



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 30-09-2019
Αρ. Πρωτ. 43594

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη, ως έκτακτου προσωπικού του νοσοκομείου με σύμβαση έργου ενός (1) έτους, ενός συμβούλου επικοινωνίας, προϋπολογιστικής δαπάνης 12.000,00€ συμπεριλαμβανομένων κρατήσεων, ασφαλιστικών εισφορών και Φ.Π.Α. 24%, με CPV: 85140000-2 (α/α Σ.01.19).

Έχοντας υπ' όψη:

Το υπ' αριθ. 42296/23.09.2019 εγκεκριμένο από την Διοίκηση του Νοσοκομείου αίτημα της υπεύθυνης δημοσιογράφου του Γραφείου Τύπου του Νοσοκομείου, με το οποίο τονίζει την αναγκαιότητα διενέργειας της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Το Νοσοκομείο προτίθεται να προβεί στην βραχύχρονη πρόσληψη, με σύμβαση έργου ενός (1) έτους, ενός συμβούλου επικοινωνίας, που θα απασχολείται ως βοηθός στο γραφείο τύπου του νοσοκομείου και θα αμείβεται με την εξόφληση κατάλληλου παραστατικού που θα εκδίδει ο συμβασιούχος (απόδειξη παροχής υπηρεσιών ή τιμολόγιο).

Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι θα πρέπει να συγκεντρώνουν τα παρακάτω προσόντα:

1. ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

- Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης Δημοσιογραφίας (απόφοιτος Τμήματος Δημοσιογραφίας και Μέσων Μαζικής Επικοινωνίας ή και τελειόφοιτος).
- Να γνωρίζει τουλάχιστον δύο ξένες γλώσσες (Αγγλικά τουλάχιστον επιπέδου LOWER CERTIFICATE και Γαλλικά ή Ιταλικά ή Γερμανικά αντίστοιχου επιπέδου).
- Να χρησιμοποιεί Ηλεκτρονικό Υπολογιστή και να έχει τη γνώση περιήγησης στο διαδίκτυο (αποδεικνύεται με: α) πιστοποιητικό ECDL ή ΑΚΤΑ ή ισοδύναμο, ή β) με τίτλους σπουδών τριτοβάθμιας, μεταδευτεροβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ειδικότητας Πληροφορικής ή γ) 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).
- Να έχει προϋπηρεσία σε Γραφείο Τύπου και Δημοσίων Σχέσεων ιατρικού φορέα.
- Να έχει προϋπηρεσία τουλάχιστον ενός (1) έτους στο **ιατρικό** ρεπορτάζ, με εμπειρία πρωτίστως στα Έντυπα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης (εφημερίδες, περιοδικά) και στη συνέχεια στα Ηλεκτρονικά (Ραδιόφωνο, Τηλεόραση, Web) (αποδεικνύεται με κατάλληλες βεβαιώσεις εργοδοτών ή αντίγραφα συμβάσεων ή τιμολογίων).

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.
- 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 – ΕΠΙΛΟΓΗ

- 2.1. Οι ενδιαφερόμενοι – υποψήφιοι συμβασιούχοι θα πρέπει να καταθέσουν φάκελο που θα περιλαμβάνει: 1) πλήρες **βιογραφικό σημείωμα**, 2) την **αίτησή** τους, στην οποία θα αναγράφουν: α) ότι έχουν λάβει πλήρως γνώση και συμφωνούν με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και β) την ετήσια προ Φ.Π.Α. αμοιβή που επιθυμούν, λαμβάνοντας υπόψη ότι ο συνολικός ετήσιος προϋπολογισμός του έργου ανέρχεται στο ποσό των 12.000,00€, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., κρατήσεων και εισφορών (συμβασιούχου και εργοδότη) και 3) όλα τα **απαιτούμενα δικαιολογητικά** για την τεκμηρίωση των προσόντων του ως άνω άρθρου 1^{ου}.
- 2.2. Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από επαρκή τεκμηρίωση των προσόντων του άρθρου^{1ου} ή που καθορίζουν αμοιβή εκτός του προϋπολογισμού προηγούμενης παραγράφου απορρίπτονται.
- 2.3. 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 προϋπηρεσία σε Γραφείο Τύπου και Δημοσίων Σχέσεων ιατρικού φορέα,
 - αυτός με την μεγαλύτερη προϋπηρεσία στο ιατρικό ρεπορτάζ, πρωτίστως στα Έντυπα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης (εφημερίδες, περιοδικά),
 - αυτός με την μεγαλύτερη προϋπηρεσία στο ιατρικό ρεπορτάζ, στα Ηλεκτρονικά Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης (Ραδιόφωνο, Τηλεόραση, Web),
 - αυτός με το υψηλότερο επίπεδο στις ξένες γλώσσες,

2.4. 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 διάρκεια της σύμβασης θα είναι **ένα (1) έτος**.

4. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ

- 4.1. Η επισκόπηση και ο σχολιασμός των δημοσιευμάτων του Τύπου, του διαδικτύου, των ραδιοτηλεοπτικών εκπομπών και των κάθε μορφής εκδόσεων, που αφορούν στο Νοσοκομείο και η φροντίδα για την ανασκευή ανακριβών δημοσιευμάτων.
- 4.2. Οι επαφές, η σύνταξη Δελτίων Τύπου, η συνεργασία με τον Τύπο, τους τηλεοπτικούς και ραδιοφωνικούς σταθμούς, τα διάφορα δημοσιογραφικά site στο internet.
- 4.3. Η δημοσιογραφική υποστήριξη των επισκέψεων, συνεδρίων, ημερίδων, εκδηλώσεων και διαφόρων άλλων δράσεων στο Νοσοκομείο και η ενημέρωση των ΜΜΕ όλες τις ημέρες της εβδομάδας.
- 4.4. Η συλλογή των άρθρων από τις κλινικές, εργαστήρια και τα υπόλοιπα τμήματα του νοσοκομείου. Η δημοσιογραφική επιμέλεια των κειμένων και η σύνταξη άρθρων για την έκδοση 4 τευχών ετησίως (κάθε τρίμηνο) του περιοδικού Χρέος Ζωής, καθώς επίσης ενός επιπλέον τεύχους για τον Ετήσιο Απολογισμό του έτους.
- 4.5. Η ανάδειξη θεμάτων, επιστημονικών κυρίως αλλά και άλλων που προκύπτουν από την καθημερινότητα του Νοσοκομείου και κρίνεται σκόπιμο να γνωστοποιηθούν στην κοινή γνώμη.
- 4.6. Η προβολή προγραμματισμένων επιλεγμένων ζητημάτων (επιστημονικών και μη) του νοσοκομείου.
- 4.7. Η παρακολούθηση και η συνεχής ενημέρωση για ότι συμβαίνει στο Νοσοκομείο καθώς και η άμεση ενημέρωση των Μ.Μ.Ε.
- 4.8. Η εσωτερική διανομή του περιοδικού σε όλες τις κλινικές, τα εργαστήρια και τα τμήματα του Νοσοκομείου.
- 4.9. Η αποστολή των τευχών του περιοδικού σε διάφορους δημόσιους φορείς κ.λπ.

5. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ-ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

- 5.1. Ο συμβασιούχος δημοσιογράφος που θα επιλεγεί και θα υπογράψει σύμβαση θα απασχολείται στο Γραφείο Τύπου του Νοσοκομείου, με την αυτοπρόσωπη παρουσία του, σε βάση μηνιαίου προγράμματος εργασίας που θα συμφωνείται με την υπεύθυνη του γραφείου τύπου, επί είκοσι δύο (22) ημέρες ανά μήνα, εργάσιμες ή αργίες ή Σάββατα ή Κυριακές, για ένα πεντάωρο την ημέρα.
- 5.2. Η σύμβαση που θα προκύψει, ρητά και ανεπιφύλακτα αναγνωρίζεται και συμφωνείται από τα συμβαλλόμενα μέρη, ότι δεν δημιουργεί οποιαδήποτε σχέση νομικής εξάρτησης μεταξύ τους και ότι καμία διάταξη αυτής δεν θεμελιώνει, ούτε

μπορεί να θεμελιώνει μεταξύ τους σχέση εντολής, άμεσης ή έμμεσης πληρεξουσιότητας, κοινωνίας, πρακτόρευσης, μεσιτείας, εργασίας και εν γένει οποιαδήποτε άλλης σχέσης, πέραν της μίσθωσης έργου.

- 5.3. Ο συμβασιούχος σύμβουλος επικοινωνίας θα συνεργάζεται άμεσα με την Υπεύθυνη Δημοσιογράφο του Γραφείου Τύπου και θα βρίσκεται υπό την εποπτεία του Γενικού Διευθυντή και του Προέδρου του Νοσοκομείου, στις εντολές και τις οδηγίες των οποίων θα πρέπει να πειθαρχεί. Κάθε περίπτωση απειθαρχίας ή ανάρμοστης συμπεριφοράς προς τους ασθενείς ή τους συνοδούς τους ή το προσωπικό του Νοσοκομείου αποτελεί σοβαρό λόγο για την εκ μέρους του Νοσοκομείου καταγγελία της σύμβασης. Ομοίως σοβαρό λόγο καταγγελίας της σύμβασης αποτελεί η εκ μέρους του συμβασιούχου παραβίαση του ωραρίου εργασίας.
- 5.4. Ο συμβασιούχος σύμβουλος επικοινωνίας θα πρέπει να επιδεικνύει ζήλο και προθυμία ως προς την εκτέλεση των καθηκόντων του, ιδιαίτερα όταν εργάζεται σε ημέρα αργίας, Σαββάτου ή Κυριακής και να συμμορφώνεται προς τις διατάξεις του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Νοσοκομείου, αντίγραφο του οποίου θα του δοθεί κατά την υπογραφή της σύμβασης.

6. ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ

- 6.1. Ο συμβασιούχος σύμβουλος επικοινωνίας, 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.
- 6.2. Σε περίπτωση αθέτησης από τον συμβασιούχο δημοσιογράφο της ως άνω υποχρέωσής του, το Νοσοκομείο δικαιούται να απαιτήσει: α) την αποκατάσταση κάθε ζημίας του, που ενδεχομένως προκύψει, συνεπεία της κοινοποιήσεως εγγράφων – στοιχείων, από τον συμβασιούχο σύμβουλο επικοινωνίας, σε τρίτους και β) την άμεση και στο διηνεκές παύση κοινοποίησης εγγράφων – στοιχείων, από τον συμβασιούχο δημοσιογράφο, σε τρίτους, στο μέλλον.
- 6.3. Ο συμβασιούχος σύμβουλος επικοινωνίας, 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. Η επεξεργασία, από τον συμβασιούχο σύμβουλο επικοινωνίας, ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων ασθενών, αλλά και όλων των εργαζομένων στο Νοσοκομείο, θα διέπεται από τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 (ΦΕΚ Α 50/10-04-1997) καθώς και από τον υπ' αριθ. 2016/679 Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (G.D.P.R.). Ο συμβασιούχος οφείλει να ακολουθεί και να συμμορφώνεται με τις υποδείξεις του Υπεύθυνου Επεξεργασίας Δεδομένων (D.P.O.) του Νοσοκομείου.

7. ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ & ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ

- 7.1. Όλες οι εκθέσεις και τα συναφή στοιχεία, όπως διαγράμματα, σχέδια, προδιαγραφές, πλάνα, στατιστικά στοιχεία και κάθε άλλο σχετικό έγγραφο ή στοιχείο που αποκτάται, συγκεντρώνεται ή καταρτίζεται από τον συμβασιούχο δημοσιογράφο κατά την εκτέλεση του έργου της παρούσας συμβάσεως, είναι εμπιστευτικά και ανήκουν στην απόλυτη ιδιοκτησία του Νοσοκομείου.
- 7.2. Ο συμβασιούχος σύμβουλος επικοινωνίας ολοκληρώσει την εκτέλεση του έργου, παραδίδει όλα τα έγγραφα και τα στοιχεία στη Διοίκηση του Νοσοκομείου. Ο συμβασιούχος σύμβουλος επικοινωνίας μπορεί να κρατά αντίγραφα αυτών των εγγράφων, αλλά, σε καμία περίπτωση, δεν επιτρέπεται να τα χρησιμοποιήσει, χωρίς την προηγούμενη γραπτή συναίνεση της Διοίκησης του Νοσοκομείου.

8. ΑΜΟΙΒΗ – ΠΛΗΡΩΜΕΣ – ΕΙΣΦΟΡΕΣ

- 8.1. Η μικτή μηνιαία αμοιβή για την απασχόληση των υποψηφίων στο έργο δεν θα πρέπει να ξεπερνά το ποσό των 1.000,00€. 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 (συμβασιούχου και εργοδότη), κρατήσεις, καθώς και άλλους τυχόν φόρους, διάφορα έξοδα, κτλ.
- 8.2. 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.
- 8.3. 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, εφόσον υπάρχει τέτοια υποχρέωση τουλάχιστον πέντε (5) εργάσιμες ημέρες πριν την ημερομηνία πληρωμής, συνοδευόμενων κάθε φορά από έγγραφη Βεβαίωση του Γραφείου Τύπου για την εκπλήρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του για το σχετικό χρονικό διάστημα, με υπογραφή και σφραγίδα από τον Γενικό Διευθυντή.
- 8.4. 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 στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και το **ΚΗΜΔΗΣ**.

Οι ενδιαφερόμενοι πριν την υποβολή της προσφοράς τους, θα μπορούν να επισκέπτονται το Νοσοκομείο και να λάβουν γνώση των επί τόπου συνθηκών κατά τις εργάσιμες μέρες και ώρες, κατόπιν συνεννόησης με την Υπεύθυνη Δημοσιογράφο του Γραφείου Τύπου, κα Λίτου Μαρία, τηλέφωνο επικοινωνίας **2313-32.3133**, με την οποία μπορούν επίσης να επικοινωνούν για τις όποιες διευκρινίσεις.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν τον Φάκελο 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 14^{ης} Οκτωβρίου 2019 (ημέρα Δευτέρα).**

Ημερομηνία αποσφράγισης των Φακέλων: η 14^η Οκτωβρίου 2019, ώρα 12:00 (ημέρα Δευτέρα).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΣ