



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

τηλ. 210-3813380, 210-3303721, Fax: 210-3834385, e-mail: ooo@otenet.gr

Αρ. Πρωτ. **1963** Φ 56, ISO

Αθήνα, **19** Οκτωβρίου 2020

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**Για τη μελέτη, ανάπτυξη και εγκατάσταση Συστημάτων
Διαχείρισης Ποιότητας κατά ISO:2015
στην Ε.Ο.Ο. και στο Ι.Ε.Θ.Ε.**

Η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, ΝΠΔΔ, έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις του Ν. 1026/1980

Τις διατάξεις του Ν. 4486/2017

Το γεγονός ότι η ΕΟΟ από την 1.4.2019, παράλληλα με τις λοιπές αρμοδιότητές της, όπως αυτές περιγράφονται στον ιδρυτικό νόμο Ν. 1026/80, αναλαμβάνει την έκδοση βεβαιώσεων άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος και χορήγησης τίτλου οδοντιατρικών ειδικοτήτων ενώ διαχειρίζεται και ηλεκτρονική πλατφόρμα με όλες τις πληροφορίες που αφορούν στους οδοντιάτρους των 52 Οδοντιατρικών Συλλόγων της χώρας.

Το γεγονός ότι το ΙΕΘΕ που ιδρύθηκε με το άρθρο 100 του Ν. 4486/2017, δραστηριοποιείται, μεταξύ άλλων, στην πιστοποίηση φορέων παροχής συνεχιζόμενης επαγγελματικής επιμόρφωσης, στη μοριοδότηση του συστήματος συνεχούς επαγγελματικής επιμόρφωσης των οδοντιάτρων, στην επεξεργασία και υλοποίηση χρηματοδοτούμενων εκπαιδευτικών και επιστημονικών προγραμμάτων

Το γεγονός πως οι αυξημένες αυτές αρμοδιότητες και ρόλοι της ΕΟΟ και του ΙΕΘΕ συναρτώνται με την ανάγκη να αποδείξουν την ικανότητά τους να παρέχουν με συνέπεια υπηρεσίες οι οποίες ικανοποιούν τις απαιτήσεις των τρίτων και τις εφαρμοστέες νομικές και κανονιστικές απαιτήσεις

Την 12/12/2020 της 2-10-2020 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου

ΚΑΛΕΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ

Φυσικά ή νομικά πρόσωπα που διαθέτουν αποδεδειγμένη ενασχόληση και εμπειρία, και τα οποία έχουν αδειοδοτηθεί προς τούτο και έχουν αναλάβει και διεκπεραιώσει μέχρι σήμερα και οπωσδήποτε στη διάρκεια της τελευταίας 5ετίας. μεγάλο αριθμό έργων σε συστήματα διαχείρισης, και έχουν οδηγήσει στην πιστοποίηση άλλων φορέων ή στην ανανέωση πιστοποίησης ποιότητας

Να υποβάλουν πρόταση συνεργασίας -τεχνική προσφορά

Για τη μελέτη, ανάπτυξη και εγκατάσταση ή υποβοήθηση εγκατάστασης συστημάτων διαχείρισης της ποιότητας κατά ISO 9001:2015 στην ίδια την ΕΟΟ αλλά και στο ΙΕΘΕ.

Ενδεικτικά ο επιλεγείς, αφού λάβει όλες τις απαραίτητες πληροφορίες και αρχεία από την ΕΟΟ, θα συντάξει αρχείο δραστηριοτήτων επεξεργασίας, θα προβεί σε αναφορά αποκλίσεων συμμόρφωσης και προτεινόμενες ενέργειες συμμόρφωσης και θα καταγράψει και θα θέσει σε προτεραιότητα τις προτεινόμενες ενέργειες συμμόρφωσης, θα αναπτύξει όλες τις απαιτούμενες διαδικασίες και τα εγχειρίδια ποιότητας που θα καθορίζουν την πολιτική για την ποιότητα της ΕΟΟ και του ΙΕΘΕ, θα παρακολουθεί την εφαρμογή τους και την εκτέλεση των πιθανών διορθωτικών ενεργειών, θα εκτελεί τις απαιτούμενες επιθεωρήσεις των συστημάτων διαχείρισης, με απώτερο στόχο να υποβάλλει η ΕΟΟ και το ΙΕΘΕ αίτηση προς πιστοποίηση σε διαπιστευμένο φορέα πιστοποίησης αλλά και την υποστήριξη τους στην εφαρμογή των συστημάτων ποιότητας κατά τη διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού, με εσωτερική επιθεώρηση, υποβοήθηση στην τήρηση των αρχείων, παρουσία κατά την ετήσια επιθεώρηση.

Η χρονική διάρκεια του Έργου είναι το μέγιστο έξι μήνες, από την ημερομηνία υπογραφής της σχετικής σύμβασης. Δύναται να πραγματοποιηθεί επέκταση – ανανέωση της σύμβασης, εφόσον αυτό συμφωνηθεί εγγράφως.

Προϋπολογισμός Κόστους Συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Κριτήριο ανάθεσης-συνεργασίας αποτελεί το μεγαλύτερο ποσοστό έκπτωσης-προσφοράς των ενδιαφερομένων επί του προϋπολογισμένου μεγίστου ποσού δαπάνης των 10.000 € όπως θα αναγράφεται στο πεδίο Οικονομική Προσφορά του συνημμένου Υποδείγματος Οικονομικής Προσφοράς.

Τυχόν έξοδα αποστολής στην υπηρεσία και όλες οι νόμιμες κρατήσεις βαρύνουν τον μειοδότη. Κατά την εξόφληση του τιμολογίου οφείλεται η προσκόμιση των δικαιολογητικών

Οι προσφορές θα είναι έγκυρες εφόσον υποβληθούν είτε ηλεκτρονικά, είτε ταχυδρομικά, είτε ιδιοχείρως έως τις 23/10/2020 ώρα 16:00 στην Γραμματεία της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (μαζί με την υπεύθυνη δήλωση) στην παρακάτω διεύθυνση: Θεμιστοκλέους 38, Αθήνα 106 78 (eoo@otenet.gr)

Προτάσεις που υποβάλλονται εκπρόθεσμα ή με τηλεομοιοτυπία, λαμβάνουν αριθμό πρωτοκόλλου, αλλά δεν λαμβάνονται υπόψη.

Η αξιολόγηση των προτάσεων θα γίνει από ειδική επιτροπή, που θα συγκροτηθεί για το σκοπό αυτό από το ΔΣ της ΕΟΟ, η οποία δικαιούται να καλεί τους μετέχοντες για κάθε διευκρίνιση και η οποία είναι αρμόδια, μαζί με το ΔΣ της ΕΟΟ, για την επίλυση κάθε ζητήματος που ήθελε προκύψει.

Το άνοιγμα των προτάσεων θα γίνει ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής σε ημερομηνία που θα οριστεί από το ΔΣ.

Σε καμία περίπτωση δε γεννάται οποιοδήποτε δικαίωμα υπέρ των υπολοίπων υποψηφίων που θα εκδηλώσουν ενδιαφέρον για την ανάληψη του έργου, για αποζημίωση ή άλλη ικανοποίηση σε βάρος της ΕΟΟ.

Με την υποβολή των αιτήσεών τους, οι ενδιαφερόμενοι αποδέχονται πλήρως τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος καθώς και ότι η διαδικασία δύναται με απόφαση της ΕΟΟ να διακοπεί, αναβληθεί ή επαναληφθεί με το ίδιο ή και άλλο περιεχόμενο.

Επισημαίνεται ότι η διαδικασία πρόσκλησης υποβολής προτάσεων για δεν είναι διαγωνιστική, ενώ η τυχόν επιλογή αντισυμβαλλόμενου έχει το χαρακτήρα αποδοχής πρότασης και όχι «πρόσληψης». Κατά συνέπεια, δεν απαιτείται η διαδικασία της πρόσκλησης να ολοκληρωθεί με σύνταξη «πίνακα κατάταξης», ενώ όποιος επιλεγεί θα ειδοποιηθεί κατ' ιδίαν.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Η υποβολή πρότασης καθώς και η κατά την κατωτέρω παράγραφο δημοσίευση των αποτελεσμάτων της πρόσκλησης δεν συνεπάγεται καθ' οιοδήποτε τρόπο υποχρέωση της ΕΟΟ να καταρτίσει Σύμβαση με τον ενδιαφερόμενο.

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος

Η Γεν. Γραμματέας

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ

ΜΑΡΙΑ ΜΕΝΕΝΑΚΟΥ



ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ημερομηνία ____/____/2020

<u>Περιγραφή</u>	<u>Προϋπολογισμός</u>
Παροχή υπηρεσιών «ΜΕΛΕΤΗ, ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΤΑ ISO 9001:2015 ΣΤΗΝ ΕΟΟ ΚΑΙ ΣΤΟ ΙΕΘΕ	

ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΕΚΠΤΩΣΗ	
Ολογράφως	Ποσοστό
(Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)	%

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο παρακάτω υπογεγραμμένος _____ με αριθμό Δελτίου Ταυτότητας _____ ως νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης (εταιρία) _____ με ΑΦΜ _____ ή ως αυτοαπασχολούμενος στην ατομική μου επιχείρηση με ΑΦΜ _____ (σβήνεται ότι δεν ισχύει) δηλώνω ότι έλαβα πλήρη γνώση για τις υποχρεώσεις των φορέων που πρόκειται να πιστοποιηθούν και είμαι σε θέση να πραγματοποιήσω όλες τις δράσεις όπως περιγράφονται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθ. πρωτ. οικ. Οικ. Έχω προσφέρει υπηρεσίες φορέα πιστοποίησης σε τουλάχιστον την τελευταία πενταετία. Ενδεικτικά αναφέρω

Θα προσκομίσω υπεύθυνη δήλωση αυτής της συνεργασίας μετά την επιλογή μου ως φορέα πιστοποίησης. Τυχόν έξοδα αποστολής στην υπηρεσία και όλες οι νόμιμες κρατήσεις με βαρύνουν. Κατά την εξόφληση του τιμολογίου οφείλουμε την προσκόμιση των δικαιολογητικών σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.