



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΔΡΕΥΣΗΣ  
ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ (Δ.Ε.Υ.Α.Χ.)  
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
Ταχ. Δ/ση: Τέρμα Εθ. Αντίστασης,  
Χαλκηδόνα, Θεσσαλονίκης, ΤΚ 57007  
Τηλ.: 2391021113  
Fax: 2391021114

Χαλκηδόνα, 26/02/2020  
Αριθμ. Πρωτ. 0707

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

**ΑΝΑΘΕΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΥΑΧ ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ**

Η Δ.Ε.Υ.Α. Χαλκηδόνας, για την κάλυψη των αναγκών του, πρόκειται να προβεί στην ανάθεση παροχής υπηρεσιών ιατρού εργασίας για ένα έτος, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3850/2010 (ΦΕΚ 84 Α/2-6-2010) περί «Κύρωση του Κώδικα νόμων για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων.»

Η ανάθεση παροχής υπηρεσιών ιατρού εργασίας διέπεται από τις διατάξεις του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α) «Δημόσιες Συμβάσεις έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως ισχύει σήμερα, του Ν.3463/2006 «Δημοτικός και Κοινοτικός Κώδικας» (ΦΕΚ 114/Α/2006) και του Ν.3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/Α/ 2010), και θα γίνει **με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης και με κριτήριο ανάθεσης τη χαμηλότερη τιμή**. Η προϋπολογιζόμενη δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των **950,00 €** και θα βαρύνει τον **Κ.Α. 61-00-99** του προϋπολογισμού της Δ.Ε.Υ.Α. Χαλκηδόνας, οικ. έτους 2020.

Το δικαίωμα συμμετοχής, τα προσόντα, οι υποχρεώσεις του ιατρού εργασίας και οι όροι διενέργειας της υπηρεσίας αναφέρονται στην συνημμένη 08/2020 μελέτη της υπηρεσίας.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να καταθέσουν σχετική προσφορά για την αναφερόμενη υπηρεσία **μέχρι την Τρίτη 10/03/2019 και ώρα 14:00** (καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών), στο Πρωτόκολλο της Δ.Ε.Υ.Α. Χαλκηδόνας του Δήμου Χαλκηδόνας (Δ/ση: Τέρμα Εθν. Αντίστασης, ΤΚ 57007, Χαλκηδόνα).

Διευκρινήσεις θα παρέχονται μέχρι την ως άνω αναφερόμενη μέρα και ώρα στο τηλ. 2391021113.

Ο φάκελος της προσφοράς θα πρέπει να περιλαμβάνει τα δικαιολογητικά συμμετοχής που αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 4<sup>ο</sup> Δικαιολογητικά Συμμετοχής**.

Από τον ανάδοχο θα ζητηθεί i) υπεύθυνη δήλωση, αντί ποινικού μητρώου ii) φορολογική και iii) ασφαλιστική ενημερότητα πριν της υπογραφής της σύμβασης.

Η παρούσα πρόσκληση καθώς και η αριθμ. 08/2020 μελέτη θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του Δήμου Χαλκηδόνας (<https://dimos-chalkidonos.gr>) και στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου Ν. Θεσσαλονίκης.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**

**ΠΙΤΙΚΗΣ ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ**