



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 7ΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ
ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (Ε.Λ.Κ.Ε.Α.)
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΛΚΕΑ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Σε συνέχεια της υπ' αρ. 13839/10-6-19 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, ο Ε.Λ.Κ.Ε.Α. της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης, βάση της υπ' αρ. 8/21^{ης}/1-10-19 απόφασης της Επιτροπής ΕΛΚΕΑ, επαναπροκηρύσσει (1) θέση ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΤΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ προς σύναψη Σύμβασης Μίσθωσης Έργου, στο πλαίσιο του Υποέργου Τρία (3) με θέμα «Δημιουργία Αποθέματος Μονάδων ΟπΑ ως προς τα ΗΛΑ Αντιγόνα Ιστοσυμβατότητας» του Έργου με τίτλο «Διασφάλιση της Υγείας του Πληθυσμού της Περιφέρειας Κρήτης για νοσήματα που χρήζουν αλλογενούς μεταμόσχευσης αιμοποιητικών κυττάρων, με δημιουργία αποθέματος μοσχευμάτων ομφαλοπλακουντιακού αίματος (ΟπΑ), μετά από χαρτογράφηση των αντιγόνων ιστοσυμβατότητας του πληθυσμού της Κρήτης» (Κ.Α. 2018ΕΠ40200001) της ΣΑΕΠ Περιφέρειας Κρήτης 402, που υλοποιείται από την 7^η Υγειονομική Περιφέρεια (Υ.Π.Ε.) Κρήτης, με προϊστάμενη αρχή τον Ειδικό Λογαριασμό Έρευνας και Ανάπτυξης (Ε.Λ.Κ.Ε.Α.) της 7^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (υπ' αριθμ. πρωτ. 135857/18-06-2018 Απόφαση ένταξης της Περιφέρειας Κρήτης, ΑΔΑ: ΩΠΞΖ7ΛΚ-Τ73).

Η κάλυψη της δαπάνης θα γίνει από τις πιστώσεις του Κ.Α.Ε. 9422 του Ε.Λ.Κ.Ε.Α της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης, μετά από χρηματοδότηση του Κ.Α. 2018ΕΠ40200001 στη ΣΑΕΠ Περιφέρειας Κρήτης 402.

Πληροφορίες: Γραμματεία ΕΛΚΕΑ: 3^οχλμ Εθνικής Οδού Ηρακλείου - Μοιρών, Τ.Κ.71500, Εσταυρωμένος, Ηράκλειο Κρήτης, τηλ.: 2813-404411/33, Φαξ: 2810-331570 e-mail: elkea@hcrete.gr.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΕΠΙΛΕΧΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΨΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:

Διαδικασία της έρευνας αγοράς με τη συλλογή αιτήσεων, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 8 της με αρ. ΔΥ5γ/ΓΠοικ. 75762 (ΦΕΚ 1037/21-7-2005/τ. Β') Κ.Υ.Α Οικονομίας και Οικονομικών – Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

ΤΥΠΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: Σύμβαση μίσθωσης έργου με κριτήριο την αξιολόγηση των τυπικών

προσόντων.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ (Κ.Α. 2018ΕΠ40200001): Η διασφάλιση της δημόσιας υγείας του πληθυσμού της Κρήτης για νοσήματα που χρήζουν αλλογενούς μεταμόσχευσης αιμοποιητικών κυττάρων που επιτυγχάνεται με την:

- α) τυποποίηση HLA αντιγόνων ιστοσυμβατότητας
- β) δημιουργία στοχευμένου αποθέματος μονάδων ΟπΑ
- γ) διασύνδεση του στοχευμένου Μητρώου Μονάδων ΟπΑ
- δ) ανάπτυξη στρατηγικής για την ενημέρωση του πληθυσμού και των Επαγγελματιών Υγείας για τη σημασία της φύλαξης ΟπΑ
- ε) εφαρμογή προτύπου ποιότητας FACT/NETCORD και διαπίστευσης.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ:

1. Δημιουργία Μητρώου Δοτών και ομφαλικών μοσχευμάτων (Ιατρικό Αρχείο) της Δημόσιας Τράπεζας Ομφαλικών Βλαστοκυττάρων Κρήτης (ΔηΤΟΒ Κρήτης)
2. Διασύνδεση του μητρώου Δοτών και Ομφαλικών μοσχευμάτων της ΔηΤΟΒ Κρήτης με τα αντίστοιχα εθνικά και διεθνή μητρώα.
3. Αναβάθμιση της ιστοσελίδας της ΔηΤΟΒ Κρήτης.
4. Ψηφιοποίηση και Αρχαιοθέτηση μέρους του φυσικού ιστορικού αρχείου ιατρικών φακέλων δοτών με καθοριστικό ρόλο και ενσωμάτωσή τους στο ολοκληρωμένο πληροφοριακό σύστημα.

Το Ιατρικό Αρχείο θα περιλαμβάνει τα ακόλουθα Δομοστοιχεία (modules) λογισμικού.

- Υποσύστημα λογισμικού καταγραφής δοτών: Λογισμικό που θα επιτρέπει τη διαχείριση (Εισαγωγή, Τροποποίηση, Διαγραφή, Αντιγραφή κτλ) ψηφιακού υλικού – ιστορικού αρχείου φακέλων δοτών.
- Υποσύστημα λογισμικού προβολής στοιχείων και αποτελεσμάτων ποιοτικού ελέγχου του βιολογικού υλικού.
- Διεπαφή ψηφιοποίησης φυσικών αρχείων και εγγράφων, η οποία να επιτρέπει την υψηλή ποιότητα ψηφιοποίησης των εγγράφων σε λίστες εργασιών του συστήματος Ιατρικού Αρχείου ώστε να διατηρείται όλη η Ιατρική πληροφορία.
- Υποσύστημα Εξυπηρετητή που παρέχει ολοκληρωμένες υπηρεσίες αποθήκευσης, μεταγωγής και διαχείρισης ιατρικών αρχείων.
- Δυνατότητα οπτικού ελέγχου (quality assurance) του παραγόμενου ψηφιοποιημένου αρχείου.
- Υποσύστημα μακροχρόνιας αποθήκευσης δεδομένων: Πλατφόρμα διαχείρισης της αποθήκευσης και της αρχαιοθέτησης με δυνατότητα δημιουργίας αντιγράφων ασφαλείας.
- Υποσύστημα λογισμικού επισκόπησης έξυπνων φορητών συσκευών (tablets/smartphones): Λογισμικό που επιτρέπει την απομακρυσμένη πρόσβαση και προβολή στις ιατρικές εικόνες μέσω πλοηγού διαδικτύου
- Υποσύστημα Επικοινωνίας μέσω κατάλληλου πρωτοκόλλου: Λογισμικό επικοινωνίας του συστήματος Ιατρικού Αρχείου με τα τυχόν υφιστάμενα συστήματα.

- Σύστημα εισόδου και εξόδου κωδικών μονάδων με barcodesscanners.
- Εκπαίδευση προσωπικού Τραπεζίης (ΔηΤΟΒ Κρήτης) και Τμήματος Πληροφορικής ΠΑΓΝΗ στη χρήση του συστήματος και στη δομή – κώδικα αυτού.

ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ:

ΧΡΟΝΟΔΙΑ-ΓΡΑΜΜΑ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΜΗΝΕΣ				
	1^{ος},	2^{ος},3^{ος},4^{ος},5^{ος}	6^{ος}, 7^{ος}	8^{ος}, 9^{ος}	10^{ος}, 11^{ος}
ΜΕΛΕΤΕΣ	Ανάλυση αναγκών	Υλοποίηση βασικού λογισμικού Μητρώου	Γέφυρες εξωτερικών εφαρμογών		
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ	Δοκιμαστική εγκατάσταση			Δοκιμές, αποσφαλμάτωση	Παραγωγική εγκατάσταση
ΛΟΓΙΣΜΙΚΟ		Λογισμικό Μητρώου	-Λογισμικό γέφυρας. -Ενσωμάτωση		
ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ	Έκθεση αποτελεσμάτων	Έκθεση αποτ/σμάτων	Έκθεση αποτελεσμάτων	Έκθεση αποτ/σμάτων	-Ολοκληρωμένο λογισμικό μητρώου -Τελική έκθεση αποτελεσμάτων - Εγχειρίδια χρήσης ανά υποσύστημα - Τεκμηρίωση της βάσης δεδομένων και για την διασφάλιση με τρίτα συστήματα

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:

- Πτυχίο ή δίπλωμα ΠΕ/ΤΕ Πληροφορικής – Μηχανικών Η/Υ ή Πληροφορικής ή Μηχανικών Πληροφορικής και Δικτύων της ημεδαπής ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα ΕΑΠ (ΑΕΙ) ή ΠΣΕ (ΑΕΙ) ή το ταυτόσημο κατά περιεχόμενο ειδικότητας πτυχίο ή δίπλωμα ΑΕΙ ή ΕΑΠ (ΑΕΙ) ή ΠΣΕ (ΑΕΙ) της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής, με πράξη αναγνώρισεως του τίτλου από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α. ή πιστοποιητικό αναγνώρισης από τον Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.
- Εμπειρία σε γλώσσα προγραμματισμού Php, JQuery, CSS3, HTML5 όπως θα αποδεικνύεται από τις εκάστοτε συμβάσεις συνοδευόμενες από τις βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης του έργου του εργοδότη και την προσκόμιση αποδεικτικού της υπογεγραμμένης ιστοσελίδας που έχει σχεδιαστεί από τον ενδιαφερόμενο.
- Γνώση Αγγλικών (τουλάχιστον Β2 επίπεδο) σύμφωνα με το ειδικό παράρτημα (Α2) απόδειξης γλωσσομάθειας του ΑΣΕΠ

Συνεκτιμώμενα προσόντα:

- Μεταπτυχιακός ή διδακτορικός τίτλος Σπουδών στο πεδίο της Πληροφορικής ή συναφές με το αντικείμενο της θέσης
- Εμπειρία στην ανάπτυξη Ιατρικών Μητρώων που θα αποδεικνύεται από αντίστοιχες συμβάσεις έργου ή βεβαιώσεις εργοδότη.

Οι υποψήφιοι που δεν πληρούν 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 των Αιτήσεων**.

Στη συνέντευξη θα αξιολογηθούν το γνωστικό υπόβαθρο, η εργασιακή προϋπηρεσία, η συνάφεια αυτής με το εν λόγω αντικείμενο και θα δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στην προσωπικότητα του κάθε υποψηφίου (ηκανότητα επικοινωνίας και συνεργασίας και ομαδικής εργασίας, η διοικητική και οργανωτική ικανότητα, η πρωτοβουλία, η ανάληψη ευθυνών και ικανότητα των υποψηφίων).

ΑΜΟΙΒΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ: 17.000€ (δεκαεπτά χιλιάδες ευρώ) συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ και όλων των νόμιμων κρατήσεων.

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

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: έντεκα (11) μήνες, αρχής γενομένης από την υπογραφή της σύμβασης. Επίσης, είναι δυνατή η επέκταση του φυσικού αντικείμενου της σύμβασης, εφόσον αυτή είναι συμβατή και συνακόλουθη με τα παραδοτέα της αρχικής σύμβασης, χωρίς επέκταση του οικονομικού αντικείμενου.

ΕΠΙΘΥΜΗΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ: Νοέμβριος 2019

ΤΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΕΡΓΟΥ: Ηράκλειο Κρήτης Δημόσια Τράπεζα Ομφαλικών Βλαστοκυττάρων Κρήτης, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης και Αιματολογική Κλινική ΠΑΓΝΗ.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ: Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται τμηματικά, ανάλογα με την πρόοδο εκτέλεσης των παραδοτέων και σύμφωνα με το προαναφερόμενο χρονοδιάγραμμα, κατόπιν έκθεσης της ειδικής προς τούτο **Επιτροπής Παρακολούθησης και Παραλαβής (ΕΠΠΕ)**, ότι ορθά διεξάγεται η υπηρεσία, υπό τον όρο της πίστωσης του λογαριασμού του ΕΛΚΕΑ 7^{ης} Υ.ΠΕ Κρήτης και την αντίστοιχη εντολή πληρωμής της Επιστημονικά Υπεύθυνης του Έργου και με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά και για το σύνολο της αξίας, μείον τις προβλεπόμενες από το νόμο κρατήσεις.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την πρότασή τους στα γραφεία του ΕΛΚΕΑ στη διεύθυνση:

**7^Η ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ,
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΛΚΕΑ
3^Ο ΧΛΜ. ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ-ΜΟΙΡΩΝ,
ΕΣΤΑΥΡΩΜΕΝΟΣ Τ.Κ.75100,
ΥΠΟΨΗ: καΠΑΤΕΡΑΚΗ ΜΑΡΙΑΝΘΗ
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝ. 2813404411**

μέχρι και την Παρασκευή, στις 25/10/2019 και ώρα 14.00, σε σφραγισμένο φάκελο, που θα αναγράφονται ευκρινώς:

(α) η επισήμανση «ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕ ΑΡ. ΠΡΩΤ. (ΘΕΣΗ: ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΤΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ)» και

(β) τα στοιχεία του ενδιαφερόμενου (ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο επικοινωνίας)

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΦΑΚΕΛΟΥ:

- **ΑΙΤΗΣΗ** για τη συμμετοχή στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος, συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη.
- **ΠΛΗΡΕΣ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ** του/της ενδιαφερομένου/ης, υπογεγραμμένο σε όλες τις σελίδες και με συνεχόμενη αρίθμηση των σελίδων.
- **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** που αποδεικνύουν τα προσόντα/κριτήρια των υποψηφίων (π.χ. τίτλοι σπουδών, βεβαιώσεις προϋπηρεσίας κ.λπ.). Τα παραπάνω θα πρέπει να είναι ευανάγνωστα φωτοαντίγραφα των πρωτότυπων εγγράφων, σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 1 του Ν. 4250/14. Η Υπηρεσία δύναται να προβεί σε δειγματοληπτικό έλεγχο των δικαιολογητικών, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου 1 του Ν. 4250/14. **Συγκεκριμένα θα γίνουν αποδεκτά τα ευκρινή φωτοαντίγραφα:**

α) των πρωτότυπων 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 εάν περιέχεται σε αυτά ειδική τεχνική ορολογία) υποβάλλονται μαζί με την επίσημη μετάφρασή τους επικυρωμένη από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από δικηγόρο (διευκρινιστικά αναφέρεται ότι αρκεί μια ευανάγνωστη φωτοτυπία της μετάφρασης με τη σφραγίδα της επικύρωσης).

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Η ορθή συμπλήρωση της αίτησης και η μη παράλειψη όλων των στοιχείων που απαιτούνται είναι αποκλειστική ευθύνη του υποψηφίου/της υποψηφίας.
2. Η μη εμπρόθεσμη υποβολή του φακέλου υποψηφιότητας ή μη υποβολή του συνόλου των προβλεπόμενων από την παρούσα δικαιολογητικών αποκλείει τον υποψήφιο/την υποψήφια από την διαδικασία.
3. Υποψήφιος/υποψήφια, ο οποίος/η οποία δεν πληροί το προσόν/προσόντα για τη θέση, για την οποία υποβάλλει εκδήλωση ενδιαφέροντος, αποκλείεται από τη διαδικασία.
4. Η υποβολή πρότασης από τον εκάστοτε υποψήφιο συνεπάγεται ανεπιφύλακτα αποδοχή των όρων της παρούσης Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΩΝ

Η Αξιολόγηση θα γίνει από την **Επιτροπή Αξιολόγησης των Αιτήσεων** όπως αυτή έχει οριστεί με την υπ' αριθμ. 619/16-8-2018 (ΑΔΑ: Ω682469Η2Ι-ΗΓΦ) Απόφαση Διοίκησης της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης, έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

Οι υποψήφιοι **που δεν πληρούν** τα απαραίτητα απαιτούμενα προσόντα **αποκλείονται**.

Οι υποψήφιοι που πληρούν τουλάχιστον τα απαιτούμενα προσόντα θα κληθούν σε συνέντευξη, η οποία θα πραγματοποιηθεί, κατόπιν ειδοποίησης από την Επιτροπή Αξιολόγησης Αιτήσεων. 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, στην ικανότητα επικοινωνίας, συνεργασίας και ομαδικής εργασίας, στη διοικητική και οργανωτική ικανότητα, στην πρωτοβουλία, στην ανάληψη ευθυνών και γενικότερα, στην ικανότητα των υποψηφίων.

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

Κριτήρια	Βαθμολογία κριτηρίων
<i>Απαραίτητα Προσόντα</i>	
Πτυχίο ή δίπλωμα ΠΕ/ΤΕ Πληροφορικής – Μηχανικών Η/Υ, Πληροφορικής, Μηχανικών Πληροφορικής και Δικτύων (όπως αυτά αναφέρονται στη σελ. 3 της παρούσας)	5 μονάδες ανά βαθμό πτυχίου/ διπλώματος
Εμπειρία σε γλώσσα προγραμματισμού Php, JQuery, CSS3,HTML5	NAI / OXI
Γνώση Αγγλικής Γλώσσας Άριστη Γνώση Γ2/ C2 επίπεδο Καλή Γνώση B2/ B2 επίπεδο	NAI / OXI
	10 μονάδες
	5 μονάδες
<i>Συνεκτιμώμενα Προσόντα</i>	
Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών στο πεδίο της Πληροφορικής	NAI / OXI
με πλήρη συνάφεια με το έργο	10 μονάδες
με μερική συνάφεια με το έργο	5 μονάδες
Διδακτορικός Τίτλος Σπουδών στο πεδίο της Πληροφορικής	NAI / OXI
με πλήρη συνάφεια με το έργο	20 μονάδες
με μερική συνάφεια με το έργο	10 μονάδες
Εμπειρία στην ανάπτυξη ιατρικών μητρώων:	NAI / OXI
με πλήρη συνάφεια με το έργο	10 μονάδες ανά μήνα
με μερική συνάφεια με το έργο	5 μονάδες ανά μήνα (Έως 240 μονάδες)
<i>Προσωπική Συνέντευξη</i>	Έως 100 μονάδες
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ	

Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί στο διαδικτυακό τόπο της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης (www.hc-crete.gr) και θα δημοσιευθεί σε εφημερίδα του τοπικού τύπου.

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ
ΕΛΚΕΑ ΤΗΣ 7^{ης} Υ.ΠΕ ΚΡΗΤΗΣ**

**ΜΠΟΡΜΠΟΥΔΑΚΗ ΕΛΕΝΗ
ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ 7^{ΗΣ} ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟΠΡΩΤ.:

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η με τα στοιχεία:

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Όνομαπατρός:.....

Αριθμός τηλεφώνου οικίας ή κινητού:.....

E-mail :.....

Ημερομηνία και τόπος γέννησης:.....

Διεύθυνση αλληλογραφίας:.....

Υπηκοότητα:

Στρατιωτική θητεία (για τους άνδρες):

☐ Απαλλαγή

☐ Εκπληρωμένη...../...../

Οικογενειακή κατάσταση:

☐ Άγαμος

☐ Εγγαμος

Υποβάλω την αίτησή μου προς αξιολόγηση για τη σύναψη σύμβασης έργου στο πλαίσιο του έργου «*Διασφάλιση της Υγείας του Πληθυσμού της περιφέρειας Κρήτης για νοσήματα που χρήζουν αλλογενούς μεταμόσχευσης αιμοποιητικών κυττάρων, με δημιουργία αποθέματος μοσχευμάτων ομφαλοπλακουντιακού αίματος (ΟΠΑ), μετά από χαρτογράφηση των αντιγόνων ιστοσυμβατότητας του πληθυσμού της Κρήτης*». για τη θέση «**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΤΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ**»

Καταθέτω τα δικαιολογητικά μου με την κάτωθι αριθμητική σειρά:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

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 εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης σύναψης μίσθωσης έργου.

Β) δύναμαι να εκτελέσω το αιτούμενο έργο στο χρόνο που ορίζεται στην πρόσκληση

Γ) για την ανάληψη του έργου και την είσπραξη της συμφωνηθείσας αμοιβής δεν συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπό μου και σε αντίθετη περίπτωση, θα φροντίσω για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η παρούσα αίτησή μου γίνει δεκτή προς συμβασιοποίηση.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ