



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ & ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ
Πληρ.: Α. Παπαχαντζή
Τηλ. 213 2146785
Email : gprosopikou@ekea.gr

Αναρτητέα στο διαδίκτυο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) Του άρθρου 6 του Ν.3402/2005 (ΦΕΚ. 258/Α'/17.10.2005) «Αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας και λοιπές διατάξεις».

β) Του άρθρου 4 του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ.25/Α'/09.02.2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».

γ) Των άρθρων 13, 14 και 15 του Ν.2690/1999 (ΦΕΚ.45/Α'/09.03.1999) «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις».

2. Την υπ' αριθμ. Α3β/οικ.58824/02.08.206 απόφαση των Αναπλ. Υπουργών Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Υγείας και Οικονομικών που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 2597/τ.Β'/23.08.2016 «Οργανισμός του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας».

3. Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/53092/03/11.2023 (ΑΔΑ: ΨΤΓ1465ΦΥΟ-ΕΥΦ) Απόφαση του Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 1233/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./14.11.2023) με περιεχόμενο «Συγκρότηση και ορισμός μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.- Ν.Π.Δ.Δ.)» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ' αριθμ. Γ4β/οικ:14142/02-04-2025 απόφαση του Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 338/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./02.04.2025).

4. Τις διατάξεις του άρθρου 40 του Ν. 5157 (ΦΕΚ 187/Α'/15.11.2024 «Θητεία των Οργάνων Διοίκησης του Δημόσιου Τομέα -Τροποποίηση παρ. 2 άρθρου 10 ν. 5062/2023».

5. Την με αριθμ. 6851/07-11-2024 (ΑΔΑ: Ψ744ΟΡΕ3-ΒΒΙ) Απόφαση του ΔΣ του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας.

6. Η με αριθμ.πρωτ.7432/02-12-2024 βεβαίωση εξασφάλισης Πιστώσεων του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας.

7. Το γεγονός ότι ο συγκεντρωτισμός της επεξεργασίας των μονάδων αίματος θα αυξήσει τον αριθμό των επεξεργαζόμενων μονάδων αίματος στο Ε.ΚΕ.Α σε τέτοιο βαθμό που θα επηρεάσει άμεσα τις λειτουργίες των εμπλεκόμενων εργαστηριακών τμημάτων.

8. Την αριθμ. πρωτ. Γ4β/63784/07-03-2025 Έγκριση του Υπουργείου Υγείας.

Το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.) για την κάλυψη των αναγκών του σε προσωπικό ειδικότητας ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων στα τμήματα ανοσοαιματολογικό, ελέγχου μεταδομένων με τη μετάγγιση νοσημάτων, ποιοτικού ελέγχου, διακίνησης, σήμανσης/επεξεργασίας αίματος, ενδιαφέρεται να συνεργαστεί για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών, με δέκα (10) εξωτερικούς συνεργάτες ειδικότητας ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών.

Τυπικά Προσόντα

- Πτυχίο Ιατρικών Εργαστηρίων
- Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος

Θα συνεκτιμηθούν προσόντα όπως μεταπτυχιακοί τίτλοι σε συναφή αντικείμενα καθώς και η εργασιακή εμπειρία.

(Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής).

Καθήκοντα Συνεργατών

- Πρόσληψη με πλήρες ωράριο (8 ωρών) για την κάλυψη των αναγκών των εργαστηρίων του ΕΚΕΑ, για πρωινή ή απογευματινή ή νυχτερινή βάρδια (εκ περιτροπής) συμπεριλαμβανομένων των Κυριακών και των Αργιών όταν απαιτείται. Με αρμοδιότητες που απορρέουν από την ιδιότητά τους ως πτυχιούχοι ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων.

Χρόνος παροχής υπηρεσιών : Από την επόμενη ημέρα υπογραφής της σύμβασης και για ένα χρόνο

Αμοιβή για την προαναφερόμενη Ειδικότητα:

Συνολικός Ετήσιος Προϋπολογισμός: 180.000,00 € (μικτές αποδοχές) ήτοι 15.000,00€ (μικτές αποδοχές ανά μήνα) για 10 εργαζόμενους ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων και 1.500,00€ (μικτές αποδοχές ανά μήνα) για τον κάθε συνεργάτη που θα προσληφθεί.

Επί των μικτών αποδοχών θα γίνονται και οι νόμιμες κρατήσεις στις οποίες υπόκειται η απόδειξη παροχής υπηρεσιών που θα εκδίδεται μηνιαία.

Αιτήσεις - Διαδικασία

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στέλνουν την αίτησή τους (η οποία υπέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης) με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αυτοπροσώπως ή ταχυδρομικά με απόδειξη και με την σημείωση να μην ανοικτεί από την Γραμματεία, στη Διεύθυνση:

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ (Ε.ΚΕ.Α.)

Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων

Ολυμπιονίκη Χρ. Μάντικα 7 Τ.Κ. 13677 Αχαρνάι

κατά το χρονικό διάστημα από 01-05-2025 έως και 31-05-2025, στις 15:00 μ.μ όπως θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν πριν ή μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Επιλογή: Η τελική επιλογή θα γίνει από το Διοικητικό Συμβούλιο του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α).

Πληροφορίες

Οι ενδιαφερόμενοι για οποιαδήποτε πληροφορία μπορούν να απευθύνονται στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρωπίνων Πόρων του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλέφωνο 213 2146785-730-735. Η πρόσκληση έχει αναρτηθεί στη 'ΔΙΑΥΓΕΙΑ' και στην ιστοσελίδα του ΕΚΕΑ, www.ekea.gr

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ του ΔΣ του ΕΚΕΑ

ΕΛΕΝΗ ΤΣΑΓΚΑΡΗ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΜΕ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Σε ανταπόκριση της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αριθμ. πρωτ.

Για θέση ΤΕ – Ιατρικών Εργαστηρίων

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :.....

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:

ΑΛΛΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (Σχετικά με την θέση):

.....
ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ (Αναλυτικά Χρονικά διαστήματα και Φορέας Απασχόλησης)

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

ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ

1).....	ΑΡΙΣΤΗ ΓΝΩΣΗ	ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ	ΚΑΛΗ.....
2).....	ΑΡΙΣΤΗ ΓΝΩΣΗ	ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ	ΚΑΛΗ.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....
7.....
8.....
9.....
10.....

Ο / Η
ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ