



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΟΡΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Αρ. Φακ. Υ.Υ.13.25.003.001.1410

Αρ. Προσφοράς: Σ.Υ. 20/22

Αρ. Τηλ.: 22605395

Αρ. Φαξ: 22605488

Λευκωσία, 30 Ιουνίου 2022

**Θέμα: Διαγωνισμός για την αγορά διοικητικών υγειονομικών υπηρεσιών από Φοιτητές ή και Πτυχιούχους για τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων**, οι οποίες εμπίπτουν στην κατηγορία δημοσίων συμβάσεων υπηρεσιών που αφορούν κοινωνικές και άλλες ειδικές υπηρεσίες που περιλαμβάνονται στο Παράρτημα XIV του Ο περί της Ρύθμισης των Διαδικασιών Σύναψης Δημοσίων Συμβάσεων και για Συναφή Θέματα Νόμος του 2016 (73(I)/2016) – Διοικητικές Υγειονομικές Υπηρεσίες CPV:75122000

### **ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Η Διεύθυνση Αγορών και Προμηθειών του Υπουργείου Υγείας, προκηρύσσει Διαγωνισμό για Αγορά Υπηρεσιών από Φοιτητές ή/και Πτυχιούχους για την παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών προσωρινής διάρκειας

- στη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) του Υπουργείου Υγείας

Η εκτίμηση κόστους του διαγωνισμού ανέρχεται στις **διακόσιες δύο χιλιάδες οκτακόσια (€202.800,00) Ευρώ.**

Έχει ληφθεί πρόνοια στον Συμπληρωματικό Προϋπολογισμό και αναμένεται αποδέσμευση από την Βουλή των Αντιπροσώπων.

### **Αναλυτικά:**

Η αποζημίωση των Φοιτηών/Πτυχιούχων για την απασχόληση στη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) του Υπουργείου Υγείας αντιστοιχεί σε **€6,5 ανά ώρα** απασχόλησης.

**Οι ενδιαφερόμενοι, οι οποίοι θα υποβάλουν ενδιαφέρον, θα κληθούν άμεσα για υπογραφή σχετικής Συμφωνίας – Σύμβασης, μεταξύ Αναδόχου και Αναθέτουσας Αρχής, σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες της Αναθέτουσας Αρχής. Τα τέλη χαρτοσήμανσης της σύμβασης θα βαρύνουν αποκλειστικά τον Ανάδοχο.**

Σε περίπτωση που υποβληθούν πέραν των απαιτούμενων εκδηλώσεων ενδιαφέροντος, θα γίνει κλήρωση μεταξύ των υποψηφίων.

## 1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Με την παρούσα Σύμβαση, ο Ανάδοχος αναλαμβάνει να παρέχει υποστηρικτικές υπηρεσίες προσωρινής διάρκειας στη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) του Υπουργείου Υγείας.

### Ανάλυση Δραστηριοτήτων:

Ο Διαγωνισμός στοχεύει στη σύναψη συμβάσεων όπως ήθελε καθορίσει η αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες με μέγιστη διάρκεια έξι (6) μήνες με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης στους οικονομικούς φορείς που θα επιτύχουν στη βάση των οποίων θα παρέχουν στην Αναθέτουσα Αρχή τις ζητούμενες υπηρεσίες όπως περιγράφονται πιο κάτω και θα είναι υπόλογοι στον Υπεύθυνο Συντονιστή της Σύμβασης.

Για σκοπούς διάρκειας της Σύμβασης, θα προσμετρούνται οι τυχόν προηγούμενοι μήνες εργασίας του Αναδόχου, με βάση επιτάξεις ή/και με αγορά υπηρεσιών στον Δημόσιο Τομέα, όπως αυτές δηλώνονται στο Έντυπο 1 και οι οποίοι θα τύχουν επαλήθευση με τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου, έτσι ώστε ο Ανάδοχος να υπογράφει συμβόλαιο που συμπεριλαμβανομένης της προηγούμενης του απασχόλησης (είτε η απασχόληση ήταν συνεχής, είτε ήταν διακοπτόμενη), δεν θα υπερβαίνει τους είκοσι τέσσερεις (24) μήνες υπηρεσίας.

### 1. Φοιτητές/Πτυχιούχοι για τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων

#### Αρ. Θέσεων: Τριάντα (30)

##### 1Α. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Περιγραφή του υποστηρικτικών υπηρεσιών

Οι συμμετέχοντες θα εκπαιδευτούν ώστε να παρέχουν υποστηρικτικές υπηρεσίες στους πιο κάτω τομείς οι οποίοι ενδεικτικά και όχι περιοριστικά θα είναι οι ακόλουθοι:

- α) Υποστηρικτικές υπηρεσίες που αφορούν στην ιχνηλάτηση
- β) Διαχείριση εργαστηριακών αποτελεσμάτων και επικοινωνία με εργαστήρια
- γ) Υποστήριξη τηλεφωνικού κέντρου ΜΕΕ&ΕΛΝ και απάντηση ερωτημάτων πολιτών
- δ) Γραμματειακή υποστήριξη σε θέματα που αφορούν την ΜΕΕ&ΕΛΝ εντός και εκτός Κύπρου
- ε) Διαχείριση ψηφιακών αρχείων (ΚΟΙΟΣ)
- στ) Έκδοση πιστοποιητικών ειδικής άδειας
- ζ) Αποστολή email και fax σε κρούσματα COVID19 και εργοδότες τους
- η) Αποστολή αιτημάτων για μεταφορά κρουσμάτων σε κρατική καραντίνα
- θ) Άλλη γραφειακή υποστήριξη

##### 1Β. Τόπος και τρόπος Εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης:

Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) του Υπουργείου Υγείας

Οι εργασίες θα διεξάγονται καθημερινά, όχι περισσότερο από 40 ώρες την εβδομάδα ανά ανάδοχο, συμπεριλαμβανομένων Σαββατοκύριακων και αργιών με βάση προκαθορισμένο πρόγραμμα εργασιών ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες όπως ήθελε καθορίσει η Αναθέτουσα Αρχή και ενδεικτικά μεταξύ των ωρών **8:00 μέχρι 20:00**. Ο συντονιστής της σύμβασης δύναται να προσαρμόσει την απασχόληση των αναδόχων ανάλογα με τις ανάγκες της ΜΕΕ&ΕΛΝ και με μέγιστη απασχόληση τις οκτώ (8) ώρες την ήμερα. Κάθε ανάδοχος θα συνεργάζεται με τον Συντονιστή της Σύμβασης όσον αφορά στον προγραμματισμό των ωρών και το αντικείμενο των παρεχόμενων υπηρεσιών του.

**Αναθέτουσα Αρχή:** Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας

### 1Γ. Έναρξη και Διάρκεια εκτέλεσης του αντικειμένου της Σύμβασης

Η μέγιστη διάρκεια κάθε σύμβασης θα είναι έξι (6) μήνες με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης όπως ήθελε καθορίσει η αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες.

Για σκοπούς διάρκειας της Σύμβασης, θα προσμετρούνται οι τυχόν προηγούμενοι μήνες εργασίας του Αναδόχου, με βάση επιτάξεις ή/και με αγορά υπηρεσιών στον Δημόσιο Τομέα, όπως αυτές δηλώνονται στο Έντυπο 1 και οι οποίοι θα τύχουν επαλήθευση με τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου, έτσι ώστε ο Ανάδοχος να υπογράφει συμβόλαιο που συμπεριλαμβανομένης της προηγούμενης του απασχόλησης (είτε η απασχόληση ήταν συνεχής, είτε ήταν διακοπτόμενη), δεν θα υπερβαίνει τους είκοσι τέσσερεις (24) μήνες υπηρεσίας.

## 2. ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΔΙΑΤΗΡΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ

- να συμπληρώνει ή/και να τροποποιεί τους όρους και πρόνοιες των συμβάσεων ανά ανάδοχο ή/και
- να τερματίσει τις συμβάσεις ή/και
- να μην προχωρήσει στη κατάρτιση σύμβασης,

όποτε το κρίνει σκόπιμο και σύμφωνα με τα εξής πιο κάτω:

- i. Όταν ο ανάδοχος αδυνατεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα εργασιών που καθορίζεται από τον συντονιστή της σύμβασης.
- ii. Όταν διαπιστώνεται ότι δεν τηρούνται οι υποχρεώσεις του ανάδοχου σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.
- iii. Όταν δεν υφίσταται πλέον το αντικείμενο της σύμβασης όπως αυτό κρίνεται από την Αναθέτουσα Αρχή

## 3. ΠΡΟΪΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ

### 3.1 Δικαιούμενοι Συμμετοχής:

1. Φυσικά ή Νομικά πρόσωπα ή κοινοπραξίες φυσικών ή/και νομικών προσώπων τα οποία είναι εγκατεστημένα νόμιμα στην Κύπρο ή σε άλλο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ) ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) ή σε τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη Διεθνή Συμφωνία περί Δημοσίων Συμβάσεων (GPA) ή έχουν υπογράψει και κυρώσει συμφωνίες σύνδεσης ή διμερείς συμφωνίες με την Ε.Ε. ή με την Κυπριακή Δημοκρατία στον Τομέα των Δημοσίων Συμβάσεων και που αφορούν φοιτητές που κατέχουν την ιδιότητα Προπτυχιακού ή Μεταπτυχιακού φοιτητή ή Ασκούμενου Πτυχιούχου πανεπιστημιακού διπλώματος για εξασφάλιση επαγγελματικής ιδιότητας άμεσα σχετιζόμενης με το τίτλο σπουδών του.

Για την πιστοποίηση του δικαιώματος συμμετοχής, θα πρέπει να υποβάλουν/επισυνάψουν με την προσφορά τους μαζί με το έντυπο 1 συμπληρωμένο και υπονοματούμενό τα ακόλουθα:

1. Οι ενδιαφερόμενοι Φοιτητές ή/και Πτυχιούχοι για την παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών προσωρινής διάρκειας στη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) του Υπουργείου Υγείας να υποβάλουν
  - a. Βεβαίωση τρέχουσας φοίτησης για παρακολούθηση πτυχιακού ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ή αντίγραφο πτυχίου

2. **Βασική και απαραίτητη προϋπόθεση συμμετοχής στο διαγωνισμό:** Για σκοπούς διάρκειας της Σύμβασης, θα προσμετρούνται οι τυχόν προηγούμενοι μήνες εργασίας του Αναδόχου, με βάση επιτάξεις ή/και με αγορά υπηρεσιών στον Δημόσιο Τομέα, όπως αυτές δηλώνονται στο Έντυπο 1, έτσι ώστε ο Αναδόχος να υπογράφει συμβόλαιο που συμπεριλαμβανομένης της προηγούμενης του απασχόλησης (είτε η απασχόληση ήταν συνεχής, είτε ήταν διακοπτόμενη), δεν θα υπερβαίνει τους είκοσι τέσσερεις (24) μήνες υπηρεσίας.

### 3.2 Δέσμευση μη Απόσυρσης της Προσφοράς

1. Στην περίπτωση που ο Προσφέρων:

- (α) αποσύρει την προσφορά του ή μέρος της μετά την τελευταία ημερομηνία υποβολής των προσφορών και κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος των προσφορών, ή
- (β) έχει υποβάλει ψευδή δήλωση ή πλαστό πιστοποιητικό ή
- (γ) έχει ειδοποιηθεί για την αποδοχή της προσφοράς του από την Αναθέτουσα Αρχή κατά την περίοδο ισχύος της προσφοράς, και έχοντας ειδοποιηθεί να προσέλθει για την υπογραφή της Σύμβασης:
  - (ι) έχει αρνηθεί ή παραλείψει να προσκομίσει εμπρόθεσμα οποιοδήποτε Πιστοποιητικό και/ή άλλο έγγραφο και/ή την Εγγύηση Πιστής Εκτέλεσης Συμβολαίου και/ή να εκπληρώσει οποιαδήποτε άλλη υποχρέωση που απορρέει από τη συμμετοχή του στο διαγωνισμό, ή
  - (ii) έχει αρνηθεί ή παραλείψει να υπογράψει τη Σύμβαση,

**Δύναται να επιβληθούν οι πιο κάτω κυρώσεις:**

- α. αποκλεισμό από του δικαιώματος ανάθεσης της Σύμβασης,
- β. οι προβλεπόμενες από τον Νόμο και τους Κανονισμούς κυρώσεις αναφορικά με συμμετοχή σε μελλοντικούς διαγωνισμούς που οδηγούν σε ανάθεση δημόσιας σύμβασης.
- 2. **Επιπρόσθετα**, ο προσφέρων υποχρεούται να καταβάλει στην Αναθέτουσα Αρχή ως αποζημίωση ποσό ίσο με το 5% της τιμής της προσφοράς του ή του μέρους αυτής που έχει αποσυρθεί.
- 3. Η «Δέσμευση μη Απόσυρσης της Προσφοράς» πρέπει να συνταχθεί σύμφωνα με το Έντυπο 4.

### 4. ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

- i. Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους Προσφέροντες για χρονικό διάστημα όχι μικρότερο των **τριών (3) μηνών**. Η ισχύς των προσφορών είναι δυνατό να παραταθεί, εφ' όσον ζητηθεί από την Αναθέτουσα Αρχή.
- ii. Εάν προκύψει θέμα παράτασης της ισχύος των Προσφορών, η Αναθέτουσα Αρχή θα απευθυνθεί γραπτώς προς τους Προσφέροντες, πριν τη λήξη ισχύος των προσφορών, για το αν αποδέχονται την παράταση για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα. Σε περίπτωση μη γραπτής αποδοχής, οι προσφορές τους απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

### 5. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ – ΚΑΘΗΚΟΝΤΟΛΟΓΙΟ

1. Ο Αναδόχος για τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) του Υπουργείου Υγείας υποχρεούται να παρευρίσκεται στο χώρο που θα του υποδειχθεί από την Αναθέτουσα Αρχή (Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) του Υπουργείου Υγείας). Οι εργασίες θα διεξάγονται καθημερινά, όχι περισσότερο από 40 ώρες την εβδομάδα ανά ανάδοχο, συμπεριλαμβανομένων Σαββατοκύριακων και αργιών με βάση προκαθορισμένο πρόγραμμα εργασιών ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες όπως ήθελε καθορίσει η Αναθέτουσα Αρχή και ενδεικτικά μεταξύ των ωρών 8:00 μέχρι 20:00. Ο

συντονιστής της σύμβασης δύναται να προσαρμόσει την απασχόληση των αναδόχων ανάλογα με τις ανάγκες της ΜΕΕ&ΕΛΝ και με μέγιστη απασχόληση τις οκτώ (8) ώρες την ήμερα. Κάθε ανάδοχος θα συνεργάζεται με τον Συντονιστή της Σύμβασης όσον αφορά στον προγραμματισμό των ωρών και το αντικείμενο των παρεχόμενων υπηρεσιών του.

2. Η Πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται με ωριαία αποζημίωση ανάλογα με το σύνολο των ωρών που εργάστηκε ανά συμβατικό μήνα.

## 6. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Με την ανάθεση της Σύμβασης, ο Ανάδοχος γνωστοποιεί γραπτώς στην Αναθέτουσα Αρχή τον τραπεζικό λογαριασμό στον οποίο επιθυμεί να καταβάλλονται οι πληρωμές της συμβατικής αξίας (**Έντυπο 2**, μαζί με τραπεζική βεβαίωση IBAN).

Οι πληρωμές θα καταβάλλονται σε Ευρώ, έναντι τιμολογίου.

Ο Ανάδοχος με το τέλος κάθε «συμβατικού» μήνα θα πρέπει να αποστέλλει στο **Λογιστήριο των Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας**, πρωτότυπο τιμολόγιο υπογεγραμμένο από τον ίδιο και από τον συντονιστή της σύμβασης, το οποίο θα συνοδεύεται από αντίγραφο του παρουσιολογίου.

Το παρουσιολόγιο θα παρέχεται από τον συντονιστή της σύμβασης για σκοπούς πληρωμής στον Ανάδοχο και θα συμπληρώνεται στον εκάστοτε χώρο απασχόλησης του τόσο από τον ίδιο τον Ανάδοχο όσο και από τον εκάστοτε υπεύθυνο στο χώρο απασχόλησης του.

**Συντονιστής των Συμβάσεων για τους Αναδόχους/Φοιτητές/Πτυχιούχους της Μονάδας Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων** θα είναι η κα. Χριστιάνα Βαλιαντή, Ιατροφυσικός, Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, Υπουργείο Υγείας.

Ο Υπεύθυνος Συντονιστής έχει ως ευθύνη την παρακολούθηση και το χειρισμό μέρους της Αναθέτουσας Αρχής της Σύμβασης στα πλαίσια των προνοιών της.

## 7. ΣΥΝΤΑΞΗ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

1. Οι Προσφέροντες πρέπει να υποβάλουν τις προσφορές τους **το αργότερο μέχρι την Τετάρτη 06/07/2022 και ώρα 09:00 π.μ.**
2. Οι προσφορές πρέπει να περιλαμβάνουν **ενυπόγραφο και συμπληρωμένο το Έντυπο 1 και όλα όσα απαιτούνται σύμφωνα με τα έγγραφα του διαγωνισμού (Έντυπο 4) (βλέπε σημείο 3 του παρόντος).**
3. **Οι προσφορές υποβάλλονται,**

**Σε κλειστό φάκελο στο Κιβώτιο Αριθμός Νο.1, που βρίσκεται στην κεντρική είσοδο του Υπουργείου Υγείας, Προδρόμου 1 & Χείλωνος 17, 1448 & 1449 Λευκωσία, μέχρι την Τετάρτη 06/07/2022 και ώρα 09:00 π.μ.**

Στον φάκελο ή περίβλημα κάθε Προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» με κεφαλαία γράμματα.
  - Ο πλήρης τίτλος της Αναθέτουσας Αρχής.
  - Ο αριθμός του διαγωνισμού.
  - Ο τίτλος/θέμα του Διαγωνισμού.
  - Η ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής Προσφορών.
  - Τα στοιχεία του αποστολέα.
4. Οι Προσφορές δεν πρέπει να φέρουν παράτυπες διορθώσεις (σβησίματα, διαγραφές, προσθήκες κλπ.). Αν υπάρχουν διορθώσεις, προσθήκες κλπ., θα πρέπει να είναι μονογραμμένες από τον Προσφέροντα ή τον Εξουσιοδοτημένο Εκπρόσωπό του.
  5. **Δεν λαμβάνονται υπόψη και θεωρούνται εκπρόθεσμες, προσφορές που υποβλήθηκαν μετά την καθορισμένη ημερομηνία και ώρα.**

6. Οι Προσφέροντες δεν έχουν δικαίωμα να αποσύρουν την Προσφορά τους ή μέρος της μετά την τελευταία προθεσμία υποβολής των Προσφορών.

## 8. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ- ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Το Αρμόδιο Όργανο κρίνει ως έγκυρες για περαιτέρω αξιολόγηση τις προσφορές που έχουν ληφθεί εντός τις προαναφερόμενης προθεσμίας υποβολής προσφορών και πληρούν τις προϋποθέσεις συμμετοχής του διαγωνισμού και έχουν υποβάλει όλα τα έντυπα και δικαιολογητικά που απαιτούνται.

1. Θα καταρτιστεί ξεχωριστός κατάλογος οικονομικών φορέων ο οποίος θα διαβαθμιστεί στις εξής δύο ομάδες :
  - Ομάδα Α: Πτυχιούχοι ή κατόχοι βεβαίωσης προηγούμενης εμπειρίας στις ζητούμενες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας όπως αυτές καθορίζονται στο αντικείμενο του εν λόγω διαγωνισμού
  - Ομάδα Β: Φοιτητές χωρίς βεβαίωση προηγούμενης εμπειρίας στις ζητούμενες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας όπως αυτές καθορίζονται στο αντικείμενο του εν λόγω διαγωνισμού
2. Η επιλογή των αναδόχων θα γίνει κατά προτεραιότητα από τους οικονομικούς φορείς της Ομάδας Α. Σε περίπτωση που ο αριθμός των έγκυρων προσφορών είναι πέραν του συνολικού ζητούμενου αριθμού 30 ατόμων, η επιλογή των οικονομικών φορέων θα γίνει με κλήρωση για την κάλυψη των εν λόγω αναγκών.
3. Σε περίπτωση που δεν καλυφθούν οι ζητούμενες ανάγκες από την Ομάδα Α, ο υπολειπόμενος αριθμός αναγκών σε άτομα θα καλυφθεί από οικονομικούς φορείς της Ομάδας Β. Σε περίπτωση που ο αριθμός των οικονομικών φορέων της ομάδας Β είναι υπεράριθμος του υπολειπόμενου αριθμού αναγκών, η επιλογή των οικονομικών φορέων θα γίνει με κλήρωση για την κάλυψη των εν λόγω αναγκών.
4. Η κατανομή των οικονομικών φορέων ανά είδος ζητούμενης υπηρεσίας θα γίνεται βάσει των αναγκών της αρμόδιας αρχής και με απόφαση της τριμελούς επιτροπής του Υπουργείου Υγείας η οποία θα αποτελείται από το συντονιστή της σύμβασης και τους υπεύθυνους της Μονάδας Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ).
5. Ο κατάλογος των οικονομικών φορέων που έχουν υποβάλει έγκυρη προσφορά και δεν έχουν επιλεγεί βάσει της πιο πάνω διαδικασίας αξιολόγησης (Επιλαχόντες) θα παραμείνει σε ισχύ για χρονικό διάστημα τριών μηνών από την ημερομηνία υποβολής των προσφορών και θα αξιοποιηθεί βάσει της διαδικασίας που καταγράφεται στις παραγράφους 1- 4 για την κάλυψη έκτακτων αναγκών που ενδεχομένως να προκύψουν σε περίπτωση πρόωρου τερματισμού ή μη αποδοχής της σύμβασης από τους επιλεγέντες οικονομικούς φορείς. Ευθύνη τήρησης της διαδικασίας και διαχείρισης του καταλόγου των επιλαχόντων οικονομικών φορέων θα έχει η αναφερόμενη στο σημείο 4 του παρόντος άρθρου τριμελή επιτροπή. Η επιλογή οικονομικών φορέων από τον κατάλογο των επιλαχόντων θα τυγχάνει της έγκρισης του Συντονιστή της Σύμβασης προκειμένου να είναι εφικτή η κατάρτιση σχετικής συμφωνίας.

## 9. ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

### 9.1 ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ

1. Ο Προσφέρων στον οποίο έχει ανατεθεί η Σύμβαση είναι υποχρεωμένος να προσέλθει, εντός της προθεσμίας που θα οριστεί στην Επιστολή Ανάθεσης που θα του αποσταλεί, για την υπογραφή της σχετικής Συμφωνίας.

Σε περίπτωση που δεν προσέλθει ο υποψήφιος ανάδοχος για υπογραφή εντός του χρονοδιαγράμματος, η Αναθέτουσα Αρχή έχει το δικαίωμα να παραπέμψει εκ νέου το θέμα στο Αρμόδιο Όργανο για ανάθεση της Σύμβασης στον επόμενο Προσφέροντα, σύμφωνα με την

οριστική κατάταξη του αρμόδιου οργάνου αξιολόγησης. Νοείται ότι οι προσφορές θα πρέπει να είναι σε ισχύ κατά την ανάθεση.

Ο Προσφέρων στον οποίο έχει ανατεθεί η Σύμβαση είναι υποχρεωμένος να προσέλθει για την υπογραφή της Συμφωνίας προσκομίζοντας τα ακόλουθα:

- a. Αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας
- b. Το Έντυπο 2 συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο μαζί με σχετική βεβαίωση IBAN της τράπεζας

## 9.2 ΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

1. Ο διαγωνισμός μπορεί να ακυρωθεί πριν την προθεσμία υποβολής των Προσφορών για ειδικούς και αιτιολογημένους λόγους με απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής, τους οποίους γνωστοποιεί εγγράφως στους Προσφέροντες.
  2. Ακύρωση μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των Προσφορών μπορεί να αποφασιστεί εφόσον συντρέχουν μία ή περισσότερες από τις παρακάτω προϋποθέσεις:
    - a. όταν ουδεμία Προσφορά έχει υποβληθεί εντός της προβλεπόμενης προθεσμίας,
    - β. όταν οι όροι των Εγγράφων Διαγωνισμού περιλαμβάνουν όρους ή τεχνικές προδιαγραφές στις οποίες διαπιστώνεται ότι κανένας από τους Προσφέροντες δεν μπορεί να ανταποκριθεί ή ότι οι προδιαγραφές αυτές οδηγούν κατ' αποκλειστικότητα σε συγκεκριμένο οικονομικό φορέα,
    - γ. όταν οι τιμές όλων των Προσφορών που πληρούν τους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές των Εγγράφων Διαγωνισμού είναι εξωπραγματικές ή φαίνονται να είναι προϊόν προσυνεννόησης μεταξύ των Προσφερόντων, με αποτέλεσμα να καταστρατηγείται η έννοια του υγιούς ανταγωνισμού,
    - δ. όταν οι περιστάσεις κάτω από τις οποίες προκηρύχθηκε ο διαγωνισμός έχουν διαφοροποιηθεί σε βαθμό που το αντικείμενο του διαγωνισμού να μην είναι πλέον αναγκαίο,
    - ε. όταν δεν έχει εξασφαλιστεί έγκριση για επιπρόσθετες απαιτούμενες πιστώσεις σε περίπτωση που το ποσό της τελικής ανάθεσης αναμένεται να είναι μεγαλύτερο από το ποσό που αρχικά εγκρίθηκε πριν από την προκήρυξη της σύμβασης, ή
    - στ. όταν συντρέχει οποιοσδήποτε άλλος σοβαρός μη προβλεπτός λόγος τον οποίο το Αρμόδιο Όργανο κρίνει δικαιολογημένο.
3. Οι Προσφέροντες δεν διατηρούν και παραιτούνται από οποιαδήποτε αξίωση έναντι της Αναθέτουσας Αρχής από τον λόγο της ενδεχόμενης ακύρωσης.

**ΕΝΤΥΠΟ 1****Προς: Υπουργείο Υγείας, Διεύθυνση Αγορών και Προμηθειών**

**Θέμα: Διαγωνισμός για την αγορά διοικητικών υγειονομικών υπηρεσιών από Φοιτητές ή και Πτυχιούχους για τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων**

**Σ.Υ. 20/22****Σημειώσεις**

- 1. Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια.**
- 2. Η αίτηση/προσφορά πρέπει να συνοδεύεται με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά/βεβαιώσεις που καταγράφονται στα έγγραφα του διαγωνισμού**

1. Αφούμελετήσαμε τα έγγραφα του διαγωνισμού, και αφού έχουμε αποκτήσει πλήρη αντίληψη του Αντικειμένου της Σύμβασης, εμείς οι υποφαινόμενοι, αναλαμβάνουμε να αρχίσουμε, εκτελέσουμε και συμπληρώσουμε το Αντικείμενο της Σύμβασης, σύμφωνα με τους όρους και το περιεχόμενο των εγγράφων του διαγωνισμού και στην τιμή που αναγράφεται σε αυτά.

2. Αν η αίτηση μας γίνει αποδεκτή, αναλαμβάνουμε να αρχίσουμε την εκτέλεση των Υπηρεσιών από την ημερομηνία έναρξης που θα οριστεί από την Αναθέτουσα Αρχή και που θα αναγράφεται στη Συμφωνία.

3. Συμφωνούμε πως η αίτηση μας αυτή θα ισχύει για περίοδο ίση με αυτή που αναφέρεται στα έγγραφα του διαγωνισμού, θα μας δεσμεύει και θα μπορεί να γίνει αποδεκτή ανά πάσα στιγμή πριν τη λήξη της περιόδου αυτής.

**A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

[Συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα ή αριθμούς) τα ατομικά σας στοιχεία]

ΕΠΩΝΥΜΟ: ..... ΟΝΟΜΑ: .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ..... HM/NIA ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

**B. ΔΙΕΥΘΥΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

[Συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα ή αριθμούς)]

ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΕΠΑΡΧΙΑ:.....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: .....

ΗΛ.ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ: .....

**Γ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ**

[Συμπληρώστε κατάλληλα]

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: ..... ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

**Δ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ** (Να σημειωθεί με ✓ )

..... Φοιτητής

..... Κάτοχος Πτυχιακού ή και Μεταπτυχιακού τίτλου Σπουδών

..... Κάτοχος βεβαίωσης προηγούμενης εμπειρίας

..... Δήλωση προηγούμενης απασχόλησης σε μήνες στα πλαίσια συμβάσεων δημοσίου και οι οποίοι θα τύχουν επαλήθευση με τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου, έτσι ώστε ο Ανάδοχος να υπογράφει συμβόλαιο που συμπεριλαμβανομένης της προηγούμενης του απασχόλησης στον Δημόσιο Τομέα (είτε η απασχόληση ήταν συνεχής, είτε ήταν διακοπτόμενη), δεν θα υπερβαίνει τους είκοσι τέσσερεις (24) μήνες υπηρεσίας.

*Υπογραφή Προσφέροντος ή Εξουσιοδοτημένου  
Εκπροσώπου του*

*Όνομα υπογράφοντος* .....

*Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου  
υπογράφοντος* .....

*Ιδιότητα υπογράφοντος* .....

*Σημείωση 1: Όλα τα κενά να συμπληρωθούν από τον Προσφέροντα ή Εξουσιοδοτημένο  
Εκπρόσωπό του*

**ΕΝΤΥΠΟ 2**

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗ  
ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ  
1441 - ΛΕΥΚΩΣΙΑ

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΣΗΓΑΠΑ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΑΠΟ ΤΟ FIMAS**

Εγώ/ Εμείς ο/η/οι κάτωθι υπογράφων/τες με την παρούσα, σας **ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ/ΟΥΜΕΣ** όπως στο εξής, καταβάλλετε με έμβασμα ηλεκτρονικά, στον πιο κάτω τραπεζικό λογαριασμό, οποιαδήποτε ποσά καθίστανται πληρωτέα, προς εμένα/εμάς από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία, μέσω του **Ολοκληρωμένου Συστήματος Διοικητικής και Οικονομικής Πληροφόρησης του Γενικού Λογιστηρίου (FIMAS)**.

Για το σκοπό αυτό παραθέτω/ουμε πιο κάτω, τα ελάχιστα απαραίτητα στοιχεία **του Τραπεζικού λογαριασμού που τηρείται σε Ευρώ**. Επιπρόσθετα επισυνάπτω, φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού μου λογαριασμού/βεβαίωση από την Τράπεζα, όπου παρουσιάζονται το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογαριασμού και ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού μου /μας (**IBAN – InternationalBankAccountNumber**).

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης άλλης ειδοποίησης από εμένα/εμάς.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (για Φυσικά Πρόσωπα)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (για Εταιρείες)	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Οδός και αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα)	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ	
ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ / ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ	

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)**

C	Y																								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Σημείωση: Ο αριθμός λογαριασμού (IBAN) πρέπει να ανήκει στο όνομα του δικαιούχου που θα πληρωθεί. Αποδεκτός λογαριασμός γίνεται και στην περίπτωση που ο δικαιούχος, κατέχει κοινό λογαριασμό με άλλο πρόσωπο, νοούμενο ότι, στο φωτοαντίγραφο της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού ή της βεβαίωσης από την τράπεζα που θα επισυναφθεί στην παρούσα εξουσιοδότηση, θα φαίνεται και το όνομα του δικαιούχου που θα πληρωθεί.

Σε περίπτωση που ο δικαιούχος δεν είναι φυσικό πρόσωπο, τότε απαραίτητα ο λογαριασμός θα πρέπει να ανήκει στο ίδιο το νομικό πρόσωπο που θα πληρωθεί.

(Σφραγίδα)

Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος

Όνομα Εξουσιοδοτούντος (σε περίπτωση νομικής οντότητας)

Ημερομηνία: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_

(Εάν είναι εταιρεία ή μη φυσικό πρόσωπο, η εξουσιοδότηση αυτή να σφραγισθεί στο μέρος δίπλα από το όνομα του εξουσιοδοτούντος με την σφραγίδα της εταιρείας/οντότητας)

**ΕΝΤΥΠΟ 3****ΑΝΑΦΟΡΑ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ****ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΧΡΟΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑ ΜΗΝΑ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ..... ΑΔΤ: .....

ΜΗΝΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: ..... ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ..... ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ: .....

A/A	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΩΡΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ	ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: .....

**ΕΝΤΥΠΟ 4****ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΜΗ ΑΠΟΣΥΡΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ****Διαγωνισμός αρ. -----**

1. Αναφερόμαστε στην προσφορά που έχουμε υποβάλει για \_\_\_\_\_, η οποία ισχύει για την περίοδο που καθορίζεται στα έγγραφα του διαγωνισμού και την οποία, σύμφωνα με τους όρους του διαγωνισμού, οι προσφέροντες δεν έχουν δικαίωμα να αποσύρουν.
2. Γνωρίζουμε ότι με βάση τους όρους των εγγράφων του διαγωνισμού σε περίπτωση που:
  - (α) αποσύρουμε την προσφορά μας ή μέρος της μετά την τελευταία ημερομηνία υποβολής των προσφορών και κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος των προσφορών, ή
  - (β) έχει διαπιστωθεί ότι έχουμε υποβάλει οποιαδήποτε ψευδή δήλωση ή πλαστό πιστοποιητικό ή
  - (γ) έχοντας ειδοποιηθεί για την αποδοχή της Προσφοράς μας από την Αναθέτουσα Αρχή κατά την περίοδο ισχύος της Προσφοράς, και έχοντας ειδοποιηθεί να προσέλθουμε για την υπογραφή της Σύμβασης:
    - (ι) έχουμε αρνηθεί ή παραλείψει να προσκομίσουμε εμπρόθεσμα οποιοδήποτε Πιστοποιητικό και/ή άλλο έγγραφο και/ή την Εγγύηση Πιστής Εκτέλεσης Συμβολαίου και/ή να εκπληρώσει οποιαδήποτε άλλη υποχρέωση που απορρέει από τη συμμετοχή μας στο διαγωνισμό, ή
    - (ii) έχουμε αρνηθεί ή παραλείψει να υπογράψουμε τη Σύμβαση,

**είναι δυνατό να μας επιβληθούν οι πιο κάτω κυρώσεις:**

- a. αποκλεισμό από του δικαιώματος ανάθεσης της Σύμβασης, και
- β. στις προβλεπόμενες από τον Νόμο και τους Κανονισμούς κυρώσεις αναφορικά με συμμετοχή σε μελλοντικούς διαγωνισμούς που οδηγούν σε ανάθεση δημόσιας σύμβασης.

3. Επιπρόσθετα **αναλαμβάνουμε την υποχρέωση να καταβάλουμε στην Αναθέτουσα Αρχή, ως αποζημίωση ποσό ίσο με το 5% της τιμής της προσφοράς μας ή του μέρους αυτής που έχει αποσυρθεί.**

Υπογραφή Προσφέροντος ή Εκπροσώπου του .....

Όνομα υπογράφοντος .....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου  
υπογράφοντος .....

Ιδιότητα υπογράφοντος .....

Ημερομηνία .....

Στοιχεία Προσφέροντος<sup>1</sup> .....

Όνομα Προσφέροντος .....

Σημείωση 1: Σε περίπτωση κοινοπραξίας φυσικών και/ή νομικών προσώπων να αναφερθούν τα στοιχεία για την κοινοπραξία και τα στοιχεία κάθε μέλους της κοινοπραξίας.

## ΣΥΜΒΑΣΗ/ΣΥΜΦΩΝΙΑ

Στον/στην <πόλη στην οποία υπογράφεται η Συμφωνία>, σήμερα την <ημερομηνία υπογραφής>, ημέρα <ημέρα>, στην <διεύθυνση Αναθέτουσας Αρχής>,

αφενός μεν,

Ο/Η <επωνυμία Αναθέτουσας Αρχής>, ο/η οποίος/α εκπροσωπείται νόμιμα από τον <ιδιότητα- θέση νόμιμου εκπροσώπου της Αναθέτουσας Αρχής> ο/η οποίος/α θα καλείται στο εξής «Αναθέτουσα Αρχή»,

αφ' ετέρου,

Ο/Η <επωνυμία Αναδόχου>, που εδρεύει στον/ην <πόλη>, οδός <οδός> και εκπροσωπείται νόμιμα από τον/την <ονοματεπώνυμο νόμιμου εκπροσώπου του Αναδόχου>, που θα καλείται στο εξής «Ανάδοχος»,

συμφωνούν τα εξής :

### ΑΡΘΡΟ 1: ΔΟΜΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

1. Ρητά συμφωνείται ότι τη Σύμβαση αποτελούν, ως ενιαία και αναπόσπαστα μέρη:
  - α. Η παρούσα Συμφωνία
  - β. Τα Έγγραφα Διαγωνισμού
  - γ. Η προσφορά του Αναδόχου ημερομηνίας <ημερομηνία υποβολής προσφοράς> και οποιαδήποτε σχετική αλληλογραφία μεταξύ της Αναθέτουσας Αρχής και του Αναδόχου.

Σε περίπτωση διαφοράς ανάμεσα στα πιο πάνω μέρη, οι πρόνοιές τους θα εφαρμόζονται σύμφωνα με την πιο πάνω σειρά προτεραιότητας.

### ΑΡΘΡΟ 2: ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Με την παρούσα Σύμβαση, ο Ανάδοχος αναλαμβάνει να παρέχει υποστηρικτικές υπηρεσίες προσωρινής διάρκειας στη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) του Υπουργείου Υγείας.

#### «Ανάλυση Δραστηριοτήτων:

Ο Διαγωνισμός στοχεύει στη σύναψη συμβάσεων όπως ήθελε καθορίσει η αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες με μέγιστη διάρκεια έξι (6) μήνες με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης στους οικονομικούς φορείς που θα επιτύχουν στη βάση των οποίων θα παρέχουν στην Αναθέτουσα Αρχή τις ζητούμενες υπηρεσίες όπως περιγράφονται πιο κάτω και θα είναι υπόλοιγοι στον Υπεύθυνο Συντονιστή της Σύμβασης.

Για σκοπούς διάρκειας της Σύμβασης, θα προσμετρούνται οι τυχόν προηγούμενοι μήνες εργασίας του Αναδόχου, με βάση επιπάξεις ή/και με αγορά υπηρεσιών στον Δημόσιο Τομέα, όπως αυτές δηλώνονται στο Έντυπο 1 και τα οποία θα τύχουν επαλήθευση με τα στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου, έτσι ώστε ο Ανάδοχος να υπογράφει συμβόλαιο που συμπεριλαμβανομένης της προηγούμενης του απασχόλησης (είτε η απασχόληση ήταν συνεχής, είτε ήταν διακοπτόμενη), δεν θα υπερβαίνει τους είκοσι τέσσερεις (24) μήνες υπηρεσίας.

**1. Φοιτητές/Πτυχιούχοι για τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων**

**Αρ. Θέσεων: Τριάντα (30)**

**1Α. Παρεχόμενες Υπηρεσίες**

Περιγραφή του υποστηρικτικών υπηρεσιών

Οι συμμετέχοντες θα εκπαιδευτούν ώστε να παρέχουν υποστηρικτικές υπηρεσίες στους πιο κάτω τομείς οι οποίοι ενδεικτικά και όχι περιοριστικά θα είναι οι ακόλουθοι:

- α) Υποστηρικτικές υπηρεσίες που αφορούν στην ιχνηλάτηση
- β) Διαχείριση εργαστηριακών αποτελεσμάτων και επικοινωνία με εργαστήρια
- γ) Υποστήριξη τηλεφωνικού κέντρου ΜΕΕ&ΕΛΝ και απάντηση ερωτημάτων πολιτών
- δ) Γραμματειακή υποστήριξη σε θέματα που αφορούν την ΜΕΕ&ΕΛΝ εντός και εκτός Κύπρου
- ε) Διαχείριση ψηφιακών αρχείων (ΚΟΙΟΣ)
- στ) Έκδοση πιστοποιητικών ειδικής άδειας
- ζ) Αποστολή email και fax σε κρούσματα COVID19 και εργοδότες τους
- η) Αποστολή αιτημάτων για μεταφορά κρουσμάτων σε κρατική καραντίνα
- θ) Άλλη γραφειακή εργασία

**1Β. Τόπος και τρόπος Εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης:**

Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) του Υπουργείου Υγείας

Οι εργασίες θα διεξάγονται καθημερινά, όχι περισσότερο από 40 ώρες την εβδομάδα ανά ανάδοχο, συμπεριλαμβανομένων Σαββατοκύριακων και αργιών με βάση προκαθορισμένο πρόγραμμα εργασιών ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες όπως ήθελε καθορίσει η Αναθέτουσα Αρχή και ενδεικτικά μεταξύ των ωρών **8:00 μέχρι 20:00**. Ο συντονιστής της σύμβασης δύναται να προσαρμόσει την απασχόληση των αναδόχων ανάλογα με τις ανάγκες της ΜΕΕ&ΕΛΝ και με μέγιστη απασχόληση τις οκτώ (8) ώρες την ήμερα. Κάθε ανάδοχος θα συνεργάζεται με τον Συντονιστή της Σύμβασης όσον αφορά στον προγραμματισμό των ωρών και το αντικείμενο των παρεχόμενων υπηρεσιών του.

**Αναθέτουσα Αρχή:** Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας

**1Γ. Έναρξη και Διάρκεια εκτέλεσης του αντικειμένου της Σύβασης**

Η μέγιστη διάρκεια κάθε σύμβασης θα είναι έξι (6) μήνες με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης όπως ήθελε καθορίσει η αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες.

**2. ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΔΙΑΤΗΡΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ**

- να συμπληρώνει ή/και να τροποποιεί τους όρους και πρόνοιες των συμβάσεων ανά ανάδοχο ή/και
- να τερματίσει τις συμβάσεις ή/και
- να μην προχωρήσει στη κατάρτιση σύμβασης,

**όποτε το κρίνει σκόπιμο και σύμφωνα με τα εξής πιο κάτω:**

- i. Όταν ο ανάδοχος αδυνατεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα εργασιών που καθορίζεται από τον συντονιστή της σύμβασης.
- ii. Όταν διαπιστώνεται ότι δεν τηρούνται οι υποχρεώσεις του ανάδοχου σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.
- iii. Όταν δεν υφίσταται πλέον το αντικείμενο της σύμβασης όπως αυτό κρίνεται από την Αναθέτουσα Αρχή»

**ΑΡΘΡΟ 3: ΕΝΑΡΞΗ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

1. Η μέγιστη διάρκεια κάθε σύμβασης θα είναι έξι (6) μήνες με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης όπως ήθελε καθορίσει η αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες.

**ΑΡΘΡΟ 4: ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ – ΤΗΡΗΣΗ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ**

1. Ο Ανάδοχος θα χειρίζεται όλα τα έγγραφα και πληροφορίες που λαμβάνει σε σχέση με τη Σύμβαση, ως απόρρητα. Οποιαδήποτε αποκάλυψη στοιχείων δεν μπορεί να διενεργηθεί χωρίς προηγούμενη γραπτή συγκατάθεση της Αναθέτουσας Αρχής. Σε περίπτωση διαφωνίας σχετικά με δημοσίευση ή αποκάλυψη στοιχείων, η απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής θα είναι τελεσίδικη.
2. Σε περιπτώσεις Συμβάσεων που αφορούν ζητήματα που σχετίζονται με την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, ο Ανάδοχος εγγυάται ότι θα σέβεται και θα συμμορφώνεται με όλους τους ισχύοντες νόμους και κανονισμούς περί της προστασίας των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ότι θα φέρει την ευθύνη και θα είναι σε θέση να αποδείξει τη συμμόρφωση του σ' αυτούς. Επιπρόσθετα θα διασφαλίζει ότι, το προσωπικό του και οι τυχόν υπεργολάβοι ή συνεργάτες και τα πρόσωπα που τελούν υπό τον έλεγχο του, θα σέβονται και θα συμμορφώνονται επίσης με αυτούς τους νόμους και κανονισμούς. (Σχετικός είναι ο κανονισμός της ΕΕ 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016).

**ΑΡΘΡΟ 5: ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ**

1. Τα παραδοτέα/εκθέσεις της Σύμβασης, καθώς και οποιοδήποτε έγγραφο ή υλικό που αποκτάται ή ετοιμάζεται από τον Ανάδοχο κατά την εκτέλεση της Σύμβασης, θα περιέλθουν στην απόλυτη ιδιοκτησία της Αναθέτουσας Αρχής με την ολοκλήρωση της Σύμβασης. Ο Ανάδοχος δύναται να κρατά αντίγραφο των πιο πάνω, αλλά δεν επιτρέπεται η χρήση τους, για σκοπούς άλλους πέραν της Σύμβασης.

**ΑΡΘΡΟ 6: ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

1. Η Πληρωμή του Αναδόχου/Φοιτητή/Πτυχιούχου θα γίνεται στη βάση ωριαίας πληρωμής ίσης με 6.5 ευρώ ανά ώρα, για το σύνολο των ωρών που εργάστηκε εντός της ισχύουσας σύμβασης διάρκειας ενός μήνας.
2. Στην συνολική αξία της Σύμβασης περιλαμβάνονται και τα παντός είδους έξοδα και δαπάνες του Αναδόχου σε σχέση με την εκτέλεση της Σύμβασης που του ανατίθεται, καθώς και οι κάθε είδους κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση, που προβλέπονται από την Κυπριακή Νομοθεσία. Η συνολική αξία της σύμβασης αφορά το σύνολο των υπηρεσιών του άρθρου 2 της παρούσας.

## ΑΡΘΡΟ 7: ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

1. Με την έναρξη της Σύμβασης, ο Ανάδοχος θα γνωστοποιήσει γραπτώς τον τραπεζικό λογαριασμό στον οποίο επιθυμεί να καταβάλλονται οι πληρωμές της συμβατικής αξίας (**Έντυπο 2**, μαζί με τραπεζική βεβαίωση IBAN). Σε περίπτωση που υπάρχει ήδη δηλωμένος τραπεζικός λογαριασμός για σκοπούς καταβολής πληρωμών από το Δημόσιο, δεν θα πρέπει να δηλωθεί άλλος τραπεζικός λογαριασμός, εκτός εάν ο Ανάδοχος επιθυμεί να καταβάλλονται από τούδε και στο εξής όλες οι πληρωμές του Δημοσίου σε άλλο τραπεζικό λογαριασμό. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα να αντιτεθεί στην επιλογή του Αναδόχου αναφορικά με τον τραπεζικό λογαριασμό.
2. Οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση τιμολογίου εντός 60 ημερών από την ημερομηνία παραλαβής του τιμολογίου.
3. Η Πληρωμή του Αναδόχου/Φοιτητή/Πτυχιούχου θα γίνεται στη βάση ωριαίας πληρωμής ίσης με 6.5 ευρώ ανά ώρα, για το σύνολο των ωρών που εργάστηκε εντός του «συμβατικού» μήνα.
4. Ο Ανάδοχος με το τέλος κάθε «συμβατικού» μήνα θα πρέπει να αποστέλλει στο Λογιστήριο των Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, πρωτότυπο τιμολόγιο υπογεγραμμένο από τον ίδιο και από τον συντονιστή της σύμβασης, το οποίο θα συνοδεύεται από αντίγραφο του παρουσιολογίου.

Το παρουσιολόγιο θα παρέχεται από τον συντονιστή της σύμβασης για σκοπούς πληρωμής στον Ανάδοχο και θα συμπληρώνεται στον εκάστοτε χώρο απασχόλησης του τόσο από τον ίδιο τον Ανάδοχο όσο και από τον εκάστοτε υπεύθυνο στο χώρο απασχόλησης του.

**Συντονιστής των Συμβάσεων για τους Αναδόχους/Φοιτητές/Πτυχιούχους** για τις ανάγκες της Μονάδας Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) είναι η κα. Χριστιάνα Βαλιαντή, Ιατροφυσικός, Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, Υπουργείο Υγείας.

## ΑΡΘΡΟ 8: ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

1. Η παρακολούθηση και ο έλεγχος εκτέλεσης της παρούσας καθώς γίνεται από τον Συντονιστή/Επιτροπή Παρακολούθησης που έχει συσταθεί. Στο πλαίσιο αυτό οι αρμοδιότητες περιλαμβάνουν:
  - a. την έγκαιρη παροχή κατευθύνσεων στον Ανάδοχο.
  - β. τη συμβατική επίβλεψη, τη διατύπωση παρατηρήσεων και ενστάσεων και την πρόταση προς τα αρμόδια όργανα για την έκδοση εντολής πληρωμής προς τον Ανάδοχο.
2. Ειδικότερα εξετάζεται η συμμόρφωση του Αναδόχου στην παροχή των υπηρεσιών του στα πλαίσια του αντικειμένου της σύμβασης, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 2 της παρούσας Σύμβασης.

## ΑΡΘΡΟ 9: ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ – ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

1. Το Υπουργείο Υγείας διατηρεί το δικαίωμα να συμπληρώνει ή/και να τροποποιεί τους όρους και πρόνοιες της σύμβασης ή/και να τερματίσει την σύμβαση όποτε το κρίνει σκόπιμο και σύμφωνα με τα εξής πιο κάτω:
  - Όταν ο ανάδοχος αδυνατεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα εργασιών που καθορίζεται από τον συντονιστή της σύμβασης.

- Όταν διαπιστώνεται ότι δεν τηρούνται οι υποχρεώσεις του ανάδοχου σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.
  - Όταν δεν υφίσταται πλέον το αντικείμενο της σύμβασης όπως αυτό κρίνεται από την Αναθέτουσα Αρχή
2. Η Αναθέτουσα Αρχή δικαιούται, με γραπτή προειδοποίηση στον Ανάδοχο, να αναστείλει μέρος ή όλες τις πληρωμές, αν ο Ανάδοχος αθετήσει οποιουσδήποτε όρους της Σύμβασης ή δεν έχει ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις του.
  3. Αν οι συνθήκες που αναφέρονται στη παράγραφο 1 συνεχιστούν για δεκατέσσερις (14) ημέρες από την ημερομηνία της προειδοποίησης, τότε η Αναθέτουσα Αρχή θα δύναται, αν το επιθυμεί, να τερματίσει τη σύμβαση, δίδοντας γραπτή προειδοποίηση 30 ημερών.
  4. Με τη λήψη γραπτής προειδοποίησης, ο Ανάδοχος θα πάρει άμεσα μέτρα για τερματισμό της Σύμβασης, για σκοπούς μείωσης των συνεπαγόμενων δαπανών στο ελάχιστο.
  5. Με τον τερματισμό της Σύμβασης καμιά πληρωμή δεν οφείλεται στον Ανάδοχο, εκτός για υπηρεσίες που εκτελέστηκαν ικανοποιητικά πριν την ημερομηνία τερματισμού της Σύμβασης και για υπηρεσίες που συντρέχουν για τον ομαλό τερματισμό της Σύμβασης.
  6. Σε κάθε περίπτωση όπου η Αναθέτουσα Αρχή δικαιούται αποζημιώσεις, μπορεί να τις αφαιρέσει από οποιαδήποτε οφειλόμενα προς τον Ανάδοχο ποσά.
  7. Αρμόδια για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικής με τη Σύμβαση που δυνατό να προκύψει μεταξύ των Μερών και που δεν μπορεί να διευθετηθεί, είναι τα Δικαστήρια της Κυπριακής Δημοκρατίας.
  8. Σε περίπτωση που σε οποιοδήποτε στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης παρατηρηθεί παράβαση των όρων της σύμβασης ή/και των σχετικών διαταγμάτων ή/και υποδείξεων, η Αναθέτουσα Αρχή δύναται να προβεί σε επιβολή κυρώσεων καθώς επίσης και να τερματίσει αυτοδικαίως τη Συμφωνία.
  9. Σε περίπτωση αποτυχίας στο αποτέλεσμα του εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου όπως η Αναθέτουσα Αρχή θα τερματίσει αυτοδικαίως τη σύμβαση και δύναται να την προωθήσει στα Αρμόδια Όργανα για την επιβολή κυρώσεων.
  10. Η σύμβαση διακόπτεται όταν συμπληρωθούν είκοσι τέσσερεις (24) μήνες απασχόλησης στα πλαίσια συμβάσεων δημοσίου περιλαμβανομένου της απασχόλησης σε προηγούμενες συμβάσεις δημοσίου.

## ΑΡΘΡΟ 10: ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ

1. Η παρούσα Σύμβαση διέπεται και ερμηνεύεται αποκλειστικά με βάση και σύμφωνα με τους Νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας και θα εμπίπτει στη δικαιοδοσία των Κυπριακών Δικαστηρίων.

## ΑΡΘΡΟ 11: ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

1. Τροποποίηση ή αλλαγή της παρούσας σύμβασης μπορεί να γίνει μόνον εφόσον δεν θίγει ουσιωδώς τον ανταγωνισμό και πραγματοποιείται με έγγραφη συμφωνία των συμβαλλόμενων μερών, η οποία θα επισυνάπτεται στην παρούσα Σύμβαση ως αναπόσπαστο μέρος αυτής.

Συνταχθείσα στην ελληνική γλώσσα σε δύο πρωτότυπα, όπου το ένα πρωτότυπο προορίζεται για την Αναθέτουσα Αρχή και το άλλο πρωτότυπο για τον Ανάδοχο, και υπογραφείσα την <ημέρα>, <XX/XX/20XX>.

«χαρτόσημα»

**Εκ μέρους και για λογαριασμό της Αναθέτουσας Αρχής:**

Μάρτυρες:

Υπογραφή: ..... 1. Υπογραφή: .....

Τίτλος: ..... Όνομα: .....

Όνομα: ..... 2. Υπογραφή: .....

Όνομα: .....

**Εκ μέρους και για λογαριασμό του Αναδόχου:**

Μάρτυρες:

Υπογραφή: ..... 1. Υπογραφή: .....

Τίτλος: ..... Όνομα: .....

Όνομα: ..... 2. Υπογραφή: .....

Όνομα: .....