



Γραφείο Προμηθειών

Πληρ: κα Αγγελική Λιόσιου

Τηλ.: 2313 32.3115, fax: 2313 32.3969

Ηλεκτρ. Δ/ση: pr@papageorgiou-hospital.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Θεσσαλονίκη, 01-03-2023

Αρ. Πρωτ.: 6575

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΥΠ'ΑΡΙΘΜ. Π.08/2023, Π.09/2023, Π.10/2023, Π.11/2023, Π.12/2023
ΠΡΟΣΚΛΗΣΕΙΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Κατόπιν ερωτημάτων υποψηφίων συμμετεχόντων στις υπ'αριθμ. Π.08/2023, Π.09/2023, Π.10/2023, Π.11/2023 & Π.12/2023 Προσκλήσεις Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος διευκρινίζεται ότι :

1. **Η ελάχιστη αποδεκτή μηνιαία αμοιβή** που μπορεί να προσφέρει ένας υποψήφιος στις προσκλήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθμό Π.08/2023, Π.09/2023, Π.10/2023, Π.11/2023, συμπεριλαμβανομένων κρατήσεων, ασφαλιστικών εισφορών και ΦΠΑ 24% ανέρχεται σε **1.450 €** και για την πρόσκληση με αριθμό Π.12/2023, που είναι μερικής απασχόλησης, ανέρχεται σε **550 €**, προκειμένου να διασφαλίζεται η νομιμότητα και η ίση μεταχείριση των απασχολουμένων στο Νοσοκομείο.
2. **Υποψήφιος που επιθυμεί να συμμετέχει σε περισσότερες από μία προσκλήσεις** εκδήλωσης ενδιαφέροντος, θα υποβάλει χωριστό φάκελο για κάθε πρόσκληση και στη συνημμένη Υ/Δ θα δηλώσει την κατηγορία της θέσης που επιθυμεί και την προτεραιότητα που αυτή έχει στις συνολικές του αιτήσεις.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ