

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

Πάτρα: 15-05-2026

Αρ. Πρωτ.: 9837

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Προς

Κάθε ενδιαφερόμενο

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών για τα έτη 2026-2028

Η ΔΕΥΑ Πάτρας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για τη σύναψη σύμβασης για την **παροχή ιατρικών υπηρεσιών για τα έτη 2026-2028**, σύμφωνα με την επισυναπτόμενη Μελέτη η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της πρόσκλησης,

προσκαλεί

κάθε ενδιαφερόμενο, να καταθέσει την προσφορά του σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο , στο Τμήμα Πρωτοκόλλου της Επιχείρησης στο κτίριο της ΔΕΥΑ Πάτρας στην Γλαύκου 93 στην Πάτρα, **έως την 25η Μαΐου 2026 ημέρα Δευτέρα και ώρα 14:00 μ.μ.**, λαμβάνοντας αριθμό Πρωτοκόλλου. Στον εν λόγω φάκελο θα αναγράφεται το αντικείμενο του διαγωνισμού και θα απευθύνεται προς το Τμήμα Προμηθειών.

Μειοδότης θα αναδειχθεί εκείνος ο οποίος θα προσφέρει **τη χαμηλότερη τιμή για το σύνολο των ως άνω υπηρεσιών.**

Ο Προϋπολογισμός για την εκτέλεση της υπηρεσίας για τα δύο έτη ανέρχεται στο ποσό των **13.200,00 €** και θα χρηματοδοτηθεί από ίδιους πόρους της ΔΕΥΑΠ. Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει την με ΚΑΕ **61.00.005. «Αμοιβές και έξοδα ιατρών»** , σχετική πίστωση του προϋπολογισμού των οικονομικών ετών 2026, 2027 και 2028 της ΔΕΥΑΠ. Η σχετική απόφαση πολυετών δαπανών είναι η υπ' αριθμ. πρωτ. 9742/13-05-2026 (ΑΔΑ:6Δ55ΟΡΑΣ-0ΔΠ).

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να εκδίδει ηλεκτρονικό τιμολόγιο.

Η υποβαλλόμενη προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον οικονομικό φορέα για διάστημα 2,5 μηνών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε είκοσι τέσσερις (24) μήνες από την ημερομηνία ανάρτησης της στο ΚΗΜΔΗΣ.

Ο κωδικός ηλεκτρονικής τιμολόγησης Αναθέτουσας Αρχής : 1007.F00802.0001

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 σε ισχύ που να αναγράφει: για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ
- Ασφαλιστική ενημερότητα σε ισχύ που να αναγράφει: ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ
- ΓΕΜΗ (μεταβολών / εκπροσώπησης έκδοσης εντός του τελευταίου τριμήνου) από το οποίο να προκύπτει ποιος / ποιοι εκπροσωπούν και δεσμεύουν την εταιρεία. 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 επισυναπτόμενη μελέτη.

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με το Τμήμα Προμηθειών στο τηλ.2610 366231.Στην ιστοσελίδα της ΔΕΥΑΠ (www.deyap.gr) βρίσκονται αναρτημένα όλα τα σχετιζόμενα έγγραφα της παρούσας πρόσκλησης.

Ο Πρόεδρος Δ.Σ. ΔΕΥΑΠ

ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ Κ. ΚΛΑΔΗΣ

« ΜΕΛΕΤΗ ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΥΑΠ »**(Για τα έτη 2026-2028)**

ΚΑΕ 61.00.005

CPV 85100000-0

Προϋπολογισμός **13.200,00€** (πλέον Φ.Π.Α 13%)

- Τεχνική Έκθεση
- Όροι πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για Ιατρό Εργασίας
- Έντυπο Οικονομικής Προσφοράς
- Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος

Πάτρα Μάιος 2026

- Τεχνική Έκθεση

Λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 1568/85 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
2. Το αρ. 4 του Π.Δ. 17/1996, στο οποίο αναφέρεται ότι σε επιχειρήσεις που απασχολούνται περισσότεροι από 50 σε δυναμικό εργαζόμενοι, ο εργοδότης τους οφείλει να χρησιμοποιεί υπηρεσίες Ιατρού Εργασίας,
3. Τα άρθρα 507, 508 και 510 Κώδικα εργατικού δικαίου Π.Δ. 62/2025 όπως τροποποιήθηκαν από τα άρθρα 34 και 35 του Ν.5239/2025
4. Άρθρο 506 του Κώδικα εργατικού δικαίου Π.Δ. 62/2025 όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 33 του Ν.5239/2025
5. Το γεγονός ότι η Επιχείρηση της ΔΕΥΑΠ απασχολεί **183 εργαζόμενους** (158 με σύμβαση αορίστου χρόνου, 20 με σύμβαση ορισμένου χρόνου, 3 με απόσπαση από άλλες ΔΕΥΑ, 2 νομικοί σύμβουλοι), ο **Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος και 16 εκπαιδευόμενους** πρακτικής άσκησης ήτοι **201 άτομα συνολικά,**

κρίνεται αναγκαίος ο ορισμός Ιατρού Εργασίας για τη ΔΕΥΑΠ.

- Το αντικείμενο της απασχόλησης του Ιατρού Εργασίας αποτελεί το οριζόμενο στις διατάξεις του Ν. 3850/2010 και τις σχετικές κανονιστικές αποφάσεις.
- Ο Ιατρός Εργασίας υποχρεούται να παρέχει τις υπηρεσίες του στην έδρα της Επιχείρησης, Γλαύκου 93, και στις άλλες τέσσερις εγκαταστάσεις της ΔΕΥΑΠ οι οποίες θα αφορούν σε σύνολο 156 ώρες ετησίως και οι οποίες θα κατανέμονται στις 52 εβδομάδες του έτους με φυσική παρουσία 3 πρωινών ωρών ανά εβδομάδα.
- Η χρονική διάρκεια της συμβάσεως ορίζεται στα δύο έτη.
- Ο προϋπολογισμός αποζημίωσης των υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας για τα δύο έτη ανέρχεται σε 13.200,00€ εκ των οποίων τα 3.500,00€ θα βαρύνουν τον ΚΑΕ 61.00.005, του προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2026. Για το υπολειπόμενο ποσό θα γίνει σχετική πρόβλεψη στους προϋπολογισμούς των οικονομικών ετών 2027 και 2028.
- Ως κριτήριο ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει μόνο τιμής, αφού καλύπτει τα απαραίτητα δικαιολογητικά που αναγράφονται στους όρους πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

• ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Η Δημοτική Επιχείρηση Ύδρευσης-Αποχέτευσης Πάτρας (Δ.Ε.Υ.Α.Π.), που εδρεύει στην Πάτρα (Γλαύκου 93) εκδηλώνει ενδιαφέρον για την πρόσληψη Ιατρού Εργασίας και προς τούτο **προτίθεται να συνάψει Σύμβαση Παροχής Ανεξάρτητων Υπηρεσιών για δύο (2) έτη** με ένα (1) ιατρό για παροχή υπηρεσιών Ιατρικής της Εργασίας για την ΔΕΥΑΠ. Η προβλεπόμενη πίστωση στον προϋπολογισμό του 2026 ανέρχεται στο ποσό των 3.500,00 ευρώ.

- Σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που θέτει η κείμενη νομοθεσία, ο/η υποψήφιος/α πρέπει να :
 1. Είναι ιατρός, μέλος Ιατρικού Συλλόγου,
 2. Κατέχει και ασκεί την ειδικότητα της Ιατρικής της Εργασίας, όπως πιστοποιείται από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο,
 3. Έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή να έχει νόμιμα απαλλαγεί από αυτές (για τους άνδρες υποψηφίους).
- Τα προσόντα του ιατρού εργασίας προβλέπονται από το αρ. 16 του Ν. 3850/2010, όπως ισχύει.

Τα καθήκοντα του Ιατρού Εργασίας μπορούν να ασκήσουν ιατροί των παρακάτω περιπτώσεων :

1. Ιατροί που κατέχουν την ειδικότητα της Ιατρικής της Εργασίας
2. Ιατροί που κατέχουν τίτλο οιασδήποτε ειδικότητας, πλην της ιατρικής της εργασίας, και έχουν εκτελέσει καθήκοντα ιατρού εργασίας σε επιχειρήσεις προ της 15ης Μαΐου 2009.
3. Ιατροί χωρίς ειδικότητα οι οποίοι έχουν ασκήσει καθήκοντα ιατρού εργασίας σε επιχειρήσεις συνεχώς επί επτά (7) τουλάχιστον έτη μέχρι και τις 15 Μαΐου 2009.

Οι ιατροί των παραπάνω περιπτώσεων μπορούν να ασκούν καθήκοντα ιατρού εργασίας σε όλες τις περιφέρειες ιατρικών συλλόγων της χώρας, χωρίς άδεια των συλλόγων αυτών.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη του Συμβουλίου Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία (Σ.Υ.Α.Ε.) και του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), δύναται να ορίζονται, και πέραν των ανωτέρω αναφερομένων περιπτώσεων ειδικότητες

ιατρών, οι οποίοι μπορούν να ασκούν καθήκοντα ιατρού εργασίας και οι οποίοι εντάσσονται σε νέο μητρώο ιατρών που μπορούν να ασκήσουν καθήκοντα ιατρού εργασίας, συμπληρωματικό προς αυτό της

υπ' αρ. 5685/121/5.2.2021 απόφασης του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων (Β' 669), όπως εκάστοτε ισχύει. Για την άσκηση καθηκόντων ιατρού εργασίας επιλέγονται κατά προτεραιότητα οι ιατροί των ανωτέρω αναφερομένων περιπτώσεων.

- Το αντικείμενο της απασχόλησης του Ιατρού Εργασίας θα είναι το οριζόμενο στις διατάξεις του Ν. 3850/2010 και τις σχετικές κανονιστικές αποφάσεις.
- Ο Ιατρός Εργασίας υποχρεούται να παρέχει τις υπηρεσίες του σε 201 εργαζομένους για τις οποίες ως πραγματικός χρόνος απασχόλησής του, ορίζονται συνολικά 156 ώρες ετησίως οι οποίες θα κατανέμονται στις 52 εβδομάδες του χρόνου με απαίτηση του φορέα για παρουσία 3 πρωινές ώρες κάθε εβδομάδα.
- Έδρα απασχόλησης του ιατρού εργασίας ορίζεται η έδρα της επιχείρησης (Γλαύκου 93). Η Δ.Ε.Υ.Α.Π., για την αποτελεσματικότερη άσκηση των καθηκόντων του Ιατρού Εργασίας, θέτει στην διάθεσή του τον κατάλληλο χώρο εγκατάστασης κατά τις ώρες απασχόλησής του στην έδρα της επιχείρησης καθώς και τα απαιτούμενα μέσα.
- Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να **υποβάλλουν σχετική οικονομική προσφορά (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1)** στην οποία θα αναφέρεται η μηνιαία αμοιβή τους που ζητούν από τη Δ.Ε.Υ.Α.Π. για την άσκηση των καθηκόντων τους. Η αμοιβή θα καταβάλλεται στο τέλος κάθε μήνα με την υποβολή Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών, το δε ποσό αυτής θα είναι σύμφωνα με το οριζόμενο στην προσφορά του και δεν θα επιδέχεται αναπροσαρμογή καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
- Ο φάκελος προσφοράς που συνίσταται σε δύο ξεχωριστούς φακέλους, α) για το φάκελο με την αίτηση συνοδευόμενη με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και β) το φάκελο της οικονομικής προσφοράς (ο φάκελος που θα περιέχει την οικονομική προσφορά είναι απαραίτητα σφραγισμένος, δηλαδή κλεισμένος με τρόπο που δεν είναι δυνατόν να ανοιχθεί χωρίς να καταστεί τούτο αντιληπτό).
- Η ανάθεση θα γίνει από το Δ.Σ της ΔΕΥΑΠ σύμφωνα με το αρ. 328 του Ν. 4412/2016 με κριτήριο την δυνατότητα της καλής και έγκαιρης εκτέλεσης της σύμβασης από τον ανάδοχο και την οικονομική του προσφορά.
- **Απαραίτητα δικαιολογητικά που θα συνυποβληθούν μαζί με την αίτηση (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2)** (επί ποινή αποκλεισμού) είναι τα εξής:
 - 1) Πτυχίο ή Δίπλωμα Ιατρικής Σχολής Α.Ε.Ι της ημεδαπής ή ισότιμο, αντίστοιχο και νομίμως αναγνωρισμένο της αλλοδαπής,
 - 2) Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος,
 - 3) Βεβαίωση Μέλους Ιατρικού Συλλόγου,
 - 4) Άδεια Τίτλου Ειδικότητας της Ιατρικής της Εργασίας όπως πιστοποιείται από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο,
 - 5) Πιστοποιητικό του Ιατρικού Συλλόγου ότι ο υποψήφιος δεν έχει τιμωρηθεί πειθαρχικά,
 - 6) Αριθμό Μητρώου στο Μητρώο Ιατρών Εργασίας στο ΟΠΣ ΣΕΠΕ,
 - 7) Βεβαιώσεις εργοδότη (τουλάχιστον 3), εμπειρίας απασχόλησης σε καθήκοντα Ιατρού Εργασίας,
 - 8) Βεβαιώσεις εργοδότη για Ιατρούς χωρίς ειδικότητα οι οποίοι έχουν ασκήσει καθήκοντα ιατρού εργασίας σε επιχειρήσεις συνεχώς επί επτά (7) τουλάχιστον έτη μέχρι και τις 15 Μαΐου 2009.
 - 9) Βιογραφικό Σημείωμα,
 - 10) Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας,
 - 11) Σε περίπτωση υποβολής προσφοράς από εταιρία (Εξωτερικές Υπηρεσίες Προστασίας Πρόληψης), εκτός από τα παραπάνω πιστοποιητικά του προτεινόμενου Ιατρού Εργασίας, θα υποβληθεί και υπεύθυνη δήλωσή του (άρθρο 8 του Ν. 1599/1986) ότι θα προσφέρει τις υπηρεσίες του για το λογαριασμό της εταιρίας σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,

Στα βιογραφικά που θα καταθέσουν οι υποψήφιοι θα πρέπει να αναφέρουν τυχόν απασχόλησή τους σε Ασφαλιστικούς Φορείς.

Όλα τα δικαιολογητικά πρέπει να είναι ευκρινή φωτοαντίγραφα τους.

Για καλύτερη διαμόρφωση άποψης των συνθηκών εργασίας των εργαζομένων της Δ.Ε.Υ.Α.Π. οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επισκεφθούν, πριν τη λήξη προθεσμίας υποβολής ενδιαφέροντος, τις εγκαταστάσεις της επιχείρησης.

Η παρούσα να αναρτηθεί στην **ιστοσελίδα της ΔΕΥΑΠ**, στον **πίνακα ανακοινώσεων της επιχείρησης** και να κοινοποιηθεί στον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών**.

<p>Η Διευθύντρια Διοικητικής Διεύθυνσης</p> <p>Παπαζαφείρη Θεοδώρα</p>	
---	--

• **ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1)

Για τη σύναψη σύμβασης παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας σύμφωνα με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος της Δ.Ε.Υ.Α.Π.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα)

Επώνυμο:

Όνομα:

Όν. Πατρός:

Α.Τ.:

Τόπος Κατοικίας (πόλη, δήμος- κοινότητα):

Οδός:

Αριθμός:

Τ.Κ.:

Τηλ. :

Κινητό:

E-mail:

Η οικονομική μου προσφορά ανέρχεται στο ποσό των

..... ευρώ

(αριθμητικώς και ολογράφως) μηνιαίως μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α..

Οι Ιατροί εργασίας απαλλάσσονται του ΦΠΑ, όχι όμως οι εταιρείες ΕΞΥΠΠ.

Σημείωση (επί της ανωτέρω οικονομικής προσφοράς):

.....

Ημερομηνία.....

Ο/Η προσφέρων

(υπογραφή/σφραγίδα)

- ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για σύμβαση παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα)

Επώνυμο:

Όνομα:

Όν. Πατρός:

A.T.:

Τόπος Κατοικίας (πόλη, δήμος- κοινότητα):

Οδός:

Αριθμός:

T.K.:

Τηλ. :

Κινητό:

E-mail:

B. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

- | | |
|----|-----|
| 1. | 8. |
| 2. | 9. |
| 3. | 10. |
| 4. | 11. |
| 5. | 12. |
| 6. | 13. |
| 7. | 14. |

Υποβάλλω συνημμένα όλα τα απαιτούμενα έντυπα και δικαιολογητικά που αναφέρονται στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Δ.Ε.Υ.Α.Π.

Ημερομηνία.....

Ο/Η υποψήφιος/α

(υπογραφή/σφραγίδα)