



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ.. ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-
ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» Ν.Π.Δ.Δ.
(Οργανική Μονάδα: «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
Υψηλάντου 45-47 Αθήνα
ΤΚ 10676

Αθήνα 29 /1/2025

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: Διοικητική
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: Διοικητικού
ΤΜΗΜΑ: Προσωπικού
ΑΡ. ΤΗΛ.: 2132041588
e-mail: staff.dpt@evangelismos-hosp.gr
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 10/02/375/3182
Συν: 1 αίτηση

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΝΟΣ (1) ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ, ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΔΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ, ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΔΩΔΕΚΑ (12) ΜΗΝΩΝ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4622/2019 «Επιτελικό κράτος: Οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των Κυβερνητικών Οργάνων και της Κεντρικής Δημόσιας Διοίκησης (Α'133), όπως ισχύει.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 41, παρ. 1 του Ν. 4058/2012, όπως αρχικά αντικαταστάθηκε από το άρθρο 44 του Ν. 4486/2017 και στη συνέχεια τροποποιήθηκε με το άρθρο 47 του Ν. 4633/2019, το άρθρο 104 του Ν.5034/2023, το άρθρο 5 του Ν. 5046/2023 και με το άρθρο 34 του Ν. 5161/2024 και ισχύει.
3. Την υπ' αριθμ. 26/ 28^{ης} Συν./11-12-2024 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.
4. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 10/02/ 4378/41676/12-12-2024 αίτημα της Διοίκησης του Νοσοκομείου προς την Διοίκηση της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής, σχετικά με την έγκριση συνεργασίας με υπάλληλο κλάδου ΔΕ Υποστηρικτικού Προσωπικού, ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών.
5. Τις υπ. αριθ. πρωτ. 10/02/4302/41092/10-12-2024 και 10/02/161/1400/15-1-2025 Βεβαιώσεις Δέσμευσης Πίστωσης της Οικονομικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου.
6. Την υπ. αριθ. πρωτ. Β2α, Β1α/οικ.4154/27-1-2025 Βεβαίωση της Γ.Δ.Ο.Υ. του Υ.Υ.
7. Την υπ. αριθ. πρωτ. Γ4β/66755/2024/28/1/2025 Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη, ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.
8. Τις υπηρεσιακές ανάγκες και την εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία του νοσοκομείου.

Π Ρ Ο Σ Κ Α Λ Ε Ι

Σε εκδήλωση ενδιαφέροντος για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Α. « Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» και ειδικότερα για συνεργασία με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη, ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Η διάρκεια της σύμβασης είναι δώδεκα (12) μήνες, η εργασία που θα παρέχει θα είναι πλήρους απασχόλησης και η αμοιβή του θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του Νοσοκομείου.

➤ **Κριτήρια Επιλογής**

A. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΗΨΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ

- Απολυτήριο τίτλο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.
- Πιστοποιητικό γνώσης Η/Υ (ECDL), στα αντικείμενα (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.

B. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

- Εμπειρία στη γραμματειακή υποστήριξη
- Άριστη γνώση χειρισμού ηλεκτρονικής αλληλογραφίας
- Ικανότητα χρήσης ηλεκτρονικών υπολογιστών και άλλων μέσων
- Οργάνωση και αρχειοθέτηση
- Εξαιρετική επικοινωνία
- Ικανότητα οργάνωσης και διαχείρισης

Γ. Οι υποψήφιοι πρέπει:

1. Να κατέχουν Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε.
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Οι άνδρες υποψήφιοι να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να κατέχουν Πιστοποιητικό νόμιμης απαλλαγής από αυτές.
4. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
5. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής τους έδρας ως επιτηδευματίες.
5. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

Δ. Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

1. Αίτηση-Δήλωση σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα Ι)
2. Αναλυτικό Βιογραφικό σημείωμα
3. Αντίγραφο του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
4. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
6. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις

τάξεις του Ελληνικού στρατού (για τους άνδρες υποψηφίους)

7. Αντίγραφο απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και πιστοποιητικό γνώσης Η/Υ (ECDL), στα αντικείμενα (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.

➤ **Ωράριο απασχόλησης :**

Τακτικό καθημερινό ωράριο από Δευτέρα έως και Παρασκευή

➤ **Αμοιβή**

Η αμοιβή των παρεχόμενων υπηρεσιών έχει προσδιοριστεί με βάση τις αποδοχές που αντιστοιχούν στο 13^ο μισθολογικό κλιμάκιο ενός υπαλλήλου, κλάδου ΔΕ.

➤ **Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής με τα απαραίτητα δικαιολογητικά από 31-1-2025 έως και 3-2-2025. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία δεν θα ληφθούν υπόψη. Οι αιτήσεις μπορούν να υποβληθούν είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με απόδειξη στη διεύθυνση:

Γ.Ν.Α.

«Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

Υψηλάντου 45-47 Αθήνα

ΤΚ 10676

με την ένδειξη:

«Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη ενός (1) εξωτερικού συνεργάτη, ειδικότητας ΔΕ Γενικών Καθηκόντων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.»

-

➤ **Διαδικασία Αξιολόγησης**

Οι υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης, η οποία θα συγκροτηθεί στην περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος άνω του ενός (1) υποψηφίου. Υποβληθείσα αίτηση η οποία δεν πληροί τις προϋποθέσεις υποβολής και όλα τα απαιτούμενα για τη θέση δικαιολογητικά και προσόντα δεν βαθμολογείται και απορρίπτεται. Η τελική επιλογή θα γίνει από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου.

Τα αποτελέσματα θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α'), στην ιστοσελίδα και τον πίνακα ανακοινώσεων του Νοσοκομείου.

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΓΡΗΓΟΡΟΠΟΥΛΟΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΨΗΦΙΑΚΑ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

➤ **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

Αριστοτέλους 17, 104 33 ΑΘΗΝΑ

Email: aitimataepikourikou@moh.gov.gr

➤ **1^η Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ**

Ζαχάρωφ 3, 115 21 ΑΘΗΝΑ

Email: prosopdata@1dype.gov.gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Διοικητή
2. Γραφείο Αν. Διοικητή
3. Προϊσταμένη Διεύθυνσης Διοικητικής -
Οικονομικής Υπηρεσίας
4. Προϊστάμενο Υποδιεύθυνσης Οικονομικού
5. Προϊσταμένη Υποδιεύθυνσης Διοικητικού
6. Τμήμα Προσωπικού

ΑΙΤΗΣΗ**ΕΠΩΝΥΜΟ:****ΟΝΟΜΑ:****ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:****Α.Δ.Τ./ ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:****ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:****Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ****ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ:****Τ.Κ.:****ΠΟΛΗ:****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ****ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:****ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:****Email:**

**Θέμα: «Αίτηση συμμετοχής στην
επιλογή για έναρξη συνεργασίας με
ιδιωτική συμφωνία και αμοιβή»**

Προς:**ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»**

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στη διαδικασία
επιλογής για έναρξη συνεργασίας με
ιδιωτική συμφωνία και αμοιβή για την
ειδικότητα ΔΕ Γενικών Καθηκόντων

Συνημμένα υποβάλλω φωτοαντίγραφα των
κάτωθι δικαιολογητικών:

- ☐ Απολυτήριο τίτλο δευτεροβάθμιας
εκπαίδευσης
- ☐ Πιστοποιητικό γνώσης Η/Υ (ECDL),
στα αντικείμενα (α) επεξεργασίας
κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και
(γ) υπηρεσιών διαδικτύου
- ☐ Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής
ταυτότητας
- ☐ Σύντομο βιογραφικό σημείωμα
- ☐ Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν.
1599/1986, στην οποία θα αναφέρουν
ότι δεν έχουν καταδικαστεί για
αδικήματα ασυμβίβαστα με την
δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα

Ο / Η Αιτ....

Αθήνα,/...../20.....