



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 23-09-2019

Αρ. Πρωτ. 42241

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

Έχοντας υπ' όψη:

Το υπ' αριθ. ΦΤΥ15/1242/16.09.2019 αίτημα του Διευθυντή της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου, με το οποίο αιτείται την διενέργεια της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντας.

Το Νοσοκομείο προτίθεται να προβεί στην βραχύχρονη πρόσληψη, με σύμβαση έργου ενός (1) έτους, ενός ανειδίκευτου, που θα απασχολείται ως βοηθός ηλεκτροτεχνίτης στα συνεργεία συντήρησης των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων 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 τυπικά και ουσιαστικά προσόντα:

1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Οι υποψήφιοι θα πρέπει:

- 1.1. Να είναι ηλικίας 25-50 ετών.
- 1.2. Να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις.
- 1.3. Να διαθέτουν απολυτήριο γυμνασίου ή ισοδύναμο τίτλο υποχρεωτικής εκπαίδευσης.

2. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ – ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

Είναι επιθυμητά και θα συνεκτιμηθούν τα παρακάτω πρόσθετα προσόντα:

- 2.1. Γνώση της Αγγλικής, που θα αποδεικνύεται με πτυχίο LOWER: Ικανοποιητικά, PROFICIENCY: Μέγιστα.
- 2.2. Εμπειρία στην εκτέλεση ηλεκτρολογικών εργασιών, που θα αποδεικνύεται με κατάλληλες βεβαιώσεις ή αντίγραφα συμβάσεων ή αποδεικτικά κοινωνικής ασφάλισης σε συναφείς εργασίες: Έως 2 ετών: ικανοποιητικά, άνω των 2 ετών: μέγιστα.
- 2.3. Τα ως άνω προσόντα βαθμολογούνται, για τις ανάγκες της συγκριτικής αξιολόγησης, ως εξής:

ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΣΟΝ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΤΑ ΠΟΣΟ Ο ΑΙΤΩΝ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΤΟ ΠΡΟΣΟΝ		
	ΚΑΘΟΛΟΥ	ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΑ	ΜΕΓΙΣΤΑ
Γνώση Αγγλικής	1,0	1,2	1,6

Εμπειρία σε ηλεκτρολογικές ή ηλεκτροτεχνικές εργασίες	1,0	1,5	2,0
---	-----	-----	-----

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.

3. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ – ΕΠΙΛΟΓΗ

- 3.1. Οι ενδιαφερόμενοι – υποψήφιοι συμβασιούχοι θα πρέπει να συνοδεύουν την αίτησή τους με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την τεκμηρίωση των τυπικών και πρόσθετων προσόντων των ως άνω άρθρων 1 & 2, καθώς επίσης και με **Υπεύθυνη Δήλωση** ότι έχουν λάβει πλήρως γνώση και συμφωνούν με τους όρους της παρούσης διακήρυξης.
- 3.2. Θα πρέπει επίσης να αναφέρουν στην αίτησή τους, ολογράφως και αριθμητικά, την **μηνιαία αμοιβή** που επιθυμούν να λαβαίνουν, συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., φόρων, κρατήσεων (συμβασιούχου και εργοδότη) η οποία δεν μπορεί να είναι ανώτερη του ποσού των 1.000,00€.
- 3.3. Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από επαρκή τεκμηρίωση των τυπικών προσόντων του άρθρου 1 ή που καθορίζουν αμοιβή εκτός των ορίων της προηγούμενης παραγράφου απορρίπτονται.
- 3.4. Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από επαρκή τεκμηρίωση κάποιου εκ των πρόσθετων και βαθμολογούμενων προσόντων του άρθρου 2 βαθμολογούνται με τον βαθμό 1,0 για το προσόν αυτό.
- 3.5. Θα επιλεγεί ο υποψήφιος συμβασιούχος που θα παρουσιάσει την χαμηλότερη ανηγμένη συμβατική μηνιαία αμοιβή **Τα= Πα/Σοπ**, όπου:
 - **Πα** είναι η προσφερόμενη μηνιαία αμοιβή της αίτησης.
 - **Σοπ** είναι το άθροισμα βαθμολόγησης των πρόσθετων προσόντων, που συγκεντρώνει ο συγκεκριμένος υποψήφιος με βάση τον πίνακα της παρ. 2.3.
- 3.6. Μετά την ανάδειξη του συμβασιούχου και πριν την υπογραφή της σύμβασης θα πρέπει ο υποψήφιος που επιλέχθηκε να καταθέσει:
 - **Απόσπασμα ποινικού μητρώου** έκδοσης το πολύ 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.

4. ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η σύμβαση έργου του ανειδίκευτου βοηθού ηλεκτροτεχνίτη θα είναι διάρκειας ενός (1) έτους, με δικαίωμα για μονομερή εκ μέρους του Νοσοκομείου παράταση για έξι (6) το πολύ μήνες, με τους ίδιους όρους.

5. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ – ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

- 5.1. Ο συμβασιούχος που θα επιλεγεί και θα υπογράψει σύμβαση θα απασχολείται στα ηλεκτρολογικά συνεργεία της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου, στη βάση μηνιαίου προγράμματος εργασίας, επί είκοσι δύο (22) ημέρες ανά μήνα, εργάσιμες ή αργίες ή Σάββατα ή Κυριακές, για ένα θωρο την ημέρα.
- 5.2. Κατά τη συνολική ετήσια διάρκεια της σύμβασης ο συμβασιούχος δικαιούται αμειβόμενης απουσίας είκοσι δύο (22) εργάσιμων ημερών, στη βάση προγραμματισμού που θα συμφωνηθεί με τα αρμόδια στελέχη της Τεχνικής Υπηρεσίας. Σε περίπτωση παράτασης της σύμβασης, κατά τα οριζόμενα στο προηγούμενο άρθρο, το δικαίωμα αυτό του συμβασιούχου επεκτείνεται αναλογικά.
- 5.3. Ο συμβασιούχος βοηθός τεχνίτη θα εργάζεται υπό την εποπτεία των αρμόδιων στελεχών της Τεχνικής Διεύθυνσης 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 βοηθός τεχνίτη θα πρέπει να επιδεικνύει ζήλο και προθυμία ως προς την εκτέλεση των καθηκόντων του, ιδιαίτερα εφόσον εργάζεται σε απογευματινή ή νυχτερινή βάρδια και να συμμορφώνεται προς τις διατάξεις του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Νοσοκομείου, αντίγραφο του οποίου θα του δοθεί κατά την υπογραφή της σύμβασης.

6. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Το Νοσοκομείο οφείλει και αναλαμβάνει:

- 6.1. Να παρέχει στον συμβασιούχο την απαραίτητη για την εκτέλεση των καθηκόντων του εκπαίδευση στις ηλεκτρολογικές εγκαταστάσεις ισχυρών και ασθενών ρευμάτων.
- 6.2. Να χορηγήσει στον συμβασιούχο τα απαραίτητα για την εργασία του είδη ένδυσης και υπόδησης, καθώς και τα βασικά εργαλεία ηλεκτρολόγου.
- 6.3. Την εξασφάλιση ανεμπόδιστης πρόσβασης του συμβασιούχου στους χώρους εκτέλεσης των καθηκόντων του.

7. ΑΜΟΙΒΗ – ΠΛΗΡΩΜΕΣ – ΕΙΣΦΟΡΕΣ

- 7.1. Η μικτή μηνιαία αμοιβή για την απασχόληση των υποψηφίων καθορίζεται στο ποσό της προαναφερόμενης τιμής που δεν θα ξεπερνά τα 1.000,00 €. Το ποσό αυτό δεν επιδέχεται οποιαδήποτε αναθεώρηση ή αναπροσαρμογή για οποιονδήποτε λόγο και περιλαμβάνει Φ.Π.Α. και κάθε φύσης ασφαλιστικές εισφορές (συμβασιούχου και εργοδότη), κρατήσεις, καθώς και φόρους, διάφορα έξοδα, κτλ.
- 7.2. Η μηνιαία αμοιβή θα κατατίθεται, στο α' δεκαήμερο του επόμενου μήνα της παραχθείσας υπηρεσίας, 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.

- 7.3. 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 απαιτείται, τουλάχιστον πέντε (5) εργάσιμες ημέρες πριν την ημερομηνία πληρωμής, συνοδευόμενων κάθε φορά από έγγραφη βεβαίωση με υπογραφή και σφραγίδα από τον Διευθυντή Τεχνικής Υπηρεσίας.
- 7.4. Σε κάθε πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος, κατά τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του Κ.Φ.Δ.

8. ΤΟΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

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

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 τον Διευθυντή της Τεχνικής Υπηρεσίας, κ. **Σοφιαλίδη Γρηγόριο**, τηλέφωνο επικοινωνίας **2313 32.3111**, καθώς και με τον κ. **Παπανικολάου Αστέριο**, τηλέφωνο επικοινωνίας **2313 32.3105**, με τους οποίους μπορούν επίσης να επικοινωνούν για τις όποιες διευκρινίσεις.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν την αίτηση τους συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την τεκμηρίωση των τυπικών και πρόσθετων προσόντων των ως άνω άρθρων 1 & 2 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 10:00 της 04^{ης} Οκτωβρίου 2019 (ημέρα Παρασκευή).

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 04^η Οκτωβρίου 2019, ώρα 11:00 (ημέρα Παρασκευή).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΑΠΑΣ