



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΔΟΜΟΚΟΥ**

Τμήμα: Οικονομικό
Ταχ. Δ/ση: Δομοκός
Ταχ. Κώδικας: 35010
Πληροφορίες: Χαρ. Σκάρλας
Τηλέφωνο: 2232023154- 2232023168
email: admn.dom@sofron.gov.gr

Δομοκός: 08-06-2026
Αριθμ. Πρωτ.: 12235

ΠΡΟΣ:
1/ ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
email: info@enne.gr
2/ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΚΑΤ' ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΙΔΙΩΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ (CPV:85141200-1), ΛΟΓΩ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ Σ.Κ.ΔΟΜΟΚΟΥ, Β' ΕΞΑΜΗΝΟΥ 2026».

Το Σωφρονιστικό Κατάστημα Δομοκού, προσκαλεί **ιδιώτες νοσηλευτές/τριες**, προκειμένου να προσφέρουν κατ' επίσκεψη τις υπηρεσίες τους, για τις ανάγκες των ασθενών-κρατούμενων του Καταστήματος, Β' Εξάμηνου, έτους 2026.

Ο αριθμός των κατ' επίσκεψη ιδιωτών νοσηλευτών/τριών, που θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στο Σωφρονιστικό Κατάστημα για το ανωτέρω χρονικό διάστημα, ανέρχεται στους επτά (7), σύμφωνα με την ΚΥΑ 15469/17-06-2025 (ΦΕΚ 3145/Β'/20-06-2025).

Η υποβολή των δικαιολογητικών συμμετοχής, όπως απαριθμούνται κάτωθι, γίνεται είτε αυτοπροσώπως, είτε ταχυδρομικώς, είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email: admndom@sofron.gov.gr), έως και την **Δευτέρα 22 Ιουνίου 2026 και ώρα 14.00 μ.μ.**

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά Συμμετοχής

1/Αίτηση, στην οποία να δηλώνουν ότι επιθυμούν να προσφέρουν κατ' επίσκεψη τις νοσηλευτικές τους υπηρεσίες, για τις ανάγκες των ασθενών-κρατούμενων στο Σ.Κ.Δομοκού, Β' Εξάμηνου, έτους 2026.

2/Πτυχίο Τριτοβάθμιας Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης (Α.Ε.Ι ή Τ.Ε.Ι). Σε περίπτωση απόκτησης αυτού από χώρα της αλλοδαπής, θα πρέπει να συνοδεύεται από ακαδημαϊκή αναγνώριση της ισοτιμίας αυτού από τον ΔΟΑΤΑΠ (Διεπιστημονικός Οργανισμός Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης) ή από τον ΔΙΚΑΤΣΑ (Διαπανεπιστημιακό Κέντρο Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών Αλλοδαπής, για πτυχία που αποκτήθηκαν πριν τον Απρίλιο του 2005) και από μετάφραση στην Ελληνική Γλώσσα επικυρωμένο, είτε από πρόσωπο αρμόδιο κατά τις κείμενες διατάξεις της εθνικής νομοθεσίας είτε από πρόσωπο κατά νόμο αρμόδιο της χώρας στην οποία έχει συνταχθεί το έγγραφο,

3/ Ταυτότητα μέλους της Ένωσης Νοσηλευτών/τριών Ελλάδος (Ε.Ν.Ε.), η οποία να είναι σε ισχύ ή βεβαίωση ανανέωσης εγγραφής στην Ε.Ν.Ε. του τρέχοντος έτους ή βεβαίωση εγγραφής στην Ε.Ν.Ε. για όσους εγγράφονται για πρώτη φορά, η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4 παρ. 5 του ν.3252/2004 (για τους Νοσηλευτές/τριες των κατηγοριών ΠΕ ή ΤΕ).

4/Άδεια εξασκήσεως επαγγέλματος.

5/Καρτέλα “Στοιχεία Μητρώου/Επιχείρησης” από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους και ο **Κωδικός Αριθμός Δραστηριότητας (ΚΑΔ)**.

6/Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/86, στην οποία να δηλώνουν ότι δεν κατέχουν μόνιμη θέση στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.).

7/ Απόσπασμα ποινικού μητρώου (έκδοσης τελευταίου τριμήνου).

8/Πιστοποιητικό εκδόσεως από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, το οποίο να είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής-κατάθεσης των δικαιολογητικών της πρόσκλησης, περί του ότι έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του οικονομικού φορέα, όσον αφορά στην καταβολή φόρων (**φορολογική ενημερότητα**), σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία του κράτους εγκατάστασης ή την ελληνική νομοθεσία αντίστοιχα.

9/Πιστοποιητικό εκδόσεως από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, το οποίο να είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής-κατάθεσης των δικαιολογητικών της πρόσκλησης, περί του ότι έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του οικονομικού φορέα, όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (**ασφαλιστική ενημερότητα**), σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία του κράτους εγκατάστασης ή την ελληνική νομοθεσία αντίστοιχα.

10/Αίτηση, με την οποία αιτούνται την πληρωμή των αμοιβών των κατ' επίσκεψη νοσηλευτικών υπηρεσιών, που θα παρέχουν για το Β' Εξάμηνο 2026.

Επιπλέον οι άνδρες μέχρι την ημερομηνία υποβολής της αίτησης τους, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα από αυτές.

(Τα πρωτότυπα δικαιολογητικά, εφόσον υποβληθούν με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, θα προσκομιστούν σε μεταγενέστερο χρόνο, ήτοι κατά την υπογραφή της σύμβασης).

ΑΜΟΙΒΗ-ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

Η Αμοιβή δεν θα υπερβαίνει τα (492,80 €) μικτά το μήνα ή (123,20 €) μικτά ανά επίσκεψη, όπως ορίζεται στην ΚΥΑ 15469/17-06-2025 (ΦΕΚ 3145/Β'/20-06-2025) και θα καταβάλλεται μόνον όταν αυτή καλύπτεται από τις προβλεπόμενες παρουσίες-επισκέψεις στους ασθενείς-κρατουμένους, που θα πραγματοποιεί ο/η νοσηλευτής/τρια στο ιατρείο του Καταστήματος στην διάρκεια του μήνα, ενώ για τις παρεχόμενες υπηρεσίες, θα εκδίδει υποχρεωτικά ηλεκτρονικό τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών. Για την ως άνω αμοιβή έχει εκδοθεί η αριθμ.πρωτ.:32897-2/04-06-2026 (Α.Δ.Α.:Ψ61546ΜΤΛΒ-Φ78) Απόφαση Έγκρισης Δέσμευσης Πίστωσης Δαπάνης.

Κάθε επίσκεψη ορίζεται σε οκτώ (8) ώρες παρεχόμενης υπηρεσίας, με ελάχιστο αριθμό τεσσάρων (4) επισκέψεων το μήνα, συνολικό αριθμό τριάντα δύο (32) ωρών απασχόλησης μηνιαίας και με αμοιβή, σύμφωνα με την προηγούμενη παράγραφο. Για τις επιπλέον επισκέψεις πέραν του ανώτατου ορίου δεν θα έχει δικαίωμα αμοιβής. Οι παρεχόμενες υπηρεσίες των νοσηλευτών/τριών, θα γίνονται κατόπιν υποδείξεων των ιατρών του Καταστήματος και του νοσηλευτικού προσωπικού που υπηρετεί στο ιατρείο αυτού. Σε περίπτωση που οι συμμετέχοντες είναι περισσότεροι από τον προβλεπόμενο αριθμό που ορίζει η ανωτέρω ΚΥΑ, επομένως και από το όριο της εγκεκριμένης δέσμευσης πίστωσης δαπάνης, η αξιολόγηση και επιλογή αυτών θα γίνει από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης του Καταστήματος.

26PROC019172023 2026-06-08

Για λόγους προστασίας της υγείας των κρατουμένων, ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης του Σωφρονιστικού Καταστήματος, κατά την κατάρτιση της σχετική 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 απασχόλησης της προηγούμενης παραγράφου.

Η πληρωμή των ιδιωτών κατ'επίσκεψη νοσηλευτών/τριών, θα γίνεται σε βάρος της πίστωσης του Α.Λ.Ε.:2420989001 στον ειδικό φορέα:105720200000000, της Γ.Γ.Αντεγκληματικής Πολιτικής του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη, του οικονομικού έτους 2026, με την έκδοση ηλεκτρονικού τιμολογίου και αφού προσκομιστούν τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Από την αμοιβή θα αφαιρούνται οι νόμιμες κρατήσεις.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Α.Α.

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ