

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΔΙΝΙΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΤΗΛ:2610 366231**

Πάτρα: 21-10-2025**Αρ. Πρωτ.: 17119****ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΠΟ
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟ ΚΑΙ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ ΣΕ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΗΣ ΔΕΥΑΠ**

Η ΔΕΥΑ Πάτρας ενδιαφέρεται για **εξετάσεις από οφθαλμίατρο και ορθοπεδικό σε εργαζόμενους της ΔΕΥΑΠ**, σύμφωνα με την τεχνική έκθεση της Διοικητικής Διεύθυνσης-Τμήμα Προσωπικού η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της πρόσκλησης. Η εν λόγω ανάθεση θα διέπεται από τις διατάξεις του Ν.1069/1980 και του Ν.4412/2016.

Ο Προϋπολογισμός για την εκτέλεση των υπηρεσιών ανέρχεται στο ποσό των **3.500,00 €** για κάθε ειδικότητα και θα χρηματοδοτηθεί από ίδιους πόρους με **Κωδ. Προϋπολογισμού 61.00.099** και με κωδικό δημόσιας σύμβασης **CPV: 85121000-3**. Για την εν λόγω δαπάνη υφίσταται εγγεγραμμένη πίστωση και έχει εκδοθεί η με αριθ. πρωτ. 16652/13-10-2025 (ΑΔΑ:625ΒΟΡΑΣ-Σ5Λ) απόφαση ανάληψης υποχρέωσης.

Κριτήριο κατακύρωσης: η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής .

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε σχετική προσφορά σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο, στο Τμήμα Πρωτοκόλλου της Επιχείρησης στο κτίριο της ΔΕΥΑ Πάτρας στην Γλαύκου 93 στην Πάτρα , έως την 7^η Νοεμβρίου 2025 ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00 μ.μ.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να εκδίδει ηλεκτρονικό τιμολόγιο.

Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα τεσσάρων (4) μηνών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε τέσσερεις (4) μήνες από την ημερομηνία ανάρτησης της στο ΚΗΜΔΗΣ.

Η προσφορά θα συνοδεύεται, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016 από τα κάτωθι κατά περίπτωση δικαιολογητικά:

α) ως δικαιολογητικά συμμετοχής

Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 στην οποία θα αναφέρει ότι ο οικονομικός φορέας :

- Αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης
- περί μη έκδοσης απόφασης αποκλεισμού σύμφωνα με το άρθρο 74 του Ν. 4412/2016.
- Απόσπασμα ποινικού μητρώου (έκδοσης τελευταίου τριμήνου) ή Υπεύθυνη Δήλωση σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παράγραφο 9 του άρθρου 80 του ν.4412/2016.
- Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του νομικού προσώπου/ οντότητας, στην οποία δηλώνει ότι το νομικό πρόσωπο/ οντότητα, το οποίο εκπροσωπεί νόμιμα, δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 παρ. 1 του ν.4412/2016, κατ' 'εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 134 135 του ν. 5090/2024.
- Φορολογική ενημερότητα (άρθρο 73 Ν. 4412/2016) εν ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής τους. Φορολογική Ενημερότητα για κάθε χρήση ή για συμμετοχή σε διαγωνισμό (όχι για είσπραξη)
- Ασφαλιστική ενημερότητα για συμμετοχή σε διαγωνισμό (άρθρο 73 Ν. 4412/2016) εν ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής τους.
- Τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης του οικονομικού φορέα, από τα οποία προκύπτουν η νόμιμη σύσταση του νομικού προσώπου, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο /α που δεσμεύει / ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού. Για τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλεται εκτύπωση της καρτέλας "Στοιχεία Μητρώου / Επιχείρησης", όπως αυτή εμφανίζεται στο taxisnet.

β) ως δικαιολογητικά τεχνικής προσφοράς

Όπως περιγράφονται στην Τεχνική Έκθεση .

γ) Οικονομική Προσφορά

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με το Τμήμα Προμηθειών στο τηλ.2610366231.
Στην ιστοσελίδα της ΔΕΥΑΠ (www.deyap.gr) βρίσκονται αναρτημένα όλα τα σχετιζόμενα έγγραφα της παρούσας πρόσκλησης.

Ο Πρόεδρος Δ.Σ. ΔΕΥΑΠ

ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ Κ. ΚΛΑΔΗΣ

Α/Α

ΤΣΙΜΟΓΙΑΝΝΗΣ Σ. ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ

Αρμόδιος :

Πάτρα, 10/09/2025

Αγγελής Ανδρέας,

Τηλ. 2610366.127

Πληροφορίες:

Σκόνδρα Δωροθέα

Τηλ. 2610366.217

ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Σε συνέχεια του υπ' αριθμ. πρωτ. 12479/10-07-2025 υπηρεσιακού σημειώματος του ιατρού εργασίας και σύμφωνα με το Π.Δ. 398/1994 «Ελάχιστες προδιαγραφές ασφαλείας και υγείας κατά την εργασία με οθόνες οπτικής απεικόνισης» άρθρο 10, στα πλαίσια ελέγχου της υγείας των εργαζομένων, ο εργοδότης πρέπει να εξασφαλίζει ότι οι εργαζόμενοι που ασχολούνται με οθόνες οπτικής απεικόνισης κατά την εκτέλεση των εργασιακών τους καθηκόντων, υπόκεινται σε ιατρικές εξετάσεις ετησίως από οφθαλμίατρο και ορθοπεδικό.

Οι ιατρικές εξετάσεις οφθαλμιάτρου θα περιλαμβάνουν μέτρηση οπτικής οξύτητας, μέτρηση ενδοφθalmικής πίεσης, αντίληψη χρωμάτων και έλεγχο ξηροφθalmίας , συνταγογράφηση φαρμάκων και γυαλιών.

Το εκτιμώμενο κόστος υπολογίζεται στα 3500 € για κάθε ιατρική ειδικότητα.

Οι ενδιαφερόμενοι, μαζί με την προσφορά, θα πρέπει να υποβάλλουν και τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Πτυχίο Ιατρικής
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
3. Άδεια τίτλου ιατρικής ειδικότητας
4. Βεβαίωση μέλους Ιατρικού Συλλόγου
5. Άδεια Λειτουργίας Ιατρείου ή Διαγνωστικού/ιατρικού Κέντρου
6. Βιογραφικό

Οι ιατρικές εξετάσεις ορθοπεδικού θα περιλαμβάνουν λήψη ιστορικού, φυσική εξέταση και υπερηχογραφικό έλεγχο μυοσκελετικού συστήματος.

Ο ανάδοχος θα προκύψει από τον έλεγχο τως ως άνω δικαιολογητικών σε συνδιασμό με την οικονομικότερη προσφορά.

Παρακαλούμε για τις ενέργειες σας.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΔΟΚΗΤΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΠΑΠΑΖΑΦΕΙΡΗ ΘΕΟΔΩΡΑ