



Γραφείο Προμηθειών  
Πληρ: Χ. Σαμψωνίδου  
Τηλ.: 2313 32.3115, fax: 2313 32.3969  
Ηλεκτρ. Δ/ση: pr.papageorgiou@gmail.com

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

Θεσ/νίκη, 12/08/2019

Αρ. Πρωτ.: 36419

**Πρόσκληση** εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την πλήρωση δύο (2) θέσεων έκτακτου προσωπικού (ενός Ιατρού – Ακτινοδιαγνώστη και ενός ΔΕ Χειριστή Ιατρικών Μηχανημάτων) - με σύμβαση ανάθεσης έργου - συνολικής προϋπολογιστικής δαπάνης έως 51.000,00 € συμπεριλαμβανομένου τυχόν Φ.Π.Α. 24 % στο πλαίσιο του έργου με τίτλο «3διάσταση εκτύπωση μοντέλων εσωτερικών ανθρώπινων οργάνων για την υποβοήθηση χειρουργικών επεμβάσεων», Ακρωνύμιο: Liver3D», με κωδικό Τ1ΕΔΚ-03599 και Κωδ. Πράξης / MIS 5031307 που έχει ενταχθεί στο ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: 1 - Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία, στη Δράση Εθνικής Εμβέλειας «Ερευνώ – Δημιουργώ – Καινοτομώ».

**Έχοντας υπ' όψη:**

1. Τις διατάξεις του 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 (ΦΕΚ Α' 147 / 08-08-2016) όπως τροποποιημένος ισχύει.
3. Την υπ' αριθ. πρωτ. ΕΥΔ ΕΠΑΝΕΚ: 1180/356/Α2/10-03-2017 Πρόσκληση για την υποβολή προτάσεων (Κωδικός ΟΠΣ 2076) με τίτλο «ΕΡΕΥΝΩ – ΔΗΜΙΟΥΡΓΩ – ΚΑΙΝΟΤΟΜΩ».
4. Την υπ' αριθ. πρωτ. ΕΥΔΕ ΕΤΑΚ 1642 / 27-11-2017, απόφαση έναξης του έργου με τίτλο «3διάσταση εκτύπωση μοντέλων εσωτερικών ανθρώπινων οργάνων για την υποβοήθηση χειρουργικών επεμβάσεων », Ακρωνύμιο: Liver3D», στον προσωρινό κατάλογο δυνητικών δικαιούχων της Παρέμβασης ΙΙ "Συμπράξεις επιχειρήσεων με ερευνητικούς οργανισμούς του Α' κύκλου της ενιαίας δράσης κρατικών ενισχύσεων, έρευνας, τεχνολογικής ανάπτυξης & καινοτομίας «ΕΡΕΥΝΩ – ΔΗΜΙΟΥΡΓΩ – ΚΑΙΝΟΤΟΜΩ».
5. Την υπ' αριθ. 505 / 11-01-2018 (Θέμα 40<sup>ο</sup>) προηγούμενη απόφασή του, με την οποία εγκρίθηκε η συμμετοχή του «Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» στην υλοποίηση του έργου με κωδικό Τ1ΕΔΚ-03599 και τίτλο «3διάσταση εκτύπωση μοντέλων εσωτερικών ανθρώπινων οργάνων για την υποβοήθηση χειρουργικών επεμβάσεων» το οποίο εγκρίθηκε προς χρηματοδότηση από την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης και Εφαρμογής Δράσεων στους Τομείς της Έρευνας, της Τεχνολογικής Ανάπτυξης και της Καινοτομίας (ΕΥΔΕ-ΕΤΑΚ).
7. Την υπ' αριθ. 2592 / 18-07-2018 απόφαση της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης και Εφαρμογής Δράσεων στους Τομείς της Έρευνας, της Τεχνολογικής Ανάπτυξης και της Καινοτομίας (ΕΥΔΕ-ΕΤΑΚ), έναξης του έργου με κωδικό Τ1ΕΔΚ-03599 και Κωδ. Πράξης / MIS 5031307 για το Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ με συνολικό ποσό επιλέξιμης δημοσίας δαπάνης 191.700,00 €, στο οποίο συμπεριλαμβάνεται, μεταξύ άλλων, το ποσό των 174.700,00 € που αφορά δαπάνες προσωπικού.
7. Την υπ' αριθ. 545/24.07.2019 (Θέμα 37<sup>ο</sup>), απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκε η διενέργεια της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντας.

Το Νοσοκομείο, προτίθεται να προβεί στην πλήρωση δύο (2) θέσεων έκτακτου προσωπικού με σύμβαση ανάθεσης έργου, ενός (1) Ιατρού – Ακτινοδιαγνώστη και ενός (1) ΔΕ Χειριστή Ιατρικών Μηχανημάτων, στο πλαίσιο της Πράξης με τίτλο

«3διάσταση εκτύπωση μοντέλων εσωτερικών ανθρώπινων οργάνων για την υποβοήθηση χειρουργικών επεμβάσεων», και Κωδικό MIS 5031307.

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

#### **A) ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΑΝΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗ**

- Κάτοχος πτυχίου Ιατρικής.
- Τίτλος ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής.
- Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.
- Μεταπτυχιακός τίτλος
- Πιστοποιημένη πολύ καλή γνώση Αγγλικών.
- Προϋπηρεσία ως ειδικευμένος ιατρός (τουλάχιστον 3 έτη)
- Δημοσιεύσεις σε επιστημονικά περιοδικά, τουλάχιστον τέσσερις (4) δημοσιεύσεις.

#### **B) ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ Δ.Ε. ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ**

- Κάτοχος πτυχίου Χειριστή Ιατρικών Μηχανημάτων
- 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.
- 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 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.
- 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.

## **2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ – ΕΠΙΛΟΓΗ**

2.1.Α. Η επιλογή των υποψηφίων για την θέση του ιατρού πραγματοποιείται μετά από αξιολόγηση /βαθμολόγηση των υποβληθεισών αιτήσεων ως προς τα κριτήρια που περιγράφονται στον παρακάτω Πίνακα 1

A/A	ΠΡΟΣΩΝ - ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ
1	ΒΑΘΜΟΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ x 100
2	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	200 ΜΟΡΙΑ
3	ΠΟΛΥ ΓΝΩΣΗ ΑΓΓΛΙΚΩΝ	50 ΜΟΡΙΑ
4	ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΩΣ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ (ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 3 ΕΤΗ)	100 ΜΟΡΙΑ / ΕΤΟΣ ΜΕ ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΤΑ 500
5	ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ	30 ΜΟΡΙΑ / ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΜΕ ΑΝΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ ΤΑ 150 ΜΟΡΙΑ
6	ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ	ΕΩΣ 100 ΜΟΡΙΑ

Οι υποψήφιοι που θα προκριθούν θα κληθούν σε συνέντευξη με κριτήρια αξιολόγησης που περιγράφονται στον παρακάτω Πίνακα 2

ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ
1	ΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΘΕΩΡΗΤΙΚΟΥ ΥΠΟΒΑΘΡΟΥ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ	20
2	ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	20
3	ΑΝΤΙΛΗΨΗ – ΚΡΙΣΗ	20
4	ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΩΝ – ΑΥΤΟΝΟΜΙΑ	40
	ΣΥΝΟΛΟ	100

2.1.B. Η επιλογή των υποψηφίων για τη θέση Χειριστή ιατρικών μηχανημάτων Δ.Ε πραγματοποιείται μετά από αξιολόγηση / βαθμολόγηση των υποβληθεισών αιτήσεων ως προς τα κριτήρια που περιγράφονται στον παρακάτω Πίνακα 2

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 2

ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ
1	ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΤΟΥ ΘΕΩΡΗΤΙΚΟΥ ΥΠΟΒΑΘΡΟΥ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ	20
2	ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	20
3	ΑΝΤΙΛΗΨΗ – ΚΡΙΣΗ	20
4	ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΩΝ – ΑΥΤΟΝΟΜΙΑ	40
	ΣΥΝΟΛΟ	100

**2.2.** Οι υποψηφιότητες κάθε θέσης 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 Επιστημονικά Υπεύθυνος της Πράξης. Η Επιτροπή θα οριστεί με Απόφαση 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 1<sup>ου</sup>. Στην αίτηση τους θα αναγράφουν: **ότι έχουν λάβει πλήρως γνώση** και συμφωνούν με τους όρους της παρούσας διακήρυξης .

**2.5.** Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από επαρκή τεκμηρίωση των προσόντων του άρθρου 1<sup>ου</sup> ή που προβλέπουν αμοιβή εκτός του προϋπολογισμού της παραγράφου 6.1., απορρίπτονται.

**2.6.** Μετά την ανάδειξη των συμβασιούχων και πριν την υπογραφή της σύμβασης θα πρέπει ο κάθε 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 διάρκεια της σύμβασης του Ιατρού Ακτινοδιαγνώστη θα είναι **δώδεκα (12) μήνες** και του χειριστή Ιατρικών Μηχανημάτων θα είναι **δέκα οκτώ (18) μήνες**, με δυνατότητα παράτασης της σύμβασης μέχρι την ολοκλήρωση του έργου.

4. **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΘΕΣΗΣ** : Απασχόληση στις κάτωθι ενότητες εργασίας που αφορούν στην υλοποίηση του έργου.

### 5. ΕΝΟΤΗΤΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ

ΕΕ1) Απεικόνιση μέσω τομογραφιών – Παραδοτέο : Τομογραφίες.

ΕΕ6) Αξιολόγηση χειρουργείου, σύγκριση μοντέλου με εκτομή – Παραδοτέο : αξιολόγηση χειρουργείου

ΕΕ8) Διάχυση αποτελεσμάτων έρευνας - Παραδοτέο : Δημοσιεύσεις.

Η ορθή εκτέλεση και ο έλεγχος των παραδοτέων ως ανωτέρω θα πιστοποιείται με βεβαίωση παραλαβής και καλής εκτέλεσής τους, η οποία θα υπογράφεται από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο του έργου για το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

### 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 αμοιβή του Ιατρού και του Χειριστή, για την απασχόλησή τους στο έργο με τίτλο «3διάσταση εκτύπωση μοντέλων εσωτερικών ανθρώπινων οργάνων για την υποβοήθηση χειρουργικών επεμβάσεων», καθορίζεται για τον Ιατρό στα **20.000,00€**, για **διάρκεια 12 μηνών** και για τον Χειριστή στα **31.000,00€**, για **διάρκεια 18 μηνών**. Το ποσό αυτό δεν επιδέχεται οποιαδήποτε αναθεώρηση ή αναπροσαρμογή για οποιονδήποτε λόγο και περιλαμβάνει το Φ.Π.Α., εάν υπάρχει τέτοια υποχρέωση.

6.2. Στο ως άνω ποσό περιλαμβάνονται οι κάθε φύσης ασφαλιστικές εισφορές (συμβασιούχου και εργοδότη), καθώς και οι κάθε φύσεως φόροι, διάφορα έξοδα, κτλ.

6.3. Η μηνιαία αμοιβή θα κατατίθεται, στο α' δεκάημερο του επόμενου μήνα του παραχθέντος έργου, σε τραπεζικό λογαριασμό που θα υποδειχθεί με πρώτο δικαιούχο τον κάθε ένα από τους συμβασιούχους, τα στοιχεία του οποίου θα γνωστοποιήσουν στην οικονομική υπηρεσία εντός δέκα (10) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης.

6.4. 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 αναδόχων για το παραχθέν έργο, για το σχετικό χρονικό διάστημα, καθώς και βεβαίωση παραλαβής με υπογραφή και σφραγίδα από τον επιστημονικά υπεύθυνο του έργου.

6.5. 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 Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ.

**Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν την Αίτηση τους συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την τεκμηρίωση των προσόντων του άρθρου 1<sup>ου</sup> της παρούσης, εντός σφραγισμένου φακέλου, στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς ο τίτλος της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έως την ώρα 11.00 της 27<sup>ης</sup> Αυγούστου 2019 (ημέρα Τρίτη).**

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 27<sup>η</sup> Αυγούστου 2019 και ώρα 12:00 μ.μ. (ημέρα Τρίτη).**

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΣ