ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΥΡΟΥ
«ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΙΟ»

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΥΡΟΥ
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ: 1826

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ταχυδρομική Διεύθυνση:
Γεωργίου Παπανδρέου 2
Ερμούπολη-Σύρος Τ.Κ. 84100

Πληροφορίες : Ε. Δούναβη
Τηλέφωνο : 22813-60530
e-mail : hr@vardakeio.gov.gr
Web site : www.vardakeio.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ & ΠΡΩΙΟ» ΜΕ ΕΝΑΝ (1) ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ, ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α'/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε από τις διατάξεις του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α'/09-02-2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ Νομικών Προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
2. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α΄/2012), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει κατόπιν και της τροποποίησης του με το άρθρο 34 του Ν. 5161/2024 (ΦΕΚ 196/Α΄/29-11-2024).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 9 παραγράφου 4 του Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/Α'/05-08-2016).
4. Την υπ' αριθμ. Υ4α/οικ.121955/20-12-2012 Κ.Υ.Α. «Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο» (ΦΕΚ 3430/Β'/24-12-2012), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.12501/14-03-2025 (ΦΕΚ 283/Υ.Ο.Δ.Δ./21-03-2025) Απόφαση του Υπουργού Υγείας περί «Διορισμού κοινού Διοικητή στα διασυνδεόμενα Γ.Ν. Σύρου «Βαρδάκειο και Πρώιο» & Γ.Ν. – Κ.Υ. Νάξου.
6. Την με αριθμό 470/2026 Απόφαση του Δ.Σ. (απόσπασμα του υπ' αριθμόν 22ου πρακτικού της από 02-09-2026 τακτικής συνεδρίασης), με την οποία εγκρίθηκε η συνεργασία με ιδιώτη κλάδου/ειδικότητας ΠΕ Μαιευτικής, για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών σε προσωπικό του Γυναικολογικού-Μαιευτικού Τμήματος, με καθεστώς έκδοσης δελτίου παροχής υπηρεσιών.
7. Την με αριθμ. πρωτ. Γ4β/42914/13-10-2026 εγκριτική απόφαση του Υφυπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ & ΠΡΩΙΟ» με έναν εξωτερικό συνεργάτη **ειδικότητας ΠΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ,** με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών».
8. Την με αριθμ. πρωτ. 9275/09-09-2026 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο» (ΑΔΑ: 63Γ1469070-72Ο).
9. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου μας.

23.10.2026 07:35:52
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΨΗΦΙΑΚΑ
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ
ΑΠΟ
ΚΥΡΙΑΚΗ ΧΑΓΙΟΡΑΗ

DocuTracks

10. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες για την ομαλή και προσήκουσα λειτουργία του Γυναικολογικού-Μαιευτικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο».

Το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο»

κατ' εφαρμογή των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 41 του Ν. 4058/2012 (ΦΕΚ 63/Α΄/2012), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει κατόπιν και της τροποποίησής του με τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 5161/2024 (ΦΕΚ 196/Α'/29-11-2024) και με σκοπό την κάλυψη των αναγκών του σε προσωπικό και την προσήκουσα λειτουργία του Γυναικολογικού-Μαιευτικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο», ενδιαφέρεται να συνεργαστεί με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη κλάδου/ειδικότητας ΠΕ Μαιευτικής με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του, για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών, ως ακολούθως:

Α/Α	ΤΜΗΜΑ	ΚΛΑΔΟΣ/ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ (σε μήνες)
1	Γυναικολογικό-Μαιευτικό	ΠΕ Μαιευτικής	1	6

Η ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΓΙΑ ΕΝΑΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΠΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΑΝΑΛΥΕΤΑΙ ΩΣ ΚΑΤΩΘΙ:

Α/Α	ΚΛΑΔΟΣ/ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΜΗΝΙΑΙΑ ΜΙΚΤΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ	ΦΟΡΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ 20%	ΜΗΝΙΑΙΑ ΚΑΘΑΡΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ
1	ΠΕ Μαιευτικής	1.600 €	320 €	1.280 €

ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ -- ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Το ακριβές ωράριο απασχόλησης καθορίζεται και διαμορφώνεται από το Γυναικολογικό-Μαιευτικό Τμήμα της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου, ανάλογα και σύμφωνα με τις ανάγκες της λειτουργίας του.
Στο Γυναικολογικό-Μαιευτικό Τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου 7ήμερης και 24ωρης λειτουργίας, η παροχή υπηρεσιών ορίζεται σε πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα και το ωράριο απασχόλησης - παροχής υπηρεσιών ορίζεται συνεχές, σε οχτάωρες κυλιόμενες βάρδιες.

Α. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Ο υποψήφιος συνεργάτης πρέπει:

1. Να έχει την Ελληνική Ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από κράτη μέλη της Ε.Ε.
Δικαιούνται να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και πολίτες των Κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ενώσεως σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν. 2431/1996 (Α' 175).
Για τους πολίτες αυτούς απαιτείται η γνώση της Ελληνικής γλώσσας σε βαθμό επαρκή για την άσκηση των καθηκόντων του οικείου κλάδου, η οποία αποδεικνύεται με πιστοποιητικό ελληνομάθειας (Ν.4027/2011, άρθρο 9) που χορηγείται από το Κέντρο Ελληνικής γλώσσας : α) ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ανδρέα Παπανδρέου 37, Τ.Κ. 15180 Αθήνα, τηλ. 2103443384 και 2103442322 και β) Καραμαούνα 1, Πλ. Σκρά, Τ.Κ. 55132 Θεσσαλονίκη, τηλ. 2313331540, επιπέδου: Δ'/Γ1 (Σ.Ε.).
Επίσης, η γνώση της ελληνικής γλώσσας αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό του Σχολείου της Ελληνικής γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, (Πανεπιστημιούπολη Θεσσαλονίκης Τ.Κ. 54006, Τηλ. 2310/99757172-76), το οποίο χορηγείται

ύστερα από σχετική εξέταση του ενδιαφερόμενου ή από άλλη σχολή ή σχολείο Ελληνικής Γλώσσας. Δικαιούνται επίσης να εκδηλώσουν ενδιαφέρον και όσοι απέκτησαν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση αλλά δεν έχει παρέλθει έτος από την απόκτησή της, εφόσον, μέχρι την απόκτησή της ήταν υπήκοοι κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως.
Γίνονται επίσης δεκτοί Βορειοηπειρώτες, Κύπριοι Ομογενείς και Ομογενείς αλλοδαποί, που προέρχονται από την Κωνσταντινούπολη και από τα νησιά Ίμβρο και Τένεδο καθώς και ομογενείς εξ Αιγύπτου, χωρίς να απαιτείται πιστοποιητικό ελληνικής ιθαγένειας σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν. δ. 3832/1958 ως ισχύει, υπό την προϋπόθεση ότι η ιδιότητά τους ως Ελλήνων κατά το γένος και τη συνείδηση αποδεικνύεται με άλλους τρόπους.
Για όσους έχουν αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση πρέπει να έχει παρέλθει ένα (1) τουλάχιστον έτος από την απόκτησή της, μέχρι την ημερομηνία λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

2. Να έχει την υγεία και φυσική καταλληλόλητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγει.

3. Να μην έχει καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
Κωλύματα συνεργασίας: Κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας:
α) Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή.
β) Να μην έχει καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
γ) Να μην είναι υπόδικος λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.
δ) Να μην έχει λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση.
ε) Να μην τελεί είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγουμένων.
στ) Να μην έχει απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. από τα αναφερόμενα στο άρθρο 2 του Ν.4765/2021 (ΦΕΚ 6/ τεύχος Α΄/2021), λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
Σημείωση: Η απονομή χάριτος δεν αίρει το κώλυμα από ποινική καταδίκη του υποψηφίου για διορισμό, εφόσον μέχρι την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων δεν έχει εκδοθεί, κατά το άρθρο 47 παρ.1 του Συντάγματος, διάταγμα που να αίρει το σχετικό κώλυμα για το συγκεκριμένο υποψήφιο.

4. Οι άνδρες, μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή κατ' αναλογία του άρθρου 5 του Ν. 2683/1999.
Εξαίρεση: Δεν απαιτείται εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων για τους πολίτες κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ενώσεως, για τους οποίους δεν προβλέπεται στη χώρα τους τέτοια υποχρέωση και έχουν πολιτογραφηθεί ως Έλληνες πολίτες.

5. Εφόσον επιλεγεί να προσκομίσει βεβαίωση έναρξης εργασιών από τη Δ.Ο.Υ. της επαγγελματικής του έδρας ως επιτηδευματίας και έπειτα από τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών.

Bi. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

ΠΕ Μαιευτικής

α) Πτυχίο ή δίπλωμα Μαιευτικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.

β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.

γ) Η απαιτούμενη επαγγελματική Ταυτότητα μέλους.

Bii. ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Εμπειρία - Αποδεδειγμένη εμπειρία σε αντικείμενο συναφές με την προς πλήρωση θέση (ως εμπειρία νοείται η απασχόληση με σχέση εργασίας ή σύμβαση έργου στο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα ή άσκηση επαγγέλματος σε καθήκοντα αντίστοιχης θέσης).

2. Πιστοποιημένη γνώση πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα (α) επεξεργασίας κειμένων, (β) υπολογιστικών φύλλων και (γ) υπηρεσιών διαδικτύου.

3. Μεταπτυχιακός ή Διδακτορικός τίτλος σπουδών, διάρκειας τουλάχιστον ενός ακαδημαϊκού έτους, ελληνικού ΑΕΙ ή αναγνωρισμένο της αλλοδαπής στο γνωστικό αντικείμενο του τίτλου σπουδών.

Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται και θα κατατεθούν με την αίτηση υποψηφιότητας είναι τα εξής:

1. Αίτηση (Παράρτημα Ι).

Η προκείμενη αίτηση συμπληρώνεται υπ' ευθύνη του υποψηφίου, επέχουσα θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 και η ανακρίβεια των δηλούμενων στοιχείων επισύρει τις ενταύθα προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.

2. Βιογραφικό σημείωμα από τον/την υποψήφιο/α.

3. Αντίγραφο αστυνομικού δελτίου ταυτότητας ή της σχετικής Προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής ή των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου (δηλ. αυτών όπου αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου).

4. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρει ότι δεν έχει καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα, υπογεγραμμένη από τον υποψήφιο και με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής ή Έκδοση Υπεύθυνης Δήλωσης μέσω Gov.gr ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του τα κωλύματα συνεργασίας που αναφέρονται ανωτέρω στο σημείο «Α. ΓΕΝΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ, σημείο 3 και συγκεκριμένα να δηλώνει ότι κατά τον χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και κατά τον χρόνο έναρξης της συνεργασίας: α) Δεν έχει καταδικαστεί για κακούργημα σε οποιαδήποτε ποινή, β) Δεν έχει καταδικαστεί για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία ή δωροληψία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, συκοφαντική δυσφήμιση καθ' υποτροπή ή εγκλήματα της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, γ) Δεν είναι υπόδικος/η λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε, δ) Δεν έχει λόγω καταδίκης στερηθεί τα πολιτικά του/της δικαιώματα και δεν έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση, ε) Δεν τελεί είτε υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό και των δύο προηγουμένων και στ) Δεν έχει απολυθεί από θέση δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., ή Ν.Π.Ι.Δ. από τα αναφερόμενα στο άρθρο 2 του Ν. 4765/2021 (ΦΕΚ Α' 6), λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης

εργασίας για σπουδαίο λόγο οφειλόμενο σε υπαιτιότητα του εργαζομένου και δεν έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.

5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986, υπογεγραμμένη από τον υποψήφιο και με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής ή Έκδοση Υπεύθυνης Δήλωσης μέσω Gov.gr στην οποία να δηλώνονται, επακριβώς, ο χρόνος και το είδος της εμπειρίας του καθώς και τα στοιχεία του εργοδότη, φυσικού προσώπου ή της επωνυμίας της επιχείρησης αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο, εφόσον την επικαλείται ο υποψήφιος στην αίτησή του.

6. Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα, στην οποία να αναγράφεται η διάρκεια της ασφάλισης για την απόδειξη της εργασιακής εμπειρίας, εφόσον την επικαλείται ο υποψήφιος/α.

7. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986, υπογεγραμμένη από τον υποψήφιο και με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής ή Έκδοση Υπεύθυνης Δήλωσης μέσω Gov.gr στην οποία οι ενδιαφερόμενοι θα δηλώνουν:

α) ότι έλαβαν γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχονται όλους ανεπιφύλακτα,

β) ότι δεν έχουν κάνει ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις κατά την παροχή πληροφοριών που ζητούνται από το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου,

γ) ότι για την ανάληψη της υπηρεσίας και την είσπραξη της αμοιβής δε συντρέχει κανένα κώλυμα στο πρόσωπο τους και ότι σε αντίθετη περίπτωση θα φροντίσουν για την άρση κάθε κωλύματος για το σκοπό αυτό, εφόσον η πρότασή τους γίνει αποδεκτή,

δ) ότι έχουν ενημερωθεί και γνωρίζουν ότι το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου δικαιούται να αναβάλει ή να ματαιώσει την διενέργεια της παρούσας πρόσκλησης για οποιοδήποτε λόγο και σε οποιοδήποτε στάδιο, χωρίς σε καμία περίπτωση μία τέτοια ενέργεια να γεννά οποιοδήποτε δικαίωμα αποζημίωσης τους ή άλλης αξίωσης τους από το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου,

ε) ότι έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή έχουν νόμιμα απαλλαγεί από αυτές (μόνο ως προς τους άρρενες ενδιαφερόμενους),

στ) ότι τα προσόντα, τα κριτήρια ή οι ιδιότητες που αναγράφονται από τον/την υποψήφιο/α στην αίτηση συμμετοχής του υφίστανται τόσο κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, όσο και κατά την ημερομηνία έναρξης της συνεργασίας (υπογραφή της σχετικής σύμβασης ανεξάρτητων υπηρεσιών).

8. Αντίγραφο πτυχίου.

Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραιτήτως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις με αριθμό ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΗ0Χ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014(ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίους του Υπουργείου Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

9. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.

10. Βεβαίωση μέλους στην απαιτούμενη ένωση ή σύλλογο.

11. Πιστοποίηση ελληνομάθειας, εφόσον συντρέχει τέτοια περίπτωση.

12. Πιστοποιητικό Γνώσης πληροφορικής ή χειρισμού Η/Υ στα αντικείμενα (α) επεξεργασίας κειμένων, (Β) υπολογιστικών φύλλων και (ν) υπηρεσιών διαδικτύου, εφόσον την επικαλείται ο υποψήφιος στην αίτησή του.

13. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
14. Πιστοποιητικά υγείας/γνωματεύσεις από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και Ψυχίατρο, σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 1 του Ν. 4210/2013.
15. Φορολογική Ενημερότητα.
16. Ασφαλιστική Ενημερότητα.

Κατά την υποβολή της αίτησης οι υποψήφιοι θα υποβάλλουν συνημμένα τα παραπάνω δικαιολογητικά.

Δ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΩΝ

Η τελική επιλογή Συνεργάτη θα γίνει από τη Διοίκηση του Γ.Ν. Σύρου «Βαρδάκειο & Πρώιο», κατόπιν εισήγησης με την υποβολή πρακτικού από τριμελή Επιτροπή Επιλογής. Η Επιτροπή Επιλογής συγκροτείται όπως ορίζεται με απόφαση του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου.
Προκειμένου να λάβει χώρα η επιλογή, η Επιτροπή καταρτίζει πίνακα των ενδιαφερομένων που υποβάλλουν αιτήσεις εκπρόθεσμες ή που δεν έχουν υποβάλλει το σύνολο των απαιτούμενων δικαιολογητικών και κατά συνέπεια αποκλείονται από την διαδικασία, καθώς και πίνακα αυτών που πληρούν τις προϋποθέσεις προκειμένου να κληθούν, το σύνολο ή μέρος εξ' αυτών, κατά την κρίση της Επιτροπής, σε συνέντευξη.
Η συνέντευξη θα έχει τις κάτωθι θεματικές ενότητες :

1. Γνώση -κατανόηση για την υλοποίηση των αντικειμένων που θα αναλάβουν
2. Ικανότητα έκφρασης -επικοινωνίας και συνεργασίας
3. Πρωτοβουλία, οργανωτική ικανότητα και αποτελεσματικότητα

Κατά τη συνέντευξη όλοι οι υποψήφιοι απαντούν σε όμοιες ή παρεμφερείς ερωτήσεις. Η Επιτροπή Επιλογής, με το πέρας των συνεντεύξεων, καταρτίζει τον πίνακα κατάταξης για την πλήρωση των θέσεων και τον υποβάλει με το σχετικό πρακτικό στο Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου προς έγκριση.
Ο ως άνω πίνακας αναρτάται στην ιστοσελίδα (www.vardakeio.gov.gr) του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου και εν συνεχεία τα αρμόδια όργανα καλούν τον ενδιαφερόμενο που θα συνεργαστεί με το Νοσοκομείο, να υποβάλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την έναρξη συνεργασίας και να υπογράψει εντός εύλογου χρόνου τη σχετική σύμβαση. Σε περίπτωση αρνήσεως αποδοχής της συνεργασίας από τον επιλεγέντα ή μη υποβολής των απαιτούμενων δικαιολογητικών, τη θέση του καταλαμβάνει ο αμέσως επόμενος σύμφωνα με τον πίνακα κατάταξης.
Σε περίπτωση αποχώρησης συνεργάτη, αυτός αντικαθίσταται από τον επόμενο εγγεγραμμένο στον ως άνω πίνακα της οικείας ειδικότητος κατά την σειρά εγγραφής σε αυτόν και απασχολείται για το υπολειπόμενο, κατά περίπτωση, χρονικό διάστημα και μέχρι συμπληρώσεως της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών.
Σε περίπτωση που κριθεί ότι κάποιος ή ουδείς εκ των συμμετεχόντων δεν πληροί τα προσόντα και τις προϋποθέσεις συνεργασίας με το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου, το Νοσοκομείο δύναται να μην πληρώσει τη θέση ή η διαδικασία να ματαιωθεί.

Ε. ΑΙΤΗΣΕΙΣ / ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Η υποβολή της αίτησης συμμετοχής (όπως επισυνάπτεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι), η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης, και των συνημμένων δικαιολογητικών γίνεται από τους ενδιαφερόμενους αποκλειστικά αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, στο Τμήμα Γραμματείας του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, ή ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΥΡΟΥ
Γ. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ 2
ΕΡΜΟΥΠΟΛΗ ΣΥΡΟΥ
Τ.Κ. 84100

Με την ένδειξη «Για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συνεργασία με ιδιώτη ειδικότητας ΠΕ Μαιευτικής» έως την Πέμπτη 29-10-2026, όπως προκύπτει από τη σφραγίδα του Ταχυδρομείου.
Εναλλακτικά γίνεται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο email: grammateia@vardakeio.gov.gr (σκαναρισμένη η αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά).

Η προθεσμία υποβολής της Αίτησης-Υπεύθυνης Δήλωσης με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά αρχίζει την 23-10-2026 ημέρα Παρασκευή και λήγει την 29-10-2026 ημέρα Πέμπτη.

Το εμπρόθεσμο της αίτησης κρίνεται με βάση την ημερομηνία της κατάθεσής της και πρωτοκόλλησής της στο Τμήμα Γραμματείας του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου.
Αιτήσεις που θα υποβληθούν πριν από την 23-10-2026 ημέρα Παρασκευή ή που θα υποβληθούν μετά την 29-10-2026 ημέρα Πέμπτη, δεν γίνονται δεκτές και δεν θα ληφθούν υπ' όψιν.
Το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου διατηρεί το δικαίωμα της παράτασης της ως άνω προθεσμίας με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου, κατόπιν ανακοίνωσης που θα δημοσιοποιηθεί στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (www.vardakeio.gov.gr).

ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

1. Το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου διατηρεί το δικαίωμα να αναβάλει ή να ματαιώσει την παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος οποτεδήποτε πριν την ολοκλήρωσή της και για οποιαδήποτε αιτία, χωρίς σε καμία περίπτωση μία τέτοια ενέργεια να γεννά οποιοδήποτε δικαίωμα αποζημίωσης ή άλλης αξίωσης από το Γενικό Νοσοκομείο Σύρου.
2. Η αίτηση συμμετοχής στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος ισοδυναμεί με αποδοχή των όρων της.

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ανατρέχουν στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου www.vardakeio.gov.gr και στο τηλέφωνο 22813-60530, κατά τις ώρες 12:00 — 14:00.
Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται αυθημερόν στην ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112 Α'), στην ιστοσελίδα (www.vardakeio.gov.gr) και τον πίνακα ανακοινώσεων του Γενικού Νοσοκομείου Σύρου, ενώ κοινοποιείται και στην 2η Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό της.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1) 2η Δ.Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου- daad@2hdype.gov. gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1) Γραφείο Διοικητή
2) Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
3) Προϊσταμένη Χειρουργικού Τομέα Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
4) Προϊσταμένη Γυναικολογικού-Μαιευτικού Τμήματος Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
5) Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου
6) Διοικητική Διευθύντρια
7) Τμήμα Οικονομικού
8) Τμήμα Γραμματείας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ:……

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα πατρός:

Αριθμός τηλεφώνου:

E-mail:

Ημερομηνία γέννησης:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:
Α) αποδέχομαι τους όρους της υπ΄ αριθμ. ……. πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή πρότασης.

Β) διαθέτω όλα τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν όσα αναφέρω στην παρούσα (σε πρωτότυπα ή επίσημα αντίγραφα).

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 πρότασή μου γίνει δεκτή.

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

Ακριβές Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
ΞΑΓΟΡΑΡΗ ΚΥΡΙΑΚΗ
Γραμμ. Υποστήριξη
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΥΡΟΥ«ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΠΡΩΪΟ»