

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ
ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (ΓΚΠΔ-υπηρεσίες/GDPR SERVICES) ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (DPO SUPPORT)
(Δ01.03.2018)**

Το ΝΠΙΔ Γενικό Νοσοκομείο **ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ** κατόπιν της υπ'αρ. 509/15.03.2018/Θ.51 απόφασης του Δ.Σ. σε συμμόρφωση προς τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ/2016/679) και λαμβάνοντας υπόψη τις Κατευθυντήριες Γραμμές για τους ΥΠΔ της Ομάδας Εργασίας του άρθρου 29 αναρτά πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάθεση καθηκόντων παροχής υπηρεσιών συμμόρφωσης προς τον ΓΚΠΔ (ΓΚΠΔ-υπηρεσίες/GDPR SERVICES) και υποστήριξης Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (υποστήριξη ΥΠΔ/DPO SUPPORT) με σύμβαση έργου για ένα έτος με δυνατότητα παράτασης για ακόμη ένα (1) έτος με τη σύμφωνη γνώμη των συμβαλλομένων.

1. ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Στην πρόσκληση μπορούν να συμμετέχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα. Εφόσον πρόκειται για **φυσικό** πρόσωπο, αυτό θα παρέχει τις ΓΚΠΔ υπηρεσίες (GDPR services) στο πλαίσιο συμμόρφωσης με τον νέο Κανονισμό στο Νοσοκομείο και θα οριστεί το ίδιο ως ΥΠΔ (DPO). Εφόσον πρόκειται για **νομικό** πρόσωπο, αυτό θα παρέχει τις ΓΚΠΔ υπηρεσίες (GDPR services) στο ίδιο ως άνω πλαίσιο συμμόρφωσης με τον νέο Κανονισμό στο Νοσοκομείο και θα ορίσει με την πρότασή του το φυσικό πρόσωπο εκείνου που θα αναλάβει το ρόλο του ΥΠΔ (DPO). Ο υποψήφιος μπορεί να δηλώσει ότι πλαισιώνεται από συνεργάτες φυσικά πρόσωπα.

Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι (φυσικά πρόσωπα ή ο εκπρόσωπος των νομικών προσώπων άλλως/ή και το υποδεικνυόμενο από το νομικό πρόσωπο άτομο ως DPO), θα πρέπει να συγκεντρώνουν τα παρακάτω αναφερόμενα προσόντα:

- Επαγγελματικά προσόντα, ιδίως βάσει της εμπειρογνώσεως στον τομέα του δικαίου και των πρακτικών περί προστασίας δεδομένων, καθώς και βάσει της ικανότητας εκπλήρωσης των καθηκόντων που αναφέρονται στο άρθρο 39 του ΓΚΠΔ.
- Πτυχίο ΑΕΙ Νομικής Σχολής, Σχολής Πληροφορικής, Σχολής Μηχανικών Πληροφορικής ή αντίστοιχο τίτλο σπουδών της Αλλοδαπής αναγνωρισμένο από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης.
- Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος εφόσον αυτή προβλέπεται ανάλογα με την ιδιότητα του προσώπου.
- Άριστη γνώση της Αγγλικής γλώσσας (επιπέδου τουλάχιστον PROFICIENCY CERTIFICATE ή αντίστοιχου πτυχίου).
- Ανεπτυγμένες γνώσεις Η/Υ (αποδεικνυόμενες με: α) πιστοποιητικό ECDL ή AKTA ή ισοδύναμο ή β) με τίτλους σπουδών, βασικούς ή/και μεταπτυχιακούς, Πανεπιστημιακής ή/και Τεχνολογικής εκπαίδευσης, από την αναλυτική βαθμολογία των οποίων προκύπτει ότι οι υποψήφιοι έχουν παρακολουθήσει επιτυχώς τέσσερα

τουλάχιστον μαθήματα, υποχρεωτικά ή κατ' επιλογή, Πληροφορικής ή γνώσης χειρισμού Η/Υ).

- Οι υποψήφιοι καλούνται να προσκομίσουν στοιχεία (βεβαιώσεις, πιστοποιητικά), τα οποία θα συνεκτιμηθούν και θα αποδεικνύουν:
 1. Την εξειδικευμένη επιστημονική γνώση και εμπειρογνωσία των πρακτικών περί προστασίας και διαχείρισης δεδομένων και της ικανότητας εκπλήρωσης των καθηκόντων που προβλέπονται στον ΓΚΠΔ στο πλαίσιο συμμόρφωσης και υλοποίησης αυτού, ειδικά σε συνάρτηση με τον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας.
 2. Τη γνώση του τομέα της Υγείας και ειδικότερα των διοικητικών κανόνων που τον διέπουν
 3. Την αντίληψη για τα πληροφοριακά συστήματα και ειδικότερα την διαχείριση δεδομένων μέσω αυτών και την ασφάλειά τους.

Εφόσον ο υποψήφιος (φυσικό πρόσωπο ή ο εκπρόσωπος του νομικού προσώπου ή το άτομο που αυτό θα υποδείξει και θα οριστεί και ΥΠΔ), δηλώσει ότι πλαισιώνεται από συνεργάτες φυσικά πρόσωπα για την αρτιότερη και ταχύτερη παροχή **ΓΚΠΔ – υπηρεσιών (GDPR SERVICES)**, θα πρέπει, για λόγους σαφήνειας και οργάνωσης και προκειμένου να αποτραπούν και συγκρούσεις συμφερόντων, να αναφέρει στην αίτησή του (στην τεχνική προσφορά) σαφώς τον καταμερισμό εργασίας στα φυσικά πρόσωπα που θα δηλώσει, τους τίτλους σπουδών αυτών και την εμπειρογνωσία τους στις πρακτικές προστασίας και διαχείρισης προσωπικών δεδομένων. Τα εν λόγω φυσικά πρόσωπα (που αποτελούν την οργανωμένη ομάδα του υποψηφίου) είναι απαραίτητο να είναι και εκείνοι κάτοχοι πτυχίου ΑΕΙ.

Επισημαίνεται ότι:

- *Όλα τα προσκομιζόμενα έγγραφα πρέπει να είναι πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα των πρωτοτύπων ή ευκρινή φωτοαντίγραφα αυτών, σύμφωνα με το Ν.4250/26.3.2014.*
- *Τα ξενόγλωσσα πιστοποιητικά πρέπει να είναι μεταφρασμένα στην ελληνική και επικυρωμένα από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από επίσημο μεταφραστικό γραφείο ή από δικηγόρο. Στα αλλοδαπά δημόσια έγγραφα και δικαιολογητικά εφαρμόζεται η Συνθήκη της Χάγης, της 5.10.1961, που κυρώθηκε με το Ν. 1497/1984 (Α 188). Προσκομίζονται πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα ή ευκρινή φωτοαντίγραφα αυτών, σύμφωνα με το Ν.4250/26.3.2014.*
- *Οι αιτήσεις/υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις. Δεν απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής.*

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Α. ως προς τις ΓΚΠΔ-υπηρεσίες συμμόρφωσης με τον νέο Κανονισμό (GDPR services)

Ο υποψήφιος θα αναλάβει την ολοκληρωμένη συμμόρφωση και τον έλεγχο αυτής του Νοσοκομείου προς τις επιταγές του νέου ΓΚΠΔ που θα περιλαμβάνει υποχρεωτικά τις παρακάτω διαδικασίες:

- 1) Χαρτογράφηση των δεδομένων και αρχείων, αξιοποιώντας τυχόν υπάρχουσες καταγραφές, των διαδικασιών, συστημάτων και προσώπων που προβαίνουν σε επεξεργασία αυτών, περιλαμβανομένης της καταγραφής ροών επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων.
- 2) Εκτίμηση αντίκτυπου επεξεργασίας δεδομένων και ανάλυση αποκλίσεων.
 - i. Αξιολόγηση πλαισίου ασφαλείας των πληροφοριακών συστημάτων και σχεδιασμός προγραμμάτων, εφαρμογών και διαδικασιών για την προστασία και ελαχιστοποίηση των δεδομένων.
 - ii. Εκτίμηση και διαχείριση (υψηλών) κινδύνων από την επεξεργασία εντός του οργανισμού και εξωτερικά (ιδίως για την περίπτωση μεταφοράς δεδομένων εντός και εκτός Ε.Ε.)
 - iii. Προσδιορισμός νομικών βάσεων επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων (συμπεριλαμβανομένης της συναίνεσης του υποκειμένου) και έλεγχος συμβάσεων και διατυπώσεων σε έντυπα ενημέρωσης και χορήγησης συγκατάθεσης.
 - iv. Χειρισμός αιτημάτων των υποκειμένων (πρόσβασης, διαγραφής κ.λπ)
 - v. Ανάπτυξη σχεδίου απόκρισης για την παραβίαση δεδομένων και προετοιμασία πρωτοκόλλου γνωστοποίησης παραβίασης δεδομένων στην εποπτεύουσα αρχή (ΑΠΔΠΧ) και σχετικής ανακοίνωσης στα υποκείμενα.
- 3) Διαμόρφωση προγράμματος συμμόρφωσης (πρόταση οργανωτικών και τεχνικών μέτρων) και ανάπτυξη πρότυπων διαδικασιών για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων υπό μορφή εγχειριδίου.
- 4) Εκπαίδευση προσωπικού.

Η υλοποίηση των ΓΚΠΔ-υπηρεσιών θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με το παρακάτω ενδεικτικό χρονοδιάγραμμα, το οποίο ο υποψήφιος που θα επιλεγεί οφείλει εντός 5 εργάσιμων ημερών να προβεί σε αναλυτικό προσδιορισμό του έργου και να καταθέσει στη Διοίκηση του Νοσοκομείου οριστικό χρονοδιάγραμμα:

Επιμέρους Ενέργειες	Ενδεικτικό Χρονοδιάγραμμα
Διενέργεια Χαρτογράφησης	2-3 εβδομάδες από την υπογραφή της σύμβασης
Εκτίμηση αντίκτυπου	3-4 εβδομάδες από την υπογραφή της σύμβασης
Κατάρτιση Προγράμματος συμμόρφωσης και πρότυπες διαδικασίες	3-4 εβδομάδες από την υπογραφή της σύμβασης
Εκπαίδευση προσωπικού	3 εβδομάδες από υπογραφή της σύμβασης

B. ως προς τα καθήκοντα ΥΠΔ (DPO support)

Ο υποψήφιος που θα επιλεγεί και θα οριστεί ΥΠΔ θα έχει τα ακόλουθα καθήκοντα, σύμφωνα με τον ΓΚΠΔ:

1. Θα συμμετέχει δεόντως και εγκαίρως στη διαδικασία της λήψης αποφάσεων για όλα τα ζητήματα που σχετίζονται με την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Θα έχει εξουσία πρόσβασης σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και σε πράξεις επεξεργασίας και εγκαταστάσεις σχετικών υποδομών για την ορθή ενάσκηση των καθηκόντων του. Δεν θα λαμβάνει εντολές για την άσκηση των καθηκόντων του. Θα δεσμεύεται από την τήρηση του απορρήτου και της εμπιστευτικότητας σχετικά με την ενάσκηση των καθηκόντων του, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

2. Τα υποκείμενα των δεδομένων μπορούν να επικοινωνούν με τον ΥΠΔ για κάθε ζήτημα σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων τους προσωπικού χαρακτήρα και με την άσκηση των δικαιωμάτων τους.

3. Επιπλέον, ο ΥΠΔ θα έχει τουλάχιστον τα ακόλουθα καθήκοντα:

(α) θα ενημερώνει και συμβουλεύει γραπτώς τον υπεύθυνο επεξεργασίας ή τον εκτελούντα την επεξεργασία και τους υπαλλήλους που επεξεργάζονται τις υποχρεώσεις τους που απορρέουν από τη νομοθεσία σχετικά με την προστασία δεδομένων,

(β) θα παρακολουθεί τη συμμόρφωση με τη νομοθεσία σχετικά με την προστασία δεδομένων και με τις πολιτικές του υπευθύνου επεξεργασίας ή του εκτελούντος την επεξεργασία σε σχέση με την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, συμπεριλαμβανομένων: της πρότασης αναμόρφωσης διαδικασιών, της επικαιροποίησης της χαρτογράφησης δεδομένων και ρόλων και της ανάθεσης αρμοδιοτήτων, της ευαισθητοποίησης και της κατάρτισης των υπαλλήλων που συμμετέχουν στις πράξεις επεξεργασίας, και της διενέργειας των σχετικών ελέγχων,

(γ) θα παρέχει συμβουλές όσον αφορά την εκτίμηση αντικτύπου σχετικά με την προστασία των δεδομένων και παρακολουθεί την υλοποίησή της σύμφωνα με το άρθρο 35 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων,

(δ) θα συνεργάζεται με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και θα ενεργεί ως πρόσωπο επικοινωνίας της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα για τα ζητήματα που σχετίζονται με την επεξεργασία, περιλαμβανομένης της προηγούμενης διαβούλευσης που αναφέρεται στο άρθρο 36 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων, και πραγματοποιεί διαβουλεύσεις, ανάλογα με την περίπτωση, για οποιοδήποτε άλλο θέμα συνδέεται με τις πράξεις επεξεργασίας, συνεκτιμώντας τη φύση, το πεδίο εφαρμογής, το πλαίσιο και τους σκοπούς επεξεργασίας.

3. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ – ΕΠΙΛΟΓΗ

A. Οι ενδιαφερόμενοι – υποψήφιοι θα πρέπει να καταθέσουν έναν κλειστό σφραγισμένο φάκελο που θα περιλαμβάνει:

1) **Τεχνική** προσφορά, από την οποία θα προκύπτει η συμμόρφωση στους όρους της πρόσκλησης και θα προσκομίζονται όλα τα **απαιτούμενα δικαιολογητικά** για την τεκμηρίωση των προσόντων τους (και των τυχόν φυσικών προσώπων της ομάδας του) σύμφωνα με το ως άνω άρθρο 1ο.

2) Πλήρες **βιογραφικό σημείωμα** (του υποψηφίου και όλων τωντυχόν φυσικών προσώπων που απαρτίζουν την ομάδα του).

3) **Αίτηση**, στην οποία θα αναγράφουν: α) ότι έχουν λάβει πλήρως γνώση και συμφωνούν με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης β) υπόδειξη του φυσικού προσώπου που θα οριστεί αναπληρωτής ΥΠΔ και των λοιπών φυσικών προσώπων που τυχόν αποτελούν την ομάδα εργασίας του και γ) την ετήσια προ ΦΠΑ αμοιβή που επιθυμούν, λαμβάνοντας υπόψη ότι ο συνολικός ενδεικτικός ετήσιος προϋπολογισμός του έργου ανέρχεται στο ποσό των 20.000€, χωρίς το ΦΠΑ για την παροχή ΓΚΠΔ υπηρεσιών (βλ. αντικείμενο εργασιών άρθρο 2.Α.) και στο ποσό των 2.000 € χωρίς το ΦΠΑ μηνιαίως για δώδεκα μήνες για την υπηρεσία υποστήριξης DPO, σύμφωνα με το υπόδειγμα Αίτησης και **Οικονομικής Προσφοράς** του Παραρτήματος Α

Β. Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από επαρκή τεκμηρίωση των προσόντων του άρθρου 1 ή που καθορίζουν αμοιβή εκτός του προϋπολογισμού προηγούμενης παραγράφου απορρίπτονται.

Γ. Σε περίπτωση που προκύψει ισοτιμία (απόκλιση προσφερόμενης αμοιβής σε ποσοστό έως 1%) ανάμεσα σε δύο ή περισσότερους υποψηφίους, θα επιλεγεί με σειρά προτεραιότητας:

- αυτός με την μεγαλύτερη εμπειρογνώσια και την ικανότητα άσκησης των καθηκόντων του άρθρου 39 του ΓΚΠΔ.
- αυτός με τον υψηλότερο βαθμό πτυχίου σε ΑΕΙ.
- αυτός με το υψηλότερο επίπεδο στις ξένες γλώσσες.

Δ. Η σύμβαση υπογράφεται με τον **μειοδότη υποψήφιο** που καλύπτει όλα τα απαιτούμενα προσόντα του άρθρου 1ου.

Ε. Μετά την ανάδειξη του συμβασιούχου και πριν την υπογραφή της σύμβασης θα πρέπει ο υποψήφιος που επιλέχθηκε να καταθέσει:

- **Απόσπασμα ποινικού μητρώου** έκδοσης τουλάχιστον του τελευταίου τριμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν έχει καταδικασθεί για αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής του δραστηριότητας. (Θα πρέπει να κατατεθεί από το **σύνολο των φυσικών προσώπων** που τυχόν απαρτίζουν την ομάδα εργασίας του).
- **Πιστοποιητικό** περί του ότι έχουν εκπληρωθεί οι φορολογικές υποχρεώσεις (φορολογική ενημερότητα) καταβολής, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
- **Πιστοποιητικό** περί του ότι έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις καταβολής των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
- **Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης** του προσφέροντος, ήτοι Φωτοαντίγραφο της έναρξης επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις τυχόν μεταβολές.
- **Ασφάλιση επαγγελματικού κινδύνου (αστική ευθύνη έναντι τρίτων).**
- **Εγγυητική επιστολή** καλής εκτέλεσης αξίας 5% στη συμβατική τιμή προ ΦΠΑ.

4. ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η διάρκεια της σύμβασης θα είναι ένα (1) έτος και δύναται να παραταθεί, για ένα (1) ακόμη έτος το μέγιστο, με τη σύμφωνη γνώμη και των δύο συμβαλλομένων μερών.

5. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ - ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ο συμβασιούχος (και η τυχόν οργανωμένη ομάδα αυτού) που θα επιλεγεί και θα υπογράψει σύμβαση θα παρέχει τις υπηρεσίες του εντός και εκτός των δομών του Γ.Ν.Παπαγεωργίου. Για την εκτέλεση των **ΓΚΠΔ-υπηρεσιών** ο συμβασιούχος και η τυχόν υπάρχουσα ομάδα του έχουν πλήρη πρόσβαση στις δομές του Νοσοκομείου από τις 07.00'-20.00' κάθε εργάσιμη ημέρα της εβδομάδας. Η Διοίκηση του Νοσοκομείου θα παρέχει ειδικό χώρο για την διευκόλυνση της παροχής υπηρεσιών.

Για την παροχή **υπηρεσιών ΥΠΔ** το Νοσοκομείο θα παρέχει διακριτό χώρο που θα διατεθεί για το σκοπό αυτό. Ο ΥΠΔ υποχρεούται να πραγματοποιεί τουλάχιστον 10 επισκέψεις μηνιαίως στο χώρο αυτό για την άσκηση των καθηκόντων του, διάρκειας όχι μικρότερης των 8 πλήρων ωρών σε πρωινή και εργάσιμη ώρα. Ο συμβασιούχος ΥΠΔ θα συνεργάζεται άμεσα με όλους τους Διευθυντές των Υπηρεσιών και τη Γενική Διεύθυνση. Λογοδοτεί άμεσα στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου, στο οποίο θα καταθέτει γραπτό μηνιαίο απολογισμό.

6. ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ - ΕΧΕΜΥΘΕΙΑ

- 6.1.** Όλες οι εκθέσεις και τα συναφή στοιχεία, όπως διαγράμματα, σχέδια, πλάνα, στατιστικά στοιχεία και κάθε άλλο σχετικό έγγραφο ή στοιχείο που αποκτάται, συγκεντρώνεται ή καταρτίζεται από τον συμβασιούχο ΥΠΔ κατά την εκτέλεση του έργου της παρούσας συμβάσεως, είναι εμπιστευτικά και ανήκουν στην απόλυτη ιδιοκτησία του Νοσοκομείου.
- 6.2.** Ο συμβασιούχος, χωρίς την προηγούμενη γραπτή συναίνεση της Διοίκησης του Νοσοκομείου, δεν αποκαλύπτει καμία πληροφορία που του δόθηκε, ούτε κοινοποιεί στοιχεία ή έγγραφα των οποίων έλαβε γνώση σε σχέση με το αντικείμενο της εργασίας του.
- 6.3.** Σε περίπτωση αθέτησης από τον συμβασιούχο της ως άνω υποχρέωσής του, το Νοσοκομείο δικαιούται να απαιτήσει: α) την αποκατάσταση κάθε ζημίας του, που ενδεχομένως προκύψει, συνεπεία της κοινοποιήσεως εγγράφων – στοιχείων, σε τρίτους και β) την άμεση και στο διηνεκές παύση κοινοποίησης εγγράφων – στοιχείων, σε τρίτους, στο μέλλον.
- 6.4.** Ο συμβασιούχος, με κανένα τρόπο, δεν δύναται να προβαίνει σε δημόσιες δηλώσεις, σχετιζόμενες με την εν γένει κατάσταση του Νοσοκομείου, χωρίς την προηγούμενη γραπτή άδεια της Διοίκησης του Νοσοκομείου.
- 6.5.** Ο συμβασιούχος δεσμεύεται από την τήρηση απορρήτου και εμπιστευτικότητας σχετικά με την άσκηση των καθηκόντων του, ευθυνόμενος και για τυχόν συναφείς παραβάσεις των μελών της οργανωμένης ομάδας του (εφόσον έχει τέτοια) κατά τον ΓΚΠΔ.

7. ΑΜΟΙΒΗ – ΠΛΗΡΩΜΕΣ – ΕΙΣΦΟΡΕΣ

- Η αμοιβή του ΥΠΔ για την άσκηση και διεκπεραίωση των ως άνω καθηκόντων και υποχρεώσεων του καθορίζεται στο ποσό που προκύπτει από την προσφερόμενη τιμή στην αίτησή του και θα καταβάλλεται σε αυτόν ισόποσα μηνιαίως. Το ποσό

που αναλογεί στις ΓΚΠΔ-υπηρεσίες θα καταβληθεί εφάπαξ, μετά την παράδοση και τον έλεγχο της σχετικής καταγραφής. Τα ποσά αυτά των μηνιαίων απολαβών και της εφάπαξ καταβολής δεν επιδέχονται οποιαδήποτε αναθεώρηση ή αναπροσαρμογή για οποιονδήποτε λόγο.

- Στην ως άνω αμοιβή επίσης θα περιλαμβάνονται οι κάθε φύσης ασφαλιστικές εισφορές, οι οποίες βαρύνουν αποκλειστικά τον συμβασιούχο, καθώς και οποιαδήποτε τυχόν έξοδα (εισιτήρια, μετακινήσεις, εκπαιδεύσεις κ.ά).
- Η μηνιαία αμοιβή θα κατατίθεται, κατά την τελευταία εργάσιμη μέρα κάθε μήνα, σε λογαριασμό της Τράπεζας Πειραιώς με πρώτο δικαιούχο τον συμβασιούχο, τα στοιχεία του οποίου θα γνωστοποιησει στην υπηρεσία εντός δέκα (10) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης.
- Απαραίτητη προϋπόθεση για κάθε πληρωμή/κατάθεση είναι η προσκόμιση νόμιμου παραστατικού(π.χ. τιμολογίου ή απόδειξης παροχής υπηρεσιών κ.ά.) και πιστοποιητικών σε ισχύ φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, τουλάχιστον πέντε (5) εργάσιμες ημέρες πριν την ημερομηνία πληρωμής, συνοδευόμενων κάθε φορά από έγγραφη Βεβαίωση για την εκπλήρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του για το σχετικό χρονικό διάστημα, μετά την υποβολή των σχετικών εκθέσεων στο Δ.Σ του νοσοκομείου, με υπογραφή και σφραγίδα από τον Πρόεδρο του Δ.Σ.
- Σε κάθε πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος, κατά τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του Κ.Φ.Δ.
- Ο ΦΠΑ των τιμολογίων βαρύνει το Νοσοκομείο.

8. ΚΥΡΩΣΕΙΣ

- Ο ανάδοχος που δεν προσέρχεται μέσα στην προθεσμία που του ορίστηκε, να υπογράψει τη σχετική σύμβαση, κηρύσσεται υποχρεωτικά έκπτωτος από την κατακύρωση ή ανάθεση που έγινε στο όνομά του και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτήν, με απόφαση ΔΣ του Νοσοκομείου.
- Με απόφαση ΔΣ του Νοσοκομείου, ο ανάδοχος κηρύσσεται έκπτωτος από τη σύμβαση και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτή, εφόσον δεν ολοκλήρωσε την παροχή υπηρεσιών του μέσα στο συμβατικό χρόνο.
- Εάν ο ανάδοχος διακόψει τις εργασίες του πριν από την ημερομηνία λήξης του χρόνου της σύμβασης, το Νοσοκομείο δικαιούται ελεύθερα να προσλάβει τρίτο ανάδοχο με ελεύθερη τιμή και θα δικαιούται να αξιώσει από τον έκπτωτο ανάδοχο την τυχόν προκύπτουσα διαφορά τιμής παράλληλα με την αξίωσή του για κατάπτωση εγγύησης καλής εκτέλεσης υπέρ αυτού.
- Στον ανάδοχο που κηρύσσεται έκπτωτος από την κατακύρωση, την ανάθεση ή τη σύμβαση επιβάλλονται με απόφαση ΔΣ του Νοσοκομείου, το οποίο υποχρεωτικά καλεί τον ενδιαφερόμενο προς παροχή εξηγήσεων, αθροιστικά ή διαζευκτικά, οι κυρώσεις που προβλέπονται στο άρθρο 218 του Ν.4412/2016.

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στην **ιστοσελίδα** του Νοσοκομείου (www.papageorgiou-hospital.gr) και στο **ΚΗΜΔΗΣ**.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν τον Φάκελό τους, στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς ο τίτλος και ο α/α της πρόσκλησης εκδήλωσης

ενδιαφέροντος, στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έως την ώρα 11.00 της 27 Απριλίου 2018, ημέρα Παρασκευή.

Ημερομηνία αποσφράγισης των Φακέλων: ημέρα Παρασκευή, 27 Απριλίου 2018 και ώρα 11:30, από αρμόδια επιτροπή η οποία θα αξιολογήσει και τις προσφορές.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΣ

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της υπ.αρ. Δ01.03.2018 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.)

Παράρτημα Α΄: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος

δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) έχω λάβει πλήρως γνώση και συμφωνώ με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

β) το φυσικό πρόσωπο που θα οριστεί αναπληρωτής ΥΠΑ ονομάζεται:

.....

γ) τα φυσικά πρόσωπα που απαρτίζουν την ομάδα εργασίας, για την ανάληψη του έργου είναι:

.....

.....

.....

δ) η ετήσια προσφερόμενη αμοιβή αναλυτικά είναι η εξής:

A/A	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΕΤΗΣΙΟΣ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ	ΑΞΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	Για τις ΓΚΠΔ-υπηρεσίες συμμόρφωσης με τον νέο Κανονισμό (GDPR services) (ΕΦΑΠΑΞ ΑΜΟΙΒΗ 1 ^{ΟΥ} ΕΤΟΥΣ)	20.000,00	
2	Για την υπηρεσία υποστήριξης DPO (ΕΤΗΣΙΑ ΑΜΟΙΒΗ)	24.000,00	
ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ		44.000,00	
ΣΥΝΟΛΟ με ΦΠΑ 24%		54.560,00	

- Ο -
Δηλών

(υπογραφή και σφραγίδα)