**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας**

Ταχ. Δ/νση: Μεζούρλο, Λάρισα, Τ.Κ. 41110,Τ.Θ.2101
Διεύθυνση: Προγραμματισμού και Ανάπτυξης Πολιτικών Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
Υπεύθυνος: Τάνια Τριανταφύλλου
Τηλέφωνο: 2413500811
E-mail: stri@dypethessaly.gr
hpd@dypethessaly.gr
pfy@dypethessaly.gr

**Λάρισα** 26. **9.2025**

**Αρ. Πρωτ.** οικ.89249

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**
**ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ ΙΔΙΩΤΕΣ ΚΑΤΟΧΟΥΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΤΗ ΚΑΙ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ**

Ο Διοικητής
της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/τ.Α΄/4-4-2005), «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.
2. Τις διατάξεις του Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/τ.Α΄/7-8-2017) «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις»
3. Την αριθμ. ΔΑ2Α/Φ810/1292/οικ.30298 από 24/7/2018 υπογεγραμμένη σύμβαση (παραρτήματα 2 και 3) μεταξύ Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς αναφορικά με την παροχή οδοντοτεχνικών εργασιών στους δικαιούχους του οργανισμού.
4. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 42232/7.8.2024 απόφαση του Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 855/9.8.2024 τεύχος ΥΟΔΔ) με την οποία διορίστηκε ως Διοικητής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας – Στερεάς Ελλάδας (στο εξής 5ης Υ.Πε.) ο κ. Φώτιος Σερέτης.
5. Την ανάγκη ενίσχυσης της προσβασιμότητας των πολιτών σε οδοντοπροσθετικές υπηρεσίες από τις δημόσιες δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.
6. Την ανάγκη για παροχή οδοντοπροσθετικών υπηρεσιών από τα **Κέντρα Υγείας Αστικού**

**Τύπου** της 5η Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος.

7. Την υπ' αρίθμ πρωτ.: 81111/23.9.2025 Απόφαση του Διοικητή της 5ης Υ.ΠΕ. έγκρισης δημοσίευσης Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για σύναψη Σύμβασης με Ιδιώτες κατόχους Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος Οδοντοτεχνίτη και Οδοντοτεχνικά Εργαστήρια με την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, διάρκειας ενός (1) έτους, με τη δυνατότητα ανανέωσης για ένα (1) επιπλέον έτος.

**ΚΑΛΕΙ**

Τους ιδιώτες κάτοχους αδείας ασκήσεως επαγγέλματος οδοντοτεχνίτες και οδοντοτεχνικά εργαστήρια που πληρούν τις απαιτούμενες από την κείμενη νομοθεσία προδιαγραφές και προϋποθέσεις λειτουργίας και ενδιαφέρονται να συνάψουν Σύμβαση με την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος να αποστείλουν έως και την **15η Οκτωβρίου 2025** αίτηση, σύναψης Σύμβασης καθώς και τα απαιτούμενα παρακάτω δικαιολογητικά:

**1. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75), όπως εκάστοτε ισχύει, όπου να δηλώνεται ότι ο ενδιαφερόμενος:**

- Παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος για αναβολή ή ακύρωση ματαίωση της σύμβασης που θα συναφθεί με τον ενδιαφερόμενο.
- Τηρεί και θα εξακολουθήσει να τηρεί κατά την εκτέλεση της σύμβασης τις υποχρεώσεις τους που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπιστεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου.
- Δεν θα ενεργήσουν αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ΄ όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης που θα συναφθεί μεταξύ του ενδιαφερομένου και της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος.
- Λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξει την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηρισθεί ως τέτοιες.
- Κατά την διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύεται για την απαρέγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Τις εργασίες για τις οποίες ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να συνάψει σύμβαση σύμφωνα με την παρακάτω λίστα:

| | |
|---|---|
| 1. οδοντο-προσθετικών εργασιών | □ |

| | |
|---|---|
| 2. μεταλλικών σκελετών | □ |
| 3. ορθοδοντικών μηχανημάτων | □ |

(Σημειώνεται ότι σύμφωνα με την παράγραφο 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014) η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση φέρει ημερομηνία εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών, υπογράφεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο του υποψήφιου οικονομικού φορέα με ψηφιακή υπογραφή και δεν απαιτείται σχετική θεώρηση.)

**2. Απόσπασμα ποινικού μητρώου, έκδοσης τελευταίου τριμήνου** ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο ενδιαφερόμενος, από το οποίο να προκύπτει ότι <u>δεν έχει καταδικασθεί</u> για:

α) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος(ΕΕ L 300 της 11.11.2008 σ.42),

β) δωροδοκία, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της σύμβασης περί της καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών-μελών της Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003, για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54), καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο του οικονομικού φορέα,

γ) απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48), η οποία κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (Α' 48),

δ) τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3) ή ηθική αυτουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής,

ε) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας,

όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ. 15), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008 (Α' 166),

στ) παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (Α' 215).

Σημείωση:

α) σε περίπτωση νομικού προσώπου, η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος ποινικού μητρώου ή άλλου ισοδύναμου έγγραφου αρμόδιας διοικητικής ή δικαστικής αρχής της χώρας εγκατάστασης του νομικού προσώπου αφορά :

**i.** τους Διαχειριστές όταν το νομικό πρόσωπο είναι Ο.Ε, Ε.Ε, Ε.Π.Ε. και ΙΚΕ,

**ii.** τον Διευθύνοντα Σύμβουλο και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου όταν το νομικό πρόσωπο είναι Α.Ε.

**iii.** τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου όταν το νομικό πρόσωπο είναι Συνεταιρισμός

**iv.** και σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου τους νόμιμους εκπροσώπους του.

β) σε περίπτωση που το απόσπασμα ποινικού μητρώου φέρει καταδικαστικές αποφάσεις, οι συμμετέχοντες θα πρέπει να επισυνάπτουν τις αναφερόμενες σε αυτό καταδικαστικές αποφάσεις.

**3. Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης ο ενδιαφερόμενος είναι ενήμερος **ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) καθώς και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις του**.

Σε περίπτωση ημεδαπού ή αλλοδαπού νομικού προσώπου, τα νομιμοποιητικά έγγραφα, όπως το ισχύον καταστατικό κατά περίπτωση Φ.Ε.Κ., ή επικυρωμένο αντίγραφο ή απόσπασμα του καταστατικού. Στοιχεία και έγγραφα από τα οποία πρέπει να προκύπτουν, ο Πρόεδρος και ο

Διευθύνων Σύμβουλος Α.Ε, τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους, το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου.

**4. Άδεια ίδρυσης και λειτουργίας οδοντοτεχνικού εργαστηρίου, σε ισχύ**, όπως αυτή προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία.

**5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη** όπως αυτή προβλέπεται από την κείμενη νομοθεσία.

**6. Βεβαίωση, απαραίτητη προϋπόθεση για τη δυνατότητα υπογραφής της παρούσας σύμβασης** εκ μέρους του Οδοντοτεχνικού Εργαστηρίου, είναι η **προσκόμιση βεβαίωσης του Πανελληνίου Συλλόγου Οδοντοτεχνιτών περί της νόμιμης λειτουργίας αυτού.**

**Η μη κατάθεση του συνόλου των ανωτέρω δικαιολογητικών (1 έως 6) από τον συμμετέχοντα επισύρει ποινή αποκλεισμού από τη διαδικασία αξιολόγησης του κατατεθειμένου φακέλου.**

Αναμένεται ο κατατεθειμένος φάκελος να διαθέτει συνεχόμενη αρίθμηση σελίδων. **Το εμπρόθεσμο της αίτησης κρίνεται από την σφραγίδα του ταχυδρομείου. Οι αιτήσεις με σφραγίδα ταχυδρομείου ή σφραγίδα πρωτοκόλλου εφόσον υποβληθούν αυτοπροσώπως πέραν της 15ης Οκτωβρίου 2025, αποκλείονται από την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.**

Οι αιτήσεις και τα απαραίτητα δικαιολογητικά αποστέλλονται ταχυδρομικά ή υποβάλλονται προσωπικά στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδος σε κλειστό φάκελο Α4, ο οποίος φέρει τα εξής στοιχεία παραλήπτη:

**5η Υγειονομική Περιφέρεια**
**Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας**

**Αίτηση για σύναψη σύμβασης με οδοντοτεχνίτες-**
**οδοντοτεχνικά εργαστήρια**
**Περιοχή Μεζούρλο**
**Τ.Κ. 41110, Λάρισα**

**Τ.Θ. 2101**

**Πρωτόκολλο 5ης ΥΠΕ**

Οι αιτήσεις θα αξιολογηθούν από Επιτροπή που θα οριστεί από την 5η ΥΠΕ και η οποία θα συντάξει εισήγηση προς την Διοίκηση της 5ης ΥΠΕ αναφορικά με την πληρότητα των αιτήσεων και την δυνατότητα υπογραφής σχετικών συμβάσεων.

Η 5η ΥΠΕ θα εκδώσει σχετική αρχική απόφαση έγκρισης ή απόρριψης των αιτήσεων η οποία θα κοινοποιηθεί με επιμέλεια στους συμμετέχοντες.

Προθεσμία για την υποβολή ενστάσεων κατά της αρχικής απόφασης έγκρισης ή απόρριψης των αιτήσεων ορίζονται δέκα ημέρες από την ημερομηνία κοινοποίησης της ανωτέρω απόφασης.

Ειδική επιτροπή ενστάσεων θα αξιολογήσει τυχόν κατατεθειμένες ενστάσεις εντός αποκλειστικής προθεσμίας 5 ημερών από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των ενστάσεων.

Ακολούθως εκδίδεται η τελική απόφαση έγκρισης ή απόρριψης των αιτήσεων και εντός είκοσι ημερών από την ειδική έγγραφη πρόσκληση του ενδιαφερομένου, υπογράφεται από τα συμβαλλόμενα μέλη η Σύμβαση, σχέδιο της οποίας ακολουθεί στο παράρτημα.

Η σύμβαση που θα υπογραφεί ορίζεται να έχει διάρκεια ενός (1) έτους, με πιθανή ημερομηνία έναρξης την 12η Ιανουαρίου 2026, με δυνατότητα ανανέωσης για ένα (1) επιπλέον έτος, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις της παρούσας.

***Ο Διοικητής***
***της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας***
***Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας***




***ΦΩΤΗΣ ΣΕΡΕΤΗΣ***

Κοινοποίηση:
Κέντρα Υγείας 5ης ΥΠΕ
Π.Τ. Κεντρικής και Στερεάς Ελλάδας
Συλλόγους Ιδιωτών Οδοντοτεχνιτών

**Εσωτερική Διανομή**
Γρ. Διοικητή
Γρ. Υποδιοικητών 5ης ΥΠΕ
Δ/νση Οικονομικής Οργάνωσης & Υποστήριξης

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**ΠΡΟΤΥΠΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ**

Στην Λάρισα, σήμερα ..... ..... ..... ημέρα ....., μεταξύ των παρακάτω συμβαλλόμενων:

1. Το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία **5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας»** που εδρεύει στην περιοχή Μεζούρλο, (Τ.Κ. 41110), Λάρισα, Τ.Θ. 2101 με Α.Φ.Μ. 999085439, Δ.Ο.Υ. Λάρισας, το οποίο στο εξής και για συντομία θα αναφέρεται ως «5η ΥΠΕ» νομίμως εκπροσωπούμενου κατά την υπογραφή της παρούσας από τον Διοικητή αυτής, κ. Σερέτη Φώτιο κάτοικο Λάρισας οδός Μεζούρλο, δυνάμει της με αριθμό πρωτοκόλλου Γ4β/Γ.Π. οικ. 42232/7.8.2024 Απόφαση του Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 855/9.8.2024 τεύχος ΥΟΔΔ) με την οποία διορίστηκε ως Διοικητής της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας – Στερεάς Ελλάδας (στο εξής 5ης Υ.Πε.) ο κ. Φώτιος Σερέτης.
2. Του Οδοντοτεχνίτη-Οδοντοτεχνικού Εργαστηρίου ..... ..... ..... επί της οδού ..... .....Τ.Κ. ....., νομίμως λειτουργούντος δυνάμει της υπ' αριθμ πρωτ.: ..... άδειας ίδρυσης και λειτουργίας, με ΑΦΜ ....., ΔΟΥ ....., νομίμως εκπροσωπούμενο από τον κ. ..... κατοίκου: ..... και ΑΦΜ ..... που ασκεί το επάγγελμα του οδοντοτεχνίτη, ο οποίος στο εξής και για συντομία θα αποκαλείται β' συμβαλλόμενος

Συμφωνούν, συνομολογούν και συναποδέχονται τα εξής:

**ΑΡΘΡΟ 1**

Ο β' συμβαλλόμενος, με την υπογραφή της παρούσας σύμβασης, αναλαμβάνει την υποχρέωση να συνεργάζεται με τις Μονάδες Υγείας των ΥΠΕ για την κατασκευή των παρακάτω εργασιών που του αναθέτουν και περιγράφονται αναλυτικά στο άρθρο 3 του παρόντος.

| | |
|---|---|
| 1. οδοντο-προσθετικών εργασιών | |
| 2. μεταλλικών σκελετών | |
| 3. ορθοδοντικών μηχανημάτων | |

**ΑΡΘΡΟ 2**

Ο β' συμβαλλόμενος, αναλαμβάνει την υποχρέωση να παραλαμβάνει από τις Μονάδες Υγείας της ΥΠΕ, αποτυπώματα ή εκμαγεία κ.λ.π. και να κατασκευάζει ή να επισκευάζει στο χώρο του εργαστηρίου του, τις εργασίες που με τη σύμβαση αυτή αναλαμβάνει να εκτελεί, με δικά του μέσα και υλικά.

**ΑΡΘΡΟ 3**

Οι οδοντοπροσθετικές εργασίες που ανατίθενται από τις Μονάδες Υγείας των ΥΠΕ είναι:

1. Ολικές οδοντοστοιχίες άνω και κάτω γνάθου
2. Μερικές οδοντοστοιχίες άνω ή κάτω γνάθου
3. Αναγομώσεις ολικών και μερικών οδοντοστοιχιών
4. Συγκόλληση σπασμένων ολικών και μερικών οδοντοστοιχιών
5. Προσθήκη ή αντικατάσταση οδόντων

Οι μεταλλικοί σκελετοί που ανατίθενται από τις Μονάδες Υγείας των ΥΠΕ είναι:

1. Μεταλλικοί σκελετοί για μερικές οδοντοστοιχίες άνω και κάτω γνάθου
2. Μεταλλικές προεκτάσεις σε μεταλλικούς σκελετούς
3. Συγκόλληση σπασμένων μεταλλικών σκελετών

Τα ορθοδοντικά μηχανήματα που ανατίθενται από τις Μονάδες Υγείας των ΥΠΕ είναι της άνω ή της κάτω γνάθου με προσθήκη εξελίκτρας ή χωρίς.

**ΑΡΘΡΟ 4**

Στον β' συμβαλλόμενο απαγορεύεται να αναθέτει την κατασκευή των εργασιών τις οποίες αναλαμβάνει με τη Σύμβαση αυτή να εκτελέσει, σε οποιονδήποτε τρίτο εκτός του εργαστηρίου του, με οποιονδήποτε τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο. Η παράβαση του όρου αυτού χαρακτηρίζεται σοβαρή και συνιστά λόγο καταγγελίας της σύμβασης με την ΥΠΕ, μη δυνάμενου του β' συμβαλλόμενου να συνάψει στο μέλλον νέα σύμβαση με αυτήν.

**ΑΡΘΡΟ 5**

Η αμοιβή του β' συμβαλλόμενου για τις εργασίες που εκτελεί και αναφέρονται στο άρθρο 1 και περιγράφονται αναλυτικά στο άρθρο 3 της παρούσας, συμφωνείται ανά

τεμάχιο με τις τιμές όπως αυτές καθορίζονται στη με αριθμ πρωτ. Γ5β/Γ.Π. οικ. 8988/4.2.2019 (Β' 384) Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού.

**ΑΡΘΡΟ 6**

Η πληρωμή του β' συμβαλλόμενου θα γίνεται έπειτα από ηλεκτρονική υποβολή των δικαιολογητικών που αφορούν τις εκτελεσμένες εργασίες στην ΥΠΕ και η τελευταία θα τα υποβάλλει στην εφαρμογή e-ΔΑΠΥ μαζί με την κατάθεση των πρωτότυπων παραστατικών, σε κλειστό φάκελο με τις εργασίες κάθε μήνα, σε σημείο που θα ορίζει κάθε φορά ο ΕΟΠΥΥ.

**ΑΡΘΡΟ 7**

Οι Μονάδες Υγείας της ΥΠΕ υποχρεούνται να εκδίδουν και να παραδίδουν στον β' συμβαλλόμενο ταυτόχρονα με την ανάθεση της εργασίας, παραπεμπτικό σημείωμα (εντολή) του Οδοντιάτρου, σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή, για τον κάθε ασθενή, στο οποίο θα αναγράφεται ο αριθμός του παραπεμπτικού σημειώματος, το ονοματεπώνυμο του ασφαλισμένου για τον οποίο προορίζεται η εργασία, ο αριθμός μητρώου του ασθενή (ΑΜΚΑ), το είδος της εργασίας και η ημερομηνία ανάθεσης στο εργαστήριο, η επωνυμία του β' συμβαλλόμενου, η ημερομηνία παράδοσης από τον β' συμβαλλόμενο, καθώς και τυχόν οδηγίες ή παρατηρήσεις. Το παραπεμπτικό σημείωμα υπογράφεται κατά την παραλαβή της εργασίας και παραδίδεται στον β' συμβαλλόμενο, προκειμένου να το επισυνάψει στα πρωτότυπα παραστατικά που θα υποβάλλει στην οικεία ΥΠΕ για πληρωμή.

**ΑΡΘΡΟ 8**

Ο β' συμβαλλόμενος υποχρεούται να παραδίδει τις εργασίες που του ανατίθενται εντός τακτού χρονικού διαστήματος που ορίζεται ως εξής :

1. Για ολική ή μερική οδοντοστοιχία ολοκληρωμένη εντός δώδεκα (12) εργασίμων ημερών, συνυπολογιζόμενων των ενδιάμεσων δοκιμών σε συνεννόηση με την Μονάδα Υγείας.
2. Για το μεταλλικό σκελετό, εντός πέντε (5) εργασίμων ημερών
3. Για επιδιορθώσεις (συγκόλληση, προσθήκες), εντός τριών (3) εργασίμων ημερών.

**ΑΡΘΡΟ 9**

Ο β' συμβαλλόμενος τελεί υπό την καθοδήγηση του Επιστημονικού Υπευθύνου Στοματικής Υγείας της Μονάδας Υγείας της ΥΠΕ και υπό τον έλεγχό του, σε ότι αφορά την εκτελούμενη εργασία και τα χρησιμοποιούμενα από αυτόν υλικά.

Ειδικότερα ο β΄ συμβαλλόμενος υποχρεούται :

1. Να χρησιμοποιεί κατάλληλα και αναγνωρισμένα υλικά (δόντια, κράματα μετάλλων), που έχουν την έγκριση του Ε.Ο.Φ., τα οποία οφείλει να δηλώνει και να προειδοποιεί εγγράφως την Υπηρεσία για οποιαδήποτε αλλαγή που πρόκειται να κάνει στη χρήση των παραπάνω υλικών
2. Να τηρεί με απόλυτη ακρίβεια τις γραπτές οδηγίες του παραπεμπτικού σημειώματος του Οδοντιάτρου
3. Να εκτελεί το ανατιθέμενο σ' αυτόν έργο, κατά τρόπο άριστο από πλευράς τεχνικής κατασκευής το οποίο θα ελέγχεται σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Σε περίπτωση που κριθεί αναγκαία από τον υπεύθυνο θεράποντα οδοντίατρο, σ' οποιοδήποτε στάδιο επιδιόρθωση ή επανεπισκευή, η οποία οφείλεται σε κακοτεχνία του β' συμβαλλόμενου, αυτή γίνεται χωρίς καμία επί πλέον επιβάρυνση πλην του αρχικού αποτυπώματος.

**ΑΡΘΡΟ 10**

Κάθε παράβαση του β' συμβαλλόμενου οποιουδήποτε όρου της σύμβασης αυτής, αποτελεί λόγο διακοπής της ανάθεσης σ' αυτόν εργασιών, τουλάχιστον επί τρίμηνο. Η χρησιμοποίηση ακατάλληλων υλικών και η ανάθεση της κατασκευής των εργασιών που με τη σύμβαση αυτή αναλαμβάνει να εκτελεί ο β΄ συμβαλλόμενος σε τρίτους εκτός του εργαστηρίου του, χαρακτηρίζονται σοβαρές παραβάσεις και συνιστούν λόγο καταγγελίας της σύμβασης χωρίς προειδοποίηση μη δυνάμενου του β' συμβαλλόμενου να συνάψει στο μέλλον νέα σύμβαση με την ΥΠΕ, η οποία επιφυλάσσεται για κάθε δικαίωμά της, από ζημιά που τυχόν προξενήθηκε. Τα παραπάνω αποτελέσματα επέρχονται, κατόπιν εγγράφου και επαρκώς αιτιολογημένης έκθεσης των αρμοδίων οργάνων των Μονάδων Υγείας, με απόφαση των Διευθυντών αυτών, που κοινοποιείται στον β' συμβαλλόμενο.

**ΑΡΘΡΟ 11**

Η παραλαβή των ανατιθεμένων στον β' συμβαλλόμενο οδοντοπροσθετικών εργασιών και μεταλλικών σκελετών καθώς και η παράδοσή τους, θα γίνεται σε ημέρες και ώρες που καθορίζονται από τις Μονάδες Υγείας της ΥΠΕ στα γραφεία τους, με ευθύνη του β' συμβαλλόμενου, καθ' όλη τη διάρκεια του χρόνου, εκτός του μήνα κατά τη διάρκεια του οποίου το εργαστήριο παραμένει κλειστό λόγω διακοπών.

**ΑΡΘΡΟ 12**

Η ΥΠΕ έχει το δικαίωμα να ελέγχει στο χώρο του εργαστηρίου, οποτεδήποτε το κρίνει σκόπιμο και χωρίς καμία προειδοποίηση, την ορθή εκτέλεση των όρων της σύμβασης αυτής. Ο δε β' συμβαλλόμενος υποχρεούται να παρέχει κάθε διευκόλυνση που θα ζητηθεί για το σκοπό αυτό.

**ΑΡΘΡΟ 13**

Η ΥΠΕ δικαιούται να συνάπτει συμβάσεις με το αυτό αντικείμενο και με άλλα οδοντοτεχνικά εργαστήρια στην ίδια περιοχή που έχει την επαγγελματική του εγκατάσταση ο β' συμβαλλόμενος, τα οποία οφείλουν να έχουν βεβαίωση από το τοπικό παράρτημα του Πανελληνίου Συλλόγου Οδοντοτεχνιτών περί νόμιμης λειτουργίας τους. Οι Μονάδες Υγείας της ΥΠΕ αναλαμβάνουν την υποχρέωση να αναθέτουν ισόποσα στους συμβεβλημένους κατασκευαστές, τις ανάλογες εργασίες.

**ΑΡΘΡΟ 14**

Τόσο η ΥΠΕ όσο και ο β' συμβαλλόμενος μπορούν να καταγγείλουν την σύμβαση οποτεδήποτε. Υποχρεούνται όμως να ειδοποιήσουν εγγράφως το συμβαλλόμενο μέρος, δύο (2) μήνες πριν, εκτός της περίπτωσης που ορίζεται ρητά στα άρθρα 4 και 10 της παρούσας σύμβασης.

**ΑΡΘΡΟ 15**

Η ισχύς της παρούσας Σύμβασης έχει διάρκεια ενός (1) έτους, με ημερομηνία έναρξης την ..... με δυνατότητα ανανέωσης για ένα (1) επιπλέον έτος, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις.

Η σύμβαση αυτή καταρτίστηκε σε τρία (3) πρωτότυπα και υπεγράφησαν νόμιμα.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΕ Ο ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΤΗΣ