



Αρ. Φακ. Ο.Κ.Υπ.Υ 13.25.001.300

Αρ. Προσφοράς: Γ.Τ 192/21

Λευκωσία 29 Ιουλίου 2021

ΠΡΟΣ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ

ΘΕΜΑ: Αγορά Υπηρεσιών Προσωπικού Ιατρού για τις Ανάγκες του Κέντρου Υγείας Κοφίνου και του Κέντρου Υγείας Λευκάρων, Αγορά Υπηρεσιών Γυναικολόγου για κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Πάφου, Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Αναισθησιολόγου για τις ανάγκες των Θαλάμων Covid-19 (5ος όροφος) του Γ.Ν. Λεμεσού, Αγορά Υπηρεσιών Καρδιολόγου για κάλυψη των αναγκών της επαρχίας Πάφου, Αγορά Υπηρεσιών Προσωπικού Ιατρού για το ΚΥ Πάχνας, Αγορά Υπηρεσιών Οφθαλμίατρου για την Οφθαλμολογική Κλινική του ΝΑΜ III, Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Παθολόγου για το Γ.Ν.Πάφου και Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Παθολόγου για το Γ.Ν.Λεμεσού για τις ανάγκες των θαλάμων covid-19, σύμφωνα με το Παράρτημα XIV.

Ο Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Ο.Κ.Υπ.Υ) ανακοινώνει την πρόθεσή του, να προβεί σε αγορά υπηρεσιών προσωπικού ιατρού για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Κοφίνου και Κέντρου Υγείας Λευκάρων, για αγορά υπηρεσιών Γυναικολόγου για προσωρινή κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Πάφου που προέκυψαν λόγω άδειας μητρότητας της υφιστάμενης ιατρού, αγορά υπηρεσιών ιατρού Αναισθησιολόγου για τις ανάγκες των Θαλάμων Covid-19 (5ος όροφος) του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού, Αγορά Υπηρεσιών Καρδιολόγου για κάλυψη των αναγκών της επαρχίας Πάφου, Αγορά Υπηρεσιών Προσωπικού Ιατρού για το ΚΥ Πάχνας, Αγορά Υπηρεσιών Οφθαλμίατρου για την Οφθαλμολογική Κλινική του ΝΑΜ III, Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Παθολόγου για το Γ.Ν.Πάφου και Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Παθολόγου για το Γ.Ν.Λεμεσού για τις ανάγκες των θαλάμων covid-19.

Για το Είδος 1: Αγορά Υπηρεσιών Προσωπικού Ιατρού για τις Ανάγκες του Κέντρου Υγείας Κοφίνου και του Κέντρου Υγείας Λευκάρων.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης θα είναι για τρεις (3) μήνες με δικαίωμα ανανέωσης για ακόμη ένα (1) μήνα αν εξακολουθεί να υφίσταται η ανάγκη.

Οι αιτήσεις αφορούν το Κέντρο Υγείας Κοφίνου (τρεις (3) ημέρες την βδομάδα) και Κέντρο Υγείας Λευκάρων (δύο (2) ημέρες την βδομάδα).

Το ποσό αμοιβής είναι €4.045 ανά μήνα και ο Ανάδοχος θα αμείβεται επιπλέον €2 ανά ασθενή ανά μήνα για κάθε ασθενή που έχει εγγραφεί στο όνομά του.

Για το είδος 2: Αγορά Υπηρεσιών Γυναικολόγου για κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Πάφου.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης θα είναι για τρεις (3) μήνες με δικαίωμα ανανέωσης για ακόμη ένα (1) μήνα εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται η ανάγκη.

Οι αιτήσεις αφορούν το Γ.Ν.Πάφου.

Προσφερόμενη τιμή Σταθερό Εισόδημα ανά μήνα: €4.045.

Ο επιτυχών οικονομικός φορέας θα λαμβάνει επιπρόσθετα ανά εφημερία

- €140,00 για καθημερινές
- €225,00 για ημέρες Σάββατο/Κυριακή/Αργία

Για μέγιστο δέκα (10) εφημερίες το μήνα: Μέγιστο επτά (7) εφημερίες καθημερινή και μέγιστο τρεις (3) εφημερίες Σάββατο ή Κυριακή ή Αργία.

Το μέγιστο ποσό αμοιβής είναι €5.700 ανά μήνα.

Για το είδος 3: Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Αναισθησιολόγου για τις ανάγκες των Θαλάμων Covid-19 (5ος όροφος) του Γ.Ν. Λεμεσού.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης θα είναι για τρεις (3) μήνες με δικαίωμα ανανέωσης για ακόμη ένα (1) μήνα εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται η ανάγκη.

Οι αιτήσεις αφορούν το Γ.Ν.Λεμεσού.

Αναλυτικά:

Προσφερόμενη τιμή Σταθερό Εισόδημα ανά μήνα: **€4.045**

Ο επιτυχών οικονομικός φορέας θα λαμβάνει επιπρόσθετα ανά εφημερία (ενεργός εφημερίες)

- **€620,00** για καθημερινές
- **€1050,00** για ημέρες Σάββατο/Κυριακή/Αργία

Για μέγιστο έξη (6) εφημερίες το μήνα: Μέγιστο τρεις (3) εφημερίες καθημερινή και μέγιστο τρεις (3) εφημερίες Σάββατο ή Κυριακή ή Αργία.

Το μέγιστο ποσό αμοιβής είναι €9.055 ανά μήνα.

Για το Είδος 4: Η Αγορά Υπηρεσιών Καρδιολόγου για κάλυψη των αναγκών της επαρχίας Πάφου.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης θα είναι για δυο (2) μήνες με δικαίωμα ανανέωσης για ακόμη 2+2 μήνες εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται η ανάγκη.

Αναλυτικά:

Προσφερόμενη τιμή Σταθερό Εισόδημα ανά μήνα: **€4.045.**

Ο επιτυχών οικονομικός φορέας θα λαμβάνει επιπρόσθετα ανά εφημερία κατηγορίας Γ' (μη συχνών κλήσεων)

- **€230,00** για καθημερινές
- **€350,00** για ημέρες Σάββατο/Κυριακή/Αργία

Για μέγιστο δέκα (10) εφημερίες το μήνα: Μέγιστο έξη (6) εφημερίες καθημερινή και μέγιστο τέσσερεις (4) εφημερίες Σάββατο ή Κυριακή ή Αργία.

Το μέγιστο ποσό αμοιβής είναι €6.825 ανά μήνα.

Για το Είδος 5: Αγορά Υπηρεσιών Προσωπικού Ιατρού για τις Ανάγκες του Κέντρου Υγείας Πάχνας.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης θα είναι για έξη (6) μήνες με δικαίωμα ανανέωσης για ακόμη 6+6+6 μήνες αν εξακολουθεί να υφίσταται η ανάγκη.

Οι αιτήσεις αφορούν το Κέντρο Υγείας Πάχνας και το ποσό αμοιβής είναι €4.045 ανά μήνα.

Ο Ανάδοχος θα αμείβεται επιπλέον €2 ανά ασθενή ανά μήνα για κάθε ασθενή που έχει εγγραφεί στο όνομά του.

Για το Είδος 6: Αγορά Υπηρεσιών Οφθαλμιάτρου για την Οφθαλμολογική Κλινική του NAM III.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης είναι από την ημερομηνία υπογραφής της μέχρι εξαντλήσεως του ποσού των €40.000.

Η Αγορά Υπηρεσιών Οφθαλμιάτρου είναι για την διεκπεραίωση διακοσίων (200) περιστατικών καταρράκτη.

Το κόστος ανά περιστατικό θα αποζημιώνεται στην τιμή των €200.

Για το Είδος 7: Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Παθολόγου για τις Ανάγκες του Γ.Ν.Πάφου.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης θα είναι για δυο (2) μήνες με δικαίωμα ανανέωσης για ακόμη 2+2 μήνες εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται η ανάγκη.

Αναλυτικά:

Προσφερόμενη τιμή Σταθερό Εισόδημα ανά μήνα: €4.045.

Ο επιτυχών οικονομικός φορέας θα λαμβάνει επιπρόσθετα ανά εφημερία:

- €230,00 για καθημερινές
- €350,00 για ημέρες Σάββατο/Κυριακή/Αργία

Για μέγιστο δέκα (10) εφημερίες το μήνα: Μέγιστο έξη (6) εφημερίες καθημερινή και μέγιστο τέσσερεις (4) εφημερίες Σάββατο ή Κυριακή ή Αργία.

Το μέγιστο ποσό αμοιβής είναι €6.825 ανά μήνα.

Για το Είδος 8: Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Παθολόγου για τις Ανάγκες του Γ.Ν.Λεμεσού.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης θα είναι για δυο (2) μήνες με δικαίωμα ανανέωσης για ακόμη 2 μήνες εφόσον εξακολουθεί να υφίσταται η ανάγκη.

Αναλυτικά:

Προσφερόμενη τιμή Σταθερό Εισόδημα ανά μήνα: €4.045.

Ο επιτυχών οικονομικός φορέας θα λαμβάνει επιπρόσθετα ανά εφημερία:

Ενεργός εφημερία:

- €620,00 για καθημερινές
- €1050,00 για ημέρες Σάββατο/Κυριακή/Αργία

Συχνές κλήσεις (on call): €450 για καθημερινές.

Για μέγιστο έξη (6) εφημερίες το μήνα: Μέγιστο τρεις (3) εφημερίες καθημερινή και μέγιστο τρεις (3) εφημερίες Σάββατο ή Κυριακή ή Αργία.

- Θα διεκπεραιώνει τρεις (3) ενεργές εφημερίες για τις ημέρες Σάββατο/Κυριακή/Αργία

- Μια (1) ενεργώς εφημερία καθημερινή
- Δυο (2) εφημερίες συχνών κλήσεων (on call)

Το μέγιστο ποσό αμοιβής είναι €8.715 ανά μήνα.

Οι αιτήσεις που θα υποβάλλονται θα καταχωρούνται σε κατάλογο (με αλφαβητική σειρά), τον οποίο θα ελέγχει ο Προϊστάμενος της Μονάδας Ανάπτυξης και Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού του Ο.Κ.Υπ.Υ.

Σε περίπτωση υποβολής περισσότερων αιτήσεων από την υφιστάμενη ανάγκη η επιλογή θα γίνει με την διαδικασία κλήρωσης.

Παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι όπως επικοινωνήσουν με την **κα. Αντρη Σταυρίδου**, Λειτουργός Ανθρώπινου Δυναμικού Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Ο.Κ.Υπ.Υ) για πληροφορίες, στον αριθμό **22060643**.

Η υποβολή των αιτήσεων θα γίνεται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην διεύθυνση **a.stavridou@shso.org.cy** υποβάλλοντας συμπληρωμένο το έντυπο 1 και όσα πιστοποιητικά/βεβαιώσεις/πτυχία απαιτούνται σύμφωνα με την παρούσα.

Η τελευταία ημερομηνία υποβολής των αιτήσεων στην κα. Σταυρίδου είναι μέχρι τις 04 Αυγούστου η ώρα 10 π.μ.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να πληρούν τις πιο κάτω βασικές προϋποθέσεις:

Για το Είδος 1: Αγορά Υπηρεσιών Προσωπικού Ιατρού για τις Ανάγκες του Κέντρου Υγείας Κοφίνου και του Κέντρου Υγείας Λευκάρων.

A) Απαιτούμενα Προσόντα

- (1) Αντίγραφο εγγραφής στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (2) Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος σε ισχύ για το τρέχων έτος από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (3) Απόδειξη αίτησης εγγραφής στο σύστημα του Γε.Σ.Υ σύμφωνα με το ΚΔΠ 132/19.
- (4) Αντίγραφο πιστοποιητικού ειδικότητας αναγνωρισμένο από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.
- (5) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.

Η κατοχή των γλωσσών στο απαιτούμενο επίπεδο θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των αιτήσεων.

B) Καθήκοντα και ευθύνες

- (1) Τα καθήκοντα της θέσης Προσωπικού Ιατρού στα Κέντρα Υγείας συνεπάγονται απασχόληση σε πενθήμερη βάση μη συμπεριλαμβανομένης και εργασίας Σάββατο/Κυριακές και επίσημες αργίες. Το ωράριο εργασίας είναι 07:30- 15:00 για Δευτέρα, Τρίτη, Πέμπτη και Παρασκευή και 10:30 – 18:00 κάθε Τετάρτη. Το απόγευμα της Τετάρτης θα γίνεται στο Κέντρο Υγείας Κοφίνου.
- (2) Ο επιτυχών οικονομικός φορέας υποχρεούται να παρέχει Υπηρεσίες Προσωπικού Ιατρού όπως καθορίζεται από το σχετικό καθηκοντολόγιο του Περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Προσωπικοί Ιατροί) Κανονισμοί 2019.
- (3) Ο Ανάδοχος θα πρέπει με την υπογραφή της Σύμβασης να υποβάλει ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής/ιατρικής αμέλειας που να υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €300.000 η οποία θα καλύπτει τον ιατρό που εμπλέκεται στη θεραπεία του. Η ασφάλεια θα πρέπει να καλύπτει επίσης τραυματισμό, σωματική βλάβη ή άλλη ζημιά και θάνατο, συνέπεια αμέλειας, αβλεψίας ή παράλειψης του Αναδόχου να συμμορφωθεί με τους όρους της Σύμβασης αυτής. Η ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής αμέλειας πρέπει να έχει ημερομηνία λήξης δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία λήξης της σύμβασης.
- (4) Τηρεί αρχεία και στοιχεία των ασθενών για την εργασία που επιτελεί.
- (5) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν συναφή με τα πιο πάνω.
- (6) Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίους και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

Για το είδος 2: Αγορά Υπηρεσιών Γυναικολόγου για κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Πάφου.

A) Απαιτούμενα Προσόντα

- (1) Αντίγραφο εγγραφής στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (2) Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος σε ισχύ για το τρέχων έτος από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (3) Απόδειξη αίτησης εγγραφής στο σύστημα του Γε.Σ.Υ σύμφωνα με το ΚΔΠ 132/19.
- (4) Αντίγραφο πιστοποιητικού ειδικότητας αναγνωρισμένο από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.
- (5) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.

Η κατοχή των γλωσσών στο απαιτούμενο επίπεδο θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των αιτήσεων.

B) Καθήκοντα και ευθύνες

(1) Τα καθήκοντα της θέσης Ιατρού της Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Πάφου, συνεπάγονται απασχόληση σε πενήνήμερη βάση συμπεριλαμβανομένης και εργασίας Σάββατο/Κυριακές και επίσημες Αργίες, στα πλαίσια εφημερίων ανάλογα με της ανάγκες του τμήματος.

(2) Ο επιτυχών οικονομικός φορέας υποχρεούται να παρέχει Υπηρεσίες Μαιευτήρα και Γυναικολόγου στην Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Πάφου, για εκτέλεση του αντικειμένου της σύμβασης καθημερινά (σύμφωνα με το πρόγραμμα της Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Πάφου).

(3) Ο Ανάδοχος θα πρέπει με την υπογραφή της Σύμβασης να υποβάλει ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής/ιατρικής αμέλειας που να υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €450.000 η οποία θα καλύπτει τον ιατρό που εμπλέκεται στη θεραπεία του. Η ασφάλεια θα πρέπει να καλύπτει επίσης τραυματισμό, σωματική βλάβη ή άλλη ζημιά και θάνατο, συνέπεια αμέλειας, αβλεψίας ή παράλειψης του Αναδόχου να συμμορφωθεί με τους όρους της Σύμβασης αυτής. Η ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής αμέλειας πρέπει να έχει ημερομηνία λήξης δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία λήξης της σύμβασης.

(4) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν συναφή με τα πιο πάνω.

(5) Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίου και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

Για το είδος 3: Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Αναισθησιολόγου για τις ανάγκες των Θαλάμων Covid-19 (5ος όροφος) του Γ.Ν. Λεμεσού.

A) Απαιτούμενα Προσόντα

- (1) Αντίγραφο εγγραφής στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (2) Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος σε ισχύ για το τρέχων έτος από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (3) Απόδειξη αίτησης εγγραφής στο σύστημα του Γε.Σ.Υ σύμφωνα με το ΚΔΠ 132/19.

(4) Αντίγραφο πιστοποιητικού ειδικότητας αναγνωρισμένο από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.

(5) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.

Η κατοχή των γλωσσών στο απαιτούμενο επίπεδο θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των αιτήσεων.

B) Καθήκοντα και ευθύνες

(1) Τα καθήκοντα της θέσης Ιατρού-Αναισθησιολόγου του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού, συνεπάγονται απασχόληση σε πενθήμερη βάση συμπεριλαμβανομένης και εργασίας Σάββατο/Κυριακές και επίσημες Αργίες, στα πλαίσια ενεργών εφημερίων ανάλογα με της ανάγκες του τμήματος.

(2) Ο επιτυχών οικονομικός φορέας υποχρεούται να παρέχει Υπηρεσίες Αναισθησιολόγου στις κλινικές covid-19 (5^{ος} όροφος) του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού, για εκτέλεση του αντικειμένου της σύμβασης καθημερινά (σύμφωνα με το πρόγραμμα της κλινικής covid-19 του Γ.Ν.Λεμεσού

(3) Ο Ανάδοχος θα πρέπει με την υπογραφή της Σύμβασης να υποβάλει ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής/ιατρικής αμέλειας που να υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €450.000 η οποία θα καλύπτει τον ιατρό που εμπλέκεται στη θεραπεία του. Η ασφάλεια θα πρέπει να καλύπτει επίσης τραυματισμό, σωματική βλάβη ή άλλη ζημιά και θάνατο, συνέπεια αμέλειας, αβλεψίας ή παράλειψης του Αναδόχου να συμμορφωθεί με τους όρους της Σύμβασης αυτής. Η ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής αμέλειας πρέπει να έχει ημερομηνία λήξης δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία λήξης της σύμβασης.

(4) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν συναφή με τα πιο πάνω.

(5) Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίους και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

Για το Είδος 4: Η Αγορά Υπηρεσιών Καρδιολόγου για κάλυψη των αναγκών της επαρχίας Πάφου.

A) Απαιτούμενα Προσόντα

- (1) Αντίγραφο εγγραφής στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (2) Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος σε ισχύ για το τρέχων έτος από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (3) Απόδειξη αίτησης εγγραφής στο σύστημα του Γε.Σ.Υ σύμφωνα με το ΚΔΠ 132/19.
- (4) Αντίγραφο πιστοποιητικού ειδικότητας αναγνωρισμένο από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.
- (5) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.

Η κατοχή των γλωσσών στο απαιτούμενο επίπεδο θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των αιτήσεων.

B) Καθήκοντα και ευθύνες

- (1) Τα καθήκοντα της θέσης Καρδιολόγου, συνεπάγονται απασχόληση σε πενθήμερη βάση συμπεριλαμβανομένης και εργασίας Σάββατο/Κυριακές και επίσημες Αργίες, στα πλαίσια εφημερίων Κατηγορίας Γ' (μη συχνών κλήσεων) ανάλογα με της ανάγκες.
- (2) Ο επιτυχών οικονομικός φορέας υποχρεούται να παρέχει Υπηρεσίες Καρδιολόγου για κάλυψη των αναγκών της επαρχίας Πάφου, για εκτέλεση του αντικειμένου της σύμβασης καθημερινά, σύμφωνα με το πρόγραμμα.
- (3) Ο Ανάδοχος θα πρέπει με την υπογραφή της Σύμβασης να υποβάλει ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής/ιατρικής αμέλειας που να υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €450.000 η οποία θα καλύπτει τον ιατρό που εμπλέκεται στη θεραπεία του. Η ασφάλεια θα πρέπει να καλύπτει επίσης τραυματισμό, σωματική βλάβη ή άλλη ζημιά και θάνατο, συνέπεια αμέλειας, αβλεψίας ή παράλειψης του Αναδόχου να συμμορφωθεί με τους όρους της Σύμβασης αυτής. Η ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής αμέλειας πρέπει να έχει ημερομηνία λήξης δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία λήξης της σύμβασης.
- (4) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν συναφή με τα πιο πάνω.
- (5) Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίους και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

Για το Είδος 5: Αγορά Υπηρεσιών Προσωπικού Ιατρού για τις Ανάγκες του Κέντρου Υγείας Πάχνας.

A) Απαιτούμενα Προσόντα

- (1) Αντίγραφο εγγραφής στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (2) Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος σε ισχύ για το τρέχων έτος από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (3) Απόδειξη αίτησης εγγραφής στο σύστημα του Γε.Σ.Υ σύμφωνα με το ΚΔΠ 132/19.
- (4) Αντίγραφο πιστοποιητικού ειδικότητας αναγνωρισμένο από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.
- (5) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.

Η κατοχή των γλωσσών στο απαιτούμενο επίπεδο θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των αιτήσεων.

B) Καθήκοντα και ευθύνες

(1) Τα καθήκοντα της θέσης Προσωπικού Ιατρού στα Κέντρα Υγείας συνεπάγονται απασχόληση σε πενήνημερη βάση μη συμπεριλαμβανομένης και εργασίας Σάββατο/Κυριακές και επίσημες αργίες. Το ωράριο εργασίας είναι 07:30- 15:00 για Δευτέρα μέχρι Παρασκευή.

(2) Ο επιτυχών οικονομικός φορέας υποχρεούται να παρέχει Υπηρεσίες Προσωπικού Ιατρού όπως καθορίζεται από το σχετικό καθηκοντολόγιο του Περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Προσωπικοί Ιατροί) Κανονισμοί 2019.

(3) Ο Ανάδοχος θα πρέπει με την υπογραφή της Σύμβασης να υποβάλει ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής/ιατρικής αμέλειας που να υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €300.000 η οποία θα καλύπτει τον ιατρό που εμπλέκεται στη θεραπεία του. Η ασφάλεια θα πρέπει να καλύπτει επίσης τραυματισμό, σωματική βλάβη ή άλλη ζημιά και θάνατο, συνέπεια αμέλειας, αβλεψίας ή παράλειψης του Αναδόχου να συμμορφωθεί με τους όρους της Σύμβασης αυτής. Η ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής αμέλειας πρέπει να έχει ημερομηνία λήξης δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία λήξης της σύμβασης.

(4) Τηρεί αρχεία και στοιχεία των ασθενών για την εργασία που επιτελεί.

(5) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν συναφή με τα πιο πάνω.

(6) Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίους και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

Για το Είδος 6: Αγορά Υπηρεσιών Οφθαλμιάτρου για την Οφθαλμολογική Κλινική του NAM III.

A) Απαιτούμενα Προσόντα

- (1) Αντίγραφο εγγραφής στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (2) Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος σε ισχύ για το τρέχων έτος από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (3) Απόδειξη αίτησης εγγραφής στο σύστημα του Γε.Σ.Υ σύμφωνα με το ΚΔΠ 132/19.
- (4) Αντίγραφο πιστοποιητικού ειδικότητας αναγνωρισμένο από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.
- (5) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.

Η κατοχή των γλωσσών στο απαιτούμενο επίπεδο θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των αιτήσεων.

- (6) Πολύ καλή γνώση των χειρουργικών τεχνικών ειδικά του καταρράκτη.
- (7) Ευελιξία στο χειρουργικό χρόνο ώστε να ικανοποιεί και τους εκπαιδευόμενους οφθαλμιάτρους.
- (8) Να διαθέτει πολύχρονη (10ετη τουλάχιστο) τεκμηριωμένη εμπειρία στην εκπαίδευση ειδικευόμενων ιατρών στην οφθαλμολογία από διαπιστευμένα ιδρύματα.

B) Καθήκοντα και ευθύνες

- (1) Τα καθήκοντα της θέσης Ιατρού-Οφθαλμιάτρου για την Οφθαλμολογική Κλινική του NAM III, είναι για την διεκπεραίωση διακοσίων (200) περιστατικών καταρράκτη.
- (2) Έχει ευθύνη της μετεγχειρητικής παρακολούθησης και τυχών επιπλοκών των επεμβάσεων, χωρίς επιπρόσθετη αμοιβή.
- (3) Όλα τα περιστατικά θα καταγράφονται στην Οφθαλμολογική κλινική του NAM III.
- (4) Το ποσό που θα αμείβεται ο Οφθαλμιάτρος για τις υπηρεσίες του, θα εμβάζεται στον προσωπικό τραπεζικό λογαριασμό του, όταν καταβληθεί η σχετική αποζημίωση από τον ΟΑΥ.
- (5) Ο Ανάδοχος θα πρέπει με την υπογραφή της Σύμβασης να υποβάλει ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής/ιατρικής αμέλειας που να υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €450.000 η οποία θα καλύπτει τον ιατρό που εμπλέκεται στη θεραπεία του. Η ασφάλεια θα πρέπει να καλύπτει επίσης τραυματισμό, σωματική βλάβη ή άλλη ζημιά και θάνατο, συνέπεια αμέλειας, αβλεψίας ή παράλειψης του Αναδόχου να συμμορφωθεί με τους όρους της Σύμβασης αυτής. Η ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής αμέλειας πρέπει να έχει ημερομηνία λήξης δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία λήξης της σύμβασης.

(6) Τηρεί αρχεία και στοιχεία των ασθενών για την εργασία που επιτελεί.

(7) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν συναφή με τα πιο πάνω.

(8) Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίους και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

Για το Είδος 7: Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Παθολόγου για τις Ανάγκες του Γ.Ν.Πάφου.

A) Απαιτούμενα Προσόντα

- (1) Αντίγραφο εγγραφής στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (2) Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος σε ισχύ για το τρέχων έτος από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (3) Απόδειξη αίτησης εγγραφής στο σύστημα του Γε.Σ.Υ σύμφωνα με το ΚΔΠ 132/19.
- (4) Αντίγραφο πιστοποιητικού ειδικότητας αναγνωρισμένο από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.
- (5) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.

Η κατοχή των γλωσσών στο απαιτούμενο επίπεδο θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των αιτήσεων.

B) Καθήκοντα και ευθύνες

- (1) Τα καθήκοντα της θέσης Ιατρού-Παθολόγου, συνεπάγονται απασχόληση σε πενθήμερη βάση συμπεριλαμβανομένης και εργασίας Σάββατο/Κυριακές και επίσημες Αργίες, στα πλαίσια εφημερίων ανάλογα με της ανάγκες.
- (2) Ο επιτυχών οικονομικός φορέας υποχρεούται να παρέχει Υπηρεσίες Ιατρού-Παθολόγου για κάλυψη των αναγκών των θαλάμων θετικών περιστατικών covid-19 του Γ.Ν.Πάφου, για εκτέλεση του αντικειμένου της σύμβασης καθημερινά, σύμφωνα με το πρόγραμμα.
- (3) Ο Ανάδοχος θα πρέπει με την υπογραφή της Σύμβασης να υποβάλει ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής/ιατρικής αμέλειας που να υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €450.000 η οποία θα καλύπτει τον ιατρό που εμπλέκεται στη θεραπεία του. Η ασφάλεια θα πρέπει να καλύπτει επίσης τραυματισμό, σωματική βλάβη ή άλλη ζημιά και θάνατο, συνέπεια αμέλειας, αβλεψίας ή παράλειψης του Αναδόχου να συμμορφωθεί με τους όρους της Σύμβασης αυτής. Η ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής αμέλειας πρέπει να έχει ημερομηνία λήξης δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία λήξης της σύμβασης.
- (4) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν συναφή με τα πιο πάνω.

(5) Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίους και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

Για το Είδος 8: Αγορά Υπηρεσιών Ιατρού-Παθολόγου για τις ανάγκες των θαλάμων covid-19 του Γ.Ν.Λεμεσού.

A) Απαιτούμενα Προσόντα

- (1) Αντίγραφο εγγραφής στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (2) Άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος σε ισχύ για το τρέχων έτος από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο
- (3) Απόδειξη αίτησης εγγραφής στο σύστημα του Γε.Σ.Υ σύμφωνα με το ΚΔΠ 132/19.
- (4) Αντίγραφο πιστοποιητικού ειδικότητας αναγνωρισμένο από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.
- (5) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής και καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας ή της Γαλλικής ή της Γερμανικής γλώσσας.
- (6) Η κατοχή των γλωσσών στο απαιτούμενο επίπεδο θα πρέπει να τεκμηριώνεται από τους υποψηφίους μέχρι την ημερομηνία λήξης της υποβολής των αιτήσεων.

B) Καθήκοντα και ευθύνες

- (1) Τα καθήκοντα της θέσης Ιατρού-Παθολόγου, συνεπάγονται απασχόληση σε πενθήμερη βάση συμπεριλαμβανομένης και εργασίας Σάββατο/Κυριακές και επίσημες Αργίες, στα πλαίσια εφημερίων ανάλογα με τις ανάγκες (ενεργώς εφημερίες και συχνών κλήσεων on call).
- (2) Ο επιτυχών οικονομικός φορέας υποχρεούται να παρέχει Υπηρεσίες Ιατρού-Παθολόγου για κάλυψη των θαλάμων covid-19 του Γ.Ν.Λεμεσού, για εκτέλεση του αντικειμένου της σύμβασης καθημερινά, σύμφωνα με το πρόγραμμα.
- (3) Ο Ανάδοχος θα πρέπει με την υπογραφή της Σύμβασης να υποβάλει ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής/ιατρικής αμέλειας που να υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €450.000 η οποία θα καλύπτει τον ιατρό που εμπλέκεται στη θεραπεία του. Η ασφάλεια θα πρέπει να καλύπτει επίσης τραυματισμό, σωματική βλάβη ή άλλη ζημιά και θάνατο, συνέπεια αμέλειας, αβλεψίας ή παράλειψης του Αναδόχου να συμμορφωθεί με τους όρους της Σύμβασης αυτής. Η ασφαλιστική κάλυψη για νομική ευθύνη έναντι επαγγελματικής αμέλειας πρέπει να

- 71 έχει ημερομηνία λήξης δύο (2) μήνες μετά την ημερομηνία λήξης της σύμβασης.
- (4) Εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα του ανατεθούν συναφή με τα πιο πάνω.
- (5) Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του υποχρεούται να συμμορφώνεται προς τις Νομοθετικές/Κανονιστικές, Γενικές ή Ειδικές Διατάξεις, Οδηγίες, Εγκυκλίους και Πρακτικές, όπως αυτές εφαρμόζονται στον Οργανισμό.

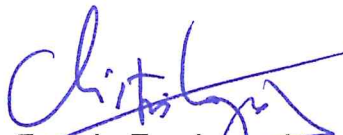
Σημειώσεις:

Ο Ο.Κ.Υπ.Υ δύναται να διακόψει τη σύμβαση όποτε το κρίνει απαραίτητο χωρίς ο επιτυχών οικονομικός φορέας να ζητήσει οποιαδήποτε αποζημίωση. Σε αυτήν τη περίπτωση, ο επιτυχών οικονομικός φορέας θα πρέπει να αποστέλλει τιμολόγιο στο Λογιστήριο του Ο.Κ.Υπ.Υ πιστοποιημένο από τον υπεύθυνο συντονιστή μόνο για τις μέρες που έχει εργαστεί.

Αιτήσεις από ενδιαφερόμενους που έχουν συμπληρώσει πέραν των 24 μηνών εργασίας στο σύνολο με αγορά υπηρεσιών, θα απορρίπτονται.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει με την υποβολή αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος να προσκομίσουν τα ακόλουθα:

- Έντυπο 1 -Βιογραφικό Σημείωμα
- Όλα τα πιστοποιητικά/βεβαιώσεις /πτυχία που απαιτούνται σύμφωνα με την παρούσα.


Γενικός Εκτελεστικός
Διευθυντής Ο.Κ.Υπ.Υ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ ΕΝΤΥΠΩΝ

Έντυπο 1

Βιογραφικό Σημείωμα

Έντυπο 1

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Προτεινόμενη Θέση στην Ομάδα Έργου:

1. Επίθετο:
2. Όνομα:
3. Ημερομηνία γέννησης:
4. Υπηκοότητα:

5. Εκπαίδευση:

Όνομα Σχολής / Πανεπιστημίου	Περίοδος Φοίτησης		Πτυχίο / Δίπλωμα που αποκτήθηκε
	Από	Μέχρι	

6. Γλώσσες: Αναφέρετε ικανότητα σε κλίμακα από 1 έως 5 (1 – άριστα, 5 – ελάχιστα)

Γλώσσα	Ανάγνωση	Γραφή	Ομιλία

7. Μέλος επαγγελματικών οργανισμών :
8. Άλλες ικανότητες: (π.χ. γνώση Η/Υ κλπ.)
9. Παρούσα θέση στον οργανισμό: (Αναγράφεται η σημερινή απασχόληση - θέση σε Επιχείρηση, Οργανισμό Δημοσίου η Ιδιωτικού τομέα, ελεύθερος επαγγελματίας κλπ.)
10. Κύρια προσόντα: (Αναγράφονται τα κύρια προσόντα και ικανότητες του ατόμου που προκύπτουν από την μέχρι σήμερα επαγγελματική και άλλη εμπειρία του)

11. Επαγγελματική εμπειρία:

Επιχείρηση / Οργανισμός	Περίοδος		Θέση	Περιγραφή Καθηκόντων *
	Από	Μέχρι		

* Να δοθεί αναλυτική περιγραφή των καθηκόντων κατά τρόπο που να φαίνεται η συνάφεια με τις ζητούμενες υπηρεσίες, ο βαθμός εμπλοκής και ευθύνης.

12. Κατάλογος έργων συναφών με το προκηρυσσόμενο (ΔΕΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ)

Τίτλος έργου	Ημερομηνίες εκπόνησης (έναρξη – ολοκλήρωση)	Αξία έργου	Αποδέκτης/ Φορέας Ανάθεσης	Συνοπτική περιγραφή έργου	Αρμοδιότητες - καθήκοντα

13. Άλλα σχετικά στοιχεία / πληροφορίες:

Σημείωση: Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας να ελέγξει την ορθότητα των στοιχείων του Βιογραφικού Σημειώματος. Προς το σκοπό αυτό, ο Προσφέρων οφείλει, εάν του ζητηθεί, να υποβάλει τα κατά περίπτωση απαιτούμενα στοιχεία τεκμηρίωσης

Υπογραφή Αιτητή

.....

Όνομα υπογράφοντος

.....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου
υπογράφοντος

.....

Ιδιότητα υπογράφοντος

.....

Ημερομηνία

.....

Στοιχεία Προσφέροντος¹

Όνομα Προσφέροντος

.....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας

.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση

.....