



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Ηράκλειο 13/7/2018

Αρ. Πρωτ.: 18499

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ
ΠΡΟΣ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ**

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Πανεπιστημίου Κρήτης (ΕΛΚΕ ΠΚ) στα πλαίσια υλοποίησης του προγράμματος με ΚΑ 3974 και τίτλο **«Μελέτες επίδρασης φαρμακευτικών σκευασμάτων και παρακολούθησης ασθενών με αιματολογικά νοσήματα»**, (εφεξής **«πρόγραμμα»**), το οποίο χρηματοδοτείται από Ιδιωτικούς φορείς, ενδιαφέρεται να συνάψει σύμβαση μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου υπό τους κάτωθι όρους:

Αντικείμενο έργου: Νοσηλευτικές Υπηρεσίες

Αναλυτική περιγραφή αντικειμένου εργασίας: Συλλογή βιολογικού υλικού, επικοινωνία με ασθενείς, συμπλήρωση Ιατρικών φακέλων, στατιστική επεξεργασία.

Αμοιβή αναδόχου: Καθαρή αξία παραστατικού: 2.375,00€, ΦΠΑ: 0,00€

Διάρκεια σύμβασης: από την υπογραφή της σύμβασης έως δυόμιση μήνες μετά

Τόπος εκτέλεσης έργου: Ηράκλειο, τμήμα Ιατρικής Πανεπιστημίου Κρήτης ή/και Αιματολογική κλινική ΠαΓΝΗ

Επιθυμητός χρόνος έναρξης εκτέλεσης έργου: Αύγουστος 2018

Επισημαίνεται ότι είναι δυνατή η παράταση της χρονικής διάρκειας της σύμβασης έργου, το αργότερο δε μέχρι το πέρας του προγράμματος, με αμοιβή ανάλογη της αρχικής σύμβασης. Επίσης είναι δυνατή η επέκταση του φυσικού και αντιστοίχως του οικονομικού αντικειμένου της σύμβασης, εφόσον αυτή είναι συμβατή και συνακόλουθη με τα παραδοτέα της αρχικής σύμβασης.

Απαραίτητα προσόντα:

- Πτυχίο Νοσηλευτικής (ΑΤΕΙ ή αντίστοιχο)
- Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- Γνώση χρήσης Η/Υ
- Αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία τουλάχιστον (2) ετών σε Αιματολογική κλινική

Οι υποψήφιοι που δεν πληρούν όλα τα απαραίτητα αιτούμενα προσόντα αποκλείονται.

Οι υποψήφιοι που πληρούν τουλάχιστον τα αιτούμενα απαραίτητα προσόντα θα κληθούν σε συνέντευξη, η οποία θα πραγματοποιηθεί κατόπιν ειδοποίησης από την Επιτροπή Αξιολόγησης Προτάσεων. Στη συνέντευξη θα αξιολογηθούν το γνωστικό υπόβαθρο, η εργασιακή προϋπηρεσία, η συνάφεια αυτής με το εν λόγω έργο και θα δοθεί ιδιαίτερη έμφαση

στην προσωπικότητα του κάθε υποψηφίου η ικανότητα επικοινωνίας και συνεργασίας και ομαδικής εργασίας, η διοικητική και οργανωτική ικανότητα, η πρωτοβουλία, η ανάληψη ευθυνών και η ικανότητα των υποψηφίων

Οι ενδιαφερόμενοι (μόνο φυσικά πρόσωπα) μπορούν να υποβάλλουν τις προτάσεις τους στα γραφεία της Γραμματείας του Ειδικού Λογαριασμού στη διεύθυνση Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ειδικός Λογαριασμός, Πανεπιστημιούπολη Βουτών, Κτίριο Διοίκησης, Τ.Κ. 700 13, Ηράκλειο Κρήτης, υπόψη κ. Βασιλάκη Μαρίας τηλ. 2810 393170 **μέχρι και τη Δευτέρα 30/07/2018 (ώρα 14:00), σε σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς τα εξής:**

- Πρόταση για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αρ. πρωτ. **18499/13-7-2018**
- Τα στοιχεία του ενδιαφερόμενου (ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο επικοινωνίας).
Κάθε πρόταση πρέπει να περιλαμβάνει:
- Διαβιβαστικό, σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος, συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο (προσοχή να αποσταλεί σε ψηφιοποιημένη μορφή, ώστε να φέρει την πρωτότυπη υπογραφή του ενδιαφερομένου).
- Βιογραφικό σημείωμα του ενδιαφερομένου, υπογεγραμμένο σε όλες τις σελίδες,
- Τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τα προσόντα του (τίτλοι σπουδών, βεβαιώσεις προϋπηρεσίας, κλπ), σε ψηφιοποιημένη μορφή

Διευκρινίζεται ότι τα αποδεικτικά των προσόντων των ενδιαφερομένων αρκεί να είναι ευανάγνωστα αντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων, σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 1 του Ν. 4250/14 και ότι η υπηρεσία δύναται να προβεί σε δειγματοληπτικό έλεγχο τους σύμφωνα με την παράγραφο 2β του άρθρου 1 του Ν. 4250/14. Συγκεκριμένα θα γίνονται αποδεκτά τα ευκρινή φωτοαντίγραφα: α) των πρωτοτύπων εγγράφων που εκδίδονται από τις υπηρεσίες και τους φορείς του Δημοσίου τομέα ή των ακριβών αντιγράφων τους, β) ιδιωτικών εγγράφων και γ) εγγράφων που έχουν εκδοθεί από αλλοδαπές αρχές. Τα έγγραφα που έχουν συνταχθεί σε ξένη γλώσσα, πλην της αγγλικής (εκτός αν περιέχεται σε αυτά ειδική τεχνική ορολογία), υποβάλλονται μαζί με την επίσημη μετάφρασή τους επικυρωμένη από το Υπουργείο Εξωτερικών ή δικηγόρο (διευκρίνηση: αρκεί και ευανάγνωστη φωτοτυπία της μετάφρασης με τη σφραγίδα της επικύρωσης)

Οι προτάσεις που θα παραληφθούν μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής, δεν θα ληφθούν υπόψη. Η υποβολή πρότασης από τον εκάστοτε υποψήφιο συνεπάγεται την ανεπιφύλακτη αποδοχή των όρων της παρούσης πρόσκλησης.

Στοιχεία επικοινωνίας για την διαδικασία υποβολής προτάσεων, αιτήσεων και ενστάσεων/απόψεων: Τμήμα Διοικητικής Υποστήριξης του ΕΛΚΕ ΠΚ, Βασιλάκη Μαρία, τηλ.: 2810 393170 email: mvasilaki@uoc.gr

Στοιχεία επικοινωνίας σχετικά με το αντικείμενο και τους όρους της πρόσκλησης: κα

Παπαδάκη Ελένη ή κα Μαυρουδή Ειρήνη, τηλέφωνο: 2810-394637 mail: e.papadaki@uoc.gr & i.mavroudi@uoc.gr

Σημειώνεται ότι το τελικό ύψος της αμοιβής τελεί υπό τους περιορισμούς του χρηματοδότη και της κείμενης νομοθεσίας.

Για την επιλογή της καταλληλότερης πρότασης η αξιολόγηση γίνεται με βάση τα παρακάτω κριτήρια:

Κριτήρια Απαραίτητα Προσόντα	Βαθμολογία κριτηρίων
Πτυχίο Νοσηλευτικής (ΑΤΕΙ ή αντίστοιχο)	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Άδεια άσκησης επαγγέλματος	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Γνώση χρήσης Η/Υ	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Αποδεδειγμένη επαγγελματική εμπειρία τουλάχιστον (2) ετών σε Αιματολογική κλινική	10 μονάδες/μήνα
Συνέντευξη	έως 30 μονάδες

Η Επιτροπή Ερευνών (Ε.Ε.) του Π.Κ., κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας επιτροπής αξιολόγησης προτάσεων, είναι το αποφασιστικό όργανο ως προς τη σύναψη ή μη των συμβάσεων μίσθωσης έργου, και ως προς την επιλογή του καταλληλότερου προσώπου. Η απόφασή της αναρτάται στην ιστοσελίδα του ΕΛΚΕ ΠΚ. Ο επιλεγείς υποψήφιος οφείλει να μεριμνήσει, εάν του ζητηθεί, μέχρι την έναρξη της εν λόγω σύμβασης, όλα τα ιδιωτικά ή εκδοθέντα από αλλοδαπές αρχές αποδεικτικά των προσόντων του που προσκόμισε στο στάδιο της πρόσκλησης θα φέρουν θεώρηση από δικηγόρο ή από δημόσια αρχή, σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 1 του Ν. 4250/14.

Σε περίπτωση παραίτησης ή έκπτωσης του αναδόχου ή πρόωρης λύσης της σύμβασης δύναται να επιλέγεται ο επόμενος υποψήφιος σύμφωνα με τον πίνακα κατάταξης που θα συνταχθεί.

Επισημαίνεται ότι εάν τα επιλεγέντα πρόσωπα είναι δημόσιοι υπάλληλοι, έχουν προσωπική ευθύνη τήρησης των προϋποθέσεων του άρθρου 31 του Ν. 3528/2007, όπως ισχύει.

Οι ενδιαφερόμενοι που έχουν υποβάλλει Πρόταση έχουν δικαίωμα υποβολής ένστασης, αποκλειστικά για λόγους νομιμότητας της διαδικασίας εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την επόμενη της ανάρτησης της σχετικής απόφασης της Ε.Ε. στην Ιστοσελίδα του Ειδικού Λογαριασμού. Η ένσταση μπορεί να γίνει είτε ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση kaliva@uoc.gr, είτε με έντυπη κατάθεσή της στη Μ.Ο.Δ.Υ του Ε.Λ.Κ.Ε.Π.Κ. Εάν η ένσταση αφορά στα προσόντα/ιδιότητες των λοιπών συνυποψηφίων, κοινοποιείται σε όσους αφορά, ηλεκτρονικώς, με μέριμνα της Μ.Ο.Δ.Υ του Ε.Λ.Κ.Ε. Κάθε συνυποψήφιος έχει δικαίωμα υποβολής των απόψεών του με ηλεκτρονική ή έντυπη κατάθεσή τους στη Μ.Ο.Δ.Υ του Ε.Λ.Κ.Ε. εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την σχετική γνωστοποίηση.

Επίσης, τονίζεται κάθε υποψήφιος δύναται να ζητά και να λαμβάνει από τη Μ.Ο.Δ.Υ αντίγραφο του πρακτικού της επιτροπής αξιολόγησης προτάσεων μετά την έγκρισή του από την Επιτροπή

Ερευνών και έχει δικαίωμα πρόσβασης στους ατομικούς φακέλους και στα ατομικά φύλλα αξιολόγησης/βαθμολόγησης των υπολοίπων υποψηφίων, εάν υπάρχουν, αποκλειστικώς καθ' όλη τη διάρκεια της προθεσμίας άσκησης της ως άνω ένστασης ή της υποβολής των απόψεων των συνυποψηφίων, όπως ανωτέρω αναφέρεται, χωρίς τη δυνατότητα χορήγησης αντιγράφων, και με τις προϋποθέσεις που θέτει ο Κώδικας Διοικητικής Διαδικασίας και η λοιπή Νομοθεσία για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί στους διαδικτυακούς τόπους:

Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί στους διαδικτυακούς τόπους:

<http://www.uoc.gr>

<http://www.elke.uoc.gr>

και διέπεται από τους κανόνες του Οδηγού Διαχείρισης και Χρηματοδότησης

<http://www.elke.uoc.gr/management/files/ELKE-OXE.pdf>

και του Οδηγού Σύναψης Συμβάσεων Έργου και Εργασίας

<http://www.elke.uoc.gr/management/hire.aspx>

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών και Διαχείρισης
Τσακαλίδης Παναγιώτης

Ακολουθεί το Παράρτημα:

Υπόδειγμα διαβιβαστικού

ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος με τα στοιχεία:

Επώνυμο:

.....

Όνομα:

.....

Όνομα πατρός:

.....

Αριθμός	τηλεφώνου	οικίας	ή
κινητού :
E-mail			:

.....

Ημερομηνία	και	τόπος	γέννησης	:
------------	-----	-------	----------	---

.....

Διεύθυνση αλληλογραφίας:

Υπηκοότητα:

.....

Στρατιωτική θητεία (για τους άνδρες):	Απαλλαγή	·
/	Εκπληρωμένη	· από : /
		έως : /
	 /

Οικογενειακή κατάσταση:

Άγαμος	·
Έγγαμος	·

Υποβάλω την δήλωση εκδήλωσης ενδιαφέροντός μου για τη σύναψη σύμβασης εργασίας

.....

Καταθέτω τα δικαιολογητικά μου με την κάτωθι αριθμητική σειρά:

.....

Με ατομική μου ευθύνη, γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Α) αποδέχομαι τους όρους της πρόσκλησης για την υποβολή δηλώσεων εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη σύναψη συμβάσεων εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου με αρ....

Β) δύναμαι να εκτελέσω την αιτούμενη εργασία στο χρόνο που ορίζεται στην πρόσκληση

Γ) για την ανάληψη των καθηκόντων μου και την είσπραξη των νόμιμων αποδοχών δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον επιλεγώ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ