



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Λαμία, 09/10/2024

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Αρ. Πρωτ.:Β/20027

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

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

ΠΡΟΣ: Κάθε Ενδιαφερόμενο

Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάθεση έργου ιατρικών υπηρεσιών ειδικότητας Ουρολογίας με ιδιώτη ιατρό ΠΕ για την κάλυψη άμεσων και επειγουσών αναγκών του Γ.Ν. Λαμίας, για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών προϋπολογισμού δαπάνης 10.086,00€ και με δικαίωμα προαίρεσης τριών (3) μηνών επιπλέον, συνολικού προϋπολογισμού (εξαμήνου) 20.172,00€, σύμφωνα με τις ανάγκες του Γ.Ν. Λαμίας

Σχετικά:

- 1) Η υπ' αριθμ. 24/03-10-2024(θέμα 1ο ΕΗΔ) (ΑΔΑ:97Π44690ΒΜ-ΓΧΖ) Απόφαση ΔΣ με την οποία εγκρίθηκε η ανάθεση έργου για συνεργασία του ΓΝ Λαμίας με εξωτερικό συνεργάτη ιδιώτη ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Ουρολογίας για την κάλυψη άμεσων και επειγουσών αναγκών του Γ.Ν. Λαμίας.
- 2) Η με αριθμ. πρωτ. Β/19924/08 -10-2024 (ΑΔΑ:ΨΞΓ3469ΦΒΜ-Υ24) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης που καταχωρήθηκε με α/α: 1878 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής οικονομικού έτους 2024&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 Ουρολογίας (CPV:85121000-3) για χρονικό διάστημα (3) μηνών, με δικαίωμα προαίρεσης τρεις (3) μήνες επιπλέον. Το έργο που θα παρέχει αντιστοιχεί στο έργο ειδικευμένου ιατρού κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Επιμελητή Β . Η εργασία που θα παρέχει είναι σε καθημερινή βάση (καθημερινές, ΣΚ και αργίες) για 35 ώρες την εβδομάδα στο σύνολο (όχι αποκλειστικής απασχόλησης), σύμφωνα με τις ανάγκες του Ουρολογικού Τμήματος καθώς και η πραγματοποίηση έως (7) 24ωρων μηνιαία ως ισοδύναμα ενεργών εφημεριών. Η σύμβαση σε καμία περίπτωση δεν αποτελεί σύμβαση εξαρτημένης εργασίας.

Η οικονομική προσφορά και τα δικαιολογητικά συμμετοχής να κατατεθούν μέχρι την 14-10-2024, ημέρα Δευτέρα και ώρα 11:00 Ηλεκτρονικά μέσω e-mail στην διεύθυνση promithies@hosplam.gr.

Η συνολική μηνιαία δαπάνη θα ανέρχεται έως 3.362,00 €, συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων, ως εξής:

1.

ΩΡΕΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΝΟΣ (1) ΜΗΝΑ	ΠΟΣΟΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ/ ΩΡΑ	ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΕΩΣ
140	14,49 €	2.028,60 €

2.

ΩΡΕΣ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (4) ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ	ΠΟΣΟΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ/ ΩΡΑ	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ
68	9,41 €	639,88 €

3.

ΩΡΕΣ ΜΙΑΣ (1) ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ ΣΑΒΒΑΤΟΥ	ΠΟΣΟΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ/ ΩΡΑ	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ
24	9,15 €	219,60 €

4.

ΩΡΕΣ ΔΥΟ (2) ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	ΠΟΣΟΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ/ ΩΡΑ	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ
48	9,86 €	473,28 €

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

ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

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 Ουρολογίας** νοείται η αποδεδειγμένη απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στον δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ΠΕ Ιατρού ειδικότητας Ουρολογίας

3. 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 δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
4. Οι άνδρες να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή.
5. Να εγγραφούν στη ΔΟ.Υ. ως επιτηδευματίες.
6. Να εγγραφούν στον Ιατρικό σύλλογο Φθιώτιδας .
7. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Επίσης συνοποβάλλονται:

- Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
- Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
- Έγγραφα απόδειξης εμπειρίας
- Ακριβές αντίγραφο τίτλου σπουδών.
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- Άδεια τίτλου αντίστοιχης ειδικότητας
- Σύντομο βιογραφικό σημείωμα
- Υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη αρμοδίως και νομίμως για την γνησιότητα της υπογραφής ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της αίτησης 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
- 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.
- τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.4210/2013, για την πιστοποίηση υγείας .

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΑΝΔΡΕΑΣ Ι. ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ