



Διεύθυνση Περιφέρειας Κεντρικής Ελλάδας
ΠΕΡΙΟΧΗ ΘΗΒΑΣ
Ποτνίων 30 Τάχι, 32200 Θήβα

ΘΕΜΑ: ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΤΕΥΧΟΣ 2
ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ



Γ Ε Ν Ι Κ Ο Ι Ο Ρ Ο Ι Δ Ι Α Γ Ω Ν Ι Σ Μ Ο Υ

1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ανάδειξη μειοδότη Αναδόχου που θα αναλάβει την διενέργεια προληπτικού ελέγχου υγείας των εργαζομένων του ΔΕΔΔΗΕ Α.Ε./ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΘΗΒΑΣ, σε ιατρικό διαγνωστικό κέντρο του Νομού Βοιωτίας , μέσα σε διάστημα τριών (3) μηνών από την υπογραφή της σχετικής Σύμβασης.

2. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΜΕΙΟΔΟΤΗ

Το ιδιωτικό ιατρικό διαγνωστικό κέντρο του Νομού Βοιωτίας που θα επιλεγεί να κάνει το σύνολο των εξετάσεων που αναφέρονται στους εργαζόμενους του ΔΕΔΔΗΕ Α.Ε. θα επιλεγεί με βάση τη συνολικά οικονομικότερη προσφορά ενώ θα ληφθούν υπόψη συμπληρωματικά και άλλα κριτήρια επιλογής όπως: χρόνος περάτωσης της εργασίας, αριθμός εργασιμών ωρών που απαιτείται για τη διενέργεια του ΠΕΥ.

Ο Ιατρός Εργασίας της υπηρεσιακής μονάδας θα πρέπει να συμμετέχει στην Επιτροπή Αξιολόγησης των προσφορών καθώς απαιτείται στη συνέχεια να προσυπογράψει και τα αντίγραφα των συμβάσεων.

3. ΤΙΜΕΣ ΜΟΝΑΔΟΣ

Οι τιμές μονάδος που θα προσφερθούν θα παραμείνουν σταθερές ακόμα και αν υπάρχει απόκλιση έως και 50% ακόμα του αριθμού των μισθωτών που θα προσέλθουν για εξέταση, εφόσον η προσέλευση τους δεν είναι υποχρεωτική.

4. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΟΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ ΜΙΣΘΩΤΟ

Υποχρεωτικά ο μειοδότης Ανάδοχος θα πρέπει να πραγματοποιεί όλες τις εξετάσεις αυθημερόν για κάθε εργαζόμενο, την ημέρα που αυτός θα μας ορίσει.

Ο αριθμός των εργαζομένων που υποχρεωτικά θα πρέπει να εξυπηρετείται για τον παραπάνω σκοπό ημερησίως θα πρέπει να είναι τουλάχιστον πέντε (5).

5. ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

5.1 Η Σύμβαση θα υπογραφεί από το μειοδότη μέσα σε δέκα (10) εργάσιμες ημέρες από την έγγραφη γνωστοποίηση σε αυτόν της κατακύρωσης του διαγωνισμού. Αν δεν εμφανιστεί μέσα στο παραπάνω χρονικό διάστημα, θα θεωρείται αυτομάτως έκπτωτος και ο ΔΕΔΔΗΕ Α.Ε. έχει το δικαίωμα

να απαιτήσει την επανόρθωση κάθε σχετικής ζημιάς ή απώλειάς της από την εξέλιξη αυτή.

- 5.2 Για την υπογραφή της Σύμβασης ο Ανάδοχος υποχρεούται σε περίπτωση που του ζητηθούν να προσκομίζει όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά που οφείλει να έχει σύμφωνα με τις ρυθμίσεις της νομοθεσίας.

6. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ - ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

Οι διαγωνιζόμενοι πρέπει να γνωρίζουν ότι η προσφορά που θα υποβάλλουν θα έχει ισχύ εξήντα (60) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία υποβολής της. Όσοι ενδιαφέρονται να υποβάλλουν προσφορά, μπορούν να επικοινωνήσουν με:

- Την κα Τζαβούλη Δήμητρα από 08.00-13.30 όλες τις εργάσιμες ημέρες στο τηλ.:2262027213
- και τον αρμόδιο Ιατρό εργασίας κο Τάντη Ηλία τηλ.: 22310 26422 ή 22310 22307 και κιν. 6977874444