



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Κωδικός: Ε.ΠΠ.3 Εκδ.:1 Ημερ: 30/6/2023

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Πληροφορίες: Κλώτσα Μαρία
Τηλ. Επικοινωνίας.: 2610 997264
Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο: mklotsa@upatras.gr
<https://www.upatras.gr/category/news/>

ΔΗΜΟΣΙΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Για: «Παροχή υπηρεσιών Τεχνικής Υποστήριξης της Αίθουσας Τηλεδιασκέψεων του Τμήματος Ιατρικής» (Π- 36/2024)

Το Πανεπιστήμιο Πατρών

Έχοντας υπόψη:

- την υπ' αριθ. πρωτ. 35001/21-05-2024 (ΑΔΑ: Ψ15Σ469Β7Θ-ΥΥΟ, ΑΔΑΜ: 24REQ014787792 Απόφαση του Αντιπρύτανη,
- τις διατάξεις των άρθρων 50 και 53, του Ν.4782/2021 όπως ισχύουν.

καλεί

τους ενδιαφερόμενους οικονομικούς φορείς για την υποβολή προσφοράς, της πρόσκλησης με τίτλο: «Παροχή υπηρεσιών Τεχνικής Υποστήριξης της Αίθουσας Τηλεδιασκέψεων του Τμήματος Ιατρικής» (Π- 36/2024), σύμφωνα με τα συνημμένα ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ.

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: 29-05-2024 και ώρα 15:00.

ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ: ΙΑΤΡΙΚΗΣ. Πανεπιστήμιο Πατρών, Ρίο.

Προϋπολογισμός: **2.750,00 Ευρώ**

Πηγή Χρηματοδότησης: **Τακτικός ΚΑΕ: 0419Α** Σε περίπτωση που προκύπτουν ασφαλιστικές εισφορές (βάση του Νόμου 4387/2016 άρθρο 39/παρ. 9.) θα βαρύνουν τον Προϋπολογισμό του Τμήματος (ΚΑΕ : 0561Α01)

Αρμόδιος για Πληροφορίες: : Μαρία Μανιάκη, τηλ: 2610 969173, email: mmaniaki@upatras.gr

TUV

AUSTRIA

EN ISO 9001:2015

No: 20001230010326

EN ISO 37001:2016

No:20024230010327



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Κωδικός: Ε.Π.3 Εκδ.:1 Ημερ: 30/6/2023

Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς θα υποβάλλουν την προσφορά τους στο e-mail της Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών, Τμήμα Προγραμματισμού - Προϋπολογισμού (oikprosfores@upatras.gr) και στον τίτλο του ηλεκτρονικού μηνύματος θα αναγράφεται η πρόσκληση που αφορά η προσφορά του.

Οι προσφορές θα ελεγχθούν από αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία θα συντάξει πρακτικό με την εισήγησή της επί των προσφορών. Το εν λόγω πρακτικό θα επικυρωθεί με έγκριση ανάθεσης του Αντιπρύτανη, η οποία και θα κοινοποιηθεί αρμοδίως σε όλους τους συμμετέχοντες.

Ο ανάδοχος με την κατακύρωση του αποτελέσματος είναι υποχρεωμένος να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, ενώ υποχρεούται να προσκομίσει τα ακόλουθα δικαιολογητικά, σύμφωνα με το άρθρο 80 του ν. 4412/16 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει:

- Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου έκδοσης εντός τριών (3) μηνών πριν την υποβολή του.
- Φορολογική Ενημερότητα (σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 και την παρ. 2β του άρθρου 80 του ν. 4412/16)
- Ασφαλιστική Ενημερότητα (σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 80 του ν. 4412/16)
- Πιστοποιητικό εκπροσώπησης της εταιρείας από το ΓΕΜΗ ή οποιοδήποτε άλλο νομιμοποιητικό έγγραφο, από το οποίο να προκύπτει/ουν ο/οι νόμιμος/οι εκπρόσωπος/οι, (κατά τα ισχύοντα στο άρθρο 93 του ν. 4412/16).

Σε περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης των ανωτέρω δικαιολογητικών ο υποψήφιος ανάδοχος αποκλείεται από τη διαδικασία και καλείται ο αμέσως επόμενος στην κατάταξη προσφέρων.

Σημειώνεται ότι ο ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις υποχρεώσεις του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπιστεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, όπως αυτές απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

Τον ανάδοχο βαρύνουν οι κρατήσεις, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ.

Ο προβλεπόμενος χρόνος περαίωσης της υπηρεσίας ορίζεται από 07-06-2024 έως 06-07-2024 από την ανάρτηση του συμφωνητικού στο ΚΗΜΔΗΣ.

Επίσης οι ενδιαφερόμενοι μαζί με το έντυπο της προσφοράς θα πρέπει να αποστείλουν στο ίδιο email και υπεύθυνη δήλωση (προς: ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ) μέσω της πλατφόρμας gov.gr (γνήσιο υπογραφής) στην οποία θα δηλώνουν σε ποια από τις κατηγορίες υπάγονται του Παραρτήματος Γ.

Ο Προϊστάμενος
της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών

Σπήλιος Α. Ρόδης – Ροδόπουλος

TUV

AUSTRIA

EN ISO 9001:2015

No: 20001230010326

EN ISO 37001:2016

No:20024230010327



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Κωδικός: Ε.ΠΠ.3 Εκδ.:1 Ημερ: 30/6/2023

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΟΡΟΙ

Τεχνική Υποστήριξη της Αίθουσας Τηλεδιασκέψεων του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Πατρών. Η Αίθουσα Τηλεδιασκέψεων είναι εξοπλισμένη με δύο συστήματα τηλεδιάσκεψης (Ηλεκτρονικός Υπολογιστής, οθόνη, κάμερα, ηχείο, μικρόφωνο). Ο αριθμός των Τηλεδιασκέψεων που πραγματοποιούνται κατά μέσο όρο είναι 25 ανά μήνα. Η θέση εργασίας προϋποθέτει: α) την διενέργεια των Τηλεδιασκέψεων, β) την αποστολή των απαραίτητων προσκλήσεων και γ) την επίλυση προβλημάτων συνδεσιμότητας των συμμετεχόντων στο διαδίκτυο, την πλατφόρμα Zoom και την πλατφόρμα e-Presence. δ. Καταχώρηση στοιχείων επικοινωνίας μελών εκλεκτορικών σωμάτων για την αποστολή προσκλήσεων.

Απαιτούμενα Προσόντα

1. Πτυχίο Σχολής Θετικών Επιστημών Ελληνικών ΑΕΙ
2. Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης Ελληνικών ΑΕΙ
3. Άριστη γνώση αγγλικής γλώσσας επιπέδου C2
4. Γνώση δεύτερης γλώσσας της Ευρωπαϊκής Ένωσης
5. Πιστοποιητικό ή Βεβαίωση γνώσης χειρισμού Η/Υ
6. Αποδεδειγμένη, κατ' ελάχιστον, διετής (2) προϋπηρεσία σε αντίστοιχη θέση

Όροι

1. 24ωρη διαθεσιμότητα (on call πέραν των πρωινών & μεσημεριανών ωρών)
2. Διάρκεια Σύμβασης 07/06/2024 - 06/07/2024

ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ

Τεχνική υποστήριξη σε

- Τακτικές και Έκτακτες Γενικές Συνελεύσεις του Τμήματος Ιατρικής
- Δημόσια Υποστήριξη Διδακτορικών Διατριβών και Μεταπτυχιακών Εργασιών
- Μετεκπαιδευτικά μαθήματα

TUV

AUSTRIA

EN ISO 9001:2015

No: 20001230010326

EN ISO 37001:2016

No:20024230010327



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Κωδικός: Ε.ΠΠ.3 Εκδ.:1 Ημερ: 30/6/2023

Αποστολή προσκλήσεων για

- Κρίσεις εξέλιξης μελών ΔΕΠ του Τμήματος Ιατρικής
- Κρίσεις μονιμοποίησης μελών ΔΕΠ του Τμήματος Ιατρικής
- Κρίσεις εκλογής σε κενές θέσεις σε βαθμίδες μελών ΔΕΠ του Τμήματος Ιατρικής

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Προϋπολογισμός:	2.750,00 €
Προθεσμία περαίωσης :	Ένα (1) μήνα (07-06-2024 έως 06-07-2024)
Πηγή χρηματοδότησης:	Τακτικός Προϋπολογισμός ΚΑΕ 0419Α
Αρμόδιος για Πληροφορίες:	ΜΑΡΙΑ ΜΑΝΙΑΚΗ, τηλ: 2610 969173 , email: mmaniaki@upatras.gr

Ο Πρόεδρος του Τμήματος

Γεώργιος Λ. Αντωνάκης
Καθηγητής



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Κωδικός: Ε.Π.3 Εκδ.:1 Ημερ: 30/6/2023

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β' «ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ»

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⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

α) Είμαι επιτηδευματίας και απασχολούμαι σε έναν / δύο εργοδότη/ες και αιτούμαι την υπαγωγή μου στο άρθρο 39/ παρ. 9 του Νόμου 4387/2016.

β) Είμαι μισθωτός σε άλλο δημόσιο ή/και ιδιωτικό φορέα και **παράλληλα ασκώ ελεύθερο επάγγελμα**. Οι ασφαλιστικές μου εισφορές καταβάλλονται από τη μισθωτή μου εργασία και σε περίπτωση που υπολείπονται του ποσού της εισφοράς της εκάστοτε ασφαλιστικής κατηγορίας που έχω επιλέξει, καταβάλλεται η διαφορά από εμένα τον ίδιο.

γ) Είμαι μισθωτός σε άλλο δημόσιο ή/και ιδιωτικό φορέα και **δεν ασκώ ελεύθερο επάγγελμα**. Οι υπηρεσίες που θα παρέχω αποτελούν ευκαιριακή & περιστασιακή δραστηριότητα.

TUV

AUSTRIA

EN ISO 9001:2015

No: 20001230010326

EN ISO 37001:2016

No:20024230010327



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Κωδικός: Ε.ΠΠ.3 Εκδ.:1 Ημερ: 30/6/2023

δ) Ασκώ επιτήδευμα και απασχολούμαι σε περισσότερους από 3 ΕΡΓΟΔΟΤΕΣ - ΠΕΛΑΤΕΣ.

ε) Δεν ασκώ ελεύθεριο επάγγελμα κατανομαζόμενο στην παρ.1του άρθρου 48 του ν.2238/94, ούτε νοούμαι επιτηδευματίας /υπόχρεος εφαρμογής του ΚΦΑΣ για άλλη δραστηριότητα & από άλλη αιτία. Οι υπηρεσίες που θα παρέχω αποτελούν ευκαιριακή & περιστασιακή δραστηριότητα & δεν νοούμαι υπόχρεος / ή απεικόνισης συναλλαγών.

Ημερομηνία:20.....

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 σκόπευε να 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.

TUV

AUSTRIA

EN ISO 9001:2015

No: 20001230010326

EN ISO 37001:2016

No:20024230010327