχειριστών όσο και των εργαζομένων μου είναι:

.....

- Δεν έχουν επιβληθεί σε βάρος μου, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς: αα) τρεις (3) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του

Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που χαρακτηρίζονται, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση 2063/Δ1632/2011 (Β' 266), όπως εκάστοτε ισχύει, ως «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από τρεις (3) διενεργηθέντες ελέγχους, ή ββ) δύο (2) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που αφορούν την αδήλωτη εργασία, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από δύο (2) διενεργηθέντες ελέγχους. Οι υπό αα' και ββ' κυρώσεις πρέπει να έχουν αποκτήσει τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ

- Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016

- Δεν θα ενεργήσω αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγώ

- Λαμβάνω τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξω την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες

- Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύομαι για την απαρύγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 21ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

Ημερομηνία: - 2026

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**Β. Υπεύθυνη Δήλωση Συμμόρφωσης με τους όρους της Πρόσκλησης.**



**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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) – Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά μου είναι αληθή και ακριβή.
2. Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.
3. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του διαγωνισμού.
4. Η υποβαλλόμενη προσφορά καλύπτει το σύνολο των Υπηρεσιών.
5. Συμμετέχει με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο της παρούσας διαδικασίας.
6. Η προσφορά μου ισχύει και με δεσμεύει για ενενήντα (90) ημέρες.

Ημερομηνία: - 2026

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.