

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟ ΦΟΙΤΗΤΕΣ Ή/ΚΑΙ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΟΜΑΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΦΑΣΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ε/Α: €70,000

Αριθμός Διαγωνισμού: ΟΑΥ 16/2020

ΛΕΥΚΩΣΙΑ, Δεκέμβριος 2020

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας, προκηρύσσει Διαγωνισμό για Αγορά Υπηρεσιών από:

- (α) Φοιτητές ή/και πτυχιούχους για την παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών προσωρινής διάρκειας στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας για τις ανάγκες ομαλοποίησης της δεύτερης φάσης του Γενικού Συστήματος Υγείας.
- (β) Πτυχιούχους Επαγγελματίες Υγείας (Φαρμακοποιούς) για: (α) την αξιολόγηση αιτημάτων στη βάση πρωτοκόλλων για χορήγηση φαρμακευτικών προϊόντων που έχουν ενταχθεί στον κατάλογο φαρμακευτικών προϊόντων της δεύτερης φάσης του ΓεΣΥ, τα οποία πρέπει να αξιολογηθούν άμεσα προκειμένου οι δικαιούχοι να λάβουν έγκαιρα τη θεραπεία τους και (β) την παρακολούθηση της συμμόρφωσης των προσωπικών ιατρών στους κανόνες συνταγογράφησης καθώς και τον έλεγχο αιτημάτων αποζημίωσης των προσωπικών ιατρών μέχρι την υλοποίηση της αλλαγής στο σύστημα πληροφορικής.

Η εκτίμηση κόστους του διαγωνισμού ανέρχεται στις **εβδομήντα χιλιάδες (€70,000) Ευρώ.**

Αποζημίωση Αναλυτικά:

- (α) Η αποζημίωση των Φοιτητών/Πτυχιούχων αντιστοιχεί σε **έξι (6) Ευρώ ανά ώρα απασχόλησης.**
- (β) Η αποζημίωση των πτυχιούχων Επαγγελματιών Υγείας (Φαρμακοποιών) αντιστοιχεί σε **δέκα (10) Ευρώ ανά ώρα απασχόλησης.**

Οι ενδιαφερόμενοι οι οποίοι θα υποβάλουν ενδιαφέρον θα κληθούν άμεσα για υπογραφή σχετικής Συμφωνίας – Σύμβασης, σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες του Οργανισμού.

Κάθε ενδιαφερόμενος που έχει υπογράψει την σχετική Συμφωνία – Σύμβαση με τον Οργανισμό, εφεξής Αναθέτουσα Αρχή ορίζεται ως Ανάδοχος.

Τα τέλη χαρτοσήμανσης της σύμβασης θα βαρύνουν αποκλειστικά τον Ανάδοχο.

2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ο Ανάδοχος θα παρέχει υποστηρικτικές υπηρεσίες προσωρινής διάρκειας στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας για τις ανάγκες ομαλοποίησης της δεύτερης φάσης του Γενικού Συστήματος Υγείας σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που ορίζονται στα Έγγραφα Διαγωνισμού και στη Σύμβαση και όπως αναλύονται πιο κάτω:

A. Φοιτητές ή/και πτυχιούχους για την παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών προσωρινής διάρκειας στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας για τις ανάγκες ομαλοποίησης της δεύτερης φάσης του Γενικού Συστήματος Υγείας.

Αρ. Συμβάσεων: Η ανάθεση θα γίνει σε δέκα (10) πρόσωπα ξεχωριστά.

A.1. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Ο Ανάδοχος θα εκπαιδευτεί ώστε να παρέχει υποστηρικτικές υπηρεσίες στους πιο κάτω τομείς οι οποίοι ενδεικτικά και όχι περιοριστικά είναι οι ακόλουθοι: (i) Διαχείρισης Απαιτήσεων, (ii) Ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας, (iii) Φαρμάκων και (iv) Παροχής και Δικαιούχοι. Οι υποστηρικτικές υπηρεσίες περιλαμβάνουν υποστήριξη στον έλεγχο των απαιτήσεων, στην αξιολόγηση αιτημάτων για την χορήγηση φαρμάκων, στην αξιολόγηση αιτήσεων δικαιούχων και παροχέων, στην παρακολούθηση συμμόρφωσης των παροχέων με κανόνες και περιορισμούς που έχουν τεθεί κ.α.

A.2. Τόπος και τρόπος Εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης

Τόπος εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης είναι τα γραφεία του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας ή σε άλλο κατάλληλο χώρο, που θα υποδειχθεί από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας.

Ο Ανάδοχος θα είναι υπόλογος στον Υπεύθυνο Συντονιστή της Σύμβασης και θα συνεργάζεται μαζί του ή με άλλο άτομο όπως αυτό θα οριστεί από το Συντονιστή της Σύμβασης όσον αφορά στον προγραμματισμό των ωρών και το αντικείμενο των παρεχόμενων υπηρεσιών του.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παρευρίσκεται στο χώρο που θα του υποδειχθεί από την Αναθέτουσα Αρχή (το μέγιστο πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα), με ελάχιστη απασχόληση ανά ανάδοχο διάρκειας από τέσσερις (4) και μέγιστη επτά (7) ώρες και με μέγιστο αριθμό 35 ώρες τη βδομάδα, σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες και τις οδηγίες του Συντονιστή της Σύμβασης.

A.3. Έναρξη και Διάρκεια εκτέλεσης του αντικειμένου της Σύμβασης

Ο διάρκεια της συμβάσης είναι έξι (6) μήνες με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής σύμβασης.

B. Πτυχιούχους Επαγγελματίες Υγείας (Φαρμακοποιούς) για: (α) την αξιολόγηση αιτημάτων στη βάση πρωτοκόλλων για χορήγηση φαρμακευτικών προϊόντων που έχουν ενταχθεί στον κατάλογο φαρμακευτικών προϊόντων της δεύτερης φάσης του ΓεΣΥ, τα οποία πρέπει να αξιολογηθούν άμεσα προκειμένου οι δικαιούχοι να λάβουν έγκαιρα τη θεραπεία τους και (β) την παρακολούθηση της συμμόρφωσης των προσωπικών ιατρών στους κανόνες συνταγογράφησης καθώς και τον έλεγχο αιτημάτων αποζημίωσης των προσωπικών ιατρών μέχρι την υλοποίηση της αλλαγής στο σύστημα πληροφορικής.

Αρ. Συμβάσεων: Η ανάθεση θα γίνει σε δύο (2) πρόσωπα ξεχωριστά

B.1. Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Ο Ανάδοχος θα εκπαιδευτεί ώστε να παρέχει ενδεικτικά και όχι περιοριστικά τις ακόλουθες υποστηρικτικές υπηρεσίες: (i) αξιολόγηση αιτημάτων, (ii) συμπλήρωση μητρώων και καταχώρηση στοιχείων, (iii) εξυπηρέτηση παροχών/δικαιούχων (απάντηση τηλεφωνημάτων, επιστολών/ ηλεκτρονικών μηνυμάτων), (iv) έκδοση ή/και έλεγχος αναφορών από το σύστημα πληροφορικής και (v) έλεγχος αιτημάτων αποζημίωσης.

B.2. Τόπος και τρόπος Εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης:

Τόπος εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης είναι τα γραφεία του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας ή σε άλλο κατάλληλο χώρο, που θα υποδειχθεί από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας.

Ο Ανάδοχος θα είναι υπόλογος στον Υπεύθυνο Συντονιστή της Σύμβασης και θα συνεργάζεται μαζί του ή με άλλο άτομο όπως αυτό θα οριστεί από τον Συντονιστή της Σύμβασης όσον αφορά στον προγραμματισμό των ωρών και το αντικείμενο των παρεχόμενων υπηρεσιών του.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παρευρίσκεται στο χώρο που θα του υποδειχθεί από την Αναθέτουσα Αρχή (το μέγιστο πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα), με ελάχιστη απασχόληση ανά ανάδοχο διάρκειας από τέσσερις (4) και μέγιστη επτά (7) ώρες και με μέγιστο αριθμό 35 ώρες τη βδομάδα, σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες και τις οδηγίες του Συντονιστή της Σύμβασης.

B.3. Έναρξη και Διάρκεια εκτέλεσης του αντικειμένου της Σύμβασης

Ο διάρκεια της συμβάσης είναι έξι (6) μήνες με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής σύμβασης.

3. ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΟΡΩΝ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας διατηρεί το δικαίωμα να: (i) να συμπληρώνει ή/και να τροποποιεί τους όρους και πρόνοιες των παρόντων εγγράφων και των συμβάσεων ανά ανάδοχο ή/και (ii) να τερματίσει τις συμβάσεις ή/και (iii) να μην προχωρήσει στη κατάρτιση σύμβασης, όποτε το κρίνει σκόπιμο και σύμφωνα με τα εξής πιο κάτω:

- (α) Όταν ο Ανάδοχος αδυνατεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα εργασιών που καθορίζεται από τον Συντονιστή της Σύμβασης.
- (β) Όταν διαπιστώνεται ότι δεν τηρούνται οι υποχρεώσεις του Ανάδοχου σύμφωνα με τους όρους της Σύμβασης.
- (γ) Όταν δεν υφίσταται πλέον το αντικείμενο της Σύμβασης όπως αυτό κρίνεται από την Αναθέτουσα Αρχή

4. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά πρόσωπα που αφορούν φοιτητές και κατέχουν την ιδιότητα Προπτυχιακού ή Μεταπτυχιακού φοιτητή ή Ασκούμενου Πτυχιούχου πανεπιστημιακού διπλώματος για εξασφάλιση επαγγελματικής ιδιότητας άμεσα σχετιζόμενης με το τίτλο σπουδών του (Ασκούμενοι Πτυχιούχοι) ή Πτυχιούχους Φαρμακοποιούς.

Για την πιστοποίηση του δικαιώματος συμμετοχής, οι ενδιαφερομένοι θα πρέπει να υποβάλουν/επισυνάψουν με την προσφορά τους μαζί με το έντυπο 1 συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο τα ακόλουθα:

- (α) Οι ενδιαφερόμενοι φοιτητές ή/και πτυχιούχοι για την παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών όπως περιγράφονται στην παράγραφο 2.Α πιο πάνω:
 - (i) βεβαίωση τρέχουσας φοίτησης για παρακολούθηση πτυχιακού ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών,
 - (ii) σε περίπτωση μεταπτυχιακού, αντίγραφο του πανεπιστημιακού διπλώματος ή τίτλου ή ισότιμου προσόντος και
 - (iii) αντίγραφο σύμφωνα με το Παράρτημα Ι για την βεβαίωση κατοχής καλής γνώσης της Ελληνικής και Αγγλικής γλώσσας.
- (β) Οι ενδιαφερόμενοι Επαγγελματίες Υγείας (Φαρμακοποιοί) για την παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών όπως περιγράφονται στην παράγραφο 2.Β πιο πάνω:
 - (i) πανεπιστημιακό δίπλωμα ή τίτλος ή ισότιμο προσόν στη Φαρμακευτική (ο όρος «πανεπιστημιακό δίπλωμα ή τίτλος» καλύπτει και μεταπτυχιακό δίπλωμα ή τίτλο και
 - (ii) αντίγραφο σύμφωνα με το Παράρτημα Ι για την βεβαίωση κατοχής καλής γνώσης της Ελληνικής και Αγγλικής γλώσσας.
- (γ) Και στις δύο πιο πάνω περιπτώσεις 1 & 2, να υποβληθεί εφόσον είναι διαθέσιμη, βεβαίωση σχετικής προηγούμενης εμπειρίας η οποία θα ληφθεί υπόψη στην αξιολόγηση των προσφορών σύμφωνα με τη παράγραφο 6 του παρόντος Μέρους.

5 ΣΥΝΤΑΞΗ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι Προσφέροντες πρέπει να υποβάλουν τις προσφορές τους **το αργότερο μέχρι την 22/01/2021 και ώρα 10:00 πμ.**

Οι προσφορές πρέπει να περιλαμβάνουν **ενυπόγραφα και συμπληρωμένα τα πιο κάτω:**

- (i) έντυπο Προσφοράς (Έντυπο 1),
- (ii) πιστοποιητικά/βεβαιώσεις που απαιτούνται σύμφωνα με την παράγραφο 4 του παρόντος Μέρους και
- (iii) υπόδειγμα βιογραφικού σημειώματος (Έντυπο 2).

Οι προσφορές υποβάλλονται, σε κλειστό φάκελο στο Κιβώτιο, που βρίσκεται στο ισόγειο του κτιρίου του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας επί της οδού Κλήμεντος 17-19, 1061 Λευκωσία, μέχρι την 22^η Ιανουαρίου 2021 και ώρα 10:00 πμ.

Στον φάκελο ή περίβλημα κάθε Προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- Η λέξη «**ΠΡΟΣΦΟΡΑ**» με κεφαλαία γράμματα.
- Ο πλήρης τίτλος της Αναθέτουσας Αρχής.
- Ο αριθμός του διαγωνισμού.
- Ο τίτλος/θέμα του Διαγωνισμού.
- Η ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής Προσφορών.
- Τα στοιχεία του αποστολέα.

Οι Προσφορές δεν πρέπει να φέρουν παράτυπες διορθώσεις (σβησίματα, διαγραφές, προσθήκες κλπ.). Αν υπάρχουν διορθώσεις, προσθήκες κλπ., θα πρέπει να είναι μονογραμμένες από τον Προσφέροντα ή τον Εξουσιοδοτημένο Εκπρόσωπό του.

Δεν λαμβάνονται υπόψη και θεωρούνται εκπρόθεσμες, προσφορές που υποβλήθηκαν μετά την καθορισμένη ημερομηνία και ώρα.

Οι Προσφέροντες δεν έχουν δικαίωμα να αποσύρουν την Προσφορά τους ή μέρος της μετά την τελευταία προθεσμία υποβολής των Προσφορών.

6 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ- ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Το Αρμόδιο Όργανο κρίνει ως έγκυρες για περαιτέρω αξιολόγηση τις προσφορές που έχουν ληφθεί εντός τις προαναφερόμενης προθεσμίας υποβολής προσφορών και πληρούν τις προϋποθέσεις συμμετοχής του διαγωνισμού και έχουν υποβάλει όλα τα έντυπα και δικαιολογητικά που απαιτούνται.

Σε ότι αφορά τις ανάγκες για το Μέρος 2.A και 2.B πιο πάνω:

1. Δέκα (10) Φοιτητές ή/και πτυχιούχους για την παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών, και
2. Δύο (2) Επαγγελματίες Υγείας (Φαρμακοποιούς),

θα καταρτιστεί ξεχωριστός κατάλογος προσφερόντων για το κάθε Μέρος ο οποίος θα διαβαθμιστεί περαιτέρω ως ακολούθως:

Για το μέρος 2.A θα δοθεί προτεραιότητα με βάση την ακόλουθη σειρά:

- (i) στους πτυχιούχους και κατόχους βεβαίωσης σχετικής προηγούμενης εμπειρίας,
- (ii) στους πτυχιούχους,
- (iii) στους φοιτητές και κατόχους βεβαίωσης σχετικής προηγούμενης εμπειρίας και
- (iv) φοιτητές

Για το μέρος 2.B θα δοθεί προτεραιότητα με βάση την ακόλουθη σειρά:

- (i) στους πτυχιούχους και κατόχους βεβαίωσης σχετικής προηγούμενης εμπειρίας και
- (ii) στους πτυχιούχους.

Σε περίπτωση που ο αριθμός των έγκυρων προσφορών για το κάθε μέρος, 2.A και 2.B, και ανά ομάδα με βάσει την δοθείσα προτεραιότητα είναι πέραν του ζητούμενου αριθμού ατόμων η επιλογή θα γίνει με κλήρωση για τα άτομα του σχετικού μέρους.

7 ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ

Ο Προσφέρων στον οποίο έχει ανατεθεί η Σύμβαση είναι υποχρεωμένος να προσέλθει, εντός της προθεσμίας που θα οριστεί στην Επιστολή Ανάθεσης που θα του αποσταλεί, για την υπογραφή της σχετικής Σύμβασης - Συμφωνίας.

Σε περίπτωση που δεν προσέλθει ο υποψήφιος ανάδοχος για υπογραφή εντός του χρονοδιαγράμματος, η Αναθέτουσα Αρχή έχει το δικαίωμα να παραπέμψει εκ νέου το θέμα στο Αρμόδιο Όργανο για ανάθεση της Σύμβασης στον επόμενο Προσφέροντα, σύμφωνα με την οριστική κατάταξη του αρμόδιου οργάνου αξιολόγησης.

Ο Προσφέρων στον οποίο έχει ανατεθεί η Σύμβαση είναι υποχρεωμένος να προσέλθει για την υπογραφή της Συμφωνίας προσκομίζοντας τα ακόλουθα:

1. Αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας
2. Το Έντυπο 2 συμπληρωμένο.

ΜΕΡΟΣ Β: ΣΥΜΦΩΝΙΑ

Στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας, σήμερα την **<ημερομηνία υπογραφής της Σύμβασης>**, ημέρα **<ημέρα>**, στην Κλήμεντος 17-19, 1061 Λευκωσία,

αφενός μεν,

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας, ο οποίος εκπροσωπείται νόμιμα από τον Αν Γενικό Διευθυντή, ο οποίος/α θα καλείται στο εξής «Αναθέτουσα Αρχή»,

αφ' ετέρου,

Ο/Η **<επωνυμία Αναδόχου>**, που εδρεύει στον/ην **<πόλη>**, οδός **<οδός>** και εκπροσωπείται νόμιμα από τον/την **<ονοματεπώνυμο και πατρώνυμο νόμιμου εκπροσώπου του Αναδόχου>**, που θα καλείται στο εξής «Ανάδοχος»,

συμφωνούν τα εξής :

ΑΡΘΡΟ 1: ΔΟΜΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

1. Ρητά συμφωνείται ότι τη Σύμβαση αποτελούν, ως ενιαία και αναπόσπαστα μέρη:

- (α) Η παρούσα Συμφωνία
- (β) Τα Έγγραφα Διαγωνισμού
- (γ) Η προσφορά του Αναδόχου ημερομηνίας **<ημερομηνία υποβολής προσφοράς>** και οποιαδήποτε σχετική αλληλογραφία μεταξύ της Αναθέτουσας Αρχής και του Αναδόχου.

Σε περίπτωση διαφοράς ανάμεσα στα πιο πάνω μέρη οι πρόνοιές τους θα εφαρμόζονται σύμφωνα με την πιο πάνω σειρά προτεραιότητας.

ΑΡΘΡΟ 2: ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

1. Το αντικείμενο της παρούσας Σύμβασης είναι η παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών από **(.....φοιτητές / πτυχιούχους επαγγελματίες υγείας Θα διαγραφεί ότι δεν ισχύει)** στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας.
2. Το αντικείμενο της Σύμβασης που θα εκτελέσει ο Ανάδοχος είναι αυτό που περιγράφεται στην προσφορά του ημερομηνίας **<ημερομηνία υποβολής προσφοράς Αναδόχου>**, καθώς και στην παράγραφο **(....2Α/2Β Θα διαγραφεί ότι δεν ισχύει)** του Μέρους Α των εγγράφων διαγωνισμού.
3. Με την παρούσα Σύμβαση, δεν δημιουργείται οποιαδήποτε υπαλληλική ή δημοσιοϋπαλληλική σχέση μεταξύ του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας και του Παροχέα Υπηρεσιών.
4. Τα Μέρη συμφωνούν ότι η παρούσα Συμφωνία δεν συνιστά ούτε δημιουργεί οποιαδήποτε σχέση εργοδότη και εργοδοτούμενου μεταξύ των Μερών, τα οποία δεν θα έχουν οποιαδήποτε δικαιώματα ή υποχρεώσεις πέραν αυτών που προκύπτουν από την παρούσα Σύμβαση.

ΑΡΘΡΟ 3: ΕΝΑΡΞΗ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η ημερομηνία έναρξης της εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης είναι η ημερομηνία υπογραφής της παρούσας και η διάρκεια εκτέλεσης είναι **έξι (6) μήνες** από την ημερομηνία έναρξης της Σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 4: ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ – ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

1. Η Αναθέτουσα Αρχή θα ορίσει Υπεύθυνο Συντονιστή για τη διαχείριση της Σύμβασης, το όνομα του οποίου θα κοινοποιηθεί στον Ανάδοχο.
2. Οποιαδήποτε ειδοποίηση, συγκατάθεση, έγκριση, πιστοποιητικό ή απόφαση από οποιοδήποτε πρόσωπο απαιτείται από τη Σύμβαση θα γίνεται γραπτώς, εκτός εάν καθορίζεται διαφορετικά.
3. Οποιοσδήποτε προφορικές οδηγίες ή εντολές θα τίθενται σε ισχύ κατά το χρόνο μετάδοσής τους και θα επιβεβαιώνονται στη συνέχεια γραπτώς.

ΑΡΘΡΟ 5: ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ

Η Αναθέτουσα Αρχή θα συνεργάζεται με τον Ανάδοχο και θα παρέχει οποιοσδήποτε αναγκαίες πληροφορίες/έγγραφα απαιτούνται για την εκτέλεση της Σύμβασης. Τα έγγραφα αυτά θα επιστρέφονται στην Αναθέτουσα Αρχή στο τέλος της περιόδου εκτέλεσης της Σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 6: ΕΙΔΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ – ΤΗΡΗΣΗ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

1. Ο Ανάδοχος θα χειρίζεται όλα τα έγγραφα και πληροφορίες που λαμβάνει σε σχέση με τη Σύμβαση ως απόρρητα. Οποιαδήποτε αποκάλυψη στοιχείων δεν μπορεί να διενεργηθεί χωρίς προηγούμενη γραπτή συγκατάθεση της Αναθέτουσας Αρχής. Σε περίπτωση διαφωνίας σχετικά με δημοσίευση ή αποκάλυψη στοιχείων, η απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής θα είναι τελεσίδικη.
2. Σε περιπτώσεις Συμβάσεων που αφορούν ζητήματα που σχετίζονται με την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, ο Ανάδοχος εγγυάται ότι θα σέβεται και θα συμμορφώνεται με όλους τους ισχύοντες νόμους και κανονισμούς περί της προστασίας των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ότι θα φέρει την ευθύνη και θα είναι σε θέση να αποδείξει τη συμμόρφωση του σ' αυτούς. Επιπρόσθετα θα διασφαλίζει ότι, το προσωπικό του και οι τυχόν υπεργολάβοι ή συνεργάτες και τα πρόσωπα που τελούν υπό τον έλεγχο του, θα σέβονται και θα συμμορφώνονται επίσης με αυτούς τους νόμους και κανονισμούς. (Σχετικός είναι ο κανονισμός της ΕΕ 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27ης Απριλίου 2016).

ΑΡΘΡΟ 7: ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ

Τα παραδοτέα/ εκθέσεις της Σύμβασης καθώς και οποιοδήποτε έγγραφο ή υλικό που αποκτάται ή ετοιμάζεται από τον ανάδοχο κατά την εκτέλεση της σύμβασης, θα περιέλθουν στην απόλυτη ιδιοκτησία της Αναθέτουσας Αρχής με την ολοκλήρωση της Σύμβασης. Ο Ανάδοχος δύναται να κρατά αντίγραφο των πιο πάνω, αλλά δεν επιτρέπεται η χρήση τους για σκοπούς άλλους πέραν της Σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 8: ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η συνολική αξία της Σύμβασης, δεν δύναται να ξεπεράσει το ποσό των πέντε χιλιάδων και σαράντα (5.040) Ευρώ. Η Πληρωμή του Αναδόχου-Φοιτητή/πτυχιούχου θα γίνεται στη βάση ωριαίας πληρωμής ίσης με έξι (6) Ευρώ ανά ώρα, για το σύνολο των ωρών που εργάστηκε εντός της ισχύουσας σύμβασης.

Η συνολική αξία της Σύμβασης, δεν δύναται να ξεπεράσει το ποσό των οκτώ χιλιάδων και τετρακόσιων (8.400) Ευρώ. Η Πληρωμή του Αναδόχου/Επαγγελματία Υγείας θα γίνεται στη

βάση ωριαίας πληρωμής ίσης με δέκα (10) ευρώ ανά ώρα, για το σύνολο των ωρών που εργάστηκε εντός της ισχύουσας σύμβασης.

(θα Διαγραφεί ότι δεν ισχύει).

Στη συνολική αξία της σύμβασης περιλαμβάνονται και τα παντός είδους έξοδα και δαπάνες του Αναδόχου σε σχέση με την εκτέλεση της Σύμβασης που του ανατίθεται, καθώς και οι κάθε είδους κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση, που προβλέπονται από την Κυπριακή Νομοθεσία. Η συνολική αξία της σύμβασης αφορά το σύνολο των υπηρεσιών του άρθρου 2 της παρούσας συμφωνίας.

ΑΡΘΡΟ 9: ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

1. Με την έναρξη της Σύμβασης, ο Ανάδοχος θα γνωστοποιήσει γραπτώς τον τραπεζικό λογαριασμό στον οποίο επιθυμεί να καταβάλλονται οι πληρωμές της συμβατικής αξίας, συμπληρώνοντας σχετικό έντυπο που θα του δοθεί από την Αναθέτουσα Αρχή. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα να αντιτεθεί στην επιλογή του Αναδόχου αναφορικά με τον τραπεζικό λογαριασμό.
2. Ο Ανάδοχος θα καταγράφει και θα υπογράφει για τις ώρες που εργάστηκε σε καθημερινή βάση σε ειδικό έντυπο υπό τη μορφή του Εντύπου 4. Το εν λόγω έντυπο ελέγχεται και υπογράφεται από το Συντονιστή της Σύμβασης στο τέλος κάθε μήνα. Ο πληρωμές θα γίνονται εντός 30 ημερών από την τελευταία ημέρα του κάθε μήνα, για το σύνολο των ωρών που εργάστηκε εντός του σχετικού μήνα.

ΑΡΘΡΟ 10: ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η παρακολούθηση και ο έλεγχος εκτέλεσης της παρούσας Σύμβασης γίνεται από τον Συντονιστή της Σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 11: ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ – ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

1. Η Αναθέτουσα Αρχή δύναται να τερματίσει τη σύμβαση εάν ο Ανάδοχος αδυνατεί ουσιαστικά να εκπληρώσει τις συμβατικές του υποχρεώσεις.
2. Η Αναθέτουσα Αρχή δικαιούται, με γραπτή προειδοποίηση στον Ανάδοχο, να αναστείλει μέρος ή όλες τις πληρωμές, αν ο Ανάδοχος αθετήσει οποιουσδήποτε όρους της Σύμβασης ή δεν έχει ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις του.
3. Αν οι συνθήκες που αναφέρονται στη παράγραφο 1 συνεχιστούν για δεκατέσσερις (14) ημέρες από την ημερομηνία της προειδοποίησης, τότε η Αναθέτουσα Αρχή θα δύναται, αν το επιθυμεί, να τερματίσει τη σύμβαση δίνοντας γραπτή προειδοποίηση τριάντα (30) ημερών.
4. Με τη λήψη γραπτής προειδοποίησης ο Ανάδοχος θα πάρει άμεσα μέτρα για τερματισμό της Σύμβασης, για σκοπούς μείωσης των συνεπαγόμενων δαπανών στο ελάχιστο.
5. Με τον τερματισμό της Σύμβασης καμιά πληρωμή δεν οφείλεται στον Ανάδοχο, εκτός για υπηρεσίες που εκτελέστηκαν ικανοποιητικά πριν την ημερομηνία τερματισμού της Σύμβασης και για υπηρεσίες που συντρέχουν για τον ομαλό τερματισμό της Σύμβασης.
6. Σε κάθε περίπτωση όπου η Αναθέτουσα Αρχή δικαιούται αποζημιώσεις, μπορεί να τις αφαιρέσει από οποιαδήποτε οφειλόμενα προς τον Ανάδοχο ποσά ή να διευθετηθούν μέσω της εγγύησης πιστής εκτέλεσης.

7. Σε περίπτωση που η διαπιστωθείσα ζημιά που υπέστη το Δημόσιο υπερβαίνει το ποσό της εγγύησης πιστής εκτέλεσης ο Ανάδοχος καλείται, να καλύψει μέσα σε τακτή προθεσμία τη ζημιά που υπέστη το Δημόσιο.
8. Αρμόδια για την επίλυση οποιασδήποτε διαφοράς σχετικής με τη Σύμβαση που δυνατό να προκύψει μεταξύ των Μερών και που δεν μπορεί να διευθετηθεί, είναι τα Δικαστήρια της Κυπριακής Δημοκρατίας.

ΑΡΘΡΟ 12: ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ

Η παρούσα Σύμβαση διέπεται και ερμηνεύεται αποκλειστικά με βάση και σύμφωνα με τους Νόμους της Κυπριακής Δημοκρατίας και θα εμπίπτει στη δικαιοδοσία των Κυπριακών Δικαστηρίων.

ΑΡΘΡΟ 13: ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Τροποποίηση ή αλλαγή της παρούσας μπορεί να γίνει μόνον εφόσον δεν θίγει ουσιωδώς τον ανταγωνισμό και πραγματοποιείται με έγγραφη συμφωνία των συμβαλλόμενων στην παρούσα μερών, η οποία θα επισυνάπτεται στην παρούσα Σύμβαση ως αναπόσπαστο μέρος αυτής.

Συνταχθείσα στην ελληνική γλώσσα σε τρία πρωτότυπα όπου δύο πρωτότυπα προορίζονται για την Αναθέτουσα Αρχή και ένα πρωτότυπο για τον Ανάδοχο και υπογραφείσα την <ημέρα>, <XX/XX/20XX>.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ 1:	ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΕΝΤΥΠΟ 2:	ΔΗΛΩΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΕΝΤΥΠΟ 3:	ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ
ΕΝΤΥΠΟ 4:	ΑΝΑΦΟΡΑ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ 1 – ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΠΡΟΣ: ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΘΕΜΑ: ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟ ΦΟΙΤΗΤΕΣ Ή/ΚΑΙ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΟΜΑΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΦΑΣΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΡ. ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ: ΟΑΥ 16/2020

Σημειώσεις

1. Να συμπληρωθεί από τον προσφέροντα.

- (α) Αφού μελέτησα τα έγγραφα του διαγωνισμού, και αφού έχω αποκτήσει πλήρη αντίληψη του Αντικείμενου της Σύμβασης, εγώ ο υποφαινόμενος, αναλαμβάνω να αρχίσω, εκτελέσω και συμπληρώσω το Αντικείμενο της Σύμβασης, σύμφωνα με τους όρους και το περιεχόμενο των εγγράφων του διαγωνισμού και στην τιμή που αναγράφεται σε αυτά.
- (β) Αν η αίτηση μου γίνει αποδεκτή, αναλαμβάνω να αρχίσω την εκτέλεση των Υπηρεσιών από την ημερομηνία έναρξης που θα οριστεί από την Αναθέτουσα Αρχή και που θα αναγράφεται στη Συμφωνία.

A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

[Συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα ή αριθμούς) τα ατομικά σας στοιχεία]

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

B. ΔΙΕΥΘΥΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

[Συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα ή αριθμούς)]

ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΗΛ.ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:

Γ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

[Συμπληρώστε κατάλληλα]

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Δ. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΕΠΙΛΟΓΗ Να σημειωθεί με \surd μια ή και οι δύο επιλογές (σε περίπτωση που εμπίπτετε και στις δύο κατηγορίες) από τις πιο κάτω .
ΜΕΡΟΣ Α: Φοιτητές ή/και πτυχιούχους για την παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών προσωρινής διάρκειας στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας για τις ανάγκες ομαλοποίησης της δεύτερης φάσης του Γενικού Συστήματος Υγείας.	
ΜΕΡΟΣ Β: Πτυχιούχους Επαγγελματίες Υγείας (Φαρμακοποιούς) για: (α) την αξιολόγηση αιτημάτων στη βάση πρωτοκόλλων για χορήγηση φαρμακευτικών προϊόντων που έχουν ενταχθεί στον κατάλογο φαρμακευτικών προϊόντων της δεύτερης φάσης του ΓεΣΥ, τα οποία πρέπει να αξιολογηθούν άμεσα προκειμένου οι δικαιούχοι να λάβουν έγκαιρα τη θεραπεία τους και (β) την παρακολούθηση της συμμόρφωσης των προσωπικών ιατρών στους κανόνες συνταγογράφησης καθώς και τον έλεγχο αιτημάτων αποζημίωσης των προσωπικών ιατρών μέχρι την υλοποίηση της αλλαγής στο σύστημα πληροφορικής.	

Υπογραφή Προσφέροντος

.....

Όνομα Προσφέροντος

.....

**Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου
Προσφέροντος**

.....

Σημείωση 1: Όλα τα κενά να συμπληρωθούν από τον Προσφέροντα

ΕΝΤΥΠΟ 2
ΔΗΛΩΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΠΡΟΣ: ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΘΕΜΑ: ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟ ΦΟΙΤΗΤΕΣ Ή/ΚΑΙ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΟΜΑΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΦΑΣΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΡ. ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ: ΟΑΥ 16/2020

Υπευθύνως δηλώνω ότι:

- α. Δεν έχω καταδικαστεί με τελεσίδικη απόφαση εις βάρος μου, ούτε και υφίσταται παραδοχή μου για:
- (i) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της Απόφασης – Πλαισίου 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24ης Οκτωβρίου 2008 για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος,
 - (ii) διαφθορά, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της Σύμβασης περί της καταπολέμησης της δωροδοκίας στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καταρτιζόμενη δυνάμει του άρθρου Κ.3 παράγραφος 2 στοιχείο (γ) της συνθήκης για την Ευρωπαϊκή Ένωση και στο άρθρο 2 παράγραφος (1) της Απόφασης – Πλαισίου 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003 για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα, καθώς και όπως ορίζεται στη Δημοκρατία ή στο εθνικό δίκαιο της χώρας προέλευσης μου,
 - (iii) απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων,
 - (iv) τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται αντιστοίχως στα άρθρα 1 και 3 της Απόφασης – Πλαισίου 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας ή ηθική αυτοουργία, συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος ως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής,
 - (v) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της των περί της Παρεμπόδισης και Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες Νόμων του 2007 έως 2016,
 - (vi) παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, σύμφωνα με το άρθρο 2 του περί της Πρόληψης και της Καταπολέμησης της Εμπορίας και Εκμετάλλευσης Προσώπων και της Προστασίας των Θυμάτων Νόμου του 2014.

Νοείται ότι, η υποχρέωση του αποκλεισμού μου από την Αναθέτουσα Αρχή εφαρμόζεται επίσης όταν το πρόσωπο, εις βάρος του οποίου εκδόθηκε τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση ή υπάρχει παραδοχή, είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού μου οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

- β. Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο θέτει εν αμφιβόλω την ακεραιότητά μου,
- γ. Δεν έχω συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού,
- δ. Δεν εμπίπτω σε κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων, κατά την έννοια του άρθρου 6 του Ν. 73(Ι)/2016, που δεν μπορεί να θεραπευθεί με άλλα λιγότερα παρεμβατικά μέσα,
- ε. Δεν εμπίπτω σε κατάσταση στρέβλωσης του ανταγωνισμού από την πρότερη συμμετοχή μου κατά την προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης σύμβασης, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 38 του Ν.73(Ι)/2016, που δεν μπορεί να θεραπευθεί με άλλα, λιγότερο παρεμβατικά, μέσα,

- στ. δεν έχω επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια, κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης, που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις,
- ζ. δεν έχω κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή για την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής αλλά ούτε και έχω αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές (περιλαμβανομένης της παρούσας διαδικασίας) και είμαι σε θέση να προσκομίσω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται σύμφωνα με το άρθρο 59 του Νόμου.

Όποια παράγραφος δεν ισχύει να διαγραφεί και στο χώρο που ακολουθεί να δοθούν διευκρινίσεις.

.....
.....
.....

Υπογραφή Προσφέροντος

.....

Όνομα Προσφέροντος

.....

**Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου
Προσφέροντος**

.....

ΕΝΤΥΠΟ 3

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

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 ως ακολούθως: Πολύ Καλή/ Καλή (τεκμηρίωση με βάση τα πιστοποιητικά που θα υποβληθούν στη βάση του Παραρτήματος Ι.

Γλώσσα	Ανάγνωση	Γραφή	Ομιλία

7. Μέλος επαγγελματικών οργανισμών:

8. Άλλες ικανότητες: (π.χ. γνώση Η/Υ κλπ.):

9. Παρούσα θέση: (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. Άλλα σχετικά στοιχεία / πληροφορίες (συμπεριλαμβανομένου στοιχείων επικοινωνίας):

Σημείωση 1:

Το έντυπο πρέπει να συνοδεύεται με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά/βεβαιώσεις που καταγράφονται στα έγγραφα του διαγωνισμού.

Σημείωση 2:

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

ΕΝΤΥΠΟ 4

ΑΝΑΦΟΡΑ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΧΡΟΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΑΔΤ:

ΜΗΝΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:

ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....

A/A	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΩΡΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ	ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΤΟΥ ΜΗΝΑ:.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

(α) Πολύ καλή γνώση της Ελληνικής Γλώσσας αποδεικνύεται στη βάση των ακόλουθων τεκμηρίων:

- (i) Απολυτήριο αναγνωρισμένης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης της Κύπρου ή της Ελλάδας που έχει ως βασική γλώσσα διδασκαλίας την Ελληνική.
- (ii) Πιστοποιητικό επιτυχίας στην εξέταση που διεξάγει το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού για διαπίστωση της πολύ καλής γνώσης της Ελληνικής γλώσσας.
- (iii) Δίπλωμα της Αστυνομικής Ακαδημίας Κύπρου (τριετής φοίτηση).
- (iv) Γραπτές Εξετάσεις που διεξάγονται από την Ειδική Επιτροπή σύμφωνα με τους περί Αξιολόγησης Υποψηφίων για Διορισμό στη Δημόσια Υπηρεσία Νόμους του 1998 έως 2008 για θέσεις εισδοχής στη δημόσια υπηρεσία (Βαθμολογία 50% και άνω στο θέμα των Ελληνικών).
- (v) Πιστοποιητικό Ελληνομάθειας του Κέντρου Ελληνικής Γλώσσας, Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων της Ελλάδας, Δια Βίου Μάθησης, επιπέδου τουλάχιστον Γ1 ή Β2.
- (vi) Πιστοποιητικό επιτυχίας επιπέδου Β2 ή/και Γ1 της Ελληνικής Γλώσσας του «Σχολείου Ελληνικής Γλώσσας» της Φιλοσοφικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κύπρου.
- (vii) G.C.E. A- Level Modern Greek με βαθμό "C" και άνω.

(β) Πολύ καλή γνώση της Αγγλικής Γλώσσας αποδεικνύεται στη βάση των ακόλουθων τεκμηρίων:

- (i) Προγράμματα πτυχιακού ή μεταπτυχιακού επιπέδου σε κυπριακά ιδιωτικά ιδρύματα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης αξιολογημένα-πιστοποιημένα από το Σ.ΕΚ.Α.Π., των οποίων η γλώσσα διδασκαλίας είναι η Αγγλική.
- (ii) Δίπλωμα Δασικού Κολεγίου Κύπρου.
- (iii) Δίπλωμα Νοσηλευτικής και Μαιευτικής Σχολής (τριετή προγράμματα σπουδών των οποίων η γλώσσα διδασκαλίας ήταν η Αγγλική και αποκτήθηκε μέχρι τον Οκτώβριο του 1991).
- (iv) Δίπλωμα Ανώτερου Ξενοδοχειακού Ινστιτούτου Κύπρου (τριετή προγράμματα σπουδών των οποίων η γλώσσα διδασκαλίας είναι η Αγγλική).
- (v) Πτυχίο Ανώτερου Τεχνολογικού Ινστιτούτου.
- (vi) Τίτλοι σπουδών Diploma και Bachelor of Science που απονεμήθηκαν από τα Ιδρύματα Υγειονομική Σχολή Κύπρου και Πανεπιστήμιο του Surrey (University of Surrey) του Ηνωμένου Βασιλείου.
- (vii) Απόκτηση της ιδιότητας Μέλους Εγκεκριμένου Σώματος Επαγγελματιών Λογιστών Αγγλόφωνης χώρας.
- (viii) Προγράμματα σπουδών με φοίτηση πέραν των έξι μηνών σε Αγγλόφωνα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα συνοδευόμενα από πιστοποιητικά επιτυχίας σε σχετικές εξετάσεις.
- (ix) Πιστοποιητικό επιτυχίας στην εξέταση που διεξάγει το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού για διαπίστωση της Πολύ Καλής γνώσης της Αγγλικής Γλώσσας.
- (x) Πιστοποιητικό επιτυχίας στις Τελικές Εξετάσεις στην Αγγλική γλώσσα του δού έτους των Κρατικών Ινστιτούτων Επιμόρφωσης.
- (xi) Γραπτές Εξετάσεις που διεξάγονται σύμφωνα με τους περί Αξιολόγησης Υποψηφίων για Διορισμό στη Δημόσια Υπηρεσία Νόμους για θέσεις εισδοχής στη Δημόσια Υπηρεσία των οποίων η μισθοδοτική κλίμακα δεν υπερβαίνει την Κλίμακα Α8 του κυβερνητικού μισθολογίου. (Βαθμολογία 50% και άνω στο θέμα των Αγγλικών). **Τονίζεται ότι το προσόν αυτό θα ισχύει μόνο για τη Γραπτή Εξέταση που διεξήχθη την 1.11.2008, καθώς και για τις Γραπτές Εξετάσεις που διεξήχθησαν και/ή θα διεξαχθούν μετέπειτα για τις πιο πάνω θέσεις.**
- (xii) G.C.E. O-Level στην Αγγλική γλώσσα με βαθμό "C" και άνω.
- (xiii) I.G.C.S.E. στην Αγγλική γλώσσα με βαθμό "C" και άνω.
- (xiv) E.L.T.S/I.E.L.T.S. με βαθμό 6 και άνω (Academic or General Training) **(εφόσον το σχετικό πιστοποιητικό αποκτήθηκε πριν την 1.1.2010).**
Τονίζεται ότι αν το πιστοποιητικό αυτό αποκτήθηκε μετά την 1.1.2010, θα θεωρείται ως τεκμήριο μόνο με βαθμό 6,5 - 7.
- (xv) Cambridge Advanced Certificate in English με βαθμό "C" και άνω.

- (xvi) T.O.E.F.L. με βαθμό 550 και άνω (Paper-based) ή T.O.E.F.L. με βαθμό 213 και άνω (Computer-based) ή TOEFL (Internet based) με βαθμό 92 και άνω.
- (xvii) Certificate of Proficiency in English του University of Cambridge με βαθμό "C" και άνω.
- (xviii) Certificate of Proficiency in English – University of Michigan.
- (xix) Anglia Examinations – Proficiency (Γ1)
- (xx) ESB, Level 3 Certificate in ESOL, International All Modes – C2.

(v) Καλή γνώση της Αγγλικής Γλώσσας αποδεικνύεται στη βάση των ακόλουθων τεκμηρίων:

- (i) Απολυτήριο αναγνωρισμένης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης της Κύπρου ή του εξωτερικού που περιλαμβάνει το μάθημα της Αγγλικής γλώσσας.
- (ii) Πιστοποιητικό επιτυχίας στην εξέταση που διεξάγει το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού για διαπίστωση της Καλής γνώσης της Αγγλικής Γλώσσας.
- (iii) Πιστοποιητικό επιτυχίας στις Τελικές Εξετάσεις των Κρατικών Ινστιτούτων Επιμόρφωσης στα Αγγλικά τουλάχιστον του 4ου έτους.
- (iv) Γραπτές Εξετάσεις που διεξάγονται από την Ειδική Επιτροπή σύμφωνα με τους περί Αξιολόγησης Υποψηφίων για Διορισμό στη Δημόσια Υπηρεσία Νόμους του 1998 έως 2008 για θέσεις εισδοχής στη δημόσια υπηρεσία των οποίων η μισθοδοτική κλίμακα δεν υπερβαίνει την Κλίμακα Α7 του κυβερνητικού μισθολογίου. (Βαθμολογία 50% και άνω στο θέμα των Αγγλικών).
- (v) Cambridge English: First Certificate (FCE), by Cambridge English Language Assessment (Grades A-C).
- (vi) Anglia Examinations Advanced (B2) Level.
- (vii) IELTS, Band Score 6, by Cambridge English Language Assessment (Academic or General Training). Για πιστοποιητικά που αποκτήθηκαν μετά την 1.1.2010.