



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Σπάρτη 22/09/2025

Αρ. Πρωτ. 281964

ΠΡΟΣ :

Ταχ. Δ/ση : ΔΙΟΙΚΗΤΗΡΙΟ
2^ο χλμ. Ε.Ο. Σπάρτης- Γυθείου
Ταχ. Κώδ. : 23 100 Σπάρτη
Τηλέφωνο : 2731 363 184
Πληροφορίες : Π. Αλεξάκης, Α. Σταθόπουλος
e-mail : p.alexakis@lakonia.gr , a.stathopoulos@lakonia.gr

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για την παροχή υπηρεσιών ιατρού εργασίας, για τις ανάγκες των υπηρεσιών της Π.Ε. Λακωνίας
Περιφέρειας Πελοποννήσου, με χρονική διάρκεια ενός (1) έτους

- Προϋπολογισθείσα δαπάνη: 3.150,00 € (συμπ. ΦΠΑ)
- CPV : 85120000-6

Η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 159 του Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87/Α/7-6-2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης-Πρόγραμμα Καλλικράτης»
2. Τις διατάξεις του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/8-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει
3. Την υπ' αριθμ. 89135/21-3-2024 (ΦΕΚ 2018/Β/01-04-2024) Απόφαση Περιφερειάρχη Πελοποννήσου με θέμα «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στον αναπληρωτή Περιφερειάρχη, στους χωρικούς και θεματικούς Αντιπεριφερειάρχες, στους Εντεταλμένους Συμβούλους και στον Εκτελεστικό Γραμματέα και παροχή εξουσιοδότησης υπογραφής εγγράφων, αποφάσεων και άλλων πράξεων «ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ» , στον Εκτελεστικό Γραμματέα και στους Προϊσταμένους κεντρικών και περιφερειακών υπηρεσιών της Περιφέρειας Πελοποννήσου»
4. Τις διατάξεις του Ν. 1568/1985 (ΦΕΚ 177/τ.Α'/1985) «Υγιεινή και Ασφάλεια Εργαζομένων»

5. Τις διατάξεις του Π.Δ. 294/1988 (ΦΕΚ 177/τ.Α'/1988) «Ελάχιστος χρόνος απασχόλησης τεχνικού ασφαλείας και ιατρού εργασίας, επίπεδο γνώσεων και ειδικότητα τεχνικού ασφαλείας για τις επιχειρήσεις, εκμεταλλεύσεις και εργασίες του άρθρου 1 του Ν.1568/1985»
6. Τις διατάξεις του Π.Δ. 17/1996 (ΦΕΚ 11/τ.Α'/1996) «Μέτρα για την βελτίωση της ασφάλειας και της υγείας των εργαζομένων κατά την εργασία σε συμμόρφωση με τις οδηγίες 89/391/ΕΟΚ και 91/383/ΕΟΚ
7. Τις διατάξεις του Π.Δ. 159/1999 (ΦΕΚ 157/τ.Α'/1999) «Μέτρα για τη βελτίωση της ασφάλειας και της υγείας των εργαζομένων κλπ (τροποποίηση Π.Δ. 17/96)»
8. Τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 3144/03 (ΦΕΚ 111/τ.Α'/2003) «Κοινωνικός διάλογος για την προώθηση της απασχόλησης και την κοινωνική προστασία και άλλες διατάξεις»
9. Τις διατάξεις της υπ' αριθμ. Υ7α/ΓΠ/οικ.112498/09 (ΦΕΚ 1775/τ. Β'/26-8-2009) « Ιατροί Εργασίας - Όροι και προϋποθέσεις για την απόκτηση της ειδικότητας της Ιατρικής της Εργασίας από ιατρούς άλλων ειδικοτήτων»
10. Τις διατάξεις του Ν.3850/2010 (ΦΕΚ 84/τ.Α'/2010) «Κύρωση του Κώδικα νόμων για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων»
11. Τις διατάξεις της παρ. 10 του άρθρου 12 του Ν. 4071/12 (ΦΕΚ 85 Α/11-4-2012) « Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση Οδηγίας 2009/50/ΕΚ»
12. Τις διατάξεις της υπ' αριθμ. ΚΥΑ 43726/8-6-2019 (ΦΕΚ 2208/τ.Β'/8-6-2019) των Υπουργών Εσωτερικών, Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Οικονομικών, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει
13. Το υπ' αριθμ. 238984/11-08-2025 έγγραφο του Τμήματος Προσωπικού και Μισθοδοσίας της Δ/σης Διοικητικού Οικονομικού Π.Ε. Λακωνίας, με θέμα : «Αίτημα για παροχή υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας»
14. Το υπ' αριθμ. 241695/13-08-2025 (ΑΔΑΜ: 25REQ017394755 2025-08-13) Τεκμηριωμένο αίτημα για έκδοση Απόφασης Ανάληψης Υποχρέωσης
15. Την με α/α 2019 υπ' αριθμ. 242416/14-08-2025 (ΑΔΑΜ: 25REQ017417841 2025-08-20, ΑΔΑ : 680Η7Λ1 ΨΙΑ) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης, με την οποία δεσμεύτηκε το ποσό των 3.150,00 € στον Ε.Φ. 04.072 ΚΑΕ 0879.0001 οικ. έτους 2025 και η οποία καταχωρήθηκε με α/α Βεβ: 2137 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής της Δ/σης Οικονομικού της Περιφέρειας Πελοποννήσου

ΚΑΛΟΥΜΕ

όπως υποβάλλετε προσφορά για την παροχή υπηρεσιών ιατρού εργασίας, για τις ανάγκες των υπηρεσιών της Περιφερειακής Ενότητας Λακωνίας, με χρονική διάρκεια ενός (1) έτους, συνολικού προϋπολογισμού 3.150,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Η παρούσα πρόσκληση αφορά στην ανάθεση παροχής υπηρεσιών ιατρού εργασίας, για το προσωπικό της Περιφερειακής Ενότητας Λακωνίας, με χρονική διάρκεια ενός (1) έτους. Η

ανάθεση καθηκόντων ιατρού εργασίας είναι υποχρεωτική από την νομοθεσία (ΠΔ 17/1996, Ν.3850/2010) για όλους τους φορείς του Δημοσίου Τομέα που απασχολούν κατά ετήσιο μέσο όρο συνολικά πάνω από 50 εργαζόμενους. Ο ιατρός εργασίας παρέχει υποδείξεις στον εργοδότη και τους εργαζόμενους, σχετικά με τα μέτρα που πρέπει να λαμβάνονται για τη σωματική και ψυχική υγεία των εργαζομένων.

1. Συνοπτικά, ο ιατρός εργασίας θα έχει συμβουλευτικό ρόλο και θα παρέχει υποδείξεις, με άξονες :
 - Το σχεδιασμό, προγραμματισμό, τροποποίηση της παραγωγικής διαδικασίας, κατασκευής και συντήρησης εγκαταστάσεων, σύμφωνα με τους κανόνες υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων,
 - Τη λήψη μέτρων προστασίας κατά την εισαγωγή και χρήση υλών και προμήθειας μέσων εξοπλισμού,
 - Τη φυσιολογία και ψυχολογία της εργασίας, εργονομία και υγιεινή της εργασίας, τη διευθέτηση και διαμόρφωση των θέσεων και του περιβάλλοντος της εργασίας και την οργάνωση της παραγωγικής διαδικασίας,
 - Την οργάνωση υπηρεσίας παροχής πρώτων βοηθειών,
 - Την αρχική τοποθέτηση και αλλαγή θέσης εργασίας για λόγους υγείας, προσωρινά ή μόνιμα, καθώς και ένταξη ή επανένταξη μειονεκτούντων ατόμων στην παραγωγική διαδικασία, ακόμη και με υπόδειξη αναμόρφωσης της θέσης εργασίας. Ο ιατρός εργασίας προβαίνει σε ιατρικό έλεγχο των εργαζομένων σχετικό με τη θέση εργασίας τους, μετά την πρόσληψη τους ή την αλλαγή θέσης εργασίας, καθώς και σε περιοδικό ιατρικό έλεγχο κατά την κρίση του επιθεωρητή εργασίας ύστερα από αίτημα της Ε.Υ.Α.Ε., όταν τούτο δεν ορίζεται από το νόμο. Μεριμνά για τη διενέργεια ιατρικών εξετάσεων και μετρήσεων παραγόντων του εργασιακού περιβάλλοντος σε εφαρμογή των διατάξεων που ισχύουν κάθε φορά. Εκτιμά την καταλληλότητα των εργαζομένων για τη συγκεκριμένη εργασία, αξιολογεί και καταχωρεί τα αποτελέσματα των εξετάσεων, εκδίδει βεβαίωση των παραπάνω εκτιμήσεων και την κοινοποιεί στον εργοδότη.
2. Ο ιατρός εργασίας δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιείται για να επαληθεύει το δικαιολογημένο ή μη, λόγω νόσου, απουσίας εργαζομένου
3. Ο ιατρός εργασίας προβαίνει σε ιατρικό έλεγχο των εργαζομένων σχετικό με τη θέση εργασίας τους, μετά την πρόσληψη τους ή την αλλαγή θέσης εργασίας, καθώς και σε περιοδικό ιατρικό έλεγχο κατά την κρίση του Επιθεωρητή Εργασίας ύστερα από αίτημα της Ε.Υ.Α.Ε. όταν τούτο δεν ορίζεται από το νόμο. Μεριμνά για τη διενέργεια ιατρικών εξετάσεων και μετρήσεων παραγόντων του εργασιακού περιβάλλοντος σε εφαρμογή των διατάξεων που ισχύουν κάθε φορά. Εκτιμά την καταλληλότητα των εργαζομένων για τη συγκεκριμένη εργασία, αξιολογεί και καταχωρεί τα αποτελέσματα των εξετάσεων, εκδίδει βεβαίωση των παραπάνω εκτιμήσεων και την κοινοποιεί στον εργοδότη. Το περιεχόμενο της βεβαίωσης πρέπει να εξασφαλίζει ιατρικό απόρρητο υπέρ του εργαζομένου και μπορεί να ελεγχθεί από του υγειονομικούς επιθεωρητές του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, για την κατοχύρωση του εργαζομένου και του εργοδότη.

4. Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του ο ιατρός εργασίας επιβλέπει την εφαρμογή των μέτρων προστασίας της υγείας των εργαζομένων και πρόληψης των ατυχημάτων. Για το σκοπό αυτό:
 - επιθεωρεί τακτικά τις θέσεις εργασίας και αναφέρει οποιαδήποτε παράλειψη, προτείνει μέτρα αντιμετώπισης των παραλείψεων και επιβλέπει την εφαρμογή τους,
 - επεξηγεί την αναγκαιότητα της σωστής χρήσης των ατομικών μέτρων προστασίας,
 - ερευνά τις αιτίες των ασθενειών που οφείλονται στην εργασία, αναλύει και αξιολογεί τα αποτελέσματα των ερευνών και προτείνει μέτρα για την πρόληψη των ασθενειών αυτών,
 - επιβλέπει τη συμμόρφωση των εργαζομένων στους κανόνες υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων, ενημερώνει τους εργαζομένους για τους κινδύνους που προέρχονται από την εργασία τους, καθώς και για τους τρόπους πρόληψής τους,
 - παρέχει επείγουσα θεραπεία σε περίπτωση ατυχήματος ή αιφνίδιας νόσου.
 - εκτελεί προγράμματα εμβολιασμού των εργαζομένων με εντολή της αρμόδιας διεύθυνσης υγιεινής της νομαρχίας, όπου εδρεύει η επιχείρηση.
5. Ο ιατρός εργασίας έχει υποχρέωση να τηρεί το ιατρικό και επιχειρησιακό απόρρητο.
6. Ο ιατρός εργασίας αναγγέλλει μέσω της επιχείρησης στην Επιθεώρηση Εργασίας ασθένειες των εργαζομένων που οφείλονται στην εργασία.
7. Ο ιατρός εργασίας πρέπει να ενημερώνεται από τον εργοδότη και τους εργαζομένους για οποιοδήποτε παράγοντα στο χώρο εργασίας που έχει επίπτωση στην υγεία.
8. Η επίβλεψη της υγείας των εργαζομένων στον τόπο εργασίας δεν μπορεί να συνεπάγεται οικονομική επιβάρυνση γι' αυτούς και πρέπει να γίνεται κατά τη διάρκεια των ωρών εργασίας τους.
9. Ο ιατρός εργασίας έχει, κατά την άσκηση του έργου του, ηθική ανεξαρτησία απέναντι στον εργοδότη και στους εργαζομένους. Τυχόν διαφωνία του με τον εργοδότη, για θέματα της αρμοδιότητάς του, δεν μπορεί να αποτελέσει λόγο καταγγελίας της σύμβασής του. Σε κάθε περίπτωση η απόλυση του ιατρού εργασίας πρέπει να είναι αιτιολογημένη.
10. Ο ιατρός εργασίας στο πλαίσιο των υποχρεώσεων του και των υποχρεώσεων του εργοδότη, σύμφωνα με τις κείμενες ειδικές διατάξεις, εφόσον η επιχείρηση δεν διαθέτει την κατάλληλη υποδομή, έχει υποχρέωση να παραπέμπει τους εργαζομένους για συγκεκριμένες συμπληρωματικές ιατρικές εξετάσεις. Οι εξετάσεις αυτές διενεργούνται σε ΕΞ.Υ.Π.Π., ή σε κατάλληλες υπηρεσίες του ιδιωτικού τομέα ή σε προσδιοριζόμενες από τους Υπουργούς Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης αρμόδιες μονάδες των ασφαλιστικών οργανισμών ή του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.). Στη συνέχεια ο ιατρός εργασίας λαμβάνει γνώση και αξιολογεί τα αποτελέσματα των παραπάνω εξετάσεων.
11. Για κάθε εργαζόμενο ο ιατρός εργασίας της επιχείρησης τηρεί σχετικό ιατρικό φάκελο. Επιπλέον περιλαμβάνεται στον ιατρικό φάκελο, ατομικό βιβλιário επαγγελματικού κινδύνου, όπου αναγράφονται τα αποτελέσματα των ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων, κάθε φορά που εργαζόμενος υποβάλλεται σε αντίστοιχες

εξετάσεις. Δικαιούνται να λαμβάνουν γνώση του φακέλου και του ατομικού βιβλιαρίου του εργαζομένου οι υγειονομικοί επιθεωρητές της αρμόδιας Επιθεώρησης Εργασίας και οι ιατροί του ασφαλιστικού οργανισμού, στον οποίο ανήκει ο εργαζόμενος, καθώς και ο ίδιος ο εργαζόμενος. Σε κάθε περίπτωση παύσης της σχέσης εργασίας, το βιβλιάριο παραδίδεται στον εργαζόμενο που αφορά.

12. Απαγορεύεται η αναγραφή και επεξεργασία στο ατομικό βιβλιάριο επαγγελματικού κινδύνου του εργαζομένου, στοιχείων ή δεδομένων άλλων πέραν των αποτελεσμάτων των ιατρικών και εργαστηριακών εξετάσεων στις οποίες υποβάλλεται κάθε φορά, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 18 του Ν.3850/2010. Επιπλέον ιατρικά δεδομένα επιτρέπεται να συλλέγουν, με επιμέλεια του ιδίου του εργαζομένου προκειμένου να αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας, μόνο εφόσον αυτό είναι απολύτως απαραίτητο : α) για την αξιολόγηση της καταλληλότητας του για μια συγκεκριμένη θέση ή εργασία, β) για την εκπλήρωση των υποχρεώσεων του εργοδότη για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων και γ) για τη θεμελίωση δικαιωμάτων του εργαζομένου και αντίστοιχη απόδοση κοινωνικών παροχών
13. Όσοι αναγράφουν ή συλλέγουν ή επεξεργάζονται στοιχεία ή δεδομένα κατά παράβαση της παραγράφου 12 τιμωρούνται με διοικητικές και ποινικές κυρώσεις που προβλέπονται στις διατάξεις των άρθρων 10 και 21 του Ν. 2472/1997 «Προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» (ΦΕΚ50/τ.Α'/1997) αντίστοιχα. Σε περίπτωση πρόκλησης περιουσιακής ή ηθικής βλάβης εφαρμόζεται το άρθρο 23 του Ν. 2472/1997.
14. Με κοινή Απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που εκδίδεται ύστερα από γνώμη του Σ.Υ.Α.Ε. και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ρυθμίζονται τα ειδικότερα θέματα που αφορούν την τήρηση και το περιεχόμενο του ατομικού βιβλιαρίου επαγγελματικού κινδύνου, τη συλλογή και επεξεργασία επιπλέον δεδομένων με τη συγκατάθεση και επιμέλεια του εργαζομένου, την επιβολή των κυρώσεων της παραγράφου 11 και κάθε άλλη λεπτομέρεια αναγκαία για την εφαρμογή του άρθρου αυτού.
15. Ο ιατρός εργασίας συμπληρώνει το Βιβλίο Ασφάλειας και Υγείας που τηρεί η υπηρεσία, σύμφωνα με τις σχετικές, από τον νόμο, διατάξεις.
16. Ο ιατρός εργασίας δεν θα αμείβεται επιπλέον για τις συνταγογραφήσεις και τα παραπεμπτικά εξετάσεων.
17. Ο ιατρός εργασίας και ο τεχνικός ασφαλείας υποχρεούνται κατά την εκτέλεση του έργου τους να συνεργάζονται, πραγματοποιώντας κοινούς ελέγχους των χώρων εργασίας. Επίσης, οφείλουν να συνεργάζονται με την Ε.Υ.Α.Ε. ή τον αντιπρόσωπο των εργαζομένων και να παρέχουν συμβουλές σε θέματα υγείας και ασφαλείας των εργαζομένων στα μέλη της Ε.Υ.Α.Ε. ή τον εκπρόσωπο των εργαζομένων και να τους ενημερώνουν για κάθε σχετικό ζήτημα. Αν ο εργοδότης διαφωνεί με τις γραπτές υποδείξεις και συμβουλές του τεχνικού ασφαλείας ή του ιατρού εργασίας, οφείλει να αιτιολογεί τις απόψεις του και να τις κοινοποιεί και στην Ε.Υ.Α.Ε. ή στον εκπρόσωπο. Σε περίπτωση διαφωνίας η διαφορά επιλύεται από τον επιθεωρητή εργασίας και μόνο.

ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ο ιατρός εργασίας πρέπει να κατέχει και να ασκεί την ειδικότητα της ιατρικής της εργασίας, όπως πιστοποιείται από τον οικείο ιατρικό σύλλογο. Κατ' εξαίρεση, τα καθήκοντα του ιατρού εργασίας, όπως αυτά προβλέπονται, έχουν δικαίωμα να ασκούν: α) Οι ιατροί χωρίς ειδικότητα, οι οποίοι στις 15.5.2009 είχαν συμβάσεις παροχής υπηρεσιών ιατρού εργασίας με επιχειρήσεις και αποδεικνύουν την άσκηση των καθηκόντων αυτών συνεχώς επί επτά τουλάχιστον έτη, β) Οι ιατροί οι οποίοι στις 15.5.2009 εκτελούσαν καθήκοντα ιατρού εργασίας χωρίς να κατέχουν ή να ασκούν τον τίτλο της ειδικότητας της ιατρικής της εργασίας, αλλά τίτλο άλλης ειδικότητας. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, καθορίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις, ο χρόνος και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εκπαίδευση και την πιστοποίηση των αναγκαιών προσόντων για την απόκτηση του τίτλου της ειδικότητας της ιατρικής της εργασίας από ιατρούς των περιπτώσεων α' και β' της προηγούμενης παραγράφου, καθώς και για την άσκηση αυτής έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας για την απόκτηση του ως άνω τίτλου της ειδικότητας της ιατρικής της εργασίας (άρθρο 16 του Ν.3850/2010).

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ο ιατρός εργασίας θα επισκέπτεται τους εργαζόμενους της Περιφερειακής Ενότητας Λακωνίας, κατόπιν συνεννόησης με το Τμήμα Προσωπικού & Μισθοδοσίας, της Δ/σης Διοικητικού Οικονομικού Π.Ε. Λακωνίας και σύμφωνα με το υποβληθέν πρόγραμμα επισκέψεων ιατρού εργασίας στο Σ.Ε.Π.Ε, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο εντός του Διοικητηρίου Π.Ε. Λακωνίας στη διεύθυνση : Διοικητήριο Π.Ε. Λακωνίας, 2^ο χλμ Ε.Ο. Σπάρτης – Γυθείου, Σπάρτη, συμπληρώνοντας σε ετήσια βάση την ελάχιστη παρουσία που επιβάλλει ο Νόμος.

**ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Π.Ε. ΛΑΚΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ
ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Το Διοικητικό προσωπικό της Π.Ε. Λακωνίας υπάγεται στη Γ' κατηγορία επικινδυνότητας του άρθρου 10 του Ν. 3850/2010 και οι ετήσιες ώρες του Ιατρού Εργασίας ανέρχονται για κάθε εργαζόμενο σε 0,40 (Άρθρο 21 παρ. 2 Ν.3850/2010). Το εργατοτεχνικό προσωπικό της Π.Ε. Λακωνίας υπάγεται στη Β' κατηγορία επικινδυνότητας του άρθρου 10 του Ν. 3850/2010 και οι ετήσιες ώρες απασχόλησης του Ιατρού Εργασίας ανέρχονται για κάθε εργαζόμενο σε 0,60 (άρθρο 21 παρ. 2 του Ν.3850/2010). Οι ώρες ετήσιας εργασίας του ιατρού εργασίας για το προσωπικό του Περιφερειακής Ενότητας Λακωνίας σύμφωνα με τα άρθρα 10 και 21 του Ν.3850/2010, υπολογίζεται βάσει του κατωτέρω πίνακα :

ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑΣ	ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΜΗΝΕΣ)	ΩΡΕΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ	ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΤΑΚΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (ΜΟΝΙΜΟΙ / ΙΔΑΧ / ΠΡΟΣΩΠΟΠΑΓΕΙΣ ΘΕΣΕΙΣ)	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ	21	Γ	12	0,40	8,40
	ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟΙ	27	Γ	12	0,40	10,80
	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	3	Γ	12	0,40	1,20
	ΟΔΗΓΟΙ / ΕΠΙΜΕΛΗΤΕΣ	5	Γ	12	0,40	2,00
	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	2	Γ	12	0,40	0,80
	ΛΟΙΠΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	3	Γ	12	0,40	1,20
	ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	17	Β	12	0,60	10,20
	ΜΗΧΑΝΟΤΕΧΝΙΤΕΣ/ ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΥ / ΕΡΓΑΤΕΣ	5	Β	12	0,60	3,00
ΣΥΝΟΛΟ		83				37,60
ΙΔΟΧ *	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΙ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ	19	Γ		0,40	7,60
	ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟΙ	12	Γ		0,40	4,80
	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	2	Γ		0,40	0,80
	ΛΟΙΠΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	5	Γ		0,40	2,00
	ΟΔΗΓΟΙ	3	Γ		0,40	1,20
	ΕΡΓΑΤΕΣ/ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΥ	7	Β		0,60	4,20
	ΕΡΓΑΤΟΤΕΧΝΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΑΚΟΚΤΟΝΙΑΣ	5	Β		0,60	3,00
ΣΥΝΟΛΟ		53				23,60
ΕΠΙΚΕΙΜΕΝΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ 2025						
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑΣ	ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΜΗΝΕΣ)	ΩΡΕΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΝΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

ΤΑΚΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΟΙ	1	Γ		0,40	0,40
	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	1	Γ		0,40	0,40
ΣΥΝΟΛΟ		2				0,80
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ						62,00

Από την παραπάνω ανάλυση προκύπτει ότι το σύνολο των ετήσιων ωρών απασχόλησης του ιατρού Εργασίας είναι 75 επειδή: α) βάσει των διατάξεων της παρ. 2 του άρθρου 21 του Ν.3850/2010 προβλέπεται ότι σε κάθε περίπτωση απασχόλησης ιατρού εργασίας, ο ελάχιστος χρόνος πραγματικός χρόνος ετήσιας απασχόλησης δεν μπορεί να είναι μικρότερος των 75 ωρών ετησίως και β) η Π.Ε. Λακωνίας απασχολεί περισσότερα από 50 άτομα .

ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Η Προϋπολογισθείσα δαπάνη για την παροχή υπηρεσιών ιατρού εργασίας, σύμφωνα με τα ανωτέρω στοιχεία, ανέρχεται για σύνολο 75 ωρών στο ποσό των **3.150,00 €** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές θα υποβάλλονται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα Πρόσκληση, **το αργότερο μέχρι τις 30 / 09 / 2025 :**

- A) και ώρα 14:00 σε κλειστό φάκελο** στο Τμήμα Γραμματείας της Δ/νσης Διοικητικού-Οικονομικού της Π.Ε. Λακωνίας (2^ο χλμ Ε.Ο. Σπάρτης-Γυθείου Διοικητήριο, 1^{ος} όροφος)
- B) και ώρα 14:00 μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος (e-mail)** στην ηλεκτρονική διεύθυνση grammateiapel@lakonia.gr

Εάν η προσφορά υποβληθεί σε κλειστό φάκελο, σ' αυτόν θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- 1) Ο τίτλος : «Προσφορά για την παροχή υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας για τις ανάγκες των υπηρεσιών της Π.Ε. Λακωνίας της Περιφέρειας Πελοποννήσου, με χρονική διάρκεια ενός (1) έτους για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αρ. πρωτ. 281964 / 22-09-2025».
- 2) Τα στοιχεία επικοινωνίας του αποστολέα (Επωνυμία, Ταχυδρομική Διεύθυνση, τηλέφωνα, e-mail).

Ο κλειστός φάκελος θα περιέχει δύο υποφακέλους με την ένδειξη «Δικαιολογητικά συμμετοχής» και «Οικονομική Προσφορά» αντίστοιχα.

Εάν η προσφορά υποβληθεί μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος (e-mail), τα παραπάνω στοιχεία και έγγραφα θα αποσταλούν σε ηλεκτρονική μορφή.

ΥΠΟΦΑΚΕΛΟΣ «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

Ο υποφάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» πρέπει να περιέχει τα παρακάτω στοιχεία:

- i. Αντίγραφο πτυχίου Ιατρικής,
- ii. Άδεια ασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος
- iii. α) Πιστοποιητικό του Ιατρικού Συλλόγου ότι ο υποψήφιος κατέχει και ασκεί την ειδικότητα της Ιατρικής της εργασίας και δεν έχει τιμωρηθεί πειθαρχικά ή β) πιστοποιητικό του Ιατρικού Συλλόγου ότι ο υποψήφιος κατέχει και ασκεί την ιατρική, δεν έχει τιμωρηθεί πειθαρχικά και αποδεικτικά προϋπηρεσίας.
- iv. Φορολογική ενημερότητα.
- v. Ασφαλιστική ενημερότητα.
- vi. Άδεια λειτουργίας εταιρείας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις (σε περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Νομικό Πρόσωπο)
- vii. Αποδεικτικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης

εάν ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο :

τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα σε περίπτωση Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα). Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύστασή του, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

εάν ο οικονομικός φορέας είναι ατομική επιχείρηση - φυσικό πρόσωπο :

φωτοαντίγραφο της βεβαίωσης έναρξης εργασιών από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ή σχετική εκτύπωση από το μητρώο (TAXISnet) της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ).

- viii. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α/75), όπως εκάστοτε ισχύει, σε εφαρμογή των άρθρων 1 και 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014), στην οποία ο υποψήφιος θα δηλώνει ότι :

- 1. δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, όπως εκάστοτε ισχύει
- 2. αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης
- 3. η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης, των οποίων ο προσφέρων έλαβε πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση
- 4. τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή
- 5. παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού
- 6. συμμετέχει με μία μόνο προσφορά στο πλαίσιο της παρούσας Πρόσκλησης
- 7. η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς είναι 180 ημερολογιακές ημέρες από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

- Σε περίπτωση που κάποιο από τα ανωτέρω πιστοποιητικά και δικαιολογητικά δεν έχει εκδοθεί έως την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών χωρίς υπαιτιότητα του προσφέροντος, τότε ο προσφέρων θα πρέπει να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία θα δηλώνει ότι έχει καταθέσει αίτηση στην αρμόδια αρχή για την έκδοση του εν λόγω πιστοποιητικού, το οποίο θα προσκομίσει πριν την έκδοση της απόφασης ανάθεσης.
- Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να φέρουν υπογραφή μετά την ημερομηνία δημοσίευσης της παρούσας Πρόσκλησης και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή ΚΕΠ.
- Οι προσφορές και τα περιλαμβανόμενα σε αυτές στοιχεία καθώς και τα αποδεικτικά έγγραφα συντάσσονται στην Ελληνική γλώσσα ή συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην Ελληνική γλώσσα.
- Δυνάμει της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023 ΦΕΚ Β' 2385/12.04.2023, όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ Β'3061/9-5-2023, ο ανάδοχος θα πρέπει να υποβάλλει υποχρεωτικά ηλεκτρονικό τιμολόγιο, συμπληρώνοντας στα συναφή πεδία του Εθνικού Μορφότυπου Ηλεκτρονικού Τιμολογίου τα κάτωθι:
 - ο Κωδικός Αγοραστή ΑΑΗΤ: 1007.910.0001
 - ο Αγοραστής/Φορέας: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ (Π.Ε. ΛΑΚΩΝΙΑΣ)
 - ο Τύπος προϋπολογισμού/: 3 - Λοιποί Προϋπολογισμοί
 - ο Στοιχείο αναφοράς υπηρεσίας: 680H7Λ1 ΨΙΑ
 - ο Στοιχείο αναφοράς σύμβασης: ΑΔΑΜ Σύμβασης (θα γνωστοποιηθεί στον ανάδοχο μετά την υπογραφή της)
 - ο Στοιχεία CPV τιμολογούμενης υπηρεσίας: 85120000-6

ΥΠΟΦΑΚΕΛΟΣ «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ»

Κατά την υποβολή της οικονομικής σας προσφοράς, θα πρέπει να λάβετε υπόψη σας τα εξής :

1. Προσφορά με προσφερόμενη τιμή μεγαλύτερη από την προϋπολογισθείσα δαπάνη, η οποία είναι **3.150,00€** (συμπ. ΦΠΑ) θα απορρίπτεται.
2. Προσφορά από την οποία δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή θα απορρίπτεται
3. Προσφορά που θέτει όρο αναπροσαρμογής της τιμής θα απορρίπτεται.
4. Προσφορά που δεν δίνει τιμές σε ευρώ ή που καθορίζει σχέση ευρώ προς ξένο νόμισμα θα απορρίπτεται
5. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.
6. Η τιμή θα πρέπει να δίνεται σε ευρώ, με έως δύο δεκαδικά ψηφία, αριθμητικώς και ολογράφως.
7. Η οικονομική προσφορά θα πρέπει να φέρει σφραγίδα και υπογραφή του υποψήφιου προμηθευτή.

Ο ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ

Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται στο ΚΗΜΔΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΠΙΝΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ :

ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΜΟΡΦΗ :

ΑΦΜ :

Δ.Ο.Υ. :

Δ/ΝΣΗ - Τ.Κ. :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

E-MAIL :

Η παρούσα προσφορά αφορά στην υπ' αρ. πρωτ. 281964 / 22-09-2025 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Περιφέρειας Πελοποννήσου, Π.Ε. Λακωνίας, για την παροχή υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας για τις ανάγκες των υπηρεσιών της Π.Ε. Λακωνίας, για ένα (1) έτος, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, σε εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 118 του Ν.4412/2016, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	ΦΟΡΕΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΩΡΑ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (€)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (€)	Φ.ΠΑ. 24% (€)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α (€)
ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΚΩΝΙΑΣ	75				

Η προσφορά ισχύει για 180 ημερολογιακές ημέρες από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων της παραπάνω Πρόσκλησης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Σπάρτη / 09 / 2025

Ο/Η ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή και Σφραγίδα Προμηθευτή)