



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ Δ/ΝΙΑΣ  
ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ  
ΕΙΔΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ  
ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΝΕΩΝ ΑΥΛΩΝΑ**

**Αυλώνας 16-07-2019  
Αρ. Πρωτ.:7936**

**ΠΡΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ**

Τηλ2295042474  
TK19011  
e-mail ekkna5@gmail.com.

**ΘΕΜΑ:** *Πρόσκληση Ενδιαφέροντος υπογραφής σύμβασης με ιδιώτη κατ' επίσκεψη ιατρό Δερματολόγο στο Ε.Κ.Κ.Ν.Α*

Σας γνωρίζουμε ότι η Υπηρεσία μας ενδιαφέρεται να συνάψει σύμβαση με ιδιώτη ιατρό Δερματολόγο, για να προσφέρει τις υπηρεσίες του στους κρατούμενους με αμοιβή κατ' επίσκεψη , για χρονικό διάστημα δύο ετών (2)

Η αμοιβή δεν θα υπερβαίνει σε καμία περίπτωση τα τετρακόσια σαράντα ευρώ και είκοσι λεπτά μικτά (440,20€) μηνιαίως, καθώς ορίζεται με την αριθμ. 2/532/0022/24-1-2002 κοινή απόφαση των Υπουργών Δικαιοσύνης και Οικονομικών και το Π.Δ. 98/1993 που δημοσιεύτηκε στο αριθμ. 106 τεύχος Β' της 31-10-2002 Φ.Ε.Κ. Η πληρωμή θα γίνει από την υπηρεσία Δημοσιονομικού Ελέγχου του Υ.Δ.Δ.Α.Δ.. Οι πιθανόν ασφαλιστικές εισφορές θα βαρύνουν τον ίδιο.

Οι ημέρες και οι ώρες των επισκέψεων θα καθορίζονται από την Υπηρεσία μας. Η ανωτέρω αμοιβή θα παρέχεται μόνον όταν αυτή καλύπτεται από τις επισκέψεις των ασθενών κρατουμένων που θα πραγματοποιεί ο ιατρός μέσα στην διάρκεια του μήνα.

Οι ενδιαφερόμενοι ,θα πρέπει να μην υπηρετούν στο Δημόσιο Τομέα καθώς επίσης και να μην ανήκουν στο Ε.Σ.Υ. Θα προτιμηθούν οι υποψηφιότητες εκείνων που δύνανται να ανταποκριθούν αμεσότερα σε τυχόν έκτακτα περιστατικά του Καταστήματός μας.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει έως της 31-07-2019 να υποβάλλουν στην υπηρεσία μας τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- Αίτηση του ενδιαφερόμενου προς την υπηρεσία μας με την οποία θα αιτείται την πρόσληψή του.
- Πιστοποιητικό του Ιατρικού Συλλόγου που είναι εγγεγραμμένος ότι περιλαμβάνεται στα μητρώα του Συλλόγου.
- Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν υπηρετεί στο Δημόσιο Τομέα καθώς επίσης και δεν κατέχει έμμισθη θέση στο Ε.Σ.Υ.
- Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου
- Επικυρωμένη απόφαση άδειας ασκήσεως επαγγέλματος.

Η παρούσα πρόσκληση ενδιαφέροντος αναρτάται στο διαδίκτυο (διαύγεια) .

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ Α/Α**

**ΠΑΤΣΙΟΓΙΑΝΝΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ**