



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 6^η Υ. ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-
 ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ
 ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ
 ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Κυπαρισσία 20.03.2023

Αρ. Πρωτ. : 1925

Ταχ. Διευθ. : Αλ. Καλαντζάκου 13
 Ταχ. Κωδ. : 24 500 Κυπαρισσία
 Τηλέφωνο : 2761-360-180
 Email : grammateia@noskypar.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΝΟΣ (1) ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
 ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ/ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΩΝ,
 ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΓΙΑ
 ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΤΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ
 ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΕΝΟΣ (1) ΕΤΟΥΣ

Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας, με αρμοδιότητα την Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Κυπαρισσίας, κος Λαμπρόπουλος Δημήτριος έχοντας υπόψη:

1. Την αριθμ. Υ4α/39171/11.04.2012 (ΦΕΚ.1256/Β/2012) Υπουργική Απόφαση «*Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρο Υγείας Κυπαρισσίας.*»
2. Τον ενοποιημένο Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας και του Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ. Κυπαρισσίας με την επωνυμία ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, σύμφωνα με την αρ. Υ4α/οικ. 123890/31-12-2012 κοινή Υπουργική απόφαση Οικονομικών, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Υγείας (ΦΕΚ 3499/Β' /31-12-2012).
3. Την υπ' αριθμ. 20573/22.10.2020 Απόφαση Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας με την οποία εκχωρεί πέραν των αρμοδιοτήτων, που προβλέπονται για τον Αναπληρωτή Διοικητή, στην παρ. 9 του άρθρου 7 του ν. 3329/2005 και άλλες αρμοδιότητες.
4. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 41 του Ν.4058/2017 (ΦΕΚ63/Α/2012) όπως αντικαταστάθηκε από τις διατάξεις του άρθρου 44 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ115/Α/7-8-2017)
5. Της παρ.1 του άρθρου 182 του Ν.4261/2014 (ΦΕΚ 107/Α/5-5-2014).
6. Την παρ 2 και 3 του άρθρου 34 του Ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α/11-5-2015)
7. Την υπ' αριθμ. **30/06.10.2022 (Θ: 3^ο)** Απόφαση Δ.Σ. του Γ.Ν. Μεσσηνίας σχετικά με την έγκριση συνεργασίας της Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας, με εξωτερικό συνεργάτη, ΔΕ Τεχνικών, ειδικότητας ηλεκτρολόγων, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.
8. Το υπ' αριθμ. 6470/27.10.2022 αίτημα της Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας του Γ.Ν. Μεσσηνίας στην 6^η ΥΠΕ.

9. Την υπ' αριθμ. Β2α/Γ.Π.οικ.70995/08.12.2022 εισήγηση της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας.
10. Την υπ' αριθμ. Γ4β/65242/09.12.2022 Εγκριτική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας – Ν.Μ. Κυπαρισσίας με ένα (1) ΔΕ Τεχνικού ειδικότητας Ηλεκτρολόγων / Ηλεκτροτεχνιτών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών».
11. Τις έκτακτες, επιτακτικές λειτουργικές υπηρεσιακές ανάγκες της Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας του Γ.Ν. Μεσσηνίας.
12. Το Π.Δ. 85/2022 (ΦΕΚ 232/Α/17.12.2022) Καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου (Προσοντολόγιο – Κλαδολόγιο)
13. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις του Προϋπολογισμού του Νοσοκομείου μας.

Η Νοσηλευτική Μονάδα Κυπαρισσίας του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας για την κάλυψη των αναγκών της και την εύρυθμη λειτουργία της, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με ένα (1) ΔΕ Τεχνικού ειδικότητας Ηλεκτρολόγων / Ηλεκτροτεχνιτών, υπό καθεστώς έκδοσης από αυτόν δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.

Οι μηνιαίες αποδοχές ανέρχονται σε **1.444,21 €** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων και η εργασία που θα παρέχει είναι σύμφωνα με τις ανάγκες και το πρόγραμμα της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου.

Η απασχόληση θα είναι 5νθήμερη εργασία και το ωράριο απασχόλησης θα είναι 8ωρο σύμφωνα με το πρόγραμμα εργασίας (07.00 π.μ. έως 15.00 μ.μ. ή 15.00 μ.μ. έως 23.00 μ.μ.) και δύναται να απασχολείται μηνιαίως μέχρι δύο (2) Κυριακές ή αργίες.

ΠΡΟΣΟΝΤΑ : (Ν.1566/1985) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής το οποίο οδηγεί στην απόκτηση της ανωτέρω άδειας άσκησης επαγγέλματος

ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- α) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση αναγγελίας.
- β) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β' κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδίκευσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής το οποίο οδηγεί στην απόκτηση της ανωτέρω άδειας άσκησης επαγγέλματος.

ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- α) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση αναγγελίας.

β) Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) Μαθητείας ΟΑΕΔ ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής ΟΑΕΔ (ν.4763/2020) ή Επαγγελματικής Σχολής Κατάρτισης Ε.Σ.Κ. (ν.4763/2020) ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης Σ.Ε.Κ. (ν.4186/2013) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Τ.Ε.Ε. Α΄ κύκλου σπουδών ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Τ.Ε.Σ. (ν.1566/1985 ή ν.576/1997) ή Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ (ν.1346/1983 ή ν.1566/1985) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής το οποίο οδηγεί στην απόκτηση της ανωτέρω άδειας άσκησης επαγγέλματος.

ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΠΡΕΠΕΙ :

1. Να είναι Έλληνες πολίτες
2. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιονομική ιδιότητα.
3. Να έχουν υγεία και φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
4. Οι άντρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νομίμως απαλλαγεί από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση.
5. Δεν ισχύει περιορισμός ορίου ηλικίας (παρ 2, αρθρ 4 του Ν4528/2018)
6. Να είναι εγγεγραμμένοι στη ΔΟΥ ως επιτηδευματίες.
7. Να έχουν τον απαιτούμενο τίτλο σπουδών
8. Άδεια άσκησης επαγγέλματος

Κριτήρια Πρόσληψης:

- Κριτήριο Εντοπιότητας

Οι υποψήφιοι που διαθέτουν τα απαιτούμενα προσόντα κατατάσσονται σε πίνακες με βάση το κριτήριο της εντοπιότητας .

***Χρόνος συνεχόμενης ανεργίας**

200 μονάδες για 4 μήνες ανεργίας και 60 μονάδες ανά μήνα ανεργίας άνω των 4 μηνών, με ανώτατο όριο τους 18 μήνες

***Χρόνος μη συνεχόμενης ανεργίας τους τελευταίους 18 μήνες**

40 μονάδες ανά μήνα ανεργίας, με ανώτατο όριο τους 9 μήνες

Πολύτεκνος γονέας και τέκνο πολύτεκνης οικογένειας 300 μονάδες

Τρίτεκνος γονέας και τέκνο τρίτεκνης οικογένειας 200 μονάδες

Μονογονέας ή τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας 100 μονάδες

Ανήλικα τέκνα 50 μονάδες για κάθε τέκνο, με ανώτατο όριο τα 6 τέκνα

Βαθμός βασικού τίτλου σπουδών

Οι μονάδες του βασικού τίτλου με 2 δεκαδικά ψηφία πολλαπλασιάζονται με το 20

****Δεύτερος τίτλος σπουδών (έως 2)**

25 μονάδες σε περίπτωση ύπαρξης ενός 2ου τίτλου και 37.5 μονάδες σε περίπτωση ύπαρξης περισσοτέρων του ενός

Εμπειρία

7 μονάδες ανά μήνα εμπειρίας και έως 84 μήνες

Αναπηρία υποψηφίου με ποσοστό τουλάχιστον 50%

200 μονάδες

Αναπηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου

130 μονάδες

**Αποκλείεται η αθροιστική βαθμολόγηση συνεχόμενης και μη συνεχόμενης ανεργίας.*

***Σε περίπτωση ύπαρξης περισσοτέρων του ενός δεύτερου τίτλου σπουδών, βαθμολογείται επιπλέον ένας μόνο εξ αυτών των τίτλων και εάν πρόκειται για μη ομοίβαθμους τίτλους, βαθμολογείται ο υψηλότερος εξ αυτών, λαμβάνοντας σε κάθε περίπτωση το ήμισυ των μονάδων που αντιστοιχούν στον οικείο τίτλο σπουδών. Ως δεύτερος τίτλος σπουδών, μπορεί να είναι είτε πτυχίο ή δίπλωμα επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, επιπέδου 5 που χορηγείται στους αποφοίτους του «Μεταλυκειακού έτους - Τάξης Μαθητείας» ή στους αποφοίτους Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.), ύστερα από πιστοποίηση από τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.), είτε δίπλωμα επαγγελματικής εκπαίδευσης επιπέδου 5 που χορηγείται στους αποφοίτους των Κέντρων Επαγγελματικής Εκπαίδευσης των Α.Ε.Ι.*

Ως βαθμολογούμενη εμπειρία, νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα ή έργα συναφή με το αντικείμενο της ζητούμενης ειδικότητας. Η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά τη λήψη του βασικού τίτλου σπουδών με τον οποίο οι υποψήφιοι μετέχουν στη διαδικασία επιλογής. Επίσης η εμπειρία λαμβάνεται υπόψη μετά την απόκτηση της ζητούμενης από την παρούσα ανακοίνωση άδειας άσκησης επαγγέλματος.

Ως φορείς του Δημοσίου νοούνται: Οι υπηρεσίες του Δημοσίου, τα ΝΠΔΔ τα ΝΠΙΔ του Δημοσίου Τομέας, οι ΟΤΑ πρώτου και δεύτερου βαθμού, καθώς και τα νομικά πρόσωπο των ΟΤΑ, όπως ορίζονται στο άρθρο 1 του Ν3812/2009 (όπως ισχύει). Ως εργασία που έχει διανυθεί στο Δημόσιο Τομέα, θεωρείται επίσης: 1. Η απασχόληση κατά τη διάρκεια της Στρατιωτικής Θητείας 2. Η συμμετοχή σε πρόγραμμα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας (STAGE) του ΟΑΕΔ 3. Η απασχόληση με Σύμβαση Μίσθωσης έργου σε φορείς του Δημοσίου.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, στην διεύθυνση:

«ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ
ΑΛ. ΚΑΛΑΝΤΖΑΚΟΥ 13 ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑ Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Τ.Κ. 24500
ΤΗΛ: 2761 360 180»

Με την ένδειξη για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία με ένα (1) άτομο κατηγορίας ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ειδικότητας ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ / ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΩΝ

ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στις διευθύνσεις:

1. grammateia@noskypar.gr
2. ghkypa@otenet.gr

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 21.03.2023 έως και 31.03.2023 και ώρα 15:00.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Ως ημερομηνία κατάθεσης σε περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς, ο οποίος φάκελος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Για πληροφορίες και έντυπα αιτήσεων οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας – Νοσηλευτική Μονάδα Κυπαρισσίας στα τηλέφωνα : 2761360180 – 187 κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Η παρούσα να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου και στους πίνακες ανακοινώσεων αυτού.

ΕΠΙΛΟΓΗ:

Η τελική επιλογή του επιτυχόντα θα γίνει από την Επιτροπή διαδικασίας αξιολόγησης και επιλογής υποψηφίου, του ΓΝ Μεσσηνίας – Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτησή τους, πρέπει να υποβάλλουν:

1. Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας
2. Αντίγραφο τίτλων σπουδών
3. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
5. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα
6. Πιστοποιητικό δημοτικότητας ή μόνιμης κατοικίας (για την απόδειξη εντοπιότητας).
7. Πρόσφατη βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ για την απόδειξη του χρόνου ανεργίας
8. Πιστοποιητικό απόδειξης εργασιακής εμπειρίας στο αντικείμενο της ειδικότητας :
 - Για τους μισθωτούς, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του Ν1599/1986 στην οποία να δηλώνονται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική

διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας. Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά αντί της υπεύθυνης δήλωσης να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

- Για τους ελεύθερους επαγγελματίες, υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986, για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας. Σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος για συνεργασία, υποχρεωτική θα είναι η υποβολή ενσήμων ή σχετική βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα για επιβεβαίωση των στοιχείων που έχουν δηλωθεί στην Υπεύθυνη Δήλωση.
9. Όσα επιπλέον δικαιολογητικά θα συμβάλλουν στο να σχηματιστεί μια ολοκληρωμένη εικόνα των ατομικών προσόντων και ικανοτήτων του κάθε ενδιαφερόμενου όπως τίτλους ξένης γλώσσας, αντίγραφο πιστοποιητικών γνώσης Η/Υ κλπ.

ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ:

Η κατάταξη των υποψηφίων, βάσει της οποίας θα γίνει η τελική επιλογή πραγματοποιείται ως εξής:

1. Πρώτα από όλα οι υποψήφιοι κατατάσσονται στους πίνακες κατάταξης με βάση το βαθμό εντοπιότητας που διαθέτουν
2. Η σειρά κατάταξης μεταξύ αυτών που έχουν την ίδια εντοπιότητα και τα ίδια προσόντα, γίνεται με βάση τη βαθμολογία που συγκεντρώνουν στα βαθμολογούμενα κριτήρια (χρόνος ανεργίας, αριθμός ανήλικων τέκνων, εμπειρία κτλ)
3. Στην περίπτωση ισοβαθμίας υποψηφίων στη συνολική βαθμολογία προηγείται αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο πρώτο βαθμολογούμενο κριτήριο (χρόνος ανεργίας) και αν αυτές συμπίπτουν, αυτός που έχει τις περισσότερες μονάδες στο δεύτερο κριτήριο και ούτω καθ' εξής.

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΠΙΝΑΚΩΝ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ:

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας κατάταξης, η υπηρεσία μας θα αναρτήσει στους πίνακες ανακοινώσεων του Νοσοκομείου, το αργότερο μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, τους πίνακες κατάταξης των υποψηφίων.

Κατά των πινάκων αυτών επιτρέπεται στους ενδιαφερόμενους η άσκηση ένστασης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία πέντε (5) εργασίμων ημερών η οποία αρχίζει από την επόμενη ημέρα της ανάρτησής τους.

Η ένσταση κατατίθεται ή αποστέλλεται με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση του Νοσοκομείου.

Η ένσταση εξετάζεται από τη τριμελή επιτροπή αξιολόγησης που έχει ορισθεί στο Νοσοκομείο μας.

Το Νοσοκομείο ως πρώτος συμβαλλόμενος διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως

επόμενο υποψήφιο της αυτής ειδικότητας στο πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της διάρκειας του ενός (1) έτους.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΣ