



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΝΙΓΡΙΤΑΣ

Νιγρίτα 02-07-2025
Αριθμ. Πρωτ.: 9691

Ταχ. Δ/ση : 3^ο Χιλ.Νιγριτας-Σερρών
Ταχ. Κωδ. : 62200
Πληροφορίες : Μπαλτήρας Αθανάσιος
Τηλέφωνο : 2322025856
Email : oikonomikokknigritas@gmail.com

Προς:
Ιατρικό Σύλλογο Σερρών -Δράμας

ΘΕΜΑ:Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ιατρική και οδοντιατρική περίθαλψη κρατουμένων Β' Εξαμήνου 2025 στο Σ.Κ.Νιγρίτας.

1. **Σχετ:** 15963/24-06-2025 (ΑΔΑ: 9ΘΥΙ46ΜΤΛΒ-ΨΘΤ) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης της Γ.Γ.Α.Π του Υπ.Προστασίας του Πολίτη. (ΑΛΕ 2420989001)

Παρακαλούμε όπως μας ενημερώσετε με σχετικό μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) που αναγράφεται ανωτέρω το αργότερο έως την **Πέμπτη 10 Ιουλίου 2025 και ώρα 10:00 πμ** για την εκδήλωση ενδιαφέροντος από τα μέλη σας όσον αφορά την ιατρική και οδοντιατρική περίθαλψη των κρατουμένων του Σωφρονιστικού Καταστήματος Νιγρίτας για το **Β' εξάμηνο του έτους 2025**.

Οι ειδικότητες που ζητούνται είναι **ενός (1) Ψυχιάτρου ,δύο (2) Παθολόγων, ενός (1) γενικής ιατρικής, ενός (1) καρδιολόγου καθώς και τριών (3) Οδοντιάτρων.**

Οι κατ' επίσκεψη ιατροί δεν πρέπει να ανήκουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.).

Η **ανώτερη** αμοιβή εργασιών των κατ' επίσκεψη ιατρών στο Κατάστημά μας ανέρχεται **έως** το ποσό των εξακοσίων δεκαέξι ευρώ **616,00 € (μικτά)** το μήνα **για κάθε ιατρό**, σύμφωνα με την αριθ. 15512/2021 (ΦΕΚ 6709 Β'/31.12.2021) απόφασης των Υπουργών Οικονομικών -Υγείας - Προστασίας του Πολίτη για περιορισμένο αριθμό επισκέψεων όπως ορίζεται στην παρ.3 του άρθρου 27 του Ν.2776/1999 «Σωφρονιστικός Κώδικας» και εγκρίνεται από το Τμήμα Κρατικού Προϋπολογισμού της Γενικής Γραμματείας Αντεγκληματικής Πολιτικής του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη. Η συνολική αμοιβή εργασιών των κατ' επίσκεψη ιατρών στο Κατάστημά μας ανέρχεται **έως** το ποσό των τριών χιλιάδων εξακοσίων ενενήντα έξι ευρώ **3.696,00 € (μικτά)** **για κάθε ειδικότητα ανά γιατρό** και αφορά το **Β' εξάμηνο του έτους 2025**.

Επισημαίνεται ότι ο ανάδοχος υποχρεούται στην υποβολή **ηλεκτρονικών τιμολογίων**, σύμφωνα με την Κ.Υ.Α υπ'αριθ. 52445 ΕΞ 2023/4-4-2023 ΦΕΚ Β' 2385 και την Εγκύκλιο Υπ. Οικ. 78366 ΕΞ 2023/19-5-2023 (ΑΔΑ: 6ΑΒΡΗ-Ι08). Παροχή διευκρινίσεων για την ορθή εφαρμογή των διατάξεων δίδονται στην υπ'αριθ. 177326 ΕΞ 2024/27-11-2024 (ΑΔΑ: ΨΛΦΓΗ-5ΙΡ) εγκύκλιο του Γ.Λ.Κ.

Σε περίπτωση που υπάρξει εκδήλωση ενδιαφέροντος περισσότερο ιατρών ανά ειδικότητα από αυτούς που ζητούνται στην παρούσα πρόσκληση , η επιλογή θα γίνει μετά από κλήρωση και κατόπιν σχετικής ενημέρωσης .

Πριν την έκδοση της απόφασης ανάθεσης απαιτείται από τους κατ' επίσκεψη ιατρούς η προσκόμιση των εξής δικαιολογητικών:

- Αίτηση-Υπεύθυνη δήλωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

- Επικυρωμένο αντίγραφο του τίτλου σπουδών του και σε περίπτωση τίτλου σπουδών από πανεπιστήμιο του εξωτερικού επίσημη μετάφραση αυτού.
- Βεβαίωση άσκησης έναρξης επιτηδεύματος.
- Υπεύθυνη δήλωση (άρθρο 8 Ν.1599/1986) ότι δεν εργάζεται στο Ε.Σ.Υ.
- Φορολογική ενημερότητα.
- Ασφαλιστική ενημερότητα.
- Απόσπασμα ποινικού μητρώου.
- Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.
- Πιστοποιητικό-Βεβαίωση εγγραφής στο μητρώο του Ιατρικού –Οδοντιατρικού Συλλόγου.

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

Με εντολή Υφυπουργού
Ο ΠΡ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ α/α

ΜΥΡΙΣΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ