



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΠΙΤΕΛΙΚΗ ΔΟΜΗ ΕΣΠΑ
ΜΟΝΑΔΑ Γ: Οργάνωσης και Διοικητικής
Υποστήριξης

Ταχ. Δ/ση: Γλάδστωνος 1^ο & Πατησίων
Ταχ. Κώδικας: 106 77 Αθήνα
Πληροφορίες: Ε. Σπηλιοπούλου
Τηλέφωνο: 213 1500 810
Fax: 213 1500 751
E-mail: espiliopoulou@mou.gr

Αθήνα 5/5/2022

Αρ. Πρωτ.: 663

ΠΡΟΣ:
ΕΛΚΕ Πανεπιστήμιου
Δυτικής Αττικής
Υπηρεσίες Τριτοβάθμιας
Εκπαίδευσης
Υπόψη του Καθηγητή
κ. Γεώργιου Πιερράκου

**Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υλοποίηση του έργου:
«Αξιολόγηση - Χαρτογράφηση Αναγκών Υγείας σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο
NUTS-2 και NUTS-3 μέσω συγκεκριμένων δεικτών και σύνδεση με την
προτεραιοποίηση των δράσεων στο ΕΣΠΑ 2021-2027 στο πλαίσιο της εθνικής
στρατηγικής και των ειδικών στόχων του Κανονισμού των Κοινών Διατάξεων»**

Ο Υπουργός Υγείας έχοντας υπόψη:

- 1. Το άρθρο 90 του «Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα», όπως κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98/Α).*
- 2. Το Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148/Α/9-10-2017) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.*
- 3. Το ΠΔ 68/2021 (ΦΕΚ 155/Α/31-8-2021) «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρώτριας Υπουργού και Υφυπουργών», περί διορισμού του κ. Αθανάσιου Πλεύρη στη θέση του Υπουργού Υγείας.*
- 4. Τη με αρ. πρωτ. 55545/22-5-2015 (ΑΔΑ 6Β2Ξ465ΦΘΘ-ΥΘΡ) Απόφαση Τοποθέτησης της κας. Δαλαβέρη Φωτεινής Προϊστάμενης στην Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας.*
- 5. Την παρ 3 του άρθρου 48 καθώς και την παρ. 10 του άρθρου 18 του Ν. 4314/2014 (ΦΕΚ265/Α/23-12-2014) «Διαχείριση, έλεγχος και εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την Προγραμματική Περίοδο 2014-2020», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.*
- 6. Τη με αρ. πρωτ. 62788/ΕΥΘΥ613 (ΦΕΚ 1885/Β/27-6-2016) ΚΥΑ για την αναδιάρθρωση της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τη αρ. πρωτ. 65199/ΕΥΘΥ/20-6-2019 (ΦΕΚ 2557/Β/27-06-2019) ΚΥΑ περί Αντικατάστασης της προηγούμενης.*
- 7. Το Ν. 4412/2016(ΦΕΚ 147/Α/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων Προμηθειών και Υπηρεσιών όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του ν.4782/2021 (ΦΕΚ_36_Α_2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες*



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκά Διαρθρωτικά
και Επενδυτικά Ταμεία



Υπουργείο Υγείας
www.ygeia-pronoia.gr

Με την συγχρηματοδότηση
της Ελλάδας και
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη
www.espa.gr

- ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία» και ισχύει.
8. Τα άρθρα 43,44 του Ν. 4605/2019, το άρθρο 33 του Ν. 4608/2019, το άρθρο 56 του Ν 4609/2019, το άρθρο 235 του Ν 4610/2019 καθώς και την επικαιροποιημένη έκδοση του Ν 4314/2014 μέχρι 5-6-2019.
 9. Τη με αρ. πρ. 137675/ΕΥΘΥ 1016/19-12-2018 (ΑΔΑ ΨΡΡΕ465ΧΙ8-5ΩΚ) Αντικατάσταση της υπ' αριθμ 110427/ΕΥΘΥ/1020 (ΦΕΚ 3521/Β/1-11-2016) Υπ. Απόφασης με θέμα: «Τροποποίηση και αντικατάσταση της υπ' αρ. 81986/ΕΥΘΥ 712/31-7-2015 (ΦΕΚ Β 1822) Υπ. Απόφασης «Εθνικοί κανόνες επιλεξιμότητας δαπανών για τα προγράμματα του ΕΣΠΑ 2014-200-Ελεγκοι νομιμότητας δημοσίων συμβάσεων συγχρηματοδοτούμενων πράξεων ΕΣΠΑ 2014-2020 από Αρχές Διαχείρισης και Ενδιάμεσους Φορείς – Διαδικασία ενστάσεων επί των αποτελεσμάτων αξιολόγησης πράξεων»».
 10. Τη με αρ. πρωτ. 23451/ΕΥΣΣΑ 493/24-2-2017 ΥΑ περί Διαδικασιών Κατάρτισης Έγκρισης, Ανάθεσης και Υλοποίησης Προγραμμάτων Τεχνικής Βοήθειας, Διαδικασίες Δημιουργίας και Διατήρησης Καταλόγων Προμηθευτών (ΦΕΚ Β/677/3-3-2017), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
 11. Τη με αρ. πρωτ. 1526/31-5-2017 1^η τροποποίηση του Π/Υ του προγράμματος Ενεργειών Τεχνικής Βοήθειας (Υποπρόγραμμα Α) τη με αρ. πρωτ. 3384/15-12-2017 2^η τροποποίηση, τη με αρ. πρωτ. 2033/23-7-2018 (ΑΔΑ 6Χ44465ΧΙ8-9ΦΒ) 3^η τροποποίηση, τη με αρ. πρωτ. 3059/29-11-2018 (ΑΔΑ 69ΑΗ465ΧΙ8-ΧΓΠ) 4^η τροποποίηση αυτής για την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας, τη με αρ. πρωτ. 1675/18-6-2019 (ΑΔΑ ΩΕΖΝ465ΧΙ8-ΖΘΒ) 5^η τροποποίηση του προγράμματος Ενεργειών Τεχνικής Βοήθειας, τη με αρ. πρωτ. 953/7-5-2020 (ΑΔΑ ΩΡΗΟ46ΜΤΛΡ-ΨΟΝ) 6^η τροποποίηση αυτής και τη με αρ. πρωτ. 539/11-3-2021 (ΑΔΑ ΨΜΤ646ΜΤΛΡ-ΞΚ6) 7^η τροποποίηση αυτής για την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας.
 12. Τη με αρ. πρωτ. 1844/4-8-2016 την ορθή επανάληψη της Απόφασης Ένταξης στις 9-8-2016 (ΑΔΑ 1729Χ465307-Ι4Δ) της πράξης «Λειτουργικά έξοδα και παροχή υπηρεσιών της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας» με κωδικό ΟΠΣ 5001240 (Υποέργο 1) στο Ε.Π. Μεταρρύθμιση Δημόσιου Τομέα 2014-2020, τη με αρ. πρωτ. 3589/29-12-2017 τροποποίηση αυτής (ΑΔΑ ΨΛΟΠ465ΧΙ8-ΨΙΦ), τη με αρ. πρωτ. 1303/23-5-2018 (ΑΔΑ 72ΡΚ465ΧΙ8-5Ι4) 2^η τροποποίηση της Απόφασης Ένταξης αυτής, τη με αρ. πρωτ. 2904/12-11-2018 (ΑΔΑ ΨΞΣΩ465ΧΙ8-ΡΞ7) ορθή επανάληψη της 19/11/2018 της 3^{ης} τροποποίησης της Απόφασης Ένταξης, τη με αρ. πρωτ. 2551/29-10-2019 (ΑΔΑ 6ΑΑΑ465ΧΙ8-807) 4^η τροποποίηση της Απόφασης Ένταξης, τη με αρ. πρωτ. 1355/24-6-2020 (ΑΔΑ ΩΧΠ446ΜΤΛΡ-3ΦΣ) 5^η τροποποίηση της Απόφασης Ένταξης και τη με αρ. πρωτ. 1431/26-7-2021 (ΑΔΑ Ψ5ΗΝ46ΜΤΛΡ-4ΕΤ) 6^η τροποποίηση της Απόφασης Ένταξης.
 13. Τη με αρ. πρωτ. 1953/7-10-2016 Απόφαση Υλοποίησης με Ίδια Μέσα Υποέργου 1 της πράξης «Λειτουργικά έξοδα και παροχή υπηρεσιών της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας» στο ΕΚΤ με κωδικό ΟΠΣ 5001240, τη με 1286/27-6-2017 (ΑΔΑ Ω53Κ465ΦΥΟ-6Ρ1) 1^η τροποποίηση, τη με αρ. πρωτ. 133/23-1-2018 (ΑΔΑ Ψ3ΝΣ465ΦΥΟ-2ΣΦ) 2^η τροποποίηση, τη με αρ. πρωτ. 2303/3-12-2018 (ΑΔΑ Ω3ΑΥ465ΦΥΟ-Μ5Ω) 3^η τροποποίηση, τη με αρ. πρωτ. 2503/1-11-2019 (ΑΔΑ 6ΓΜΜ465ΦΥΟ-Θ0Υ) 4^η τροποποίηση αυτής, τη με αρ. πρωτ. 1929/2-10-2020 (ΑΔΑ ΩΑΣΚ465ΦΥΟ-ΕΘ5) 5^η τροποποίηση αυτής και τη με αρ. πρωτ. 1337/30-8-2021 (ΑΔΑ 9ΥΟΣ465ΦΥΟ-Ψ84) 6^η τροποποίηση αυτής, και ειδικότερα την κατηγορία δαπάνης Β5 «Αξιολόγηση» με εγκριθείσα πίστωση 37.941,56€ και διαθέσιμη πίστωση 28.803,56€.
 14. Τη με αρ. πρωτ 69/18-01-2022 (ΑΔΑ 64ΦΟ465ΦΥΟ-1ΣΧ) Απόφαση Υπουργού Υγείας για «Συγκρότηση Επιτροπής έτους 2022 για την παραλαβή των έργων του Προγράμματος Ενεργειών Τεχνικής Βοήθειας (Υποπρόγραμμα Α') της ΕΔΕΥΠΥ.
 15. Το από 23/2/2022 ηλεκτρονικό μήνυμα με συνημμένα αρχεία από τη Μον. Α της ΕΔΕΥΠΥ, περί αναγκαιότητας αξιολόγησης των αναγκών σε υπηρεσίες υγείας στη χώρα σε Περιφερειακό επίπεδο, μέσω της χαρτογράφησης υφιστάμενων υποδομών, πόρων του εθνικού συστήματος υγείας και περαιτέρω αξιοποίησης των δεικτών υγείας, στο πλαίσιο της διασύνδεσης αυτών με το Στρατηγικό Σχέδιο Υγείας στο ΕΣΠΑ 2021-2027.

16. Το γεγονός ότι η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης δεν ξεπερνά τις 20.000,00 ευρώ. Η συνολική δαπάνη του έργου, προϋπολογίζεται σε 24.800,00 ευρώ (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24%) και θα βαρύνει το εγκεκριμένο πρόγραμμα Ενεργειών Τεχνικής Βοήθειας έτους 2022 (Υποπρόγραμμα Α) της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας και την κατηγορία δαπάνης Β.5. «Αξιολόγηση» στη πράξη με κωδικό ΟΠΣ 5001240.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Την έγκριση της παρούσας Πρόσκλησης για ανάθεση σε εξωτερικό σύμβουλο του έργου **«Αξιολόγηση - Χαρτογράφηση Αναγκών Υγείας σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο NUTS-2 και NUTS-3 μέσω συγκεκριμένων δεικτών και σύνδεση με την προτεραιοποίηση των δράσεων στο ΕΣΠΑ 2021-2027 στο πλαίσιο της εθνικής στρατηγικής και των ειδικών στόχων του Κανονισμού των Κοινών Διατάξεων»**

σύμφωνα με τους κάτωθι όρους και προδιαγραφές,

και την αποστολή προς **τον ΕΛΚΕ και το «Εργαστήριο Κοινωνικής Διοίκησης» του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής Υπηρεσίες Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης**, που έχει έδρα στην Πανεπιστημιούπολη Άλσους Αιγάλεω οδός Αγ. Σπυρίδωνος 28, ΤΚ 122 43, τηλέφωνο επικοινωνίας 2105385100, και e-mail: elke@uniwa.gr & gpier127@gmail.com, με ΑΦΜ: 997018524. ΔΟΥ: Αιγάλεω, που εκπροσωπείται νόμιμα από τον Ιωάννη Καλδέλλη, Αντιπρύτανη Έρευνας και Δια Βίου Εκπαίδευσης του ΠΑΔΑ

I. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Τίτλος έργου «Αξιολόγηση - Χαρτογράφηση Αναγκών Υγείας σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο NUTS-2 και NUTS-3 μέσω συγκεκριμένων δεικτών και σύνδεση με την προτεραιοποίηση των δράσεων στο ΕΣΠΑ 2021-2027 στο πλαίσιο της εθνικής στρατηγικής και των ειδικών στόχων του Κανονισμού των Κοινών Διατάξεων»

Φορέας Υλοποίησης: Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας (ΕΔΕΥΠΥ)

Κατηγορία Έργου: Β.5. «Αξιολόγηση» στη πράξη με κωδικό ΟΠΣ 5001240 (υπόέργο1, υλοποίηση με ΑΥΜΙΜ)

Διάρκεια: Τρεις (3) μήνες, από την υπογραφή της σύμβασης

Προϋπολογισμός: 24.800,00 ευρώ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%.

Χρηματοδότηση: Το έργο θα βαρύνει τον Προϋπολογισμό του προγράμματος Ενεργειών Τεχνικής Βοήθειας της ΕΔΕΥΠΥ, Υποπρόγραμμα Α' έτους 2022, το έργο με ΟΠΣ 5001240 και τον ενάρθρο 2016ΣΕ49110000.

Η προϋπολογισθείσα δαπάνη προβλέπεται στο πλαίσιο της ανωτέρω Πράξης του Ε.Π. «Μεταρρύθμιση Δημοσίου Τομέα», με συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης, με συνδρομή του ΕΚΤ.

Δημοσιότητα: Η παρούσα αναρτάται στην ιστοσελίδα της υπηρεσίας (www.edespa-ygeia.gr), στον ιστότοπο <http://et.dianveia.gov.gr>, και καταχωρείται στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ.), ενώ αποστέλλεται στον ΕΛΚΕ και το Εργαστήριο Κοινωνικής Διοίκησης του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής

Μέθοδος Ανάθεσης: Η ανάθεση και η εκτέλεση του έργου θα πραγματοποιηθούν σύμφωνα με την Απόφαση με αρ. 23451/ΕΥΣΣΑ496/24-02-2017 εκτέλεσης ενεργειών Τεχνικής Βοήθειας όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, καθώς και το άρθρο 118 του ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α), περί απ' ευθείας αναθέσεων, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 50 του ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α).

Πληροφορίες: ΕΔΕΥΠΥ, κ. Σηλησιπούλου Ευδοκία (τηλ: 2131500810, e-mail: espilioroulou@mou.gr) και Παντελάκη Κυριακή (τηλ:2131500820, e-mail: kpantelaki@mou.gr)

II. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΡΓΟΥ

A. ΣΚΟΠΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Η ΕΔΕΥΠΥ στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της και των ενεργειών σχετικά με την εξειδίκευση και ανάλυση των στόχων και προτεραιοτήτων των δράσεων που προτείνονται να υλοποιηθούν κατά την επόμενη Προγραμματική Περίοδο ΕΣΠΑ, όπως έχουν αποτυπωθεί στο «Στρατηγικό Σχέδιο Υγείας στο ΕΣΠΑ 2021-2027» προτίθεται να αναθέσει έργο για την Αξιολόγηση και προτεραιοποίηση των αναγκών υγείας (χαρτογράφηση αναγκών) σε Εθνικό, Περιφερειακό επίπεδο (NUTS_2) και επίπεδο NUTS_3. Αφορά επιλεγμένους τομείς, για διάγνωση αναγκών, όπως η ΠΦΥ, η Μακροχρόνια Φροντίδα, η Δημόσια Υγεία, η Ψυχική Υγεία, ειδικά τμήματα στα Νοσοκομεία και αποκατάσταση, η Επείγουσα Προνοσοκομειακή Φροντίδα, η Αντιμετώπιση εξαρτήσεων κ.λ.π., εξετάζοντας την υφιστάμενη κατάσταση προσωπικού, δεικτών κλινών, στοιχείων νοσηλείας, στοιχείων λοιπών ιατρικών πράξεων ΠΦΥ, διακομιδών, ελλείψεων υποδομών, εξοπλισμού κ.α. Είναι αναγκαία η αξιοποίηση – αποτίμηση συγκεκριμένων/επιλεγμένων δεικτών υγείας, με σκοπό να δημιουργηθεί ένα εργαλείο για την παρακολούθηση εκπλήρωσης του Αναγκαίου όρου Α.Ο. 4.6 για την Υγεία στην ΠΠ 2021-2027 ιδίως ως προς την χαρτογράφηση αναγκών, την διασύνδεση τους με τις προτεινόμενες κατά προτεραιότητα δράσεις/επενδύσεις στο πλαίσιο του Στρατηγικού Σχεδίου Υγείας στο ΕΣΠΑ 2021-2027, σε εναρμόνιση με τους Ειδικούς Στόχους του Κανονισμού Κοινών Διατάξεων του 2021. Η ΕΔΕΥΠΥ έχει συγκεντρώσει σχετικά, δεδομένα του έτους 2020

από πηγές του τομέα Υγείας και του ΕΟΠΥΥ και έχει εν μέρει επεξεργαστεί συγκριτικές απεικονίσεις μεταξύ των Περιφερειών και μεταξύ των Περιφερειακών Ενοτήτων για μία τουλάχιστον Περιφέρεια, εργασία η οποία θα υποστηριχθεί και ολοκληρωθεί στη συνέχεια μέσω της παρούσας δημόσιας σύμβασης, με Ομάδα Έργου του αναδόχου για την οποία θα τεκμηριωθεί επιστημονική και τεχνική καταλληλότητα.

B. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

B.1 ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Το αντικείμενο του Έργου είναι η επιστημονική υποστήριξη της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας (εφεξής ΕΔΕΥΠΥ) για την προτεραιοποίηση των δράσεων του τομέα της υγείας στο ΕΣΠΑ 2021-2027 μέσω εκπόνησης μίας Μελέτης χαρτογράφησης και αποτίμησης των υφιστάμενων αναγκών υγείας σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο NUTS-2 ιδίως, και NUTS-3. Ειδικότερα, ο Ανάδοχος του Έργου θα σχεδιάσει και θα υλοποιήσει μία διεπιστημονική έρευνα γραφείου με αντικείμενο την καταγραφή και συνθετική αποτίμηση μέσω επιλεγμένων αντιπροσωπευτικών δεικτών της υφιστάμενης λειτουργίας των δημόσιων πολιτικών υγείας σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο, αναδεικνύοντας ελλείψεις και τεκμηριώνοντας ανάγκες που θα καλυφθούν από το ΕΣΠΑ 2021-2027. Η μελέτη ολοκληρώνεται με την σύνδεση των συμπερασμάτων αυτής με τις προτεινόμενες δημόσιες πολιτικές και προτεινόμενες επενδύσεις στα Προγράμματα του ΕΣΠΑ 2021-2027 σε εθνικό και Περιφερειακό επίπεδο. Προσυμπληρωμένος πίνακας με κατηγορίες δράσεων για σύνδεση (ή μη) με τα αποτελέσματα της μελέτης επισυνάπτεται στην παρούσα Πρόσκληση.

Ο ανάδοχος, μεταξύ άλλων, θα πρέπει να λάβει υπόψη του ότι θα ικανοποιήσει με το έργο το κριτήριο χαρτογράφησης αναγκών, (Α.Ο. 4.6), τη σύνδεση με την εθνική στρατηγική (σχέδιο Εθνικής Στρατηγικής στο ΕΣΠΑ 2021-2027 επισυνάπτεται στο παρόν) και τους ειδικούς στόχους του ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) 2021/1060 ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ και ειδικότερα:

- (I) με τον Ειδικό Στόχο 4.5 για το ΕΤΠΑ: *Εξασφάλιση ισότιμης πρόσβασης σε υγειονομική περίθαλψη και ενίσχυση της ανθεκτικότητας των συστημάτων υγείας, συμπεριλαμβανομένης της πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης, και προώθηση της μετάβασης από την ιδρυματική φροντίδα στη φροντίδα της οικογένειας και της τοπικής κοινότητας.*
- (II) με τον Ειδικό Στόχο 4.11 για το ΕΚΤ+: *Ενίσχυση της ισότιμης και έγκαιρης πρόσβασης σε ποιοτικές, βιώσιμες και οικονομικά προσιτές υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων υπηρεσιών που προάγουν την πρόσβαση σε στέγαση και φροντίδα με επίκεντρο τον άνθρωπο,*

συμπεριλαμβανομένης της υγειονομικής περίθαλψης· εκσυγχρονισμός των συστημάτων κοινωνικής προστασίας, συμπεριλαμβανομένης της προώθησης της πρόσβασης στην κοινωνική προστασία, με ειδική έμφαση στα παιδιά και στις μειονεκτούσες ομάδες· βελτίωση της προσβασιμότητας, μεταξύ άλλων για τα άτομα με αναπηρίες, της αποτελεσματικότητας και της ανθεκτικότητας των συστημάτων υγειονομικής περίθαλψης και των υπηρεσιών μακροχρόνιας περίθαλψης.

Επίσης θα ληφθούν υπόψη τα εξής:

α)	το Εταιρικό Σύμφωνο για την Περιφερειακή Ανάπτυξη, ΕΣΠΑ
β)	την Εθνική Στρατηγική για την Υγεία 2021-2027 και το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Υγεία 2021-2025
γ)	Τον Κανονισμό Κοινών Διατάξεων 2021-2027 με αριθ. 2021/1060,, ειδικοί στόχοι (ΕΣ)
δ)	την Έκθεση Χώρας Ελλάδα 2019, 2020 (Country Report Greece 2020) και ιδιαίτερα τα Country Specific Recommendations for Greece στις Εκθέσεις των ετών 2019 (ιδίως το annex D) και 2020
ε)	τις προτάσεις που έχουν υποβληθεί προς έγκριση μέσω των Περιφερειακών Προγραμμάτων ανά Περιφέρεια και τις παρατηρήσεις από όλες τις υπηρεσίες της Επιτροπής που έχουν σταλεί/θα σταλούν (μέσω επικαιροποιήσεων)
στ)	τις παρατηρήσεις και προτάσεις του ΟΟΣΑ/Ευρωπαϊκού Παρατηρητηρίου Συστημάτων και Πολιτικών Υγείας στην έκθεσή τους για την Υγεία στην Ελλάδα 2021.

Στο πλαίσιο αυτό, το αντικείμενο του Έργου, ως χαρτογράφηση αναγκών υγείας, περιλαμβάνει τις ακόλουθες ενότητες:

- α) Σχεδιασμός εργαλείου δεικτών αποτίμησης των δημόσιων πολιτικών, ελλείψεων και αναγκών υγείας στην Ελλάδα και στο επίπεδο των Περιφερειών
- β) Αποτίμηση της λειτουργίας των δημόσιων πολιτικών υγείας, ανάδειξη ελλείψεων και αναγκών υγείας σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο NUTS-2 με την χρήση του εργαλείου δεικτών
- γ) Αποτίμηση της λειτουργίας των δημόσιων πολιτικών υγείας, ανάδειξη ελλείψεων και αναγκών υγείας στο επίπεδο NUTS-3 με την χρήση του εργαλείου δεικτών για δεδομένα που συγκεντρώθηκαν.
- δ) Συνθετική αποτίμηση των αναγκών που απορρέουν από την χρήση του εργαλείου δεικτών και υποβολή εισηγήσεων για την κάλυψή τους – σύνδεση με προτεινόμενες δράσεις ή και εισήγηση νέων - μέσω πόρων που θα διατεθούν σε εθνικό (Τομεακά Επιχειρησιακά Προγράμματα) και

περιφερειακό επίπεδο (Περιφερειακά Επιχειρησιακά Προγράμματα) από το ΕΣΠΑ 2021-2027, σύμφωνα με τις ρήτρες των Ειδικών Στόχων ιδίως των 4.5 και 4.11. του Κανονισμού 2021/1060, τις ρήτρες του εγκεκριμένου ΕΣΠΑ 2021-2027, τις θεματικές συγκεντρώσεις (π.χ. για το παιδί) τις προβλέψεις της Εθνικής Στρατηγικής Υγείας 2021-2027 και του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την Υγεία 2021-2025, τις Συστάσεις του Συμβουλίου σχετικά με το Εθνικό Πρόγραμμα Μεταρρυθμίσεων (ΕΠΜ) της Ελλάδας για τα έτη 2019 και 2020, καθώς και τις κατευθύνσεις του Υπουργείου μέσω της ΕΔΕΥΠΥ.

Οι δείκτες υγείας που κατ ελάχιστον θα εξετασθούν είναι:

Μη καλυπτόμενες ιατρικές ανάγκες	Unmet health needs
Ενδονοσοκομειακή δαπάνη	Inpatient health expenditure
Ίδιες/άμεσες πληρωμές για δαπάνες υγείας	Out-of-pocket health expenditure
Μέσος χρόνος ενδονοσοκομειακής νοσηλείας, ημέρες	In-patient average length of stay, in days
Κλίνες μακροχρόνιας νοσηλείας/ 100.000 κατοίκους	Long term hospital beds per 100 000 inhabitants
Κλίνες οξείας περίθαλψης/ 100.000 κατοίκους	Acute care hospital beds per 100 000 inhabitants
Διαθεσιμότητα βαρέος ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού	Availability of medical technology
Άτομα στα οποία έχει παρασχεθεί φροντίδα σε κοινότητα/στο σπίτι/σε οίκο ευγηρίας	Persons to whom care has been provided in a community/at home/in a nursing house
Ποσοστό ατόμων στο πρώτο πεμπτημόριο εξισορροπημένου εισοδήματος (20% των πολιτών με το χαμηλότερο εισόδημα) με δηλωμένες ακάλυπτες ανάγκες για υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης είτε λόγω οικονομικών φραγμών, χρόνου αναμονής ή διανυκτερεύσεων	Proportion of people in the first quintile of equalized income (20% lowest income group) with self-declared unmet needs for health care services due to either financial barriers, waiting times or travelling distances
Αριθμός κατοίκων ανά έναν γενικό ιατρό ανά περιφέρεια/περιφερειακή ενότητα	No. of inhabitants per one general practitioner per region
Αριθμός γυναικών ανά γυναικολόγο, ανά περιφέρεια/περιφερειακή ενότητα	Number of women per gynaecologist, by region
Έλλειψη γιατρών ανά 100.000 κατοίκους	Shortage of physicians per 100 000 inhabitants
Έλλειψη νοσηλευτών ανά 100.000 κατοίκους	Shortage of nurses per 100 000 inhabitants
Προσδόκιμο ζωής κατά τη γέννηση	Life expectancy at birth
Παιδική θνησιμότητα	Infant mortality rate
Προτεραιοποίηση ειδικευμένου προσωπικού/ κλινών με βάση την επίπτωση ασθενειών (π.χ. ισχαιμική καρδιοπάθεια, εγκεφαλικό επεισόδιο, καρκίνος του πνεύμονα)	Prioritisation of investments according to incidents of prevalent morbidities (Ischemic heart disease, stroke, lung cancer etc.)
Κλίνες ΜΕΘ / 100.000 κατοίκους	ICU beds/100.000 inhabitants
Κλίνες Μακροχρόνιας Φροντίδας / 100.000 κατοίκους	Long-term Care beds/100.000 inhabitants

Εκτός των προτεινόμενων δεικτών, που προκύπτουν και από τα στοιχεία χαρτογράφησης, προτείνεται η χρήση επιπλέον δεικτών, από τον ανάδοχο, που θα μπορούσαν να αποτελέσουν περαιτέρω πηγή πληροφόρησης και τεκμηρίωσης για τις προτεινόμενες επενδύσεις ΕΣΠΑ, και πως αυτές θα μπορούσαν να βελτιώσουν τους στόχους και τις κατευθύνσεις των πολιτικών υγείας.

Θα αξιοποιηθούν εκθέσεις για στατιστικά δεδομένα της ΕΕ (των 27 χωρών). Θα αξιοποιηθούν περιγραφικές αποτιμήσεις, δείκτες και συμπεράσματα από προηγούμενες μελέτες και αξιολογήσεις (π.χ. εγγεγραμμένοι σε Οικογενειακό Ιατρό κ.ά.), στοιχεία επίκαιρα από μελέτες του WHO/Europe των ετών 2013-2016 που η ΕΔΕΥΠΥ θα διαθέσει

Για τις ανάγκες αποτελεσματικής ταχείας υποστήριξης της, η ΕΔΕΥΠΥ θα διαθέσει στην Ομάδα Έργου του Αναδόχου σημαντικό όγκο πρωτογενών και δευτερογενών δεδομένων προκειμένου αυτά να αξιοποιηθούν, και ενδεικτικά τα εξής:

- Υπηρεσίες/Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (όπως υποδομές, προσωπικό, νοσολογική κίνηση, εξοπλισμό υγείας)
- ΤΟΜΥ & ΚΟΜΥ (προσωπικό – υποδομές κ.ά.)
- Δημόσια Νοσοκομεία (όπως προσωπικό, νοσολογική κίνηση, νοσοκομειακές κλίνες και βαρύς εξοπλισμός υγείας)
- Ασθενοφόρα ΕΚΑΒ (προσωπικό + οχήματα)
- Υποδομές τηλεϊατρικής (e Health)
- Δομές Μακροχρόνιας Φροντίδας Υγείας
- Κέντρα Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης
- Δομές υγείας σε προσωρινούς τόπους διαμονής Μεταναστών ή/και Προσφύγων
- Δομές Ψυχικής Υγείας (προσωπικό, υποδομές, κλίνες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης)
- ΚΟΙΣΠΕ
- Εξαρτήσεις.

Τα ανωτέρω δεδομένα χαρτογράφησης σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο, όπως τα έλαβε η ΕΔΕΥΠΥ (και τα επεξεργάστηκε εν μέρει) από το ΒΙ του Υπουργείου από πηγές του ΕΟΠΥΥ, εκθέσεις Παρατηρητηρίων και χαρτογραφήσεις υφιστάμενων δομών στο site του Υπ. Υγείας, έχουν ως έτος αναφοράς το 2020

Για τη σύνδεση με τις προτεινόμενες ανά Περιφέρεια δράσεις (μίγμα δράσεων) και στο ΠΑΔΚΣ. Θα εκτιμηθεί ο βαθμός συνάφειας των προτεινόμενων δράσεων ΕΚΤ και ΕΤΠΑ με τους ειδικούς στόχους και στόχους της εθνικής στρατηγικής και η συμβολή τους στην βελτίωση ή άρση των ελλείψεων. Περιλαμβάνεται είτε αιτιολογική περιγραφή είτε Πίνακες για τον βαθμό

συνάφειας με τους στόχους στρατηγικής υγείας, τους ΕΣ του Κανονισμού 2021/1060 και με τις Country Specific Recommendations for Greece στις Εκθέσεις των ετών 2019 (ιδίως annex D) και 2020, προκειμένου να τεκμηριωθεί η προτεραιοποίηση των προτεινόμενων παρεμβάσεων για κάλυψη ή άμβλυνση αναγκών στους τομείς πολιτικών υγείας: ΠΦΥ, β βάρθμια & γ βάρθμια περιθαλψη, ψυχική υγεία, δημόσια υγεία, μακροχρόνια φροντίδα, την ανθεκτικότητα, αποδοτικότητα, βιωσιμότητα του Συστήματος Υγείας, τις ειδικού τύπου υπηρεσίες για πληθυσμούς σε ευαλωτότητα, τις προτάσεις συστημικού τύπου και τις στοχευμένες προτάσεις για εκπαίδευση κλπ

Σε συνέχεια των ανωτέρω, θα υποστηριχθεί η ΕΔΕΥΠΥ προκειμένου :

- ε) να συνταχθούν σαφείς πίνακες ανά ΠΕΠ, για την προτεινόμενη χρηματοδοτική βαρύτητα μεταξύ των κατηγοριών δράσεων (ΕΚΤ και ΕΤΠΑ), στην κάθε Περιφέρεια και πίνακες με επιμερισμό των διαθέσιμων πόρων στο ΠΑΔΚΣ με διάκριση επενδύσεων που προτείνονται προς συγχρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ & το Ταμείο Ανάκαμψης, για την αποφυγή επικαλύψεων. Επισυνάπτονται προσυμπληρωμένοι οι πίνακες. Ο ανάδοχος υποστηρίζει την ΕΔΕΥΠΥ στην προτεραιοποίηση των δράσεων μέσω της σύνδεσης της
- δ) να συνταχθεί σχέδιο οδηγιών τύπου road map για τις ΕΥΔ των Περιφερειών για την ενεργοποίηση των πόρων για την Υγεία και τον επιθυμητό/εφικτό για το Υπουργείο προγραμματισμό (και αδρή ανάλυση βημάτων πριν την έναρξη κατηγοριών δράσεων) Ειδικότερα ο ανάδοχος θα υποστηρίξει την ΕΔΕΥΠΥ για την εκτίμηση και καταγραφή σειράς προπαρασκευαστικών ενεργειών υλοποίησης δράσεων ιδίως ως προς τον καθορισμό προϋποθέσεων που θα πρέπει να ωριμάσουν πριν από δράσεις λειτουργίας δομών και δικτύων της ΠΦΥ, συνεργειών μεταξύ διαφορετικών δράσεων, προκειμένου να αξιοποιηθούν στην κατάρτιση Road map ενεργοποίησης δράσεων υγείας, για τις ΕΥΔ.

Η παρουσίαση των ανωτέρω στοιχείων χαρτογράφησης αναγκών υγείας θα πραγματοποιηθεί μέσα από την κατάρτιση ενός (1) τεύχους σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο και δεκατριών (13) τευχών ένα για κάθε Περιφέρεια για το επίπεδο των περιφερειακών ενοτήτων και θα πρέπει να περιλαμβάνει τα οριζόμενα στα ανωτέρω για την χαρτογράφηση αναγκών υγείας και δύο εκθέσεις για την υποστήριξη στην ΕΔΕΥΠΥ.

B.2 ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ, ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Με βάση την περιγραφή του φυσικού αντικείμενου, ο ανάδοχος οφείλει να παραδώσει δύο (2) Παραδοτέα της Σύμβασης (με υποπαραδοτέα) ως ακολούθως:



Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Παραδοτέο (Π1) Χαρτογράφηση Αναγκών σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο (1 τεύχος)
Παράδοση του draft 15 ημέρες μετά την υπογραφή σύμβασης, προκειμένου να ληφθούν παρατηρήσεις από τις Υπηρεσίες του ΕΣΠΑ και της ΕΕ, με ολοκλήρωση ως τελικού στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης εντός του Μαΐου 2022

Περιλαμβάνεται:

1α) Σχεδιασμός εργαλείου δεικτών αποτίμησης των δημόσιων πολιτικών, ελλείψεων και αναγκών υγείας στην Ελλάδα και στο επίπεδο των Περιφερειών

1β) Αποτίμηση της λειτουργίας των δημόσιων πολιτικών υγείας, ανάδειξη ελλείψεων και αναγκών υγείας σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο NUTS-2 με την χρήση του εργαλείου δεικτών

Η Συνθετική αποτίμηση των αναγκών που απορρέουν από την χρήση του εργαλείου δεικτών και υποβολή εισηγήσεων για την κάλυψή τους – σύνδεση με προτεινόμενες δράσεις ή και εισηγήσεις νέων - μέσω πόρων που θα διατεθούν σε εθνικό (Τομεακά Επιχειρησιακά Προγράμματα) και περιφερειακό επίπεδο (Περιφερειακά Επιχειρησιακά Προγράμματα) από το ΕΣΠΑ 2021-2027, σύμφωνα με τις ρήτρες των Ειδικών Στόχων ιδίως των 4.5 και 4.11. του Κανονισμού 2021/1060, τις ρήτρες του εγκεκριμένου ΕΣΠΑ 2021-2027, τις θεματικές συγκεντρώσεις (π.χ. για το παιδί) τις προβλέψεις της Εθνικής Στρατηγικής Υγείας 2021-2027 και του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την Υγεία 2021-2025, τις Συστάσεις του Συμβουλίου σχετικά με το Εθνικό Πρόγραμμα Μεταρρυθμίσεων (ΕΠΜ) της Ελλάδας για τα έτη 2019 και 2020, καθώς και τις κατευθύνσεις του Υπουργείου μέσω της ΕΔΕΥΠΥ.

Παραδοτέο 2 (Π2) Παράδοση ως την 30η Μαΐου

Περιλαμβάνεται:

2α) Σε συνέχεια του παραδοτέου Π.1 η ειδικότερη με γεωγραφικούς όρους αποτίμηση με την χρήση του εργαλείου δεικτών ανάδειξη ελλείψεων και αναγκών υγείας στο επίπεδο NUTS-3

2β) Η έκθεση υποστήριξης της ΕΔΕΥΠΥ στην σύνταξη των πινάκων της παραγράφου « Β1, ε) »

Παραδοτέο 3 (Π3) Παράδοση ως 3 μήνες από την υπογραφή της σύμβασης

Έκθεση υποστήριξης προς την ΕΔΕΥΠΥ στην σύνταξη σχεδίου οδηγιών τύπου road map για τις ΕΥΔ των Περιφερειών για την ενεργοποίηση των πόρων για την Υγεία, της παραγράφου

« Β1, δ) »

Όλα τα ανωτέρω παραδοτέα θα υποβληθούν από τον Ανάδοχο ηλεκτρονικά στο mail: ed_ygeia@mou.gr όπως και σε έντυπη μορφή (σε 2 αντίτυπα) εντός των οριζόμενων προθεσμιών. Το εμπρόθεσμο της υποβολής των παραδοτέων αποδεικνύεται με τον αριθμό πρωτοκόλλου εισερχομένων της ΕΔΕΥΠΥ.

Ο ανάδοχος θα υποστηρίξει την Υπηρεσία σχετικά με παρατηρήσεις και βελτιώσεις που θα ζητηθούν για το περιγραφόμενο αντικείμενο ως την συνολική διάρκεια του παρόντος έργου.

B.3 ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Η συνολική διάρκεια του έργου ορίζεται σε τρεις μήνες (3 μήνες), από την υπογραφή της σύμβασης. Προβλέπεται δυνατότητα μονομερούς παράτασης με απόφαση του Οργάνου Διοίκησης μετά από αιτιολογημένη εισήγηση από την Αναθέτουσα Αρχή και δυνατότητα παράτασης μετά από αιτιολογημένο αίτημα του αναδόχου πριν την λήξη της τελικής ή ενδιάμεσης προθεσμίας, η οποία θα εγκριθεί σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διατάξεις του ν. 4412 /2016 ως ισχύει.

Το αντικείμενο του έργου παραλαμβάνεται από αρμόδια επιτροπή παραλαβής με πρωτόκολλο παραλαβής.

Γ. ΠΛΑΙΣΙΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ο Ανάδοχος οφείλει να συνεργάζεται στενά με την ΕΔΕΥΠΥ, να παρέχει συμβουλευτική υποστήριξη με την εμπειρογνωμοσύνη των επιστημόνων της Ομάδας έργου και μέσω της ΕΔΕΥΠΥ να συνεργάζεται με την Ομάδα Χάραξης Πολιτικών Υγείας (ΟΧΠΥ).

Η Αναθέτουσα θα παρέχει διαρκώς οδηγίες, ενημέρωση και διευκρινίσεις για τις απαιτήσεις του έργου (ηλεκτρονικά), όταν ζητούνται από την Ομάδα Έργου του Αναδόχου και από εξελισσόμενες διαβουλεύσεις.

Η Αναθέτουσα Αρχή δύναται ανά πάσα στιγμή να διακόψει την εκτέλεση της παρούσας σύμβασης αιτιολογημένα, εφόσον το κρίνει σκόπιμο.

Σε περίπτωση καταγγελίας της σύμβασης για οποιονδήποτε λόγο πριν τη κάλυψη του παραπάνω συνολικού προϋπολογισμού, ο Ανάδοχος απεκδύεται κάθε δικαιώματος του για το υπόλοιπο ποσό.

Δ. ΚΟΣΤΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Η αξία του παρόντος έργου ορίζεται μέχρι του ποσού των είκοσι χιλιάδων ευρώ (20.000,00€), μη συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24% ποσού τεσσάρων χιλιάδων οκτακοσίων ευρώ (4.800,00 €), **ήτοι συνολικού προϋπολογισμού ποσού είκοσι τεσσάρων χιλιάδων οκτακοσίων ευρώ (24.800,00€) συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.**

Στη συνολική δαπάνη περιλαμβάνονται όλες οι απαραίτητες αμοιβές και δαπάνες για την εκτέλεση του έργου χωρίς καμία περαιτέρω επιβάρυνση της ΕΔΕΥΠΥ, έστω εξ επιγενόμενης αιτίας και ειδικότερα ο ανάδοχος επιβαρύνεται με κάθε δαπάνη που είναι απαραίτητη για την υλοποίηση του έργου και με κάθε νόμιμη ασφαλιστική εισφορά, κράτηση υπέρ νομικών προσώπων ή άλλων Οργανισμών και παρακράτηση φόρου οι οποίες κατά νόμο βαρύνουν τον ανάδοχο.

Η αμοιβή θα είναι ίση με την οικονομική προσφορά του αναδόχου και θα καταβληθεί μετά την υποβολή των παραδοτέων, με την προϋπόθεση παραλαβής τους και εκπλήρωσης των εν γένει υποχρεώσεων του αναδόχου, γεγονός που θα επιβεβαιώνεται από το οικείο πρακτικό Οριστικής παραλαβής της αρμόδιας Επιτροπής Παραλαβής. Το Πρακτικό εγκρίνεται με Απόφαση του Οργάνου Διοίκησης.

Η αμοιβή θα συνδέεται υποχρεωτικά με την πορεία υλοποίησης και των παραδοτέων του έργου, ως το ύψος της οικονομικής προσφοράς του Αναδόχου και τη σύμβαση, ως εξής:

- Για το παραδοτέο Π1 θα καταβληθεί συνολικά το 70% του συνολικού τιμήματος της σύμβασης που θα υπογραφεί
- Για τα παραδοτέα Π2 και Π3 θα καταβληθεί το 30% του συνολικού τιμήματος της σύμβασης που θα υπογραφεί.

Το έργο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στο πλαίσιο του ΕΠ «Μεταρρύθμιση Δημοσίου Τομέα» και ειδικότερα από τις πιστώσεις της πράξης με τίτλο «Λειτουργικά έξοδα και παροχή υπηρεσιών της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας » με κωδικό ΟΠΣ 5001240 (Υποέργο 1) στο Ε.Π. ΜΔΤ και τον προϋπολογισμό του προγράμματος Ενεργειών Τεχνικής Βοήθειας για το έτος 2022 (Υποπρόγραμμα Α'), και ειδικότερα τις πιστώσεις της κατηγορίας δαπάνης Β.5. «Αξιολόγηση»

ΙΙΙ. ΤΡΟΠΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η περιγραφόμενη δημόσια σύμβαση θα ανατεθεί με βάση τις διατάξεις του άρθρου 118 του ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α), περί απ' ευθείας αναθέσεων, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 50 του ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α).

Ο αποδέκτης της παρούσας θα εκδηλώσει το ενδιαφέρον του προς σύναψη της σύμβασης με την υποβολή φακέλου μέχρι και 13/05/2022 και ώρα 15:00 μ.μ. στην Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας, επί της οδού Γλάδστωνος 1α και Πατησίων, Τ.Κ. 106 77, στην Αθήνα, είτε αποστέλλοντας τον ταχυδρομικά.

Η εκδήλωση ενδιαφέροντος θα πρέπει να περιλαμβάνει τα κάτωθι:

α) Την προσφορά του αναδόχου η οποία πρέπει να αναφέρει τον τίτλο του έργου και το οικονομικό αντικείμενο του έργου. Ο φάκελος της προσφοράς θα πρέπει να συνοδεύεται από υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, υπογεγραμμένη από εκπρόσωπο του προσφέροντος, με την οποία θα δηλώνεται ότι η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους

όρους της παρούσας πρόσκλησης, τους οποίους ο προσφέρων αποδέχεται ανεπιφύλακτα. Οικονομική προσφορά που υπερβαίνει ως αξία την αξία της παρούσας δεν γίνεται αποδεκτή.

β) Το θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας του ΕΛΚΕ του ΠΑ.Δ.Α. & στοιχεία ορισμού του νόμιμου εκπροσώπου του.

γ) Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας

δ) Βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας

ε) Υπεύθυνη Δήλωση, υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο (Πρότυπο βρίσκεται στο παράρτημα της παρούσης), ότι δεν συντρέχουν λόγοι αποκλεισμού σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 73 παρ. 1 ν. 4412/2016 καθώς και της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986

στ) Τεχνική Προσφορά για την σύνθεση της Ομάδας Έργου του Αναδόχου και παρουσίαση του οργανωτικού σχήματος διοίκησης του έργου με τα καθήκοντα κάθε μέλους της Ομάδας Έργου.

Συγκεκριμένα : Η ομάδα έργου θα αποτελείται από τουλάχιστον δύο (2) άτομα, που θα διαθέτουν αποδεδειγμένες γνώσεις και πολυετή εμπειρία στην αποτελεσματική εκτέλεση δραστηριοτήτων συναφών ως προς το αντικείμενο του έργου.

Στη Τεχνική Προσφορά θα ορίζεται ένα μέλος της ομάδας ως υπεύθυνος έργου. Ο Υπεύθυνος έργου, θα πρέπει να έχει τη συνολική ευθύνη για το έργο και να διαθέτει τουλάχιστον πενταετή (5) επαγγελματική εμπειρία σε σχετικό αντικείμενο, να συντονίζει τα στελέχη της Ομάδας Έργου του Αναδόχου και να έχει την ευθύνη της επικοινωνίας με την Αναθέτουσα Αρχή. Επίσης καθένα από τα στελέχη της Ομάδας Έργου του Αναδόχου θα πρέπει να είναι αρμόδιο για συγκεκριμένο τομέα του έργου, ανάλογα με τα τυπικά προσόντα και την εμπειρία του και τουλάχιστον 2ετή εμπειρία σε σχετικό αντικείμενο. Ο Υπεύθυνος Έργου του Αναδόχου και τα στελέχη της Ομάδας Έργου θα μπορούν να αντικατασταθούν με στελέχη αντίστοιχων προσόντων και εμπειρίας, μόνο με έγγραφη συναίνεση της Αναθέτουσας Αρχής, μετά από αίτημά του. Η Ομάδα Έργου θα συνεργάζεται συστηματικά με τα αρμόδια στελέχη της ΕΔΕΥΠΥ καθώς και με την Επιτροπή Παραλαβής του Έργου που θα οριστεί. Για την τεκμηρίωση των ως άνω στοιχείων για την Ομάδα Έργου επιπρόσθετα κατατίθενται τα ακόλουθα αποδεικτικά στοιχεία:

- i. αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα του αντίστοιχου μέλους της Ομάδας Έργου, συμπεριλαμβανομένου του Υπεύθυνου Έργου, στο οποίο να περιγράφονται τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα ώστε να προκύπτει ρητά και ευκρινώς η εξειδικευμένη γνώση και εμπειρία.
- ii. επισύναψη των σχετικών τεκμηρίων (βεβαιώσεις παροχής υπηρεσιών σε ανάλογα έργα, μελέτες, από Αναθέτουσες Αρχές).

Σε περίπτωση που διαπιστωθεί από την Αναθέτουσα Αρχή ότι δεν έχουν προσκομισθεί ή υπάρχουν ελλείψεις σε αυτά που υποβλήθηκαν, παρέχεται προθεσμία στον υποψήφιο ανάδοχο να τα

προσκομίσει ή να τα συμπληρώσει εντός δέκα (10) ημερών μετά την κατάθεση της προσφοράς του.

IV. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΘΕΣΗΣ –ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ – ΟΡΟΙ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Μετά την ολοκλήρωση της ανωτέρω περιγραφόμενης διαδικασίας, και εφόσον δεν ματαιωθεί η διαδικασία σύναψης της παρούσας δημόσιας σύμβασης σύμφωνα με τα ανωτέρω, η ΕΥ αποστέλλει την απόφαση ανάθεσης στον ανάδοχο. Κατόπιν της έκδοσης της Απόφασης Ανάθεσης καλείται ο Ανάδοχος για την υπογραφή σχετικής σύμβασης, εντός προθεσμίας η οποία αναφέρεται στην εν λόγω Απόφαση.

Για την υπογραφή της σύμβασης δεν απαιτείται η παροχή εγγύησης καλής εκτέλεσης, σύμφωνα με το άρθρο 72 παρ. 1 β) του ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε με το αρθρ. 21 του ν.4782/2021.

Συμβατικό Πλαίσιο – Εφαρμοστέα Νομοθεσία Κατά την εκτέλεση της σύμβασης εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 4412/2016 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, οι όροι της παρούσας διακήρυξης και συμπληρωματικά ο Αστικός Κώδικας.

Κατά την εκτέλεση της σύμβασης ο ανάδοχος τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο, της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του ν. 4412/2016.

Η συνολική διάρκεια του έργου ορίζεται σε τρεις (3) μήνες από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Στο χρονικό αυτό διάστημα δεν συμπεριλαμβάνονται οι χρόνοι που απαιτούνται για την οριστική παραλαβή των παραδοτέων.

Η τμηματική παράδοση θα γίνει ως εξής:

Παραδοτέο (Π1):

Χαρτογράφηση Αναγκών σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο (1 τεύχος) : Παράδοση του draft 1 ως 15 ημέρες μετά την υπογραφή σύμβασης, προκειμένου να ληφθούν παρατηρήσεις από τις Υπηρεσίες του ΕΣΠΑ και της ΕΕ, με ολοκλήρωση ως τελικού στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης εντός του Μαΐου 2022.

Περιλαμβάνεται:

1α) Σχεδιασμός εργαλείου δεικτών αποτίμησης των δημόσιων πολιτικών, ελλείψεων και αναγκών υγείας στην Ελλάδα και στο επίπεδο των Περιφερειών

1β) Αποτίμηση της λειτουργίας των δημόσιων πολιτικών υγείας, ανάδειξη ελλείψεων και αναγκών υγείας σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο NUTS-2 με τη χρήση του εργαλείου δεικτών.

Η Συνθετική αποτίμηση των αναγκών που απορρέουν από τη χρήση του εργαλείου δεικτών και υποβολή εισηγήσεων για την κάλυψη τους – σύνδεση με προτεινόμενες δράσεις ή και εισήγηση νέων – μέσω πόρων που θα διατεθούν σε εθνικό (Τομεακά Επιχειρησιακά Προγράμματα) και περιφερειακό επίπεδο (Περιφερειακά Επιχειρησιακά Προγράμματα) από το ΕΣΠΑ 2021-2027, σύμφωνα με τις ρήτρες των Ειδικών Στόχων ιδίως των 4.5 και 4.11 του Κανονισμού 2021/1060, τις ρήτρες του εγκεκριμένου ΕΣΠΑ 2021-2027, τις θεματικές συγκεντρώσεις (π.χ για το παιδί) τις προβλέψεις της Εθνικής Στρατηγικής Υγείας 2021-2027 και του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την Υγεία 2021-2025, τις Συστάσεις του Συμβουλίου σχετικά με το Εθνικό Πρόγραμμα Μεταρρυθμίσεων (ΕΠΜ) της Ελλάδας για τα έτη 2019 και 2020, καθώς και τις κατευθύνσεις του Υπουργείου μέσω της ΕΔΕΥΠΥ.

Παραδοτέο 2 (Π2) Παράδοση ως την 30η Μαΐου

Περιλαμβάνεται:

2α) Σε συνέχεια του παραδοτέου Π.1 η ειδικότερη με γεωγραφικούς όρους αποτίμηση με την χρήση του εργαλείου δεικτών ανάδειξη ελλείψεων και αναγκών υγείας στο επίπεδο NUTS-3

2β) Η έκθεση υποστήριξης της ΕΔΕΥΠΥ στην σύνταξη των πινάκων της παραγράφου « Β1, ε) »

Παραδοτέο 3 (Π3) Παράδοση ως 3 μήνες από την υπογραφή της σύμβασης

Έκθεση υποστήριξης προς την ΕΔΕΥΠΥ στην σύνταξη σχεδίου οδηγιών τύπου road map για τις ΕΥΔ των Περιφερειών για την ενεργοποίηση των πόρων για την Υγεία, της παραγράφου « Β1, δ) »

Όλα παραδοτέα θα υποβληθούν από τον Ανάδοχο ηλεκτρονικά στο mail: ed_ygeia@mou.gr όπως και σε έντυπη μορφή (σε 2 αντίτυπα) εντός των οριζόμενων προθεσμιών. Το εμπρόθεσμο της υποβολής των παραδοτέων αποδεικνύεται με τον αριθμό πρωτοκόλλου εισερχομένων της ΕΔΕΥΠΥ. Ο ανάδοχος θα υποστηρίξει την Υπηρεσία σχετικά με παρατηρήσεις και βελτιώσεις που θα ζητηθούν για το περιγραφόμενο αντικείμενο ως την συνολική διάρκεια του παρόντος έργου.

Παράταση του συνολικού χρονοδιαγράμματος, χωρίς πρόσθετο κόστος, είναι δυνατόν να εγκριθεί αρμοδίως: είτε μονομερώς από την αναθέτουσα αρχή, είτε με αίτημα του Αναδόχου όταν υποβληθεί τουλάχιστον πέντε (5) ημέρες πριν την εκπνοή της συμβατικής προθεσμίας περαίωσης, είτε για λόγους ανωτέρας βίας.

Η παρακολούθηση της εκτέλεσης της Σύμβασης, θα διενεργηθεί από την ΕΔΕΥΠΥ, η οποία και θα εισηγείται σχετικά για όλα τα ζητήματα που αφορούν στην προσήκουσα εκτέλεση όλων των όρων της σύμβασης και στην εκπλήρωση των υποχρεώσεων του αναδόχου, στη λήψη των επιβεβλημένων μέτρων λόγω μη τήρησης των ως άνω όρων και ιδίως για ζητήματα που αφορούν σε τροποποίηση του αντικειμένου και παράταση της διάρκειας της σύμβασης, υπό τους όρους του άρθρου 132 του ν. 4412/2016.

Η διοίκηση (διαχείριση έργου και οικονομική διαχείριση) της εκτέλεσης της Σύμβασης αυτής θα διενεργηθεί από την Μονάδα Γ της ΕΔΕΥΠΥ, η οποία και θα εισηγείται σχετικά για όλα τα ζητήματα που αφορούν την παρακολούθηση του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου αυτής.

Η αρμόδια υπηρεσία (ΕΔΕΥΠΥ) με απόφασή της δύναται να ορίσει για την παρακολούθηση της σύμβασης, επόπτη, με καθήκοντα εισηγητή, υπάλληλο της υπηρεσίας (Ν.4412/2016, άρθρο 216).

Για την επικοινωνία και την εν γένει συνεργασία κατά την υλοποίηση του έργου, ορίζονται ως εκπρόσωποι:

α) από την Αναθέτουσα αρχή, η Προϊσταμένη της Υπηρεσίας Δαλαβέρη Φωτεινή (mail:fdalaveri@mou.gr)

β) από τον ανάδοχο, ο καθηγητής του ΠΑ.Δ.Α./ΕΛΚΕ, Πιερράκος Γεώργιος (mail:gpier127@gmail.com)

Η παραλαβή του έργου θα γίνει από την αρμόδια τριμελή επιτροπή παραλαβής. Έργο της ανωτέρω Επιτροπής, είναι η πιστοποίηση των παρεχόμενων υπηρεσιών του Αναδόχου, σύμφωνα με την αναλυτική περιγραφή εργασιών/παραδοτέων, όπως θα αποτυπωθεί στην σύμβαση.

Η παραλαβή θα πραγματοποιείται με την σύνταξη Πρωτόκολλου Παραλαβής (τμηματική και οριστική), προκειμένου να εκκαθαρισθεί και να καταβληθεί το συμφωνηθέν τίμημα.

Η επίβλεψη του έργου δεν θα απαλλάσσει τον Ανάδοχο της ευθύνης για σφάλματα, ανακρίβειες ή παραλείψεις που ενδεχομένως δεν θα διαπιστωθούν κατά την διαδικασία επίβλεψης του έργου.

Η χρηματοδότηση του έργου θα πραγματοποιηθεί με τη συνδρομή του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου και από Εθνικούς πόρους στο πλαίσιο του ΕΠ «Μεταρρύθμιση Δημοσίου Τομέα» και ειδικότερα από τις πιστώσεις της πράξης με τίτλο «Λειτουργικά έξοδα και παροχή υπηρεσιών της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ του Υπουργείου Υγείας» με κωδικό ΟΠΣ 5001240 (Υποέργο 1) στο Ε.Π. ΜΔΤ και τον προϋπολογισμό του προγράμματος Ενεργειών Τεχνικής Βοήθειας για το έτος 2022 (Υποπρόγραμμα Α'), και ειδικότερα τις πιστώσεις της κατηγορίας δαπάνης Β.5. «Αξιολόγηση».

Η αξία του παρόντος έργου ορίζεται μέχρι του ποσού **των είκοσι χιλιάδων ευρώ (20.000,00€)**, μη συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24% ποσού τεσσάρων χιλιάδων οκτακοσίων ευρώ (4.800,00€), **ήτοι συνολικού προϋπολογισμού ύψους είκοσι τεσσάρων χιλιάδων και οκτακοσίων ευρώ (24.800,00€).**

Στη συνολική δαπάνη περιλαμβάνονται όλες οι απαραίτητες αμοιβές και δαπάνες για την εκτέλεση του έργου. Επιλέξιμες δαπάνες του ως άνω ανατιθέμενου Έργου ορίζονται αποκλειστικά οι δαπάνες αμοιβών της Ομάδας Έργου που θα αποτελείται από ακαδημαϊκούς και εμπειρογνώμονες με εμπειρία στο αντικείμενο των σχετικών ερευνητικών πεδίων.

Δεν προβλέπεται καμία περαιτέρω επιβάρυνση της ΕΔΕΥΠΥ, έστω εξ επιγενόμενης αιτίας και ειδικότερα ο ανάδοχος επιβαρύνεται με κάθε δαπάνη που είναι απαραίτητη για την υλοποίηση του έργου, με κάθε νόμιμη ασφαλιστική εισφορά, κράτηση υπέρ νομικών προσώπων ή άλλων Οργανισμών και παρακράτηση φόρου οι οποίες κατά νόμο βαρύνουν τον ανάδοχο.

Η καταβολή των πληρωμών θα συνδέεται υποχρεωτικά με την πορεία υλοποίησης και των παραδοτέων του έργου, με την προϋπόθεση παραλαβής του, και εκπλήρωσης των εν γένει υποχρεώσεων του αναδόχου, γεγονός που θα επιβεβαιώνεται από το οικείο πρακτικό τμηματικής /Οριστικής παραλαβής της αρμόδιας Επιτροπής Παραλαβής, εγκρινόμενο από το Όργανο Διοίκησης του Φορέα.

Η πληρωμή θα γίνει ως εξής:

- Για το παραδοτέο Π1 θα καταβληθεί συνολικά το 70% του συνολικού τιμήματος της σύμβασης που θα υπογραφεί
- Για το παραδοτέο Π2 και Π3 θα καταβληθεί το 30% του συνολικού τιμήματος της σύμβασης που θα υπογραφεί.

Για την καταβολή εκάστης πληρωμής ο Ανάδοχος οφείλει να εκδίδει νόμιμο παραστατικό προκειμένου να γίνει η καταβολή των πληρωμών σε νόμιμο εκπρόσωπο του (ηλεκτρον. Πληρωμές στον λογαριασμό εμπορικής τράπεζας).

Τον ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων προβλεπόμενες κρατήσεις ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με τη κείμενη νομοθεσία.

Τροποποίηση της σύμβασης Η σύμβαση μπορεί να τροποποιείται κατά τη διάρκειά της, χωρίς να απαιτείται νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης, μόνο σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 132 του ν. 4412/2016 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, και κατόπιν γνωμοδότησης της Επιτροπής Παραλαβής του έργου, με Απόφαση του Οργάνου Διοίκησης.

Δικαίωμα Μονομερούς Λύσης της Σύμβασης. Η αναθέτουσα αρχή μπορεί, με τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι κείμενες διατάξεις, να καταγγείλει τη σύμβαση κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της, σε εφαρμογή των διατάξεων του αρθρ. 133 του ν.4412/16 (εναρμόνιση με άρθρο 73 της Οδηγίας 2014/24/ΕΕ), εφόσον:

- α) η σύμβαση έχει υποστεί ουσιώδη τροποποίηση, κατά την έννοια της παρ. 4 του άρθρου 132 του ν.4412/2016 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, που θα απαιτούσε νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης,
 - β) ο ανάδοχος, κατά το χρόνο της ανάθεσης της σύμβασης, τελούσε σε μια από τις καταστάσεις που αναφέρονται στην παράγραφο 1 του προαναφερόμενου άρθρου 73 και, ως εκ τούτου, θα έπρεπε να έχει αποκλειστεί από τη διαδικασία σύναψης της σύμβασης,
 - γ) η σύμβαση δεν έπρεπε να ανατεθεί στον ανάδοχο λόγω σοβαρής παραβίασης των υποχρεώσεων που υπέχει από τις Συνθήκες και την Οδηγία 2014/24/ΕΕ, η οποία έχει αναγνωριστεί με απόφαση του Δικαστηρίου της Ένωσης στο πλαίσιο διαδικασίας δυνάμει του άρθρου 258 της ΣΛΕΕ.
- Οι αναθέτουσες αρχές, υπό τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι κείμενες διατάξεις, καταγγέλλουν υποχρεωτικά μια δημόσια σύμβαση κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της, εφόσον συντρέχει η περίπτωση της παρ. 5 ή της παρ. 7 του άρθρου 68 του ν. 3863/2010 (Α' 115)

Υποκατάσταση Ο Ανάδοχος δεν δικαιούται να υποκατασταθεί από άλλον στη θέση του για την παροχή των συμφωνημένων υπηρεσιών.

Κήρυξη οικονομικού φορέα έκπτωτου Αν ο ανάδοχος δεν εκπληρώνει τις συμβατικές του υποχρεώσεις ή δεν συμμορφώνεται με τις γραπτές εντολές της υπηρεσίας, που είναι σύμφωνες με τη σύμβαση ή το νόμο, η Αναθέτουσα Αρχή δύναται να κηρύξει τον Ανάδοχο έκπτωτο σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του Νόμου 4412/2016, και λύεται αυτόματα η παρούσα σύμβαση.

Εκχώρηση εισπρακτέων δικαιωμάτων Ο Ανάδοχος δεν δικαιούται να εκχωρήσει τα εισπρακτέα δικαιώματά του που απορρέουν από τη σύμβαση σε οποιοδήποτε Φυσικό ή Νομικό Πρόσωπο, χωρίς την προηγούμενη σύμφωνη γνώμη της Αναθέτουσας Αρχής που παρέχεται μόνον εγγράφως.

Αποζημίωση Ο Ανάδοχος υποχρεούται να αποζημιώσει πλήρως την Αναθέτουσα Αρχή, για κάθε ζημία που ενδεχομένως προξενήσει σε αυτήν από υπαιτιότητά του για την υλοποίηση του Έργου.

Τελικές Διατάξεις Η συμμετοχή στην πρόσκληση υποβολής προσφορών συνεπάγεται πλήρη αποδοχή της παρούσας εκ μέρους του προσφέροντα. Η Αναθέτουσα Αρχή δεν δεσμεύεται για την τελική ανάθεση της Σύμβασης και δικαιούται να την αναθέσει ή όχι, να ματαιώσει, να αναβάλει ή να επαναλάβει τη σχετική διαδικασία, χωρίς ουδεμία υποχρέωση για καταβολή αμοιβής ή αποζημίωσης εξ αυτού του λόγου στους προσφέροντες. Οι προσφέροντες δεν δικαιούνται ουδεμία αποζημίωση για δαπάνες σχετικές με τη συμμετοχή τους.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ:

1. Πρότυπο Υπεύθυνης Δήλωσης της παρ. ΙΙΙ περ.ε.
2. Υπόδειγμα Πίνακα.

Ο Υπουργός Υγείας

Αθ. Πλεύρης

Εσωτερική Διανομή:

- Γραφείο Υπουργού Υγείας
- ΕΔΕΥΠΥ/ Μονάδες Α' & Γ'

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΠΙΤΕΛΙΚΗ ΔΟΜΗ ΕΣΠΑ ΥΠΟΥΡΓΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δίλση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω, ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρίας

ότι:

1. Δεν συντρέχει σε βάρος του προσφέροντος ο προβλεπόμενος στο άρθρο 73 παρ. 1 ν. 4412/2016 λόγος αποκλεισμού.
2. Δεν συντρέχουν σε βάρος του προσφέροντος οι προβλεπόμενοι στη παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 λόγοι αποκλεισμού, δηλαδή:
 - α) δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του προσφέροντος δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.
 - β) αναφορικά με τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους ο προσφέρων οφείλει να καταβάλλει εισφορές
 - γ) δεν έχει επιβληθεί σε βάρος του προσφέροντος ο προβλεπόμενος στο άρθρο 74 ν. 4412/2016 λόγος αποκλεισμού στο παρελθόν
 - δ) δεν συντρέχει στο πρόσωπο του προσφέροντος (α) κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων, κατά την έννοια του άρθρου 24 του ν. 4412/2016, **αλλά ούτε και (β)** κατάσταση στρέβλωσης του ανταγωνισμού, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 48 του ν. 4412/2016.

Ημερομηνία: ... /... / 2022

Ο – Η Δηλών
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



Με την συγχρηματοδότηση
της Ελλάδας και
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Επενδύσεις Υγείας 2021-2027- Ανάλυση Κατανομής

Ειδικό στόχο ΕΚΤ+ / ΕΤΠΑ, Κατηγορίες Παρέμβασης και Προτεραιότητες Συμφωνίας Εταιρικής Σχέσης	ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ	ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΜΑΚΕΔ. ΘΡΑΚΗ	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	ΣΤΕΡΕΑ ΕΛΛΑΔΑ	ΝΟΤΙΟ ΑΙΓΑΙΟ	ΒΟΡΕΙΟ ΑΙΓΑΙΟ	ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ	ΑΤΤΙΚΗ	ΙΟΝΙΑ ΝΗΣΙΑ	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ	ΗΠΕΙΡΟΣ	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ	ΚΡΗΤΗ	Σύνολο Περιφερειακών Προγραμμάτων	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΤ+ /ΕΤΠΑ	ΨΗΦΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΤΠΑ	Σύνολο Περιφερειακών + Εθνικών Προγραμμάτων Τομέας Υγείας, ΕΚΤ+ ΕΤΠΑ	Κατανομές Ταμείου Ανάκαμψης & Ανθεκτικότητας (RRF)	Σύνολο επενδύσεων Υγείας ΕΣΠΑ+ Ταμείο Ανάκαμψης (RRF)
ΕΚΤ+ ΑΟ 4.11	10.455.000	19.125.000	18.700.000	13.300.000	6.750.000	6.545.000	13.600.000	33.557.441	5.525.000	7.600.000	18.785.000	37.400.000	13.685.000	205.027.441	58.704.887		263.732.328		
160-Μέτρα για τη βελτίωση της προσβασιμότητας και ανθεκτικότητας του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης (εκτός υποδομής)	8.500.000	17.850.000	18.700.000	10.500.000	5.900.000	5.695.000	11.900.000	30.957.441	5.525.000	5.600.000	17.935.000	37.400.000	13.345.000	189.807.441	58.704.887				
Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ΤΟΜΥ, ΚΟΜΥ, κινητές ομάδες κ.λπ.)																			
Υπηρεσίες ψυχικής υγείας (κέντρα ημέρας, κινητές μονάδες κ.λπ.)																			
Υπηρεσίες δημόσιας υγειονομικής περίθαλψης (δράσεις για την προστασία της δημόσιας υγείας μέσω πρόληψης, έγκαιρης ανίχνευσης και αντιμετώπισης επιδημιών π.χ. Covid 19)																			
Υπηρεσίες για την αντιμετώπιση των εξαρτήσεων (αλκοόλ, ναρκωτικά, άλλες εθιστικές συμπεριφορές)																			
161-Μέτρα για τη βελτίωση της πρόσβασης στη μακροχρόνια περίθαλψη (εξαρτημένων των υποδομών)	1.955.000	1.275.000	0	2.800.000	850.000	850.000	1.700.000	2.600.000	0	2.000.000	850.000	0	340.000	15.220.000					
Υπηρεσίες μακροχρόνιας φροντίδας (LTC) για άτομα με χρόνιες παθήσεις																			
ΕΤΠΑ ΑΟ 4.5	17.000.000	24.397.512	22.658.507	18.000.000	4.000.000	14.450.000	15.300.000	40.000.000	10.307.380	9.000.000	17.000.000	85.000.000	26.350.000	303.463.999			303.463.999		
128- Υγειονομικές υποδομές	9.775.000	8.500.000	21.808.507	10.000.000	2.250.000	8.500.000	5.100.000	15.000.000	6.907.380	4.000.000	10.625.000	25.500.000	14.450.000	142.415.887					
Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Κέντρα Υγείας, ΚΟΜΥ, Περιφέρεια Ιατρεία κ.λπ.)																			
Εγκαταστάσεις μακροχρόνιας φροντίδας																			
Εγκαταστάσεις Ψυχικής Υγείας																			
Ηλεκτρονική Υγεία και Τηλεϊατρική																			
Υπηρεσίες Επείγουσας Προνοσοκομειακής Φροντίδας (ασθενοφόρα ΕΚΑΒ κ.λπ.)																			
Ικανότητα/Χωρητικότητα νοσοκομείου																			
Είδη εξοπλισμού υψηλού επενδυτικού ή/και λειτουργικού κόστους																			
129- Εξοπλισμός υγείας	7.225.000	11.647.512	0	5.000.000	1.100.000	4.250.000	10.200.000	25.000.000	2.805.000	5.000.000	6.375.000	59.500.000	10.200.000	148.302.512					
Είδη εξοπλισμού υψηλού επενδυτικού ή/και λειτουργικού κόστους																			
130- Περιουσιακά στοιχεία υγείας - Κινητός εξοπλισμός	0	1.700.000	850.000	2.000.000	400.000	1.700.000	0	0	595.000	0	0	0	1.700.000	8.945.000					
Υπηρεσίες Επείγουσας Προνοσοκομειακής Φροντίδας (ασθενοφόρα ΕΚΑΒ κ.λπ.)																			
131-Τηλεϊατρική	0	0	0	0	250.000	0	0	0	0	0	0	0	0	250.000					
Ηλεκτρονική Υγεία και Τηλεϊατρική																			
132-Εξοπλισμός έκτακτης ανάγκης	0	2.550.000	0	1.000.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.550.000					
Α ΑΟ 1.2 (μόνο για την κατηγορία παρέμβασης 019)																34.372.510	34.372.510		
019 Υπηρεσίες και εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας (συμπεριλαμβανομένης της ηλεκτρονικής φροντίδας, του διαδικτύου των πραγμάτων για σωματική δραστηριότητα και Ηλεκτρονική Υγεία και Τηλεϊατρική																34.372.510			
																	601.568.237		

Επενδύσεις Υγείας 2021-2027- Συστάσεις και ανάλυση κενών/αναγκών

ΕΚΤ+ / ΕΠΠΑ Ειδικοί Στόχοι, Κατηγορίες Παρέμβασης και Προτεραιότητες Συμφωνίας Εταιρικής Σχέσης	ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ	ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΜΑΚΕΔ.ΘΡΑΚΗ	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	ΣΤΕΡΕΑ ΕΛΛΑΔΑ	ΝΟΤΙΟ ΑΙΓΑΙΟ	ΒΟΡΕΙΟ ΑΙΓΑΙΟ	ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ	ΑΤΤΙΚΗ	ΙΟΝΙΑ ΝΗΣΙΑ	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ	ΗΠΕΙΡΟΣ	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ	ΚΡΗΤΗ	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΤ+ / ΕΠΠΑ	ΨΗΦΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΠΑ
	Συμπεριλάβετε αναφορά στις σελίδες του τοπικού φυλλαδίου σχετικά με: 1. Υπάρχουσα κατάσταση 2. Συνιστώμενες ενέργειες για κάθε προτεραιότητα της Συμφωνίας Εταιρικής Σχέσης, με αναφορά στην περιφερειακή χαρτογράφηση των αναγκών														
ΕΚΤ+ ΑΟ 4.11															
160 -Μέτρα για τη βελτίωση της προσβασιμότητας, αποτελεσματικότητας και ανθεκτικότητας του συστήματος υγειονομικής περιθαλψής (εκτός υποδομής)															
Υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ΤΟΜΥ, ΚΟΜΥ, κινητές ομάδες κ.λπ.)															
Υπηρεσίες ψυχικής υγείας (κέντρα ημέρας, κινητές μονάδες κ.λπ.)															
Υπηρεσίες δημόσιας υγειονομικής περιθαλψής (δράσεις για την προστασία της δημόσιας υγείας μέσω πρόληψης, έγκαιρης ανίχνευσης και αντιμετώπισης επιδημιών π.χ. Covid 19)															
Υπηρεσίες για την αντιμετώπιση των εξαρτήσεων (αλκοόλ, ναρκωτικά, άλλες εθιστικές συμπεριφορές)															
161 -Μέτρα για τη βελτίωση της πρόσβασης στη μακροχρόνια περιθαλψη (εξαιρουμένων των υποδομών)															
Υπηρεσίες μακροχρόνιας φροντίδας (LTC) για άτομα με χρόνιες παθήσεις															
ΕΠΠΑ ΑΟ 4.5															
128 - Υγειονομικές υποδομές															
Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Κέντρα Υγείας, ΚΟΜΥ, Περιφέρεια Ιατρεία κ.λπ.)															
Εγκαταστάσεις μακροχρόνιας φροντίδας															
Εγκαταστάσεις Ψυχικής Υγείας															
Ηλεκτρονική Υγεία και Τηλεϊατρική															
Υπηρεσίες Επείγουσας Προνοσοκομειακής Φροντίδας (ασθενοφόρα ΕΚΑΒ κ.λ.π)															
Ικανότητα/Χωρητικότητα νοσοκομείου															
Είδη Εξοπλισμού υψηλού επενδυτικού ή/και λειτουργικού κόστους															
129- Εξοπλισμός υγείας															
Είδη Εξοπλισμού υψηλού επενδυτικού ή/και λειτουργικού κόστους															
130- Περιοριστικά στοιχεία υγείας - Κινητός εξοπλισμός															
Υπηρεσίες Επείγουσας Προνοσοκομειακής Φροντίδας (ασθενοφόρα ΕΚΑΒ κ.λ.π)															
131-Τηλεϊατρική															
Ηλεκτρονική Υγεία και Τηλεϊατρική															
132- Εξοπλισμός έκτακτης ανάγκης															
ΕΠΠΑ ΑΟ 1.2 (μόνο για την κατηγορία παρέμβασης 019)															
019 Υπηρεσίες και εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας (συμπεριλαμβανομένης της ηλεκτρονικής φροντίδας, του Διαδικτύου															
Ηλεκτρονική Υγεία και Τηλεϊατρική															

ESPA 2021-2027 Health investments grid	Επενδύσεις Υγείας ΕΣΠΑ 2021-2027
<p>This grid summarises planned investments in health sub-sectors under ESPA 2021-2027 priorities, Specific Objectives and Intervention Categories (all funds).</p>	<p>Στον παρόντα ιστό συνοψίζονται οι προγραμματισμένες επενδύσεις σε υποτομείς υγείας στο πλαίσιο των προτεραιοτήτων του ΕΣΠΑ 2021-2027, των Ειδικών Στόχων και των Κατηγοριών Παρέμβασης (όλα τα ταμεία).</p>
<p>It should include an allocation breakdown (Sheet 2-Allocations) for priority areas highlighted in the Partnership Agreement and evidence-based recommendations for specific actions per Region based on a gap analysis with reference to each individual mapping document (regional booklet) (Sheet 3-Recommendations_gap analysis).</p>	<p>Θα πρέπει να περιλαμβάνει ανάλυση κατανομής (Φύλλο 2-Κατανομές) για τομείς προτεραιότητας που επισημαίνονται στη Συμφωνία Εταιρικής Σχέσης και συστάσεις βασισμένες σε στοιχεία για συγκεκριμένες δράσεις ανά Περιφέρεια βάσει ανάλυσης κενών-αναγκών με αναφορά σε κάθε μεμονωμένο έγγραφο χαρτογράφησης (φυλλάδιο περιφέρειας) (Φύλλο 3-Ανάλυση αναγκών)</p>
<p>The grid should provide guidance to Regional MAs as regards the prioritisation of calls and tenders throughout 2021-2027, according to the regional mapping documentation.</p>	<p>Ο ιστός θα πρέπει να παρέχει καθοδήγηση στις περιφερειακές ΔΑ όσον αφορά την ιεράρχηση των προσκλήσεων και των αιτημάτων κατά την περίοδο 2021-2027, σύμφωνα με την τεκμηρίωση περιφερειακής χαρτογράφησης</p>