



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Λαμία, 26-05-2025

5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Αρ. Πρωτ.:Β/10345

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα  
Τμήμα: Προμηθειών  
Πληροφορίες: Λάγιου Ευθυμία.  
Τηλέφωνο: 22313-5435/22313-54554  
Email : [promithies@hosplam.gr](mailto:promithies@hosplam.gr)

ΠΡΟΣ: Κάθε Ενδιαφερόμενο

Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάθεση έργου ιατρικών υπηρεσιών κατά ασθενή ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας με ιδιώτη ιατρό ΠΕ για την κάλυψη άμεσων και επείγουσών αναγκών του Γ.Ν. Λαμίας, για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών προϋπολογισμού δαπάνης 7.200,00€ και με δικαίωμα προαίρεσης τριών (3) μηνών επιπλέον, συνολικού προϋπολογισμού (εξαμήνου) 14.400,00€, σύμφωνα με τις ανάγκες του Γ.Ν. Λαμίας

Σχετικά:

- 1) Η υπ' αριθμ. 11/14-05-2025 (θέμα 11ο ΕΗΔ) (ΑΔΑ:6ΘΜΨ4690ΒΜ-ΡΑΝ ) Απόφαση ΔΣ με την οποία εγκρίθηκε η ανάθεση έργου Παθολογικής Ογκολογίας για συνεργασία του ΓΝ Λαμίας με εξωτερικό συνεργάτη ιδιώτη ΠΕ Ιατρού ειδικότητας για την κάλυψη άμεσων και επείγουσών αναγκών του Γ.Ν. Λαμίας.
- 2) Η με αριθμ. πρωτ. Β/10323/26-05-2025 (ΑΔΑ:ΨΠΔ24690ΒΜ-ΟΑΣ) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης που καταχωρήθηκε με α/α:1091 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής οικονομικού έτους 2025 Κ.Α.Ε. 0413.

- ✓ Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών και σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4412/2016 και συγκεκριμένα των άρθρων 107 & 118, καλούμε κάθε ενδιαφερόμενο όπως καταθέσει οικονομική προσφορά και τα δικαιολογητικά συμμετοχής για την ανάθεση έργου ιατρικών υπηρεσιών ΠΕ ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας (CPV:85121000-3) για χρονικό διάστημα (3) μηνών, με δικαίωμα προαίρεσης τρεις (3) μήνες επιπλέον. Το έργο που θα παρέχει είναι πρωινή επτάωρη απασχόληση στο Ογκολογικό Τμήμα . Η αμοιβή σε περίπτωση που ο αριθμός των επισκέψεων προς εξέταση/ογκολογική αντιμετώπιση/ογκολογική εκτίμηση ασθενών ανέλθει σε 60 μηνιαίως θα ανέρχεται μέχρι του ποσού των 2.400,00 ευρώ (μηνιαίως), συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ και των λοιπών κρατήσεων. Σε περίπτωση που ο αριθμός των επισκέψεων προς εξέταση/ογκολογική αντιμετώπιση/ογκολογική εκτίμηση ασθενών είναι μικρότερος των 60 (επισκέψεων ασθενών )μηνιαίως, το τίμημα θα μειώνεται αναλόγως (2.400,00 ευρώ /60 επισκέψεις ασθενών = 40 ευρώ ανά επίσκεψη ασθενή). **Στον άνω αριθμό δεν συμπεριλαμβάνονται οι ασθενείς που προσέρχονται μόνο για συνταγογράφηση. Η σύμβαση σε καμία περίπτωση δεν αποτελεί σύμβαση εξαρτημένης εργασίας.**

<b>ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ</b>	<b>ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΣΘΕΝΗ</b>	<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΜΗΝΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ</b>
ΠΡΩΙΝΗ 7ΩΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	ΕΩΣ 60 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	40€/ ΕΞΕΤΑΣΗ- ΑΣΘΕΝΗ	ΕΩΣ 2400,00€

- ✓ Η συνολική μηνιαία δαπάνη θα ανέρχεται έως 2.400,00 €, συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων

Οποιαδήποτε προσφορά που υπερβαίνει το ανωτέρω ποσό θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Η οικονομική προσφορά και τα δικαιολογητικά συμμετοχής να κατατεθούν μέχρι την ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ 02/06/2025 ώρα 10:00 π.μ Ηλεκτρονικά μέσω e-mail στην διεύθυνση [promithies@hosplam.gr](mailto:promithies@hosplam.gr).

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

**1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ**

Απαιτούμενα προσόντα (για τη θέση)

Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. άδεια άσκησης επαγγέλματος, άδεια τίτλου αντίστοιχης Ειδικότητας

**2. ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Ως εμπειρία για την θέση ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας .

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Έλληνες πολίτες.
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιούπαλληλική ιδιότητα.
4. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
5. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη ΔΟ.Υ. ως επιτηδευματίες.

6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στον Ιατρικό σύλλογο Φθιώτιδας .

7. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

α. Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.

β. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.

γ. Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας

δ. Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών.

ε. Άδεια άσκησης επαγγέλματος

στ. Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας

ζ. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα

η. Υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη αρμοδίως και νομίμως για την γνησιότητα της υπογραφής ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησής τους είναι:

α) ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους, που αφορούν εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και

β) φορολογικά ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις

Με την υπογραφή της σύμβασης οφείλει ο ιατρός να προσκομίσει:

1. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' για άνδρες (ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού). Όπου στο τύπο Α' προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της πρόσκλησης.

2. τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4210/2013, για την πιστοποίηση υγείας,

3. βεβαίωση εγγραφής στον ιατρικό σύλλογο **ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΑΝΔΡΕΑΣ Ι. ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ