

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**ΠΡΟΣ:** ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
 ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ
 ΔΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
 ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
 Μονής Πετράκη 10 - 12, Τ.Κ. 115 21
 Τηλ: 210 7288195,136-137
 Αθήνα, 24 Μαρ 26

ΚΟΙΝ.: ΥΠ.Ε.Ε.Δ.

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ 02/2026
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ
ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΓΙΑ ΤΡΕΙΣ (3) ΙΑΤΡΟΥΣ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ
ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΤΟΥ ΝΙΜΤΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Αριθμός Πρόσκλησης	02/2026
Αναθέτουσα Αρχή	Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού
Είδος Διαδικασίας	Απευθείας Ανάθεση (του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016, όπως ισχύει)
Αντικείμενο Σύμβασης	Παροχή Υπηρεσιών με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης για τρεις (3) Ιατρούς της Καρδιολογικής Κλινικής για ένα (1) έτος
Κωδικός CPV	85121000-3 Ιατρικές Υπηρεσίες
Κριτήριο Ανάθεσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής
Προϋπολογισμός	3.600,00 €
Χρηματοδότηση	ΚΑΕ: 0519, ΑΛΕ: 242904 Προϋπολογισμού ΝΙΜΤΣ
Διάρκεια Σύμβασης	Δώδεκα (12) μήνες
Τεχνική Περιγραφή	Όπως περιγράφεται στο Παράρτημα «Β»
Τόπος Παράδοσης	Επιτροπή Παραλαβής Υπηρεσιών ΝΙΜΤΣ
Εναλλακτικές Προσφορές	Δεν Επιτρέπονται
Γλώσσα Σύμβασης	Ελληνική
Περίοδος Ισχύος Προσφορών	Δέκα (10) Μήνες
Νόμισμα	Ευρώ (€)
Ημερομηνία Δημοσίευσης	24/03/2026
Έναρξη Υποβολής Προσφορών	24/03/2026
Λήξη Υποβολής Προσφορών	01/04/2026 και ώρα 14:00

Αναθέτουσα Αρχή και Αντικείμενο Σύμβασης

1. Στοιχεία Αναθέτουσας Αρχής:

Επωνυμία	Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.)	090158844
Κωδικός ηλεκτρονικής τιμολόγησης	1011.E00015.00001
Ταχυδρομική διεύθυνση	Μονής Πετράκη 10-12
Πόλη	Αθήνα
Ταχυδρομικός Κωδικός	11521
Χώρα	Ελλάδα
Κωδικός NUTS	EL303
Τηλέφωνο	2107288228 - 137
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail)	promithies@nimts.gr
Αρμόδιος για πληροφορίες	Συνταγματάρχης(Ο) Σοφολόγης Παύλος, Μ.Υ. Λάππα Ελισάβετ
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL)	https://417nimts.army.gr/
Διεύθυνση του προφίλ αγοραστή στο διαδίκτυο (URL)	https://417nimts.army.gr/

2. Είδος Αναθέτουσας Αρχής:

Η Αναθέτουσα Αρχή είναι Νοσοκομείο (ΝΠΔΔ εποπτευόμενο από το ΥΠΕΘΑ), μη Κεντρική Αναθέτουσα Αρχή και ανήκει στην Γενική Κυβέρνηση (Υποτομέας Δημόσιων Νοσοκομείων - S 1311).

3. Κύρια Δραστηριότητα Αναθέτουσας Αρχής:

Η κύρια δραστηριότητα της Αναθέτουσας Αρχής είναι η παροχή Υγείας.

4. Στοιχεία Επικοινωνίας

α. Τα έγγραφα της σύμβασης είναι διαθέσιμα για ελεύθερη, πλήρη, άμεση & δωρεάν ηλεκτρονική πρόσβαση στη διεύθυνση (URL) : <https://417nimts.army.gr/>.

β. Κάθε είδους επικοινωνία και ανταλλαγή πληροφοριών πραγματοποιείται μέσω της ηλεκτρονικής αλληλογραφίας στο promithiesnimts@gmail.com και στο τηλέφωνο 210-7288195,136.

5. Συνοπτική Περιγραφή φυσικού και οικονομικού αντικείμενου της σύμβασης.

α. Το Ίδρυμα καλεί σε συνεργασία με τη Διοίκηση του ΝΙΜΤΣ και σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.5161/2024/ΦΕΚ 196/τ.Α' /29-12-2024, τους/τις ενδιαφερόμενους/ες, τρεις (3) Ιατρούς ειδικότητας καρδιολόγου για τη σύναψη

σύμβασης, με καθεστώς έκδοσης από αυτόν/ήν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών. Η αμοιβή ανά ιατρό θα ανέρχεται στο ποσό των εκατό (100) ευρώ ανά μήνα, η οποία είναι αφορολόγητη, ανεκχώρητη και ακατάσχετη στα χέρια του δημοσίου και τρίτων. Για την κάλυψη των εν λόγω θέσεων επισημαίνουμε ότι οι Ιατροί ειδικότητας καρδιολόγου πρέπει να κατέχουν τα κάτωθι χαρακτηριστικά:

(1) Ένας (1) επεμβατικός καρδιολόγος, με εξειδίκευση στην ηλεκτροφυσιολογία, ικανός να καλύψει το αυξανόμενο φορτίο περιστατικών αρρυθμιών και να ενισχύσει την λειτουργία της μονάδας ηλεκτροφυσιολογίας.

(2) Ένας (1) επεμβατικός καρδιολόγος με εμπειρία τις εμφυτεύσεις βηματοδοτών, ώστε να διασφαλιστεί η απρόσκοπτη και ασφαλής λειτουργία της μονάδας βηματοδότησης.

(3) Ένας (1) επεμβατικός καρδιολόγος με εξειδίκευση και κλινική εμπειρία στην καρδιακή ανεπάρκεια, που θα συμβάλλει καθοριστικά στην αντιμετώπιση των ιδιαίτερα ευάλωτων ασθενών της κλινικής.

Ο ενδιαφερόμενος επιλεγμένος ιατρός θα υπογράψει σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Νοσοκομείο μας.

Η εν θέματι ανάθεση θα είναι σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και τις προδιαγραφές του (Α) παραρτήματος.

β. Ο οικονομικός φορέας στον οποίο απευθύνεται η πρόσκληση, πρέπει να καταθέσει ενσφράγιστο φάκελο με τα απαραίτητα δικαιολογητικά εντός της προθεσμίας, που ορίζεται στην παρούσα δημοσίευση.

γ. Οι όροι συμμετοχής και οι τεχνικές προδιαγραφές που διέπουν την εν λόγω σύμβαση, είναι προσβάσιμες στο διαδίκτυο (URL) <https://417nimts.army.gr/>.

δ. Επιπρόσθετα επισημαίνεται ότι το Ν.Ι.Μ.Τ.Σ. ως Αναθέτουσα Αρχή δύναται να ματαιώσει τον παρόν προγραμματισμό για τη σύμβαση σύμβασης.

6. Θεσμικό Πλαίσιο:

Η ανάθεση και εκτέλεση της σύμβασης διέπεται από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως:

α. ΒΔ 109'Α/1958 «Κανονισμός Λειτουργίας των Οικονομικών Υπηρεσιών του Νοσηλευτικού Ιδρύματος του Μετοχικού Ταμείου Στρατού»

β. Ν.4013/2011 «Σύσταση Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων»

γ. Ν.4270/2014 «Αρχές Δημοσιονομικής Διαχείρισης και Εποπτείας – Δημόσιο Λογιστικό και Άλλες Διατάξεις»

δ. Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ ΚΑΙ 2014/25/ΕΕ)»

ε. ΠΔΣ 1404/3^ο/22-07-2025

στ. Η από 31 Ιουλ 25 Βεβαίωση οικονομικής επιβάρυνσης από τον ΔΟΥ
Οικονομικών Υπηρεσιών
ζ. Φ.400/2329/Σ.457/10 Μαρ 26/Τμ. Προσωπικού ΝΙΜΤΣ
η. Εντολή προμήθειας με αριθμό: 1700088107/16-03-2026
θ. Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης: ΨΧ37ΟΡΛ0-15Ι

7. Προθεσμία παραλαβής προσφορών

α. Η καταληκτική ημερομηνία παραλαβής των προσφορών είναι η **01
Απρ 26 και ώρα 14:00.**

β. Την καταλληλότητα των υποψηφίων θα κρίνει η Διοίκηση του
Νοσοκομείου.

8. Δημοσίευση σε εθνικό επίπεδο

α. Το πλήρες κείμενο της παρούσας πρόσκλησης
καταχωρήθηκαν στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων
(ΚΗΜΔΗΣ).

β. Η Πρόσκληση καταχωρήθηκε στο διαδίκτυο, στην ιστοσελίδα
της Αναθέτουσας Αρχής, στη διεύθυνση (URL): <https://417nimts.army.gr/>
(κατηγορία Νέα – Δραστηριότητες, υποκατηγορία Διαγωνισμοί).

Ακριβές αντίγραφο

Ανδρέας Ι. Πλεμμένος
Διοικητής

Μ.Υ. Ελισάβετ Λάππα
Τμ. Προμηθειών ΝΙΜΤΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

«Α» Γενικοί - Ειδικοί Όροι – Δικαιολογητικά
«Β» Αίτηση-Δήλωση Ενδιαφερόμενου

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΜΕΤΟΧΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Αθήνα, 24 Μαρ 26

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΗΝ
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 2/2026

ΓΕΝΙΚΟΙ - ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ
ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΓΙΑ ΤΡΕΙΣ (3) ΙΑΤΡΟΥΣ ΤΗΣ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΝΙΜΤΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ

A. ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ/ΕΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ:

- Να έχουν την Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
- Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
- Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
- Να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες, έπειτα από τη σύναψη σύμβασης συνεργασίας.
- Να κατέχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

B. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται και θα κατατεθούν με την αίτηση υποψηφιότητας είναι τα εξής:

1. Αίτηση-Δήλωση (υπόδειγμα της αίτησης-δήλωσης ακολουθεί στο Παράρτημα Β) η οποία συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει.
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986, από την πλατφόρμα gov.gr ή από το ΚΕΠ με γνήσιο της υπογραφής, στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
3. Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας.
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
5. Αντίγραφο Πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η

απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις με αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/ΦΑ.2.3/21119/ 1-9-2014(ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

6. Αντίγραφο Απόφασης Άδειας Ασκήσεως Ιατρικού Επαγγέλματος στην Ελλάδα.

7. Αντίγραφο Απόφασης Χορήγησης Άδειας Χρήσης Τίτλου Ειδικότητας στην Ελλάδα.

8. Πρόσφατη Βεβαίωση Εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο Αθήνας, στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.

9. Φορολογική Ενημερότητα.

10. Ασφαλιστική Ενημερότητα.

11. Βεβαίωση έναρξης εργασιών φυσικού προσώπου επιτηδευματία

12. Βιογραφικό Σημείωμα με αναφορά στην προϋπηρεσία και στο επιστημονικό έργο (περιληπτική αναφορά).

13. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986, από την πλατφόρμα gov.gr ή από το ΚΕΠ με γνήσιο της υπογραφής, στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν λαμβάνουν επίδομα Δ.Υ.Π.Α. και δεν κατέχουν έμμισθη θέση στο Ελληνικό Δημόσιο.

14. Για τους άνδρες: Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού. Όπου στον τύπο Α, προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της παρούσας πρόκλησης.

Γ. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ-ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ:

Η αμοιβή ανά ιατρό θα ανέρχεται στο ποσό των εκατό (100) ευρώ ανά μήνα, για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών, η οποία είναι αφορολόγητη, ανεκχώρητη και ακατάσχετη στα χέρια του δημοσίου και τρίτων. Οι Ιατροί ειδικότητας καρδιολόγου θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στην καρδιολογική κλινική ανάλογα με τις ανάγκες της

υπηρεσίας. Δεν θα υπάρχει συμμετοχή των ιδιωτών καρδιολόγων στο πρόγραμμα εφημεριών του Ιδρύματος. Οι ειδικότητες των καρδιολόγων θα είναι οι κάτωθι:

(1) Ένας (1) επεμβατικός καρδιολόγος, με εξειδίκευση στην ηλεκτροφυσιολογία, ικανός να καλύψει το αυξανόμενο φορτίο περιστατικών αρρυθμιών και να ενισχύσει την λειτουργία της μονάδας ηλεκτροφυσιολογίας.

(2) Ένας (1) επεμβατικός καρδιολόγος με εμπειρία τις εμφυτεύσεις βηματοδοτών, ώστε να διασφαλιστεί η απρόσκοπτη και ασφαλής λειτουργία της μονάδας βηματοδότησης.

(3) Ένας (1) επεμβατικός καρδιολόγος με εξειδίκευση και κλινική εμπειρία στην καρδιακή ανεπάρκεια, που θα συμβάλλει καθοριστικά στην αντιμετώπιση των ιδιαίτερα ευάλωτων ασθενών της κλινικής.

Ο ενδιαφερόμενος επιλεγμένος ιατρός θα υπογράψει σχετική σύμβαση παροχής υπηρεσιών με το Νοσοκομείο μας.

Δ. ΑΙΤΗΣΕΙΣ –ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στείλουν την αίτησή τους (η οποία υπέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης) με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο ή ταχυδρομικά με συστημένη αποστολή, στη διεύθυνση: «**NIMΤΣ, Τμήμα Προμηθειών, Μονής Πετράκη 10-12, Τ.Κ 11521, Αθήνα**» με την ένδειξη «**Για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιδιώτη ιατρό ειδικότητας Καρδιολόγου**».

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από **24/03/2026 έως και 01/04/2026 και ώρα 14:00 μ.μ.**

Το ανωτέρω χρονικό διάστημα θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν πριν ή μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Ε. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Οι ενδιαφερόμενοι για οποιαδήποτε πληροφορία μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Προμηθειών του NIMΤΣ κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στα τηλέφωνα : 210-7288195, 210-7288136 & 210-7288137.

ΣΤ. ΕΠΙΛΟΓΗ:

Την καταλληλότητα των υποψηφίων θα κρίνει η Διοίκηση του Νοσοκομείου

Ακριβές αντίγραφο

Συνταγματάρχης (Ο)
Γεώργιος Ανδρικόπουλος
Δ.Ο.Υ./ΔΝΤΗΣ

Μ.Υ. Ελισάβετ Λάτππα
Τμ. Προμηθειών ΝΙΜΤΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΜΕΤΟΧΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Αθήνα, 24 Μαρ 26

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β» ΣΤΗΝ
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ 2/2026

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ	
<u>ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ</u>	
<u>ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΓΙΑ ΤΡΕΙΣ (3) ΙΑΤΡΟΥΣ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ</u>	
<u>ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΝΑ (1) ΙΑΤΡΟ ΤΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ</u>	
<u>ΝΙΜΤΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ</u>	
	ΠΡΟΣ ΝΙΜΤΣ
	Παρακαλώ όπως κάνετε αποδεκτό το αίτημά μου για συνεργασία με τη Διοίκηση του ΝΙΜΤΣ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 5161/2024, για συνεργασία με το Νοσοκομείο σας, ως ιδιώτης ιατρός με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών
ΕΠΙΘΕΤΟ:	Δηλώνω υπεύθυνα ότι:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	Α) Αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθμ.πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:	Β) Διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα αντίγραφα)
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:	Γ) Για την έναρξη συνεργασίας και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αποζημίωσης δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η παρούσα αίτησή μου γίνει αποδεκτή.
ΑΔΤ'Η ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	Ημερομηνία,
ΚΑΤΟΙΚΟΣ:	Ο/Η Δηλ.
ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ:
ΤΚ:	(Υπογραφή/σφραγίδα ιδιώτη ιατρού)
ΤΗΛ:	
ΚΙΝ. ΤΗΛ.:	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΙΑΤΡΟΥ:	
ΑΜΚΑ:	
ΑΦΜ:	
EMAIL:	

Ακριβές αντίγραφο

Συνταγματάρχης (Ο)
Γεώργιος Ανδρικόπουλος
Δ.Ο.Υ./ΔΝΤΗΣ

Μ.Υ. Ελισάβετ Λάππα
Τμ. Προμηθειών ΝΙΜΤΣ