



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Γραφείο Προμηθειών

Πληρ: Χ.Σαμψωνίδου

Τηλ.: 2313 32.3115, fax: 2313 32.3969

Ηλεκτρ. Δ/νση: pr.papageorgiou@gmail.com

Θεσ/νίκη 29-07-2019

Αρ. Πρωτ. 34312

Β' Επανάληψη της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος ενός πτυχιούχου Μηχανικού Τ.Ε.Ι. ως έκτακτο προσωπικό με σύμβαση έργου του νοσοκομείου, προϋπολογιστικής δαπάνης 8.400,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24% στο πλαίσιο του έργου με τίτλο "Improving quality and accessibility of social health care services in cross-border regions" και Ακρωνύμιο: HEALTH CARE CENTER – που έχει ενταχθεί στο Πρόγραμμα Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας "Ελλάδα-Βουλγαρία" 2014 – 2020, με χρηματοδότηση 85% από την Ε.Ε. και 15% από εθνική συμμετοχή (Π.Δ.Ε.), με CPV: 71300000-1.

Έχοντας υπ' όψη:

1. Το Ν.4314/2014 (Α' 265), "Α) Για τη διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2014-2020, Β) Ενσωμάτωση της Οδηγίας 2012/17 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2012 (ΕΕ L 156/16.6.2012) στο ελληνικό δίκαιο.
2. Τις διατάξεις του Ν. 4412/2016, περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Φ.Ε.Κ. Α' 147/8-8-2016).
3. Την υπ' αριθ. C2019/ 6283/ 09.09.2015 απόφαση έγκρισης του Προγράμματος Εδαφικής Συνεργασίας Interreg V-A «Ελλάδα -Βουλγαρία 2014-2020» με χρηματοδότηση 85% από την Ε.Ε. και 15% από εθνική συμμετοχή (Π.Δ.Ε.).
4. Την υπ.αριθμ.495η /θέμα 19ο / 27.07.2017 απόφαση του Δ.Σ του νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκε η συμμετοχή του «Γ.Ν. Παπαγεωργίου» στην υλοποίηση του έργου με τίτλο «Improving Quality and Accessibility of Social Health Care Services in Cross-BorderRegions / Health Care Centre» το οποίο εγκρίθηκε προς χρηματοδότηση από την Επιτροπή Παρακολούθησης του Προγράμματος Εδαφικής Συνεργασίας Interreg V-A «Ελλάδα -Βουλγαρία 2014-2020».
5. Τον εγκεκριμένο συνολικό προϋπολογισμό χρηματοδότησης του ανωτέρω έργου ύψους 370.670,00€, στον οποίο συμπεριλαμβάνεται μεταξύ άλλων το συνολικό ποσό της επιλέξιμης δαπάνης των 19.600,00€ που αφορά δαπάνες προσωπικού.
6. Την υπ' αριθ. 545/24.07.2019 (Θέμα 33°), απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκε η διενέργεια της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντας.

1.Το Νοσοκομείο, προτίθεται να προβεί στην πλήρωση μίας (1) θέσης πτυχιούχου μηχανικού με πτυχίο Τ.Ε.Ι.: α) Μηχανικού βιοϊατρικής τεχνολογίας ή β) Ηλεκτρονικού Μηχανικού Τεχνολογικών Εφαρμογών, ως έκτακτο προσωπικό με σύμβαση ανάθεσης έργου, στο πλαίσιο της Πράξης με τίτλο «IMPROVING QUALITY AND ACCESSIBILITY OF SOCIAL HEALTH CARE SERVICES IN CROSS-BORDER REGIONS», και Κωδικό MIS 5017270.

Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι θα πρέπει να συγκεντρώνουν τα παρακάτω αναφερόμενα προσόντα:

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΠΤΥΧΙΟΥΧΟΥ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ Τ.Ε

- Πτυχίο Μηχανικού Βιοϊατρικής Τεχνολογίας Τ.Ε ή Πτυχίο Ηλεκτρονικού Μηχανικού Τεχνολογικών Εφαρμογών
- Πιστοποιημένη καλή γνώση Αγγλικής Γλώσσας

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. Επίσης τα ιδιωτικά έγγραφα, μπορεί να γίνονται αποδεκτά και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους και η οποία φέρει ψηφιακή υπογραφή μετά την ημερομηνία δημοσίευσης της διακήρυξης.
- 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). Ειδικά τα αλλοδαπά ιδιωτικά έγγραφα θα πρέπει να συνοδεύονται από μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα επικυρωμένη είτε από πρόσωπο αρμόδιο κατά τις διατάξεις της εθνικής νομοθεσίας είτε από πρόσωπο κατά νόμο αρμόδιο της χώρας στην οποία έχει συνταχθεί το έγγραφο, σύμφωνα με την παρ.14 του άρθρου 107 του Ν.4497/2017. Προσκομίζονται πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα ή ευκρινή φωτοαντίγραφα αυτών, σύμφωνα με το Ν.4250/26.3.2014. ή απλά φωτοαντίγραφα συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους.
- Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις. Δεν απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής. Μόνον οι δημοσιεύσεις στον ξένο τύπο (αποσπάσματα) μπορούν να είναι στα Αγγλικά.
- Εάν από οποιαδήποτε αρχή δεν εκδίδονται τα παραπάνω έγγραφα ή πιστοποιητικά, ή δεν καλύπτουν όλες τις ως άνω αναφερόμενες περιπτώσεις δύναται να αντικατασταθούν αυτά από ένορκη βεβαίωση ή, όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, από υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου ενώπιον δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους – μέλους ή της χώρας εγκατάστασης του οικονομικού φορέα. Στην κατά τα άνω υπεύθυνη δήλωση θα δηλώνεται ότι στην συγκεκριμένη χώρα δεν εκδίδονται τα συγκεκριμένα έγγραφα και ότι δεν συντρέχουν στο συγκεκριμένο πρόσωπο οι ανωτέρω νομικές καταστάσεις.
- Για τους ενδιαφερόμενους, των οποίων οι τίτλοι σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (προπτυχιακών και μεταπτυχιακών) αποτελούν απαιτούμενο ή πρόσθετο τυπικό προσόν και έχουν χορηγηθεί από ιδρύματα του εξωτερικού αυτοί πρέπει να συνοδεύονται από πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ ή του ΣΑΕΠ.

2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ – ΕΠΙΛΟΓΗ

2.1 Η επιλογή των υποψηφίων για την ανωτέρω θέση Πτυχιούχου Τ.Ε.Ι. πραγματοποιείται μετά από αξιολόγηση / βαθμολόγηση των υποβληθεισών αιτήσεων ως προς τα κριτήρια που περιγράφονται στον παρακάτω Πίνακα

A/A	ΠΡΟΣΩΝ - ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ
1	ΒΑΘΜΟΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ x 100
2	ΚΑΛΗ ΓΝΩΣΗ ΑΓΓΛΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ	30 ΜΟΡΙΑ
3	ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ	ΕΩΣ 100 ΜΟΡΙΑ

Οι υποψήφιοι που θα προκριθούν θα κληθούν σε συνέντευξη με κριτήρια αξιολόγησης που περιγράφονται στον παρακάτω Πίνακα

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ
1	ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	30
2	ΑΝΤΙΛΗΨΗ – ΚΡΙΣΗ	30
3	ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΩΝ – ΑΥΤΟΝΟΜΙΑ	40
	ΣΥΝΟΛΟ	100

2.2. Οι υποψηφιότητες αξιολογούνται από Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία αποτελείται από 3 τακτικά και 3 αναπληρωματικά μέλη προερχόμενα από το προσωπικό του Νοσοκομείου. Το ένα τακτικό μέλος είναι ο Υπεύθυνος της Πράξης. Η Επιτροπή έχει οριστεί με την υπ' αρ. 19798/24-04-2019 απόφαση του Προέδρου του Δ.Σ. του Νοσοκομείου. Η Επιτροπή θα παραμείνει ίδια καθ' όλη τη διάρκεια της πράξης. Επί ποινή απορρίψεως της πρότασης, δεν επιτρέπεται τα μέλη της Επιτροπής Αξιολόγησης να έχουν σχέσεις συγγένειας έως γ' βαθμού εξ αίματος ή αγχιστείας με οποιονδήποτε υποψήφιο. Η αξιολόγηση θα ολοκληρωθεί με σύνταξη πίνακα κατάταξης (δεν απαιτείται σύνταξη πίνακα κατάταξης όταν έχει υποβληθεί μόνο μία πρόταση ή όταν μόνο μία πρόταση αξιολογηθεί / βαθμολογηθεί). Υποβληθείσα πρόταση η οποία δεν πληροί τα απαιτούμενα προσόντα της πρόσκλησης δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται. Η εισήγηση της Επιτροπής και το πρακτικό προωθείται στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου προς έγκριση.

2.3. Οι υποψήφιοι που θα υποβάλουν αίτηση για την πλήρωση θέσης της παρούσας Πρόσκλησης έχουν δικαίωμα υποβολής **ένστασης** κατά της κατάταξής τους εντός προθεσμίας 5 εργάσιμων ημερών από την επόμενη της ανάρτησης των αποτελεσμάτων, με γραπτή αίτησή τους προς το Γ.Ν. Παπαγεωργίου, σύμφωνα με το άρθρο 127 του Ν.4412/2016 .

2.4. Οι ενδιαφερόμενοι – υποψήφιοι συμβασιούχοι θα πρέπει να συνοδεύουν την Αίτησή τους με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την τεκμηρίωση των προσόντων του ως άνω άρθρου^{1ου}. Στην αίτηση τους θα αναγράφουν: ότι έχουν λάβει πλήρως γνώση και συμφωνούν με τους όρους της παρούσης διακήρυξης

2.5. Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από επαρκή τεκμηρίωση των προσόντων του άρθρου 1, απορρίπτονται.

2.6 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.

- **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.

3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η σύμβαση έργου του πτυχιούχου Μηχανικού Τ.Ε.Ι. ξεκινά από την υπογραφή της έως και την ημερομηνία λήξης του έργου ήτοι την 9^η/10/2019. Σε περίπτωση που παραταθεί το έργο, έχει προβλεφθεί η απαιτούμενη πίστωση στον προϋπολογισμό για την παράταση της σύμβασης του Μηχανικού μέχρι την συμπλήρωση των 6 μηνών.

4. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΘΕΣΕΩΝΕΡΓΑΣΙΑΣ:

- εγκατάσταση και εξασφάλιση της λειτουργικής ετοιμότητας και στον χειρισμό του τεχνικού εξοπλισμού (Η/Υ, δίκτυα και ιατρικό εξοπλισμό) για τη διασύνδεση του ιατρικού εξοπλισμού με το σύστημα τηλεϊατρικής
- φροντίδα για την ασφάλεια του συστήματος και την προστασία του εξοπλισμού, καθώς και του προσωπικού που θα τον χρησιμοποιεί.
- υπεύθυνοι για τη διασύνδεση της μονάδας τηλεϊατρικής με τις μονάδες υποστήριξης
- φροντίδα για τη συντήρηση και την καλή λειτουργία του εξοπλισμού και του λογισμικού, τον εντοπισμό και την αποκατάσταση των βλαβών.
- συμμετοχή στις διαδικασίες αναβάθμισης του εξοπλισμού και του λογισμικού
- παροχή εκπαίδευσης σε ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και τεχνικό προσωπικό όσον αφορά στη χρήση του ηλεκτρονικού εξοπλισμού.

5. ΕΝΟΤΗΤΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ

Οι υποψήφιοι, που θα επιλεγούν, αναμένεται να ασχοληθούν με το παραπάνω αντικείμενο στο πλαίσιο του Πακέτου Εργασίας (WP#3.) και συγκεκριμένα στο παραδοτέο D. 3.2.1

Η ορθή εκτέλεση και ο έλεγχος των παραδοτέων του έργου θα πιστοποιείται με βεβαίωση παραλαβής και καλής εκτέλεσης του έργου, η οποία θα υπογράφεται από τον Διευθυντή Τεχνικής Υπηρεσίας και μέλος της ομάδας έργου κ. Σοφιαλίδη Γρηγόριο .

ΤΟΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Ως τόπος απασχόλησης του έκτακτου προσωπικού ορίζεται η έδρα του Γ.Ν.Θ Παπαγεωργίου, στην Περιφερειακή οδό Θεσσαλονίκης, Νέα Ευκαρπία, Θεσσαλονίκη.

6. ΑΜΟΙΒΗ – ΠΛΗΡΩΜΕΣ – ΕΙΣΦΟΡΕΣ

6.1. Η μικτή μηνιαία αμοιβή για την απασχόληση των υποψηφίων στο έργο καθορίζεται στο ποσό των 1.400,00 €. Το ποσό αυτό δεν επιδέχεται οποιαδήποτε αναθεώρηση ή αναπροσαρμογή για οποιονδήποτε λόγο και περιλαμβάνει το Φ.Π.Α., εάν υπάρχει τέτοια υποχρέωση και κάθε φύσης ασφαλιστικές εισφορές, οι οποίες βαρύνουν αποκλειστικά τους συμβασιούχους καθώς και οι φόροι, διάφορα έξοδα, κτλ.

- 6.2. Η μηνιαία αμοιβή θα κατατίθεται, στο α' δεκαήμερο του επόμενου μήνα του παραχθέντος έργου, σε τραπεζικό λογαριασμό που θα υποδειχθεί με πρώτο δικαιούχο τον συμβασιούχο, τα στοιχεία του οποίου θα γνωστοποιήσει στην οικονομική υπηρεσία εντός δέκα (10) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης.
- 6.3. Απαραίτητη προϋπόθεση για κάθε πληρωμή/κατάθεση είναι η προσκόμιση νόμιμου παραστατικού(π.χ. τιμολογίου ή απόδειξης παροχής υπηρεσιών κ.ά.) και πιστοποιητικού φορολογικής ενημερότητας, σε ισχύ, τουλάχιστον πέντε (5) εργάσιμες ημέρες πριν την ημερομηνία πληρωμής, συνοδευόμενων κάθε φορά από έκθεση του αναδόχου για το παραχθέν έργο, για το σχετικό χρονικό διάστημα, καθώς και βεβαίωση παραλαβής με υπογραφή και σφραγίδα από τον Διευθυντή Τεχνικής Υπηρεσίας και μέλος της ομάδας έργου κ. Σοφιαλίδη Γρηγόριο.
- 6.4. Σε κάθε πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος, κατά τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του Κ.Φ.Δ.

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου και το ΚΗΜΔΗΣ.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν την Αίτηση τους συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την τεκμηρίωση των προσόντων του άρθρου 1^{ου} της παρούσης, εντός σφραγισμένου φακέλου, 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 19^{ης} Αυγούστου 2019 (ημέρα Δευτέρα).

Θα ληφθούν υπόψη μόνο οι αιτήσεις που θα κατατεθούν ή θα αποσταλούν και θα παραληφθούν από το Γραφείο Προμηθειών του Γ.Ν. Παπαγεωργίου, με ευθύνη του υποψηφίου, το αργότερο μέχρι την ως άνω καταληκτική ημερομηνία και ώρα υποβολής αιτήσεων.

Ημερομηνία αποσφράγισης των Φακέλων: η 19^η Αυγούστου 2019, ώρα 12.00 (ημέρα Δευτέρα)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΣ