



Περιφερειακή Οδός Θεσ/νίκης
564 03 Νέα Ευκαρπία
www.papageorgiou-hospital.gr

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
Διευθύντρια: Ευαγγελία Σταυροπούλου

T 2313 323128
F 2310 685111

Γραφείο Προμηθειών
Πληρ: κα Χρ. Σαμψωνίδου
Τηλ.: 2313 32.3115, fax: 2313 32.3969
Ηλεκτρ. Δ/ση: pr@papageorgiou-hospital.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Θεσ/νίκη, 25/02/2022

Αρ. Πρωτ.:

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την πλήρωση μίας (1) θέσης έκτακτου προσωπικού Ιατρού Παθολόγου - Ογκολόγου, με σύμβαση ανάθεσης έργου, διάρκειας 12 μηνών, συνολικής προϋπολογιστικής δαπάνης 30.000,00 € συμπεριλαμβανομένου κρατήσεων, φόρων, εισφορών και τυχόν ΦΠΑ 24%, στο πλαίσιο της υλοποίησης της εγκεκριμένης Πράξης με τίτλο «Σύστημα Απαρτιωμένης Διαχείρισης Ογκολογικού Ασθενούς» και ακρωνύμιο «ΣΑΔΟΑ» με κωδικό ΟΠΣ 4228 και (MIS) 5136468, η οποία έχει ενταχθεί στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020», αρ. προσκ. Δ.04/2022.

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' αριθμ. Α.Π 1480/09.03.2020, πρόσκληση «Επενδυτικά Σχέδια Καινοτομίας» στο πλαίσιο του Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας 2014-2020.
4. Το από 27/11/2020 Συμφωνητικό Συνεργασίας μεταξύ της εταιρίας VIDAVO Α.Ε και του Γενικού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου για την υλοποίηση του έργου με κωδικό KMP6-0079506 και τίτλο «Σύστημα Απαρτιωμένης Διαχείρισης Ογκολογικού Ασθενούς (ΣΑΔΟΑ)»
5. Την υπ' αριθμ. 5095/08.10.2021 (ορθή επανάληψη 18.10.2021) απόφαση του Περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας για την ένταξη της Πράξης με τίτλο «Σύστημα Απαρτιωμένης Διαχείρισης Ογκολογικού Ασθενούς» και ακρωνύμιο «ΣΑΔΟΑ» με κωδικό ΟΠΣ 4228 και (MIS) 5136468, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020», με συνολικό ποσό επιλέξιμης δημοσίας δαπάνης 200.950,00€ για το Γ.Ν. Παπαγεωργίου.
6. Το τεχνικό παράρτημα της Πράξης με κωδικό KMP6-0079506 και κωδικό MIS : 5136468, στο οποίο, μεταξύ άλλων, περιλαμβάνεται το ποσό των 121.500,00 € που αφορά σε δαπάνες προσωπικού με ΔΠΥ/ανάθεση έργου, συμπεριλαμβανομένου και του ποσού των 30.000,00€ που αποτελεί τον προϋπολογισμό της ετήσιας αμοιβής του Ιατρού Παθολόγου - Ογκολόγου.
7. Την υπ' αριθμ. 615/23.02.2022 (Θέμα 20^ο), απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκε η διενέργεια της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος καθώς και **ισόποση δέσμευση πίστωσης συνολικού ύψους 30.000,00 €** για τη διενέργεια του διαγωνισμού, με αντίστοιχη εγγραφή εσόδων.

Το Νοσοκομείο, προτίθεται να προβεί στην πλήρωση μίας (1) θέσης έκτακτου προσωπικού με σύμβαση ανάθεσης έργου **ενός (1) Ιατρού Παθολόγου - Ογκολόγου**, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης με τίτλο «Σύστημα Απαρτιωμένης Διαχείρισης Ογκολογικού Ασθενούς» και ακρωνύμιο «ΣΑΔΟΑ» και κωδικό ΟΠΣ 4228 και (MIS) 5136468, στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020».

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

1. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ - ΟΓΚΟΛΟΓΟΥ

- Πτυχίο Α.Ε.Ι. Ιατρικής.
- Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος.
- Τίτλο ειδικότητας Παθολόγου - Ογκολόγου.
- Συναφή προϋπηρεσία - εμπειρία ως ειδικός Ιατρός Παθολόγος – Ογκολόγος τουλάχιστον τέσσερα (4) έτη.

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 υπογραφή μετά την ημερομηνία δημοσίευσης της πρόσκλησης.
- 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 – ΚΡΙΤΗΡΙΑ – ΕΠΙΛΟΓΗ

2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ – ΕΠΙΛΟΓΗ

2.1.Οι ενδιαφερόμενοι – υποψήφιοι συμβασιούχοι θα πρέπει να συνοδεύουν την αίτησή τους με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την τεκμηρίωση των τυπικών προσόντων τους ως άνω, καθώς επίσης και με **Υπεύθυνη Δήλωση** ότι έχουν λάβει πλήρως γνώση και συμφωνούν με τους όρους της παρούσης πρόσκλησης.

2.2.Θα πρέπει επίσης να αναφέρουν στην αίτησή τους, ολογράφως και αριθμητικά, την **μηνιαία αμοιβή** που επιθυμούν να λαβαίνουν, συμπεριλαμβανομένου τυχόν Φ.Π.Α., φόρων, κρατήσεων ελεύθερου επαγγελματία η οποία δεν μπορεί να είναι ανώτερη του ποσού των 2.500,00€.

2.3.Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από επαρκή τεκμηρίωση των τυπικών προσόντων του άρθρου 1 ή που καθορίζουν αμοιβή εκτός των ορίων της προηγούμενης παραγράφου απορρίπτονται.

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.
- **Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης** του προσφέροντος, ήτοι την έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις τυχόν μεταβολές.

3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η σύμβαση του Ιατρού Παθολόγου – Ογκολόγου θα έχει διάρκεια **δώδεκα (12) μηνών** από την υπογραφή της. **Η σύμβαση δύναται να παραταθεί** για ακόμη έξι (6) μήνες με την σύμφωνη γνώμη των συμβαλλόμενων. Περαιτέρω παράταση μπορεί να γίνει μόνον εφόσον κριθεί απαραίτητο από την ομάδα έργου για την ορθή ολοκλήρωση του έργου και υπάρχει διαθέσιμος εγκεκριμένος προϋπολογισμός.

4. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

4.1.Ο συμβασιούχος ιατρός που θα επιλεγεί και θα υπογράψει σύμβαση θα απασχολείται για την κάλυψη των αναγκών του έργου, επτά (7) ώρες, πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα, με αυτοπρόσωπη παρουσία του.

4.2. Ο συμβασιούχος ιατρός θα συνεργάζεται άμεσα με το προσωπικό του Νοσοκομείου και θα βρίσκεται υπό την εποπτεία του Επιστημονικά Υπεύθυνου του έργου, στις εντολές και στις οδηγίες του οποίου 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.

4.3.Ο συμβασιούχος ιατρός θα πρέπει να επιδεικνύει ζήλο και προθυμία προς την εκτέλεση των καθηκόντων του.

4.4.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. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΘΕΣΗΣ

ΠΑΚΕΤΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ – ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ

Ο υποψήφιος που θα επιλεγεί θα απασχοληθεί στις κάτωθι ενότητες εργασίας (ΕΕ) και παραδοτέα της Πράξης:

ΕΕ1 - Απαιτήσεις χρηστών και Αρχιτεκτονική συστήματος ,
Τίτλος Παραδοτέου: Απαιτήσεις χρηστών και Αρχιτεκτονική συστήματος (έκθεση).

ΕΕ2 - Ανάπτυξη ευφυούς συστήματος
Τίτλοι Παραδοτέων: 1) Αρχική έκδοση συστήματος (έκθεση) , 2) Τελική έκδοση συστήματος (έκθεση, Λογισμικό).

ΕΕ3- Πιλοτική λειτουργία και αξιολόγηση συστήματος,
Τίτλος Παραδοτέου: Αποτελέσματα πιλοτικής δοκιμής (έκθεση).

ΕΕ4 –Πρώθηση και εμπορική αξιοποίηση
Τίτλος Παραδοτέου: Πλάνο επικοινωνίας και εμπορικής αξιοποίησης (έκθεση).

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

6. ΤΟΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

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

7. ΑΜΟΙΒΗ – ΠΛΗΡΩΜΕΣ – ΕΙΣΦΟΡΕΣ

7.1. Η εκτιμώμενη αμοιβή του Ογκολόγου, για την απασχόλησή του στο έργο με τίτλο «Σύστημα Απαρτιωμένης Διαχείρισης Ογκολογικού Ασθενούς» και ακρωνύμιο «ΣΑΔΟΑ» με κωδικό ΟΠΣ 4228 και (MIS) 5136468, η οποία έχει ενταχθεί στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020», προϋπολογίζεται **στα 30.000,00€ για διάρκεια 12 μηνών**. Το ποσό αυτό περιλαμβάνει τυχόν Φ.Π.Α., εάν υπάρχει τέτοια υποχρέωση.

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

7.3. Η μηνιαία αμοιβή θα κατατίθεται, στο α' δεκαήμερο 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.

7.4. 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.

7.5. Σε κάθε πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος, κατά τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του Κ.Φ.Δ..

8. ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ - ΕΧΕΜΥΘΕΙΑ

8.1. Όλες οι πληροφορίες, πλάνα, στατιστικά στοιχεία και κάθε άλλο σχετικό έγγραφο ή στοιχείο που αποκτάται, συγκεντρώνεται ή καταρτίζεται από τον συμβασιούχο ιατρό κατά την εκτέλεση του έργου της παρούσας συμβάσεως, είναι εμπιστευτικά και ανήκουν στην απόλυτη ιδιοκτησία του Νοσοκομείου.

8.2. Ο συμβασιούχος ιατρός, 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.

8.3. 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 κοινοποίησεως εγγράφων – στοιχείων, σε τρίτους και β) την άμεση και στο διηνεκές παύση κοινοποίησης εγγράφων – στοιχείων, σε τρίτους, στο μέλλον.

8.4. Ο συμβασιούχος ιατρός, 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 ιατρό, ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων ασθενών, αλλά και όλων των εργαζομένων στο Νοσοκομείο, διέπεται από τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 (ΦΕΚ Α 50/10-04-1997) καθώς και από τον υπ' αριθ. ΕΕ 2016/679 Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (G.D.P.R.) και θα πρέπει να συμμορφώνεται με τις υποδείξεις του Υπεύθυνου Επεξεργασίας Δεδομένων (D.P.O.) του Νοσοκομείου.

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου, στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ 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^{1ου} 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 14^{ης} Μαρτίου 2022 (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 14^η Μαρτίου 2022 και ώρα 12:00 (ημέρα Δευτέρα).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ