



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
«ΛΑΪΚΟ»

Αθήνα, 08-07-2016
Αρθ.Πρωτ: 9323

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ- ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΤΜΗΜΑ: ΔΙΑΧ.ΑΝΘΡ. ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ – ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Γ.ΚΑΡΑΓΚΙΟΖΟΠΟΥΛΟΣ
ΤΗΛ: 213-2061358- 59
FAX: 213 2061215
213 2061101
Email: pros@laiko.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

(υποβολή αιτήσεων για σύναψη ατομικής σύμβασης μίσθωσης έργου για την παροχή υπηρεσιών Εστίασης)

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΛΑΪΚΟ», σε εφαρμογή του άρθρου 97 του Ν.4368/2016, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 51 του Ν.4384/2016 στην υπ' αριθμ.18/09-06-2016 (θέμα 24^ο) συνεδρίασή του αποφάσισε την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για σύναψη ατομικής σύμβασης μίσθωσης έργου παροχής υπηρεσιών εστίασης τριάντα έξι (36) ατόμων.

Ως εκ τούτου ,

Καλούνται τα φυσικά πρόσωπα που επιθυμούν να συμμετάσχουν στην διαδικασία επιλογής προσωπικού εστίασης χώρων του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΛΑΪΚΟ», όπως υποβάλουν αίτηση για συμμετοχή στην ανωτέρω διαδικασία.

Δικαίωμα συμμετοχής σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 97 του Ν.4368/2016, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 51 του Ν.4384/2016, έχουν οι ιδιώτες φυσικά πρόσωπα (προσωπικό εστίασης) που:

α) Εξακολουθούν να απασχολούνται ή απασχολούνταν κατά το παρελθόν στην εστίαση του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΛΑΪΚΟ».

β) Να μην συντρέχουν οι αρνητικές προϋποθέσεις του άρθρου 8 του ν.3528/2007 (ΦΕΚ /26/Α'/2007) και του άρθρου 43 παρ.1 του Π.Δ.60/2007 (ΦΕΚ/64/Α'/2007).

Οι ανωτέρω προϋποθέσεις υπό α' και β' πρέπει να πληρούνται σωρευτικά.

Οι τριάντα έξι (36) απασχολούμενοι με μίσθωση εργασίας έργου υπηρεσιών εστίασης θα κατανεμηθούν σύμφωνα με τις ανάγκες του Γ.Ν.Α «ΛΑΪΚΟ» στις ειδικότητες:

Τραπεζοκόμων -τριάντα(30)

Πλυντών Μαγειρείου (Λαντζέριδες)- τρεις (3)

Βοηθών Μαγείρων – τρεις (3)

Οι υποχρεώσεις των συμβαλλομένων και οι όροι θα αναφέρονται στην συναφθείσα σύμβαση.

Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να διαβάζουν και να ομιλούν καλά την Ελληνική γλώσσα.

Επίσης με την αίτηση να συνυποβάλουν σφραγισμένο φάκελο ο οποίος θα περιέχει τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1) Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας, ή (για τους αλλοδαπούς) νόμιμη άδεια διαμονής που παρέχει την δυνατότητα πρόσβασης στην αγορά εργασίας, για την παροχή έργου (π.χ. Ε.Δ.Τ.Ο., Άδεια Διαμονής για Παροχή Υπηρεσιών ή Έργου, επί Μακρόν Διαμένοντος κλπ.).

2) Πιστοποιητικό υγείας, σύμφωνα με την Υγειονομική Διάταξη υπ' αριθμ.Υ1γ/Γ.Π.35797/4-4-2012 (ΦΕΚ 1199/Β/11-4-2012) Απόφαση Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, όπως κάθε φορά ισχύει, όπως αναφέρεται στην υπ'αριθμ. Υ1γ/Γ.Π.96967/08-10-2012 (ΦΕΚ 2718/Β/08-10-2012) Απόφαση Υπουργού Υγείας.

3) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης.

4) Οποιοδήποτε αποδεικτικό στοιχείο της παροχής υπηρεσίας εστίασης στο νομικό πρόσωπο, ήτοι: α) βεβαίωση εργοδότη, στην οποία θα αναγράφεται το χρονικό διάστημα και ο τόπος της απασχόλησης, ή β) κατάλογος ενσήμων ΙΚΑ ή βεβαίωση του αρμόδιου ασφαλιστικού φορέα, υποχρεωτικά με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου που θα αναγράφει τόσο το χρονικό διάστημα αυτοπρόσωπης παροχής υπηρεσιών εστίασης όσο και τον συγκεκριμένο τόπο (κτίριο ή υπηρεσία) της απασχόλησής του ή γ) αντίγραφο σύμβασης εργασίας ή γνωστοποίηση όρων ατομικής συμβάσεως εργασίας ή σύμβαση έργου ή παροχής υπηρεσιών υποχρεωτικά με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου που θα αναγράφει τόσο το χρονικό διάστημα παροχής υπηρεσιών εστίασης όσο και την συγκεκριμένη υπηρεσία και τον τόπο της απασχόλησής του.

5) Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπο του ενδιαφερόμενου καμία από τις περιπτώσεις του άρθρου 8 παρ.1 του ν.3528/2007 και του άρθρου 43 παρ.1 του

Π.Δ.60/2007. Αυτή η υπεύθυνη δήλωση εμπεριέχεται στο έντυπο της αιτήσεως που παρέχεται στον ενδιαφερόμενο.

6) (για ειδικές περιπτώσεις) Καταγγελία Συμβάσεως Εργασίας και Βεβαίωση Ανεργίας.

Τα δικαιολογητικά παραδίδονται **σε σφραγισμένο φάκελο** μέχρι την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης μίσθωσης έργου θα αρχίζει από την ημερομηνία υπογραφής σύμβασης έως 31/12/2017.

Η σύμβαση παροχής έργου υπηρεσίας εστίασης αφορά 6ημερη-6ωρη ημερήσια εργασία, ώστε να καλύπτονται όλα τα τμήματα του έργου και οι εν γένει ανάγκες εστίασης του Νοσοκομείου με βάση την καθημερινή εβδομαδιαία λειτουργία του.

Οι συμβάσεις που συνάπτονται στο πλαίσιο του άρθρου 97 Ν. 4368/2016, είναι συμβάσεις αμοιβής με βάση την παρεχόμενη υπηρεσία και όχι εξαρτημένης εργασίας. Όμως, εν προκειμένω δεν έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του άρθρου 46 του ν.3996/2011, περί υποχρεωτικής ασφάλισης στον Ο.Α.Ε.Ε., δεδομένου ότι δεν καταρτίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του ν.2527/1997. Τα πρόσωπα που συνάπτουν τις συμβάσεις αυτές υπάγονται στην ασφάλιση του ΙΚΑ- ΕΤΑΜ, σύμφωνα με τις γενικές ρυθμίσεις του Α.Ν.1846/1951 και τις ισχύουσες διατάξεις περί υπαγωγής στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, η δε καταβολή της αμοιβής και η παρακράτηση εισφορών διενεργείται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην νομοθεσία του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για τους απασχολούμενους με σύμβαση έργου (ή μίσθωσης έργου στο Δημόσιο) κατά κύριο ή συγκύριο επάγγελμα στον Δημόσιο Τομέα. Ως εκ τούτου, τα παραπάνω πρόσωπα δεν εκδίδουν για την αμοιβή τους Απόδειξη ή Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών.

Σε μηνιαία βάση η χρηματική αντιπαροχή για κάθε σύμβαση παροχής υπηρεσιών, θα καθορίζεται σύμφωνα με τις μικτές μηνιαίες αποδοχές που θα λάμβανε ένας μόνιμος υπάλληλος αντίστοιχης κατηγορίας στον ίδιο φορέα, κατά το ισχύον ενιαίο μισθολόγιο, λαμβανομένων υπόψη όλων των επιδομάτων και προσαυξήσεων που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την σχετική αίτηση, καθώς και την **Υπεύθυνη Δήλωση** του άρθρου 8 παρ.4 του Ν.1599/1986, σύμφωνα με τα συνημμένα έντυπα, και να τα υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στο Τμήμα Γραμματείας, του Γ.Ν.Α «ΛΑΪΚΟ» (ΑΓ.ΘΩΜΑ 17 – ΓΟΥΔΗ, Τ.Κ.: 115 27), απευθύνοντάς την στη Διοίκηση του Νοσοκομείου (Τμήμα Διαχ. Ανθρώπινου Δυναμικού).

Επίσης πρέπει να επισυνάψουν μαζί με την αίτησή τους εντός σφραγισμένου φακέλου όλα τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά.

Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς ή με ταχυμεταφορά το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων αρχίζει από την ημερομηνία ανάρτησης της παρούσας στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΛΑΪΚΟ» (www.laiko.gr) και στους Πίνακες Ανακοινώσεων, **με καταληκτική ημερομηνία την 22-07-2016.**

Οι υποψήφιοι μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα της Αιτήσεως και της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 παρ. 4. του Ν. 1599/1986: α) στο Τμήμα Γραμματείας, β) στο δικτυακό τόπο του Ιδρύματος (www.laiko.gr).

Η Πρόσκληση αυτή, το έντυπο της σχετικής αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και η Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 παρ. 4. του Ν. 1599/1986 να αναρτηθούν στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΛΑΪΚΟ».

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
α.α
Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΠΟΛΕΤΗΣ

Συνημμένα

- Αίτηση συμμετοχής
- Υπεύθυνη Δήλωση

Α Ι Τ Η Σ ΗΠΡΟΣ: **Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ»**

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧ.ΑΝΘΡ.ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΑΓ.ΘΩΜΑ

Ε Π Ω Ν Υ Μ Ο :

17-ΓΟΥΔΗ Τ.Κ.115 27

Ο Ν Ο Μ Α :

Π Α Τ Ρ Ω Ν Υ Μ Ο :

Α.Δ.Τ./ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ Ή ΑΛΛΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ

Δηλώνω την επιθυμία μου να συνάψω ατομική σύμβαση μίσθωσης έργου με το **Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ»**, με ημερομηνία λήξης της 31/12/2017, για την παροχή υπηρεσιών **εστίασης** στο ανωτέρω Ίδρυμα (Ν.Π.Δ.Δ.), στο πλαίσιο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος υπ' αριθμ.πρωτ.9323/08-07-2016 σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 97 του Ν.4368/2016, όπως αντικαταστάθηκε με την παρ.1 του άρθρου 51 του Ν.4384/2016, επειδή εμπίπτω στο πεδίο εφαρμογής της εν λόγω ρύθμισης.

ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ:.....

Α.Φ.Μ.:.....

Δ.Ο.Υ.:.....

ΑΜΚΑ:.....

ΠΟΛΗ:.....

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

Τ.Κ.:.....

ΤΗΛ.ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤΟ:.....

Συνημμένα υποβάλλω τα κάτωθι δικαιολογητικά:
(επιλέξτε τα δικαιολογητικά που υποβάλλετε συνημμένα)

- Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας, ή (για τους αλλοδαπούς) νόμιμη άδεια διαμονής.
- Πιστοποιητικό υγείας
- Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης.
- Βεβαίωση εργοδότη.
- Κατάλογος ενσήμων ΙΚΑ, υποχρεωτικά με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου.
- Αντίγραφο σύμβασης εργασίας ή γνωστοποίηση όρων ατομικής συμβάσεως εργασίας ή σύμβαση έργου υποχρεωτικά με υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου.
- Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/1986.
- (για ειδικές περιπτώσεις) Καταγγελία Συμβάσεως Εργασίας και Βεβαίωση Ανεργίας.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../.....

Η/Ο ΑΙΤ.....



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ : Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών ΛΑΪΚΟ			
Ο-Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα & Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα & Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία Γέννησης ⁽²⁾ :			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ.:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ.:	T.K.:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (FAX):	Δ/ση Ηλεκτρ.Ταχυδρομ. (E-mail)		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι δεν έχω κώλυμα:

1) των διατάξεων του άρθρου 8 του Υπαλληλικού Κώδικα Ν.3528/2007, όπως ισχύει: α) δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στη υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, **β)** δεν είμαι υπόδικος και δεν έχω παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε και **γ)** δεν έχω, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή, δεν τελώ υπό δικαστική συμπαράσταση και

2) των διατάξεων της παρ.1 του άρθρου 43 του Π.Δ.60/2007 και ειδικότερα α) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παράγραφος 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.1.1998, σελ. 1), **β)** δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται αντίστοιχα στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου 1997 (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σελ.1) και στο άρθρο 3 παράγραφος 1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (ΕΕ L 358 της 31.12.1998, σελ. 2), **γ)** απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σελ. 48), **δ)** νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 1/308/ΕΟΚ του Συμβουλίου, της 10ης Ιουνίου 1991, για την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες (ΕΕ L166 της 28.6.1991, σελ. 77 Οδηγίας η οποία τροποποιήθηκε από την Οδηγία 2001/97/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, ΕΕ L 344 της 28.12.2001, σελ. 76) η οποία ενσωματώθηκε με το ν. 2331/1995 (Α' 173) και τροποποιήθηκε με το ν.3424/2005 (Α' 305).

Ημερομηνία:.....

Ο-Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

-
- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του Δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Ο-Η Δηλ.....

(Υπογραφή)