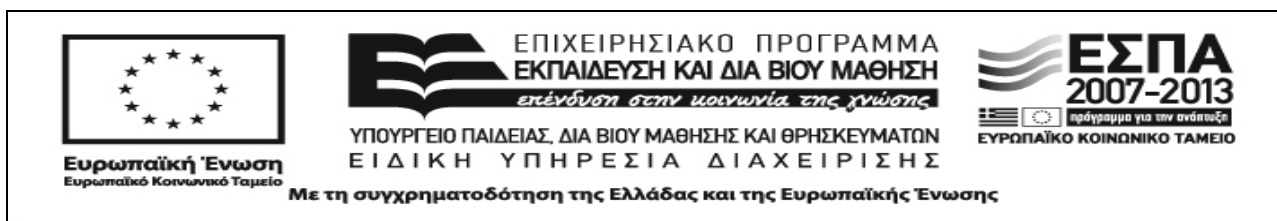


Γραφείο: Μ.Προμηθειών Ε.Ε. Α.Π.Θ.
Πληροφορίες: Καραστογιάννης Δημοσθένης
Τηλ.: 2310-994082
Φαξ: 2310-200392
e-mail: Procur@rc.auth.gr
Αρ. Φακέλου: 87497

Θεσσαλονίκη, 28/12/2012
Αρ.Πρωτ.: 115242 /2012

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

(Για υποβολή πρότασης σύναψης σύμβασης μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου)

Ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (ΕΛΚΕ ΑΠΘ) στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου «Διερεύνηση της παθοφυσιολογίας του κατώτερου ουροποιητικού συστήματος και του μηχανισμού δράσης εφαρμοσμένων και πειραματικών θεραπευτικών σχημάτων στην υπερδραστήρια κύστη και την ακράτεια από έπείξη», που συγχρηματοδοτείται από το Υπουργείο Παιδείας, δια βίου μάθησης και Θρησκευμάτων και το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στο πλαίσιο της πράξης «ΑΡΙΣΤΕΙΑ» του Ε.Π. «Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» ΕΣΠΑ 2007-2013, με επιστημονικά υπεύθυνο τον κ. Απόστολο Αποστολίδη, Επικ. Καθηγητή Ουρολογίας – Νευροουρολογίας ΑΠΘ, προτίθεται να αναθέσει σε ένα (1) άτομο για διάστημα 33 μηνών (με δυνατότητα παράτασης για άλλους 3 μήνες έως τη λήξη του εν λόγω έργου) και με συνολικό προϋπολογισθέν ποσό 63.419,40€ (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ και των νόμιμων κρατήσεων), με σύμβαση μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου τα εξής:

(Α)

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ

- Μία θέση υποψήφιου Διδάκτορα, ο/η οποίος/α θα απασχοληθεί στο έργο για 33 μήνες και θα είναι υπεύθυνος, υπό την επίβλεψη του ΚΕ (Κεντρικού Ερευνητή), για τη στρατολόγηση, αξιολόγηση και παρακολούθηση των ασθενών που πληρούν τις προϋποθέσεις για το προτεινόμενο έργο και οι οποίοι επισκέπτονται τα εξωτερικά ιατρεία της Ουρολογικής κλινικής. Θα είναι υπεύθυνος για τη συλλογή, καταγραφή δειγμάτων και αρχειοθέτηση των στοιχείων των ασθενών, και των κλινικών μετρήσεων που αφορούν στην μελέτη. Επιπλέον θα συμμετέχει ενεργά στην επεξεργασία, ανάλυση και ερμηνεία των αποτελεσμάτων, συγγραφή των δημοσιεύσεων και διάχυση των αποτελεσμάτων, ενώ θα συμμετέχει σε συνέδρια με προετοιμασία και παρουσίαση ανακοινώσεων

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

- Ο κατάλληλος υποψήφιος για τη θέση του υποψήφιου Διδάκτορα πρέπει να έχει ολοκληρώσει με επιτυχία την εκπαίδευσή του στην Ουρολογία και να είναι υποψήφιος για την εκτέλεση διδακτορικής διατριβής. Θα πρέπει επίσης να διαθέτει πολύ καλή γνώση της Ουροδυναμικής και του υπερηχογραφήματος του ουροποιητικού, με έμφαση στο διορθικό υπερηχογράφημα του προστάτη που να αποδεικνύονται με αντίστοιχο δίπλωμα είτε με βεβαίωση από το κέντρο εκπαίδευσης.

ΣΥΝΕΚΤΙΜΩΜΕΝΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

- Πολύ καλή γνώση της Αγγλικής
- Βασική τουλάχιστον γνώση στατιστικής
- Συμμετοχή σε προηγούμενες δημοσιεύσεις στην διεθνή ή ελληνική ουρολογική βιβλιογραφία
- Προηγούμενη συμμετοχή σε συνέδρια με προετοιμασία και παρουσίαση ανακοινώσεων

(B)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Πρόταση Σύναψης Σύμβασης Έργου (επισυνάπτεται)
2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
3. Αντίγραφα τίτλων, πιστοποιήσεων και βεβαιώσεων προϋπηρεσίας, καθώς και κάθε άλλο στοιχείο που θα τεκμηριώνει τα στοιχεία που θα αναφέρονται στο βιογραφικό.

Οι άνδρες ενδιαφερόμενοι πρέπει να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν απαλλαγεί νόμιμα απ' αυτές καθ' όλη τη διάρκεια του έργου.

Η υποβολή των προτάσεων και λοιπών δικαιολογητικών από τους ενδιαφερόμενους μπορεί να γίνει στην διεύθυνση Λεωφόρος Νίκης 33, 546 22, Θεσσαλονίκη, τηλ: 2310 228028, υπ' όψιν κ. Χρύσα Πιπιλάκη (και επιπρόσθετα, ηλεκτρονικά στην ηλ. διεύθυνση c.pirilaki@imor.gr), έως τις 07/01/2013 και ώρα 12:00μμ.

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΤΑΣΕΩΝ – ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Από τις προτάσεις που υποβάλλονται εμπρόθεσμα και παραδεκτά κατά τα ανωτέρω, επιλέγεται εκείνη που κρίνεται πιο κατάλληλη και συνάπτεται σύμβαση μίσθωσης έργου με τον/τους επιλεχθέντα/ντες στη βάση της συμβατικής ελευθερίας.
2. Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προτάσεις που θα παραληφθούν μέχρι την παραπάνω οριζόμενη ημερομηνία και ώρα. Στην περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής ή αποστολής με ταχυμεταφορά, ο ΕΛΚΕ ΑΠΘ ουδεμία ευθύνη φέρει για τον χρόνο και το περιεχόμενο των φακέλων της πρότασης που θα αποσταλούν.
3. Αντικατάσταση της πρότασης ή διόρθωση αυτής ή συμπλήρωση τυχόν ελλειπόντων δικαιολογητικών επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των προτάσεων.
4. Για τους ενδιαφερόμενους των οποίων οι τίτλοι σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (προπτυχιακών και μεταπτυχιακών) αποτελούν απαιτούμενο τυπικό προσόν και έχουν χορηγηθεί από ιδρύματα του εξωτερικού πρέπει να συνοδεύονται από πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ.
5. Επισημαίνεται ότι η διαδικασία πρόσκλησης υποβολής προτάσεων για σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου της παρούσης δεν είναι διαγωνιστική, ενώ η τυχόν επιλογή αντισυμβαλλόμενου έχει τον χαρακτήρα αποδοχής πρότασης και όχι «πρόσληψης». Κατά συνέπεια δεν απαιτείται η διαδικασία της πρόσκλησης να ολοκληρωθεί με σύνταξη πίνακα κατάταξης, ενώ όσοι επιλεγούν θα ειδοποιηθούν κατ' ιδίαν.
6. Καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης του έργου και κατά τους όρους της σύμβασης μπορεί να πραγματοποιηθεί αντικατάσταση του/των επιλεχθέντος/ντων με άλλον/ους ενδιαφερόμενο/ους στα πλαίσια της παρούσης πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
7. Σε περίπτωση παράτασης της σύμβασης το προϋπολογισθέν ποσό της νέας σύμβασης θα είναι ανάλογο του ποσού της προηγούμενης σε σχέση με το διάστημα της παράτασης.
8. Ο ΕΛΚΕ ΑΠΘ δεν αναλαμβάνει καμία δέσμευση προς σύναψη σύμβασης, δεδομένου ότι επαφίεται στην πλήρη διακριτική του ευχέρεια η σύναψη ή μη συμβάσεων, ο αριθμός αυτών, αποκλειόμενης οιασδήποτε αξιώσεως των ενδιαφερομένων.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να απευθύνονται τηλεφωνικά στο 2310- 228208

Η Πρόεδρος της Επιτροπής Ερευνών

Καθηγήτρια Σοφία Α. Κουίδου-Ανδρέου
Αντιπρύτανης

ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗΣ
(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση)

Επώνυμο : Όνομα:

Πτυχίο (ή Δίπλωμα:) Τελικός βαθμός (αριθμητικά, προσέγγιση 2 δεκαδικών):

Έτος γέννησης: Τόπος γέννησης: Νομός:

Όνομα και επώνυμο του πατέρα:

Όνομα και επώνυμο της μητέρας:

Διεύθυνση κατοικίας: Οδός: Αρ: Τ.Κ.: Πόλη: Τηλ.:

Διεύθυνση εργασίας: Οδός: Αρ: Τ.Κ.: Πόλη: Τηλ.:

Κινητό τηλ : e-mail: Α.Φ.Μ.....

Αρ. πρωτ. Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος (να αναγραφεί και στο εξωτερικό του φακέλου):

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που δίνονται στο σύνολο των εντύπων αυτής της πρότασης είναι ακριβείς και αληθείς.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ημερομηνία : ____/____/____

Συνημμένα υποβάλλω : 1.
2.