



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ

Αμαλιάδα 06-09-2019
Αριθμ. πρωτ: 7027

Γραφείο : Αν. Διοικητή
Τηλ: 2622360131

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για τη σύναψη Σύμβασης έργου με ιατρό ειδικότητας Παθολόγου, με το ΝΠΔΔ με την επωνυμία Γενικό Νοσοκομείο Ηλείας- Ν. Μ. Αμαλιάδας, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Παροχής Υπηρεσιών για παρεχόμενες υπηρεσίες στους προσερχόμενους ασθενείς στο Παθολογικό Ιατρείο του Γ. Ν. Ηλείας- Ν. Μ. Αμαλιάδας.

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 182 του Ν. 4261/2014 (ΦΕΚ 107/Α'/5-5-2014).
- 2) Την υπ' αριθμ Υ4α/39498/10-04-2012 Κ.Υ.Α «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Αμαλιάδας» (ΦΕΚ 1153/Β/10-04-10-04-2019).
- 3) Την αριθμ 20^η/18-06-2019 (θέμα 6^ο) Απόφαση ΔΣ του Γ.Ν. Ηλείας.
- 4) Την αριθμ. 4644/06-06-2019 Βεβαίωση Δέσμευσης Πίστωσης.
- 5) Το αριθμ. πρωτ. 5518/08-07-2019 έγγραφό μας.
- 6) Την αριθμ πρωτ. Β2.α./Γ.Π.οικ.57969/06-08-2019 Βεβαίωση του Γενικού Διευθυντή Οικονομικών Υπηρεσιών.
- 7) Την αριθμ πρωτ. Γ4β/Γ.Π.51632/7-8-2019 Έγκριση συνεργασίας Νοσοκομείου με ιατρούς, με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Προσκαλούμε τους ενδιαφερόμενους ειδικούς ιατρούς του κλάδου ΠΕ Ιατρικής ειδικότητας Παθολογίας για συνεργασία με το Γ. Ν. Ηλείας- Ν. Μ. Αμαλιάδας με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών, για τις παρεχόμενες υπηρεσίες στο Παθολογικό Ιατρείο της Νοσηλευτικής Μονάδας και για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών ως εξής:

Ενός (1) ατόμου του κλάδου ΠΕ Ιατρικής ειδικότητας Παθολογίας, όπου θα εφημερεύει κάθε Τετάρτη εκάστου μήνα με όριο τεσσάρων (4) ή πέντε (5) ενεργών εφημεριών που αναλόγως θα προκύπτουν ημερολογιακά κάθε μήνα.

Ο συνολικός προϋπολογισμός του έργου ανέρχεται στο ποσό των 9.500,00€.

1. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Ως εμπειρία της παραπάνω θέσης νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα Ιατρού ΠΕ αντίστοιχων ειδικοτήτων.

2. ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει προσωπική συνέντευξη των υποψηφίων στο Γραφείο Διοικητή του Γ. Ν. Ηλείας- Ν.Μ. Αμαλιάδας.

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. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ ως επιτηδευματίες.
6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στον Ιατρικό σύλλογο Αμαλιάδας.
7. Να έχουν τους απαιτούμενες τίτλους σπουδών.

Για τη σειρά κατάταξης λαμβάνονται υπόψη τα παρακάτω αναφερόμενα κριτήρια επιλογής με συντελεστές:

70% τα απαιτούμενα κύρια και επικουρικά προσόντα.

20% εμπειρία

10% προσωπική συνέντευξη

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, από την οποία θα προκύπτει ότι η αποστολή έλαβε χώρα μέσα στην οριζόμενη δια της παρούσας προθεσμία, στο Νοσοκομείο στη διεύθυνση

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΛΕΙΑΣ- ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ, ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑΣ 128, ΤΚ 27200, ΑΜΑΛΙΑΔΑ, με την ένδειξη «ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΙΑΤΡΟ»

Με την αίτηση συνοποβάλλονται:

- 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 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

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος **θα αναρτηθεί στη Διαύγεια**. Επίσης, θα αναρτηθεί στον πίνακα ανακοινώσεων της Ν. Μ. Αμαλιάδας και θα κοινοποιηθεί στον Ιατρικό Σύλλογο Αμαλιάδας.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν τον Φάκελο τους, στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς ο τίτλος της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, στο Γραφείο Προσωπικού του Νοσοκομείου έως την ώρα 12.00 της 3^{ης} Οκτωβρίου 2019 (ημέρα Πέμπτη).

Ημερομηνία αποσφράγισης των Φακέλων: η 3^η Οκτωβρίου 2019, ώρα 12.00 μμ (ημέρα Πέμπτη).

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1. 6^η ΥΠΕ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**
- 2. Ιατρικό Σύλλογο Αμαλιάδας**
- 3. Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας**
- 4. Επιστημονικό Συμβούλιο**
- 5. Οικονομικό Τμήμα**

Ο Αν. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΧΟΥΖΟΥΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ