



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 Κυρ.Τιμιάδου
Τηλ.:2313 32.3119, fax: 2313 32.3969
Ηλεκτρ. Δ/ση: pr@papageorgiou-hospital.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Θεσ/νίκη, 30.11.2022

Αρ. Πρωτ.: 36763

(Αρ. προσκ. Δ.28/2022.)

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την ανάθεση καθηκόντων ενός (1) Διοικητικού Υπαλλήλου ΔΕ, με σύμβαση ανάθεσης έργου, προϋπολογιστικής δαπάνης 14.000,00€ συμπεριλαμβανομένων κρατήσεων, φόρων, εισφορών και τυχόν Φ.Π.Α. 24%, για χρονικό διάστημα δέκα (10) μηνών, 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».(CPV: 75112100-5, ΚΑΕ:410).

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 τροποποιημένες ισχύουν.
- 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 15.400,00€ που αποτελεί τον προϋπολογισμό της αμοιβής με σύμβαση ανάθεσης έργου ενός (1) Διοικητικού Υπαλλήλου ΔΕ για έντεκα (11) μήνες.
7. Την υπ' αριθ. 632/21.09.2022 (Θέμα 8ο) (ΑΔΑ: 6414469ΗΑΞ—ΟΥΗ) απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκε μεταξύ άλλων η διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανωτέρω ανάθεση **καθηκόντων ενός (1) Διοικητικού Υπαλλήλου ΔΕ**, για την υλοποίηση της εν λόγω εγκεκριμένης πράξης με τίτλο «Σύστημα απαρτιωμένης Διαχείρισης Ογκολογικού Ασθενούς».

Το Νοσοκομείο, προτίθεται να προβεί στην ανάθεση καθκόντων, με σύμβαση ανάθεσης έργου, ήτοι **ενός (1) Διοικητικού Υπαλλήλου ΔΕ**, προϋπολογιστικής δαπάνης **14.000,00€** συμπεριλαμβανομένων κρατήσεων, φόρων, εισφορών και τυχόν Φ.Π.Α. 24%, για χρονικό διάστημα δέκα (10) μηνών στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης με τίτλο «Σύστημα Απαρτιωμένης Διαχείρισης Ογκολογικού Ασθενούς» και ακρωνύμιο «ΣΑΔΟΑ» και κωδικό ΟΠΣ 4228 και (MIS) 5136468, ενταγμένης στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2014-2020».

Ο-η ενδιαφερόμενος-η υποψήφιος-α θα πρέπει να συγκεντρώνει τα παρακάτω αναφερόμενα προσόντα:

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ

- να εργάζεται νομίμως στην Ελλάδα, γνωρίζοντας άπταιστα την ελληνική γλώσσα.
- να έχει εμβολιασθεί έναντι της νόσου covid-19, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 207 του Ν. 4820/2021, όπως τροποποιήθηκαν μετά τη δημοσίευση του ν. 4829 (άρθρο 36ο).
- να κατέχει κατ' ελάχιστο τίτλο σπουδών ΔΕ.
- να έχει συναφή προϋπηρεσία - εμπειρία σε δομή υγείας τουλάχιστον έξι (6) μηνών, που θα έχει αποκτηθεί εντός των τελευταίων πέντε (5) ετών ή εναλλακτικά πρακτική άσκηση σε δομή υγείας σε συναφές αντικείμενο.
- να έχει καλή γνώση Η/Υ στα αντικείμενα: α) επεξεργασίας κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων και γ) υπηρεσιών διαδικτύου, δ) βάσεων δεδομένων Access, ε) παρουσιάσεων Powerpoint, στ) Windows.
- Να έχει γνώση του προγράμματος ERP (SAP) και στατιστικής (SPSS).
- Να έχει καλή γνώση της Αγγλικής Γλώσσας, επιπέδου τουλάχιστον Β2.

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 συνοποβάλλεται 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.

2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ – ΚΡΙΤΗΡΙΑ – ΕΠΙΛΟΓΗ

2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ – ΕΠΙΛΟΓΗ

2.1.Ο ενδιαφερόμενος – υποψήφιος συμβασιούχος θα πρέπει να συνοδεύει την **αίτησή** του με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την τεκμηρίωση των τυπικών προσόντων του ως άνω, καθώς επίσης και με **Υπεύθυνη Δήλωση** ότι έχει λάβει πλήρως γνώση και συμφωνεί με τους όρους της παρούσης πρόσκλησης.

2.2.Θα πρέπει επίσης να αναφέρει στην αίτησή του, ολογράφως και αριθμητικά, την **μηνιαία αμοιβή** που επιθυμεί να λαμβάνει, συμπεριλαμβανομένου τυχόν Φ.Π.Α., φόρων, συνολικών ασφαλιστικών κρατήσεων (εργαζόμενου και εργοδότη) η οποία δεν μπορεί να είναι ανώτερη του ποσού των 1.400,00€ .

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. Κριτήριο ανάθεσης της Σύμβασης είναι η χαμηλότερη τιμή, εφόσον ο υποψήφιος πληροί τις προϋποθέσεις.

2.5 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.
- Ψηφιακό **Πιστοποιητικό COVID-19** της Ε.Ε. ή βεβαίωση εμβολιασμού ή βεβαίωση θετικού διαγνωστικού ελέγχου, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 207 του Ν. 4820 / 2021, όπως τροποποιήθηκαν μετά τη δημοσίευση του ν.4829 (άρθρο 36ο).

3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η σύμβαση που θα προκύψει, θα έχει διάρκεια **δέκα (10) μηνών** από την υπογραφή της. **Η σύμβαση δύναται να παραταθεί** μόνον εφόσον κριθεί απαραίτητο από την ομάδα έργου για την ολοκλήρωσή του και υπάρχει διαθέσιμος εγκεκριμένος προϋπολογισμός.

4. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

4.1.Ο/Η συμβασιούχος που θα επιλεγεί θα απασχολείται για την κάλυψη των αναγκών του έργου, πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα , με την αυτοπρόσωπη παρουσία του τις ώρες που θα συμφωνηθεί με τον/την Επιστημονικά Υπεύθυνο/η του Έργου.

4.2.Ο/Η συμβασιούχος 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 των συμβάσεων.

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

4.5.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/Η υποψήφιος/α που θα επιλεγεί θα απασχοληθεί στις κάτωθι ενότητες εργασίας (ΕΕ) και παραδοτέα της Πράξης:

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 αναδόχου 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 συμβασιούχου, 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 14.000,00€ για διάρκεια δέκα (10) 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 συμβασιούχο, 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 κατά την εκτέλεση του έργου της παρούσας συμβάσεως, είναι εμπιστευτικά και ανήκουν στην απόλυτη ιδιοκτησία του Νοσοκομείου.

8.2. Ο/Η συμβασιούχος, 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/την συμβασιούχο της ως άνω υποχρέωσής του, το Νοσοκομείο δικαιούται να απαιτήσει: α) την αποκατάσταση κάθε ζημίας του, που ενδεχομένως προκύψει, συνεπεία της κοινοποίησης εγγράφων – στοιχείων, σε τρίτους και β) την άμεση και στο διηνεκές παύση κοινοποίησης εγγράφων – στοιχείων, σε τρίτους, στο μέλλον.

8.4. Ο/Η συμβασιούχος, 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 τους συμβασιούχους, 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 Υπευθύνου 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.Δ.Η.Σ.

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 της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος που θα καταθέσουν προσφορά, στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έως την ώρα 10:00 της 9^{ης} Δεκεμβρίου 2022 (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 των υποψηφίων, το αργότερο μέχρι την ως άνω καταληκτική ημερομηνία και ώρα υποβολής αιτήσεων.

Ημερομηνία αποσφράγισης των Φακέλων: η 9^η Δεκεμβρίου 2022 και ώρα 10:00 (ημέρα Παρασκευή).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ