



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΝΙΓΡΙΤΑΣ

Νιγρίτα 11-08-2025
Αριθμ.Πρωτ.: 11867

Ταχ. Δ/ση : 3^ο Χιλ.Νιγριτας-Σερρών
Ταχ. Κωδ. : 62200
Πληροφορίες : Λίτσικας Αντώνιος
Τηλέφωνο : 2322025842
Email : oikonomikokknigritas@gmail.com

Προς:

1. Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος
Βας.Σοφίας 47, Αθήνα,
TK.10676,info@enne.gr
2. Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος 2ο
Περιφερειακό Τμήμα Μακεδονίας-
Θράκης email:ptene2@yahoo.gr
- 3.Τους ενδιαφερόμενους
νοσηλευτές/τριες

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ για την σύναψη σύμβασης πέντε (5) κατ' επίσκεψη ιδιωτών νοσηλευτών για το Β' Εξάμηνο του έτους 2025 στο Σ.Κ. Νιγρίτας.

Έχοντας υπόψη:

1.Τις διατάξεις:

- i. του ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών» (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ).(Α' 147) όπως ισχύει,
- ii. του ν. 4270/2014 (ΦΕΚ 143 Αύ/28-6-2014) «περί δημοσίου λογιστικού, έλεγχου δαπανών του κράτους και άλλες διατάξεις».
- iii. του ν.3861/2010 (Φ.Ε.Κ. 112/Α') «περί Ενίσχυσης της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις».
- iv. του ν. 3871/10 (ΦΕΚ 141/Α') «περί Δημοσιονομικής Διαχείρισης και ευθύνης».
- v. του ν.4013/2011 (ΦΕΚ 204 Α'/15-09-2011) «Σύσταση Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων» όπως ισχύει,
- vi. του ν. 2690/1999 (ΦΕΚ 45 Α'/1999) «Κώδικας Διοικητικής Διαδικασίας».
- vii. του π.δ. 81/2019 (ΦΕΚ 119 Α'/8-7-2019) «Σύσταση, συγχώνευση μετονομασία και κατάργηση Υπουργείων και καθορισμών των αρμοδιοτήτων τους – Μεταφορά υπηρεσιών και αρμοδιοτήτων μεταξύ Υπουργείων» όπως ισχύει.
- viii. του π.δ 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες». (Α' 145) όπως ισχύει,
- ix. την με αριθμ.76928/ (Β' 3075/13.7.2021)κοινή απόφαση του Υπουργού Ανάπτυξης Επενδύσεων και του Υπουργού Επικρατείας με θέμα «Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)».
- x. της με αριθμ. 4298/2020 (ΦΕΚ 938 Β'/20-3-2020) απόφασης του Υφυπουργού Προστασίας του Πολίτη «Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής "με εντολή Υφυπουργού" στους Προϊσταμένους Διευθύνσεων των Καταστημάτων Κράτησης της Χώρας».
- xi. της με αριθμ 15469/2025 απόφασης (ΦΕΚ 3145 Β'/20-6-2025) Κοινής Απόφασης των Υφυπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών – Υγείας - Προστασίας του Πολίτη «Καθορισμός του αριθμού, του ύψους και του ανώτατου ορίου αμοιβής των ιδιωτών νοσηλευτών

που επισκέπτονται ασθενείς κρατούμενους στα Σωφρονιστικά Καταστήματα και φιλοξενούμενους στο Ίδρυμα Αγωγής Ανηλίκων Αρρένων Βόλου της Γενικής Γραμματείας Αντεγκληματικής Πολιτικής του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη.

xii. Τις διατάξεις του Ν.2776/99, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει Ν.4985/2022 ΦΕΚ 203/27-10-2022 Α' Τεύχος.

2. Την π' αριθμ. πρωτ. 15950-1/01-07-2025 (ΑΔΑ: **63ΗΞ46ΜΤΛΒ-ΣΝΟ**) απόφαση έγκρισης δέσμευσης πίστωσης του Γενικού Γραμματέα Αντεγκληματικής Πολιτικής, η οποία καταχωρήθηκε με α/α **63168** στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής, ύψους δεκατεσσάρων χιλιάδων επτακοσίων ογδόντα τεσσάρων ευρώ (**14.784,00€**), σε βάρος Α.Λ.Ε. **2420989001**, οικονομικού έτους 2025 της Γενικής Γραμματείας Αντεγκληματικής Πολιτικής, για την αμοιβή των ιδιωτών νοσηλευτών που επισκέπτονται ασθενείς κρατούμενους στα Σωφρονιστικά Καταστήματα για το Β' εξάμηνο του 2025.

3. την ανάγκη σύναψης σύμβασης με κατ' επίσκεψη νοσηλευτές, για την ανάγκη της υγειονομικής περίθαλψης των κρατουμένων του Σ.Κ. Νιγρίτας, για τους μήνες Σεπτέμβριο έως Δεκέμβριο του έτους 2025.

π ρ ο σ κ α λ ο υ μ ε

τους ενδιαφερόμενους **ιδιώτες νοσηλευτές** του κλάδου **ΠΕ ή ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ** να υποβάλλουν στην Υπηρεσία μας αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Α', για την πλήρωση **πέντε (5) θέσεων** κατ' επίσκεψη νοσηλευτών (CPV: 85141200-1 – Υπηρεσίες νοσοκόμων) για την υγειονομική περίθαλψη των κρατουμένων του Σωφρονιστικού Καταστήματος Νιγρίτας για τους μήνες Σεπτέμβριο έως Δεκέμβριο του έτους 2025. **Επισημαίνεται ότι οι κατ' επίσκεψη νοσηλευτές δεν πρέπει να ανήκουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.).**

Η αμοιβή του καθενός νοσηλευτή δεν θα υπερβαίνει σε καμία περίπτωση το ποσό των τετρακοσίων ενενήντα δύο ευρώ και ογδόντα λεπτών (**492,80€**) μικτά μηνιαίως ή εκατόν είκοσι τριών ευρώ και είκοσι λεπτών (**123,20€**) μικτά ανά επίσκεψη, όπως ορίζεται με την υπ' αριθμ. ΚΥΑ 15469/20-06-2025(ΦΕΚ Β'3145). Οι ενδιαφερόμενοι για την υπηρεσία που θα παρέχουν, θα εκδίδουν Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών.

Η αμοιβή θα καταβάλλεται μόνον όταν αυτή καλύπτεται από τις επισκέψεις των ασθενών κρατουμένων που θα πραγματοποιεί ο/η νοσηλευτής/τρια στο ιατρείο του Καταστήματος στη διάρκεια του μήνα. Κάθε επίσκεψη ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες παρεχόμενης υπηρεσίας με ελάχιστο αριθμό τεσσάρων (4) επισκέψεων το μήνα, συνολικό αριθμό τριάντα δύο (32) ωρών απασχόλησης μηνιαίως και με αμοιβή, σύμφωνα με την προηγούμενη παράγραφο.

Για λόγους προστασίας της υγείας των κρατουμένων, ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης του Σ.Κ. Νιγρίτας, κατά την κατάρτιση της σχετικής σύμβασης, δύναται να επανακαθορίζει τον αριθμό των επισκέψεων και τη διάρκεια των ωρών κάθε επίσκεψης, σύμφωνα με τις ανάγκες του Σωφρονιστικού Καταστήματος, υπό την προϋπόθεση συμπλήρωσης του συνόλου των μηνιαίων ωρών της προηγούμενης παραγράφου.

Η καταβολή του ποσού θα γίνεται μετά την έκδοση του σχετικού παραστατικού και την διαβίβαση όλων των δικαιολογητικών από την υπηρεσία μας στο αρμόδιο Τμήμα εκκαθάρισης του Υπουργείου. **Η αμοιβή υπόκειται σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.**

Επισημαίνεται ότι ο ανάδοχος υποχρεούται στην υποβολή **ηλεκτρονικών τιμολογίων**, σύμφωνα με την Κ.Υ.Α υπ'αριθ. 52445 ΕΞ 2023/4-4-2023 ΦΕΚ Β' 2385 και την Εγκύκλιο Υπ. Οικ. 78366 ΕΞ 2023/19-5-2023 (ΑΔΑ: 6ΑΒΡΗ-Ι08). Παροχή διευκρινίσεων για την ορθή εφαρμογή των διατάξεων δίδονται στην υπ'αριθ. 177326 ΕΞ 2024/27-11-2024 (ΑΔΑ: ΨΛΦΓΗ-5ΙΡ) εγκύκλιο του Γ.Λ.Κ.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν την αίτηση τους (επισυνάπτεται) μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά στην υπηρεσία μας, έως την **Πέμπτη 21 Αυγούστου 2025** και ώρα 10:00π.μ. (καταληκτική ημερομηνία) είτε στο Λογιστήριο του Σ.Κ. Νιγρίτας είτε ηλεκτρονικά με e-mail. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα είναι εκπρόθεσμες και δεν λαμβάνονται υπόψη. **Σε περίπτωση που υποβληθούν περισσότερες από πέντε αιτήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος, οι κατ' επίσκεψη νοσηλευτές θα αναδειχθούν κατόπιν κλήρωσης.**

Πριν την έκδοση της απόφασης ανάθεσης και την υπογραφή της σχετικής σύμβασης, ο καθένας κατ' επίσκεψη νοσηλευτής, θα κληθεί κατόπιν πρόσκλησης να υποβάλει τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- 1. Αίτηση**, στην οποία να δηλώνουν ότι επιθυμούν να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους, για τις ανάγκες των κρατουμένων του Καταστήματος, χρονικής περιόδου Β' Εξαμήνου του έτους 2025.
- 2. Πτυχίο του τίτλου σπουδών Νοσηλευτικής, (Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι.)** και σε περίπτωση απόκτησης τίτλου σπουδών από πανεπιστήμιο του εξωτερικού, επίσημη μετάφραση αυτού στην Ελληνική Γλώσσα, καθώς και βεβαίωση (όπου απαιτείται) του ΔΟΑΤΑΠ (Πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ) από την οποία να προκύπτει η αναγνώρισή του ως ισότιμου και αντίστοιχου με αυτά των Ελληνικών.
- 3. Άδεια ασκήσεως του Νοσηλευτικού επαγγέλματος .**
- 4. Βεβαίωση έναρξης επιτηδεύματος από την ΑΑΔΕ** (Εκτύπωση της καρτέλας «Στοιχεία Μητρώου Επιχείρησης»).
- 5. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν εργάζονται στο Ε.Σ.Υ.**
- 6. Φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα** που θα πρέπει να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της.
- 7. Απόσπασμα ποινικού μητρώου** που να έχει εκδοθεί έως τρεις μήνες πριν από την υποβολή του.
- 8. Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδας (Ε.Ν.Ε.),** η οποία να είναι σε ισχύ ή βεβαίωση εγγραφής ή βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4 παρ.5 Ν.3252/2024(Για τους Νοσηλευτές των κατηγοριών ΠΕ ή ΤΕ).
- 9. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.**
- 10. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις** ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση (**Πιστοποιητικό στρατολογίας**).
- 11. Νομιμοποιητικό έγγραφο τραπεζής με το IBAN** ατομικού λογαριασμού (απλή φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου της Τράπεζας ή βεβαίωση της Τράπεζας όταν δεν εκδίδεται βιβλιάριο) και Υπεύθυνη Δήλωση με το IBAN στο οποίο θα γίνει η πληρωμή.
- 12. Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό τους ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή.**

Εάν κάποιος δεν προσκομίσει τα ανωτέρω δικαιολογητικά δεν προσέλθει να υπογράψει την σύμβαση, μέσα στις προθεσμίες που θα ορίζονται στη σχετική πρόσκληση, η ανάθεση θα γίνει στον επόμενο ενδιαφερόμενο που θα προκύψει από την κλήρωση.

Περιπτώσεις που δεν ρυθμίζονται από τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, θα διέπονται από τις διατάξεις του ν. 4412/2016 της ισχύει. Κατά την εκτέλεση της σύμβασης εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 4412/2016, οι όροι της παρούσας πρόσκλησης και συμπληρωματικά ο Αστικός Κώδικας.

Η υποβολή αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος αποτελεί τεκμήριο πλήρους και ανεπιφύλακτης αποδοχής των όρων της παρούσης.

Νιγρίτα 11-08-2025
Ο ΠΡ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ α.α

ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α' - Υπόδειγμα Αίτησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

Τ.Κ.:

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

.....

E-MAIL:

ΠΡΟΣ:

ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΝΙΓΡΙΤΑΣ

Με την παρούσα υποβάλλω αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υγειονομική περίθαλψη (κατ' επίσκεψη) των κρατουμένων του Σωφρονιστικού Καταστήματος Νιγρίτας για τους μήνες Σεπτέμβριο έως Δεκέμβριο του έτους 2025, σύμφωνα με την υπ' αριθ. πρωτ. **11867/11-08-2025** Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

ΘΕΜΑ: «Αίτηση εκδήλωσης Ενδιαφέροντος»

Ημερομηνία
Ο/Η Αιτών/ούσα