



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 25/06/2020

Αρ. Πρωτ.: ΔΑ5Β/103/8

Γενική Δ/ση: Οικονομικών Υποθέσεων
Δ/ση: Προμηθειών
Τμήμα: Διαγωνιστικών Διαδικασιών
Πληροφορίες: Α.Τσατσόμοιρος
Τηλ.: 210-8110973, Fax: 210-8110985
Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι, 151 23
E-mail: Itsatsomoiros@eopyy.gov.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**
Αριθ. 9/2020

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη σύναψη σύμβασης με αντικείμενο την «*Ανάθεση Υπηρεσιών επαγγελματικής οδήγησης της κινητής ιατρικής μονάδας*» με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, προϋπολογισθείσας δαπάνης 2.000€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%

Το Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία «**Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας**» με έδρα επί της οδού Απ. Παύλου 12, Μαρούσι, σας προσκαλεί να εκδηλώσετε το ενδιαφέρον σας με την υποβολή προσφοράς για τη σύναψη σύμβασης με αντικείμενο την «*Ανάθεση Υπηρεσιών επαγγελματικής οδήγησης της κινητής ιατρικής μονάδας*», που υλοποιείται στο πλαίσιο του Προγράμματος INTERREG "Greece – North Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020 και στο οποίο ο ΕΟΠΥΥ συμμετέχει ως επικεφαλής εταίρος, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, δαπάνης 2.000€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%, η οποία θα βαρύνει τον ΚΑΕ 9457.

Κριτήριο για την επιλογή του οικονομικού φορέα που θα αναλάβει την εν λόγω σύμβαση και θα καλύπτει πλήρως τις ανάγκες της Υπηρεσίας, σύμφωνα με τις προδιαγραφές όπως αναλυτικά περιγράφονται στο παράρτημα Α (το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας πρόσκλησης), είναι η **πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής**.

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές υποβάλλονται στα Γραφεία της Κεντρικής Υπηρεσίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οδός Απ. Παύλου 12, Γενικό Πρωτόκολλο (Ισόγειο), μέσα σε **ενιαίο σφραγισμένο** φάκελο, μέχρι την 06/07/2020 **ημέρα Δευτέρα και ώρα 15.00 π.μ.** Προσφορά που υποβλήθηκε μετά την καθορισμένη ημερομηνία και ώρα, δεν θα λαμβάνεται υπόψη και θα επιστρέφεται στον ενδιαφερόμενο. Στον φάκελο της προσφοράς θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα παρακάτω:

α) Τα πλήρη στοιχεία του διαγωνιζόμενου (Επωνυμία, Διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου, φαξ, υπεύθυνος επικοινωνίας) **β)** «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την «*Ανάθεση Υπηρεσιών επαγγελματικής οδήγησης της κινητής ιατρικής μονάδας*», **γ)** Θα αναγράφεται: «**Να μην ανοιχτεί, αλλά να παραδοθεί κλειστός στη Διεύθυνση Προμηθειών**» και **δ)** Η ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών.

Στον φάκελο της προσφοράς, θα περιέχονται:

1. Επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει)
2. Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος του «Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου. Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος "Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου" (ν. 3919/2011 όπως ισχύει, υπουργική απόφαση Γ4β/ΓΠ/οικ.16276/4.3.2015, ΦΕΚ 1486/16.7.2015/τ.Β' και υπουργική απόφαση Γ4α/Γ.Π. οικ.34218/2017, ΦΕΚ 1729/19.5.2017/τ.Β'), που χορηγείται από τις αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών ή Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας
3. Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Διασώστης» του ΙΕΚ ΕΚΑΒ ή αντίστοιχης ειδικότητας σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με το προαναφερόμενο δίπλωμα) γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση Επαγγελματικής Κατάρτισης ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Διασώστης»

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με την προαναφερόμενη βεβαίωση (κωδ. τίτλου 251) γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση επιτυχούς περάτωσης του Γ' εξαμήνου του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου-Διασώστης»

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με την προαναφερόμενη βεβαίωση (κωδ. τίτλου 252) γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση επιτυχούς περάτωσης του Β' εξαμήνου του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου-Διασώστης»

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με την προαναφερόμενη βεβαίωση (κωδ. τίτλου 253) γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση επιτυχούς περάτωσης του Α' εξαμήνου του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Διασώστης»

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με την προαναφερόμενη βεβαίωση (κωδ. τίτλου 254) γίνεται δεκτός τίτλος απόλυσης από Ελληνικό Λύκειο ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση αποφοίτησης από το Πρόγραμμα Επαγγελματικής Κατάρτισης «Πληρωμάτων Ασθενοφόρων» του ΕΚΑΒ

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με την προαναφερόμενη βεβαίωση (κωδ. τίτλου 255) γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής
4. Βιογραφικό

2. Προσφορά σύμφωνα με όσα περιγράφονται στο παράρτημα Α.

Η τιμή προσφοράς δεν υπόκειται σε καμία αναπροσαρμογή ή αναθεώρηση, για οποιονδήποτε λόγο ή αιτία, θα ισχύει δε και θα δεσμεύει τον Ανάδοχο μέχρι την πλήρη εκτέλεση της προμήθειας. Η προσφορά θα φέρει υπογραφή και σφραγίδα του νόμιμου εκπροσώπου της εταιρείας. *Θα πρέπει να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του υπογράφοντος και σε περίπτωση εταιρείας να αποδεικνύεται με τα απαραίτητα έγγραφα ότι ο υπογράφων εκπροσωπεί νόμιμα την εταιρεία.*

Οι προσφορές θα ελεγχθούν την ημέρα Τρίτη, ημερομηνία 07/07/2020 και ώρα 10.00π.μ., στη Δ/ση Προμηθειών, Τμήμα Διαγωνιστικών Διαδικασιών, Απ. Παύλου 12, Μαρούσι, στον 4ο όροφο, όπου μπορεί να παρευρεθεί όποιος ενδιαφερόμενος το επιθυμεί.

Για την κάλυψη της εν λόγω δαπάνης εκδόθηκαν οι κάτωθι αποφάσεις:

- Η αριθ.72/630/16-1-2020 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. περί έγκρισης δαπάνης.
- Η Αριθ. ΑΑΥ Μ107/21-1-2020 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ ΜΕΙΟΔΟΤΗ - ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, ο προσφέρων στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από τη σχετική ειδοποίηση που του αποστέλλεται, υποβάλλει σε σφραγισμένο φάκελο επί αποδείξει με σήμανση «Δικαιολογητικά Κατακύρωσης», τα κάτωθι δικαιολογητικά που απαιτούνται (άρθρο 80 Ν. 4412/16)

Α) Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/16, ότι δεν έχουν καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για τα αδικήματα που προβλέπονται στο άρθρο 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016, ΦΕΚ 147/Α/8-08-2016 όπως αυτός ισχύει και αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας.

Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα για την υποβολή της Υπεύθυνης Δήλωσης, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

Β) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία προσκόμισής του είναι ενήμεροι **ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης** (κυρίας και επικουρικής) και **ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις.**

Χρόνος Υλοποίησης

Η διάρκεια της σχετικής σύμβασης ορίζεται σε χρονικό διάστημα 20 ημερών.

Πληρωμή (ν. 4412/2016 άρθρο 200 παρ.5)

Η πληρωμή της αξίας του έργου θα πραγματοποιηθεί απολογιστικά, μετά την ολοκλήρωση της παροχής της προσφερθείσας υπηρεσίας και την παραλαβή από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής, η οποία θα συντάξει πρωτόκολλο παραλαβής καλής εκτέλεσης και σε χρόνο προσδιορισμένο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση του σχετικού χρηματικού εντάλματος.

Ο Ανάδοχος οφείλει να εκδίδει τα ανάλογα φορολογικά στοιχεία στα κάτωθι στοιχεία:

Επωνυμία : ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ - (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)
 Α.Φ.Μ. : 997478553
 Δ.Ο.Υ. : Αμαρουσίου
 Διεύθυνση : Απ. Παύλου 12
 Τ.Κ. : 151 23 Μαρούσι

Ο Ανάδοχος βαρύνεται για συμβάσεις άνω των €2.500 που υπάγονται στο Ν. 4412/16 **α)** με τις νόμιμες κρατήσεις της παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4013/2011, ήτοι 0,07% υπέρ της Ενιαίας

Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (επ' αυτού 3% χαρτοσήμου και επ' αυτού 20% ΟΓΑ χαρτοσήμου), **β)** με τις νόμιμες κρατήσεις του αρθρ. 350 παρ 3 του ν.4412/2016, ήτοι 0,06% υπέρ ΑΕΠΠ (επ' αυτού 3% χαρτοσήμου και επ' αυτού 20% ΟΓΑ χαρτοσήμου)

Με τις διατάξεις του άρθρου 64, του Ν 4172-2013, στον ανάδοχο που θα αναδειχθεί επιβάλλεται παρακράτηση φόρου εισοδήματος, ο οποίος υπολογίζεται στο καθαρό ποσό της αξίας των αγαθών

Η συμμετοχή στη διαδικασία συνεπάγεται την χωρίς επιφύλαξη αποδοχή των όρων της παρούσας πρόσκλησης, οι βασικοί όροι της οποίας θα αποτελέσουν στοιχεία της σύμβασης και θα δεσμεύουν την επιχείρηση, στην περίπτωση που εκ παραλήψεως δεν θα περιληφθούν σε αυτή.

Ότι δεν αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση ρυθμίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016.

Ο Πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ

Βασίλειος Πλαγιανάκος
Καθηγητής Παν/μιου Θεσσαλίας

Ακριβές Αντίγραφο

Λεωνίδας Τσατσόμοιρος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο ΕΟΠΥΥ συμμετέχει στη διασυνοριακή συνεργασία INTERREG "Greece –North Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020, η οποία εγκρίθηκε στα πλαίσια του Προγράμματος INTERREG, 2nd Call με το έργο HEALTH INFO, ως επικεφαλής εταιρός.

A.1 Γενική Περιγραφή του Έργου INTERREG "Greece – the former Yugoslav Republic of Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020 , HEALTH INFO

A.1.1 Γενικές Πληροφορίες

Τίτλος: Unified information system for EXchanging INFOrmation between primary health units in the cross-border area for emergency health cases

Ακρωνύμιο: HEALTH INFO

Επικεφαλής Εταίρος: ΕΟΠΥΥ

Ειδικός Στόχος: 1.2 Βελτίωση της προληπτικής φροντίδας υγείας και κοινωνικών υπηρεσιών για τα παιδιά και τους ηλικιωμένους

Διάρκεια του Προγράμματος: 24 μήνες

Έναρξη 18/07/2018

Λήξη: 17/07/2020

A.2 Περίληψη

Στόχος του έργου είναι η ενίσχυση της συνεργασίας μεταξύ των δύο χωρών στους τομείς της υγείας και η βελτίωση των ήδη υπάρχοντων μέσω καθώς και η ανάπτυξη νέων εργαλείων και καινοτόμων μεθόδων χρήσης της τεχνολογίας προκειμένου να υποστηριχτούν οι μονάδες υγείας και να βελτιωθεί η προληπτική φροντίδα υγείας και οι κοινωνικές υπηρεσίες για τα παιδιά και τους ηλικιωμένους στις δυσπρόσιτες περιοχές της διασυνοριακής περιοχής. Βασικός στόχος του προγράμματος είναι η ανταλλαγή ανθρώπινων πόρων και πληροφοριών σε ένα ενοποιημένο σύστημα υγείας.

Τα αποτελέσματα του προγράμματος αναμένεται να λειτουργήσουν ευεργετικά στην βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας της διασυνοριακής περιοχής. Είναι καλά τεκμηριωμένο ότι οι διασυνοριακές περιοχές αντιμετωπίζουν εγγενή προβλήματα σχετικά με την συμμετοχή των κατοίκων σε προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου και προληπτικών προγραμμάτων υγείας, συμπεριλαμβανομένης της εγγραφής των ευάλωτων ομάδων (ηλικιωμένοι και παιδιά), που είναι ιδιαίτερα δύσκολο να επιτευχθεί, εξαιτίας παραγόντων όπως η ηλικία, η γεωγραφία, η εθνότητα, ο πολιτισμός, η γλώσσα, η παιδεία, η εκπαίδευση και / ή την πρόσβαση στην πρωτοβάθμια περίθαλψη.

A.3 Συνολικός Προϋπολογισμός του Έργου INTERREG "Greece – North Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020 , HEALTH INFO

Ο Συνολικός Προϋπολογισμός του Έργου INTERREG "Greece – North Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020 , HEALTH INFO είναι 1.301.151,67 €

A.4 Εταίροι του Έργου INTERREG "Greece –North Macedonia IPA CBC Programme 2014-2020 , HEALTH INFO

Το εταιρικό σχήμα απαρτίζεται από έξι (6) εταιρούς:

1. Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)
2. Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος (ΔΙ.ΠΑ.Ε)
3. Γενικό Νοσοκομείο Πέλλας- Νοσοκομειακή Μονάδα Έδεσσας
4. Ministry of Health of North Macedonia
5. Public Health Institution General Hospital-Gevgelija
6. PHO Clinical hospital Bitola

A.4 Αντικείμενο του υπό Ανάθεση Έργου

Η υποβολή οικονομικής προσφοράς θα αφορά το Πακέτο Εργασίας 6: πιλοτικό πρόγραμμα πρόληψης (pilot preventive program) και πιο συγκεκριμένα τη δράση 1.2 πιλοτικό πρόγραμμα πρόληψης (pilot preventive program)

Πιο συγκεκριμένα, ο Ανάδοχος για το συγκεκριμένο παραδοτέο θα πρέπει να παράσχει υπηρεσίες επαγγελματικής οδήγησης ιατρικής κινητής μονάδας Συγκεκριμένα, παροχή υπηρεσιών επαγγελματικής οδήγησης της κινητής ιατρικής μονάδας για συνολικά 20 ημέρες. Η ιατρική μονάδα θα πραγματοποιήσει 10(δέκα) συνολικά επισκέψεις διάρκειας μίας(1) ημέρας έκαστη στις επιλεγμένες από το πρόγραμμα περιοχές, δηλαδή:

- ✓ Δύο επισκέψεις στο Νομό Θεσσαλονίκης
- ✓ Δύο επισκέψεις στο Νομό Πέλλας
- ✓ Δύο επισκέψεις στο Νομό Φλώρινας
- ✓ Δύο επισκέψεις στο Νομό Κιλκίς
- ✓ Δύο επισκέψεις στο Νομό Σερρών

A.4.1 Διάρκεια του υπό Ανάθεση Έργου

Η διάρκεια της Σύμβασης ορίζεται από την ημερομηνία υπογραφής της έως και την ημερομηνία λήξης του Έργου και παρατείνεται αυτοδίκαια σε περίπτωση παράτασης του Έργου. Η Σύμβαση τροποποιείται όταν συμφωνήσουν εγγράφως και τα δύο συμβαλλόμενα μέρη, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 132 & 201 του Ν.4412/2016

Περιγραφή Θέσης

Ο οδηγός θα απασχολείται από την Κινητή Ιατρική Μονάδα Νοσοκομείου Έδεσσας, που έχει αναλάβει την προμήθεια της αναφερόμενης κινητής ιατρικής μονάδας, στο πλαίσιο του Έργου Health Info. Βασική του/της αρμοδιότητα θα είναι η μεταφορά του προσωπικού και ειδών που σχετίζονται με τη Δομή και η εκτέλεση όλων των σχετικών καθηκόντων που του/της ανατίθενται προς τον σκοπό αυτό, σύμφωνα με το πρόγραμμα που περιγράφεται στο Α.4 ανωτέρω. Σε περίπτωση αλλαγής του Προγράμματος, κατόπιν εγκρίσεως από τη Διαχειριστική αρχή, ο ανάδοχος θα πρέπει να εφαρμόσει το νέο πρόγραμμα.

Ειδικά καθήκοντα

- Μεταφορά προσωπικού, μεταφορά ειδών και εκτέλεση εξωτερικών εργασιών που σχετίζονται με τη λειτουργία της Δομής
- Εκτέλεση λοιπών υποστηρικτών καθηκόντων που θα του/της ανατίθενται, ανάλογα με τις καθημερινές ανάγκες των φιλοξενούμενων παιδιών, αλλά και τις σχετικές ανάγκες της καλής λειτουργίας του χώρου
- Συμμόρφωση με τους κανονισμούς εμπιστευτικότητας και διαφύλαξης της ασφάλειας των παιδιών
- Συνεργασία με το/τη Συντονιστή/στρια και το υπόλοιπο προσωπικό με σκοπό την εύρυθμη λειτουργία της δομής.
- Εκπαίδευση από τον Ανάδοχο – Προμηθεύτρια εταιρία της κινητής ιατρικής μονάδα, αν αυτό κρίνεται απαιτητό, σύμφωνα με την υπ' αριθ. 21/2019 Διακήρυξη του Γενικού Νοσοκομείου Πέλλας – Νοσοκομειακή Μονάδα Έδεσσας (<http://www.healthinfoproject.eu/wp-content/uploads/2019/07/International-Tender-for-the-Supply-of-one-ultrasonic-mobile-Unit-of-Health-Info.pdf>)

Απαιρήτητα προσόντα:

5. Επαγγελματική άδεια οδήγησης Γ' ή C κατηγορίας (Π.Δ. 51/2012 όπως ισχύει)
6. Βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος του «Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου. Βεβαίωση ότι πληροί όλες τις προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος "Διασώστη - Πλήρωμα Ασθενοφόρου" (ν. 3919/2011 όπως ισχύει, υπουργική απόφαση Γ4β/ΓΠ/οικ.16276/4.3.2015, ΦΕΚ 1486/16.7.2015/τ.Β' και υπουργική απόφαση Γ4α/Γ.Π. οικ.34218/2017, ΦΕΚ 1729/19.5.2017/τ.Β'), που χορηγείται από τις αρμόδιες υπηρεσίες των Περιφερειών ή Περιφερειακών Ενοτήτων της Χώρας
7. Δίπλωμα Επαγγελματικής Κατάρτισης της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Διασώστης» του ΙΕΚ ΕΚΑΒ ή αντίστοιχης ειδικότητας σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με το προαναφερόμενο δίπλωμα) γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση Επαγγελματικής Κατάρτισης ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Διασώστης»

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με την προαναφερόμενη βεβαίωση (κωδ. τίτλου 251) γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση επιτυχούς περάτωσης του Γ' εξαμήνου του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου-Διασώστης»

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με την προαναφερόμενη βεβαίωση (κωδ. τίτλου 252) γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση επιτυχούς περάτωσης του Β' εξαμήνου του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου-Διασώστης»

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με την προαναφερόμενη βεβαίωση (κωδ. τίτλου 253) γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση επιτυχούς περάτωσης του Α' εξαμήνου του ΙΕΚ ΕΚΑΒ της ειδικότητας «Πλήρωμα Ασθενοφόρου - Διασώστης»

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με την προαναφερόμενη βεβαίωση (κωδ. τίτλου 254) γίνεται δεκτός τίτλος απόλυσης από Ελληνικό

Λύκειο ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής και βεβαίωση αποφοίτησης από το Πρόγραμμα Επαγγελματικής Κατάρτισης «Πληρωμάτων Ασθενοφόρων» του ΕΚΑΒ

Σε περίπτωση που δεν καθίσταται δυνατή η πλήρωση θέσεων από υποψηφίους με την προαναφερόμενη βεβαίωση (κωδ. τίτλου 255) γίνεται δεκτός απολυτήριος τίτλος Ελληνικού Λυκείου ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής

Παρακαλούνται οι υποψήφιοι να αποστέλλουν τα βιογραφικά τους μέχρι στην ηλεκτρονική διεύθυνση.....με θέμα: ΘΕΣΗ ΟΔΗΓΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΙΝΗΤΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΟΥ HEALTH INFO