



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΟΡΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Αρ. Φακ. Υ.Υ.13.25.003.001.1118  
Αρ. Προσφοράς: Γ.Τ. 171/20  
Αρ. Τηλ.: 22605763  
Αρ. Φαξ: 22605488

Λευκωσία, 7 Ιουλίου 2020

**Θέμα: Διαγωνισμός για την αγορά υποστηρικτικών υπηρεσιών από φοιτητές για τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων και τις ανάγκες συντονισμού Ιατρείων Δημόσιας Υγείας**

**Αντικείμενο Διαγωνισμού**

Η Διεύθυνση Αγορών και Προμηθειών του Υπουργείου Υγείας, προκηρύσσει Διαγωνισμό για Αγορά Υπηρεσιών από φοιτητές για την παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών προσωρινής διάρκειας στη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) και για τις ανάγκες συντονισμού των Ιατρείων Δημόσιας Υγείας, του Υπουργείου Υγείας, στα πλαίσια διαχείρισης της Πανδημίας του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2.

Οι προσφοροδότες/ενδιαφερόμενοι έχουν το δικαίωμα να επιλέξουν σειρά προτεραιότητας στα είδη υπηρεσιών για τα οποία ενδιαφέρονται να παρέχουν τις υπηρεσίες τους στο Έντυπο 1, σημείο Δ..

**1. Είδος 1- Θέσεις για τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων**

**Αρ. Θέσεων: δεκαπέντε (15) ανά μήνα**

**1Α. Παρεχόμενες Υπηρεσίες**

Περιγραφή του υποστηρικτικών υπηρεσιών

Οι συμμετέχοντες θα εκπαιδευτούν ώστε να παρέχουν υποστηρικτικές υπηρεσίες στους πιο κάτω τομείς οι οποίοι ενδεικτικά και όχι περιοριστικά θα είναι οι ακόλουθοι:

- α) Υποστηρικτικές υπηρεσίες που αφορούν στην ιχνηλάτηση
- β) Διαχείριση εργαστηριακών αποτελεσμάτων
- β) Υποστήριξη τηλεφωνικού κέντρου ΜΕΕ&ΕΛΝ
- γ) Γραμματειακή υποστήριξη σε θέματα που αφορούν την ΜΕΕ&ΕΛΝ εντός και εκτός Κύπρου
- δ) Διαχείριση ψηφιακών αρχείων (ΚΟΙΟΣ)

## **1B. Τόπος και τρόπος Εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης:**

Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ)  
του Υπουργείου Υγείας

Οι εργασίες θα διεξάγονται καθημερινά μέχρι επτά (7) ημέρες την εβδομάδα συμπεριλαμβανομένων Σαββατοκυριάκων και αργιών με βάση προκαθορισμένο πρόγραμμα εργασιών ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες και ενδεικτικά μεταξύ των ωρών **8:00πμ μέχρι 8μμ**, διαιρούμενες σε δύο περιόδους των **έξι (6) ωρών**. Ο συντονιστής της σύμβασης δύναται να προσαρμόσει την απασχόληση των αναδόχων ανάλογα με τις ανάγκες με ελάχιστη απασχόληση ανά ανάδοχο διάρκειας από τέσσερις (4) και μέγιστη οκτώ (8) ώρες την ημέρα. Κάθε ανάδοχος θα συνεργάζεται με τον Συντονιστή της Σύμβασης όσον αφορά στον προγραμματισμό των ωρών και το αντικείμενο των παρεχόμενων υπηρεσιών του.

**Αναθέτουσα Αρχή:** Υπουργείο Υγείας

## **1Γ. Έναρξη και Διάρκεια εκτέλεσης του αντικειμένου της Σύμβασης**

Η διάρκεια κάθε σύμβασης θα είναι ενός (1) μήνα με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής σύμβασης ή όπως ήθελε καθορίσει η αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες.

## **2. Είδος 2- Θέσεις για τις ανάγκες συντονισμού Ιατρείων Δημόσιας Υγείας**

**Αρ. Θέσεων: δέκα (10) ανά μήνα**

### **2Α. Παρεχόμενες Υπηρεσίες**

Περιγραφή του υποστηρικτικών υπηρεσιών

Οι συμμετέχοντες θα παρέχουν υπηρεσίες στους πιο κάτω τομείς οι οποίοι ενδεικτικά και όχι περιοριστικά θα είναι οι ακόλουθοι:

- α) Τηλεφωνήματα για διευθέτηση ραντεβού
- β) Χειρισμός Ηλεκτρονικής Πλατφόρμας
- γ) Πέρασμα δεδομένων στην excel
- δ) Αποστολή fax , email, μέσω πολυμηχανήματος

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

Κέντρο Συντονισμού Ιατρείων Δημόσιων Υγείας, Υπουργείου Υγείας, Λεύκωνος 2, Αγλαντζιά, πλησίον ΡΙΚ.

Οι εργασίες θα διεξάγονται καθημερινά μέχρι επτά (7) ημέρες την εβδομάδα συμπεριλαμβανομένων Σαββατοκυριάκων και αργιών με βάση προκαθορισμένο πρόγραμμα εργασιών ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες και ενδεικτικά μεταξύ των ωρών **8:00πμ μέχρι 8μμ**, διαιρούμενες σε δύο περιόδους των **έξι (6) ωρών**. Ο συντονιστής της σύμβασης δύναται να προσαρμόσει την απασχόληση των αναδόχων ανάλογα με τις ανάγκες, με ελάχιστη απασχόληση ανά ανάδοχο διάρκειας από τέσσερις (4) και μέγιστη οκτώ (8) ώρες την ημέρα. Κάθε ανάδοχος θα συνεργάζεται με τον Συντονιστή της Σύμβασης όσον αφορά στον προγραμματισμό των ωρών και το αντικείμενο των παρεχόμενων υπηρεσιών του.

**Αναθέτουσα Αρχή:** Υπουργείο Υγείας

## **2Γ. Έναρξη και Διάρκεια εκτέλεσης του αντικειμένου της Σύμβασης**

Η διάρκεια κάθε σύμβασης θα είναι ενός (1) μήνα με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής σύμβασης ή όπως ήθελε καθορίσει η αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες.

### **3. Το Υπουργείο Υγείας διατηρεί το δικαίωμα**

- να συμπληρώνει ή/και να τροποποιεί τους όρους και πρόνοιες των συμβάσεων ανά ανάδοχο ή/και
- να τερματίζει τις συμβάσεις ή/και
- να μην προχωρήσει στη κατάρτιση σύμβασης,

**όποτε το κρίνει σκόπιμο και σύμφωνα με τα εξής πιο κάτω:**

- i. Όταν ο ανάδοχος αδυνατεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα εργασιών που καθορίζεται από τον συντονιστή της σύμβασης.
- ii. Όταν διαπιστώνεται ότι δεν τηρούνται οι υποχρεώσεις του ανάδοχου σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.
- iii. Όταν δεν υφίσταται πλέον το αντικείμενο της σύμβασης όπως αυτό κρίνεται από την Αναθέτουσα Αρχή

### **4. Προϋποθέσεις Συμμετοχής Διαγωνισμού**

#### **Δικαιούμενοι Συμμετοχής:**

Φυσικά πρόσωπα φοιτητές που 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).

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

**α) Απολυτήριο αναγνωρισμένης σχολής μέσης εκπαίδευσης.**

**β) Βεβαίωση τρέχουσας φοίτησης για παρακολούθηση πτυχιακού ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών (πόσα έτη φοίτησης έχει συμπληρώσει ο κάθε υποψήφιος) ή βεβαίωση συμμετοχής σε πρακτική άσκηση πτυχιούχου.**

### **5. Ισχύς Προσφορών**

- i. Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους Προσφέροντες για χρονικό διάστημα όχι μικρότερο των **έξι (6) μηνών**. Η ισχύς των προσφορών είναι δυνατό να παραταθεί, εφ' όσον ζητηθεί από την Αναθέτουσα Αρχή.
- ii. Εάν προκύψει θέμα παράτασης της ισχύος των Προσφορών, η Αναθέτουσα Αρχή θα απευθυνθεί γραπτώς προς τους Προσφέροντες, πριν τη λήξη ισχύος των προσφορών, για το αν αποδέχονται την παράταση για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα. Σε περίπτωση μη γραπτής αποδοχής, οι προσφορές τους απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

## 6. Διαδικασία Πληρωμής

Η Πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται στη βάση ωριαίας πληρωμής **ίσης με 6.5 ευρώ ανά ώρα**, για το σύνολο των ωρών που εργάστηκε εντός της ισχύουσας σύμβασης διάρκειας ενός μήνας.

Με την ανάθεση της Σύμβασης, ο Ανάδοχος γνωστοποιεί γραπτώς στην Αναθέτουσα Αρχή τον τραπεζικό λογαριασμό στον οποίο επιθυμεί να καταβάλλονται οι πληρωμές της συμβατικής αξίας (Έντυπο 2, μαζί με τραπεζική βεβαίωση IBAN).

Οι πληρωμές θα καταβάλλονται σε Ευρώ, έναντι τιμολογίου.

Ο Ανάδοχος με το τέλος κάθε μηνιαίας σύμβασης θα πρέπει να αποστέλλει στο Λογιστήριο του Υπουργείου Υγείας, πρωτότυπο τιμολόγιο υπογεγραμμένο από τον ίδιο και από τον συντονιστή της σύμβασης, το οποίο θα συνοδεύεται από αντίγραφο παρουσιολογίου.

Το παρουσιολόγιο θα παρέχεται από τον συντονιστή της σύμβασης για σκοπούς πληρωμής στον Ανάδοχο και θα συμπληρώνεται στον εκάστοτε χώρο απασχόλησης του τόσο από τον ίδιο τον Ανάδοχο όσο και από τον εκάστοτε υπεύθυνο στο χώρο απασχόλησης του.

**Συντονιστής των Συμβάσεων για τους φοιτητές/Αναδόχους της Μονάδας Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων θα είναι η κ Χριστιάνα Βαλιαντή και για τους φοιτητές/Αναδόχους για τις ανάγκες των Ιατρείων Δημόσιας Υγείας η κα. Ντενής Αλεξάνδρου Υπεύθυνη συντονισμού Ιατρείων Δημόσιας Υγείας.** Ο Υπεύθυνος Συντονιστής έχει ως ευθύνη την παρακολούθηση και το χειρισμό μέρους της Αναθέτουσας Αρχής της Σύμβασης στα πλαίσια των προνοιών της.

## 7. Σύνταξη και υποβολή Προσφοράς

1. Οι Προσφέροντες πρέπει να υποβάλουν τις προσφορές τους **το αργότερο μέχρι την Πέμπτη 09/07/2020 και ώρα 11:00πμ.**
2. Οι προσφορές πρέπει να περιλαμβάνουν **ενυπόγραφο και συμπληρωμένο το Έντυπο 1 και όλα όσα απαιτούνται σύμφωνα με τα έγγραφα του διαγωνισμού (βλέπε σημείο 4 του παρόντος).**
3. Οι προσφορές υποβάλλονται,

**Σε κλειστό φάκελο στο Κιβώτιο Αριθμός Νο.1**, που βρίσκεται στην κεντρική είσοδο του Υπουργείου Υγείας, Προδρόμου 1 & Χείλωνος 17, 1448 & 1449 Λευκωσία, **μέχρι την Πέμπτη 09 Ιουλίου και ώρα 11:00πμ.**

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 Εκπρόσωπό του.

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

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

## **8. Διαδικασία Διενέργειας Διαγωνισμού- Αξιολόγηση Προσφορών**

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.

Οι έγκυρες προσφορές θα τύχουν βαθμολογικής κατάταξης η οποία θα προκύπτει βάσει του πιο κάτω τρόπου βαθμολόγησης.

Η τελική κατάταξη/κατακύρωση θα γίνει σύμφωνα με την βαθμολογία (από την ψηλότερη στην χαμηλότερη). Η σειρά προτίμησης που θα δηλωθεί, θα ληφθεί υπόψη, σύμφωνα όμως μες την τελική βαθμολογία του κάθε προσφοροδότη/υποψηφίου.

### **8Α. Πίνακας βαθμολογικών κριτηρίων**

<b>A/A</b>	<b>Κριτήριο</b>	<b>Βαθμολογία</b>
<b>1</b>	Ακαδημαϊκό Έτος Τρέχουσας Φοίτησης βάσει του προγράμματος σπουδών <b>(βαθμολογούνται τα ολοκληρωμένα ακαδημαϊκά έτη φοίτησης)</b>	<b>10 μονάδες για κάθε ολοκληρωμένο ακαδημαϊκό έτος φοίτησης</b>  (η μέγιστη βαθμολογία δεν μπορεί να υπερβαίνει τα προκαθορισμένα έτη ολοκλήρωσης του εκάστοτε πτυχίου)
<b>2</b>	Βαθμός Απολυτηρίου Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης	Βάσει του πιο κάτω <b>πίνακα (8B)</b>
<b>3</b>	Πτυχιούχοι μεταπτυχιακής φοίτησης ή επαγγελματικής άσκησης στα πλαίσια αποκτήσεις του πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου	<b>10 μονάδες</b>
<b>4</b>	Εμπειρία σε θέματα <u>συναφή με το αντικείμενο του διαγωνισμού</u> <b>(Να υποβληθεί σχετική βεβαίωση από Υπεύθυνο Απασχόλησης)</b>	<b>20 μονάδες</b>

## **8B. Πίνακας βαθμολόγησης Απολυτηρίου Μέσης Εκπαίδευσης**

<b>A/A</b>	<b>Βαθμός Απολυτηρίου Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης</b>	<b>Βαθμός Απολυτηρίου για Αγγλόφωνες Σχολές Μέσης Εκπαίδευσης</b>	<b>Βαθμολογία</b>
<b>1</b>	Άριστα (19 έως 20)	A*	<b>40 μονάδες</b>
<b>2</b>	Πολύ Καλά (16 έως 18)	A	<b>30 μονάδες</b>
<b>3</b>	Καλά (13 έως 15)	B	<b>20 μονάδες</b>
<b>4</b>	Σχεδόν Καλά (10 έως 12)	C	<b>10 μονάδες</b>

Στην περίπτωση βαθμολογίας απολυτηρίου σε άλλη κλίμακα από την κλίμακα των 20 θα γίνεται ανάλογη προσαρμογή στην κλίμακα των 20.

Η τελική βαθμολογία για σκοπούς κατάταξης θα προκύψει από το άθροισμα των κριτηρίων σύμφωνα με τον πίνακα 8Α.

Σε περίπτωση ισοδύναμων Προσφορών κατά την τελική κατάταξη τους, με την ίδια τελική βαθμολογική κατάταξη, η επιλογή του Αναδόχου από την Αναθέτουσα Αρχή θα πραγματοποιηθεί με τη διαδικασία της κλήρωσης.

Με βάση την τελική κατάταξη η Αναθέτουσα Αρχή οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό θα κληθούν άμεσα για υπογραφή σχετικής Συμφωνίας – Σύμβασης, μεταξύ Αναδόχου και Αναθέτουσας Αρχής.

### **9. Κατάρτιση και Υπογραφή Συμφωνίας**

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 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. Νοείται ότι οι προσφορές θα πρέπει να είναι σε ισχύ κατά την ανάθεση.

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 και υπογεγραμμένο μαζί με σχετική βεβαίωση IBAN της τράπεζας.

## ΕΝΤΥΠΟ 1

*Προς: Υπουργείο Υγείας, Διεύθυνση Αγορών και Προμηθειών*

**Θέμα: Διαγωνισμός για την αγορά υποστηρικτικών υπηρεσιών από φοιτητές για τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων και τις ανάγκες συντονισμού Ιατρείων Δημόσιας Υγείας**

Γ.Τ 171/20

### Σημειώσεις

1. Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια.

2. Η αίτηση/προσφορά πρέπει να συνοδεύεται με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά/βεβαιώσεις που καταγράφονται στα έγγραφα του διαγωνισμού

1. Αφού μελετήσαμε τα έγγραφα του διαγωνισμού, και αφού έχουμε αποκτήσει πλήρη αντίληψη του Αντικείμενου της Σύμβασης, εμείς οι υποφαινόμενοι, αναλαμβάνουμε να αρχίσουμε, εκτελέσουμε και συμπληρώσουμε το Αντικείμενο της Σύμβασης, σύμφωνα με τους όρους και το περιεχόμενο των εγγράφων του διαγωνισμού και στην τιμή που αναγράφεται σε αυτά.

2. Αν η αίτηση μας γίνει αποδεκτή, αναλαμβάνουμε να αρχίσουμε την εκτέλεση των Υπηρεσιών από την ημερομηνία έναρξης που θα οριστεί από την Αναθέτουσα Αρχή και που θα αναγράφεται στη Συμφωνία.

3. Συμφωνούμε πως η αίτηση μας αυτή θα ισχύει για περίοδο ίση με αυτή που αναφέρεται στα έγγραφα του διαγωνισμού, θα μας δεσμεύει και θα μπορεί να γίνει αποδεκτή ανά πάσα στιγμή πριν τη λήξη της περιόδου αυτής.

## **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:.....

TAX. ΚΩΔΙΚΑΣ: .....

ΗΛ.ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ: .....

## Γ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

[Συμπληρώστε κατάλληλα]

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: .....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

## Δ. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΕΠΙΛΟΓΗ (τουλάχιστο μία (1) επιλογή με αρίθμηση από το 1-2 με αρ.1 την πρώτη επιλογή προτίμησης)
<b>ΕΙΔΟΣ 1:</b> Για τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων	
<b>ΕΙΔΟΣ 2:</b> Για τις ανάγκες συντονισμού Ιατρείων Δημόσιας Υγείας	

## Ε. ΜΗΝΕΣ ΠΟΥ Ο ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΜΗΝΑΣ	ΕΠΙΛΟΓΗ (✓)
Α	i. ΙΟΥΛΙΟΣ	
	ii. ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	
	iii. ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	
Β (Να συμπληρωθεί μόνο από όσους ενδιαφερόμενους έχουν επιλέξει το Είδος 1)	i. ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	
	ii. ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	
	iii. ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	

Να σημειωθούν με ✓ **τουλάχιστον ένα** από τα κελιά της στήλης «ΕΠΙΛΟΓΗ» που επιθυμεί ο αιτούμενος για απασχόληση σύμφωνα με τα/το είδος/οι επιλογής του.



## ΣΤ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ

[Συμπληρώστε κατάλληλα ]

Ιδιότητα Αιτητή/τριας	Επιλογή	Τίτλος Σπουδών	Συνολική διάρκεια σπουδών για απόκτηση πρώτου πτυχίου (αρ. ετών)	Ακαδημαϊκό Έτος Τρέχουσας Φοίτησης βάσει του προγράμματος σπουδών
Μεταπτυχιακός φοιτητής				Δ/Ε
Πτυχιούχοι μεταπτυχιακής φοίτησης ή επαγγελματικής άσκησης στα πλαίσια αποκτήσεις του πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου				Δ/Ε
Προπτυχιακή φοίτηση				

## ΣΤ. ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ:

Σχολή Μέσης Εκπαίδευση.....

Βαθμός .....

Υπογραφή Προσφέροντος ή Εκπροσώπου του .....

Όνομα υπογράφοντος .....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου  
υπογράφοντος .....

Ιδιότητα υπογράφοντος .....

Μάρτυρας (Όνομα, Υπογραφή και Διεύθυνση)

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

Σημείωση 1: Όλα τα κενά να συμπληρωθούν από τον Προσφέροντα ή τον Εκπρόσωπό του



## ΣΥΜΒΑΣΗ/ΣΥΜΦΩΝΙΑ

Στον/στην <πόλη στην οποία υπογράφεται η Συμφωνία>, σήμερα την <ημερομηνία υπογραφής>, ημέρα <ημέρα>, στην <διεύθυνση Αναθέτουσας Αρχής>,

αφενός μεν,

Ο/Η <επωνυμία Αναθέτουσας Αρχής>, ο/η οποίος/α εκπροσωπείται νόμιμα από τον <ιδιότητα-θέση νόμιμου εκπροσώπου της Αναθέτουσας Αρχής> ο/η 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 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

Η Διεύθυνση Αγορών και Προμηθειών του Υπουργείου Υγείας, προκηρύσσει Διαγωνισμό για Αγορά Υπηρεσιών από φοιτητές για την παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών προσωρινής διάρκειας στη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) και για τις ανάγκες συντονισμού των Ιατρείων Δημόσιας Υγείας, του Υπουργείου Υγείας, στα πλαίσια διαχείρισης της Πανδημίας του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2.

**<θα εφαρμοστεί το λεκτικό του είδους το οποίο αφορά την κάθε σύμβαση όπως πιο κάτω>**

#### **«1. Είδος 1- Θέσεις για τη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων**

**Αρ. Θέσεων: δεκαπέντε (15) ανά μήνα**

#### **1Α. Παρεχόμενες Υπηρεσίες**

Περιγραφή του υποστηρικτικών υπηρεσιών

Οι συμμετέχοντες θα εκπαιδευτούν ώστε να παρέχουν υποστηρικτικές υπηρεσίες στους πιο κάτω τομείς οι οποίοι ενδεικτικά και όχι περιοριστικά θα είναι οι ακόλουθοι:

- α) Υποστηρικτικές υπηρεσίες που αφορούν στην ιχνηλάτηση
- β) Διαχείριση εργαστηριακών αποτελεσμάτων
- β) Υποστήριξη τηλεφωνικού κέντρου ΜΕΕ&ΕΛΝ
- γ) Γραμματειακή υποστήριξη σε θέματα που αφορούν την ΜΕΕ&ΕΛΝ εντός και εκτός Κύπρου
- δ) Διαχείριση ψηφιακών αρχείων (ΚΟΙΟΣ)

## **1B. Τόπος και τρόπος Εκτέλεσης του Αντικειμένου της Σύμβασης:**

Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ελέγχου των Λοιμωδών Νοσημάτων (ΜΕΕ&ΕΛΝ) του Υπουργείου Υγείας

Οι εργασίες θα διεξάγονται καθημερινά μέχρι επτά (7) ημέρες την εβδομάδα συμπεριλαμβανομένων Σαββατοκυριακών και αργιών με βάση προκαθορισμένο πρόγραμμα εργασιών ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες και ενδεικτικά μεταξύ των ωρών **8:00πμ μέχρι 8μμ**, διαιρούμενες σε δύο περιόδους των **έξι (6) ωρών**. Ο συντονιστής της σύμβασης δύναται να προσαρμόσει την απασχόληση των αναδόχων ανάλογα με τις ανάγκες με ελάχιστη απασχόληση ανά ανάδοχο διάρκειας από τέσσερις (4) και μέγιστη οκτώ (8) ώρες την ημέρα. Κάθε ανάδοχος θα συνεργάζεται με τον Συντονιστή της Σύμβασης όσον αφορά στον προγραμματισμό των ωρών και το αντικείμενο των παρεχόμενων υπηρεσιών του.

**Αναθέτουσα Αρχή:** Υπουργείο Υγείας

## **1Γ. Έναρξη και Διάρκεια εκτέλεσης του αντικειμένου της Σύμβασης**

Η διάρκεια κάθε σύμβασης θα είναι ενός (1) μήνα με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής σύμβασης ή όπως ήθελε καθορίσει η αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες.

## **2. Είδος 2- Θέσεις για τις ανάγκες συντονισμού Ιατρείων Δημόσιας Υγείας**

**Αρ. Θέσεων: δέκα (10) ανά μήνα**

### **2Α. Παρεχόμενες Υπηρεσίες**

Περιγραφή του υποστηρικτικών υπηρεσιών

Οι συμμετέχοντες θα παρέχουν υπηρεσίες στους πιο κάτω τομείς οι οποίοι ενδεικτικά και όχι περιοριστικά θα είναι οι ακόλουθοι:

- α) Τηλεφωνήματα για διευθέτηση ραντεβού
- β) Χειρισμός Ηλεκτρονικής Πλατφόρμας
- γ) Πέρασμα δεδομένων στην excel
- δ) Αποστολή fax , email, μέσω πολυμηχανήματος

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

Κέντρο Συντονισμού Ιατρικών Δημόσιων Υγείας, Υπουργείου Υγείας, Λεύκωνος 2, Αγλαντζιά, πλησίον ΡΙΚ.

Οι εργασίες θα διεξάγονται καθημερινά μέχρι επτά (7) ημέρες την εβδομάδα συμπεριλαμβανομένων Σαββατοκυριακών και αργιών με βάση προκαθορισμένο πρόγραμμα εργασιών ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες και ενδεικτικά μεταξύ των ωρών **8:00πμ μέχρι 8μμ**, διαιρούμενες σε δύο περιόδους των **έξι (6) ωρών**. Ο συντονιστής της σύμβασης δύναται να προσαρμόσει την απασχόληση των αναδόχων ανάλογα με τις ανάγκες, με ελάχιστη απασχόληση ανά ανάδοχο διάρκειας από τέσσερις (4) και μέγιστη οκτώ (8) ώρες την ημέρα. Κάθε ανάδοχος θα συνεργάζεται με τον Συντονιστή της Σύμβασης όσον αφορά στον προγραμματισμό των ωρών και το αντικείμενο των παρεχόμενων υπηρεσιών του.

**Αναθέτουσα Αρχή:** Υπουργείο Υγείας

## **2Γ. Έναρξη και Διάρκεια εκτέλεσης του αντικειμένου της Σύμβασης**

Η διάρκεια κάθε σύμβασης θα είναι ενός (1) μήνα με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής σύμβασης ή όπως ήθελε καθορίσει η αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες.»

## **ΑΡΘΡΟ 3: ΕΝΑΡΞΗ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

1. Η διάρκεια κάθε σύμβασης θα είναι ενός (1) μήνα με έναρξη από την ημερομηνία υπογραφής σύμβασης ή όπως ήθελε καθορίσει η αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες.

## **ΑΡΘΡΟ 4: 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 27<sup>ης</sup> Απριλίου 2016).
- 3.

## ΑΡΘΡΟ 5: ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ

1. 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 6: ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

1. Η συνολική αξία της Σύμβασης, δεν δύναται να ξεπεράσει το ποσό των **<ποσό ολογράφως (ποσό αριθμητικώς)>** Ευρώ. Η Πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται στη βάση ωριαίας πληρωμής **ίσης με 6.5 ευρώ ανά ώρα**, για το σύνολο των ωρών που εργάστηκε εντός της ισχύουσας σύμβασης διάρκειας ενός μήνα.
2. Στην 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.

## ΑΡΘΡΟ 7: 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. Σε περίπτωση που υπάρχει ήδη δηλωμένος τραπεζικός λογαριασμός για σκοπούς καταβολής πληρωμών από το Δημόσιο, δεν θα πρέπει να δηλωθεί άλλος τραπεζικός λογαριασμός, εκτός εάν ο Ανάδοχος επιθυμεί να καταβάλλονται από τούδε και στο εξής όλες οι πληρωμές του Δημοσίου σε άλλο τραπεζικό λογαριασμό. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα να αντιτεθεί στην επιλογή του Αναδόχου αναφορικά με τον τραπεζικό λογαριασμό.
2. Οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση τιμολογίου εντός 60 ημερών από την ημερομηνία παραλαβής του τιμολογίου.
3. Η Πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται στη βάση ωριαίας πληρωμής ίσης με **6.5 ευρώ ανά ώρα**, για το σύνολο των ωρών που εργάστηκε εντός της ισχύουσας σύμβασης διάρκειας ενός μήνα.
4. Ο Ανάδοχος με το τέλος κάθε μηνιαίας σύμβασης θα πρέπει να αποστέλλει στο Λογιστήριο του Υπουργείου Υγείας, πρωτότυπο τιμολόγιο υπογεγραμμένο από τον ίδιο και από τον συντονιστή της σύμβασης, το οποίο θα συνοδεύεται από αντόητραπεφο του παρουσιολογίου.
5. Το παρουσιολόγιο θα παρέχεται από τον συντονιστή της σύμβασης για σκοπούς πληρωμής στον Ανάδοχο και θα συμπληρώνεται στον εκάστοτε χώρο απασχόλησης του τόσο από τον ίδιο τον Ανάδοχο όσο και από τον εκάστοτε υπεύθυνο στο χώρο απασχόλησης του.

## **ΑΡΘΡΟ 8: ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

1. Η παρακολούθηση και ο έλεγχος εκτέλεσης της παρούσας καθώς γίνεται από τον Συντονιστή/Επιτροπή Παρακολούθησης που έχει συσταθεί. Στο πλαίσιο αυτό οι αρμοδιότητες περιλαμβάνουν:
  - α. την έγκαιρη παροχή κατευθύνσεων στον Ανάδοχο.
  - β. τη συμβατική επίβλεψη, τη διατύπωση παρατηρήσεων και ενστάσεων και την πρόταση προς τα αρμόδια όργανα για την έκδοση εντολής πληρωμής προς τον Ανάδοχο.
2. Ειδικότερα εξετάζεται η συμμόρφωση του Αναδόχου στην παροχή των υπηρεσιών του στα πλαίσια του αντικειμένου της σύμβασης, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 2 της παρούσας Σύμβασης.

## **ΑΡΘΡΟ 9: ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ – ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ**

1. Το Υπουργείο Υγείας διατηρεί το δικαίωμα να συμπληρώνει ή/και να τροποποιεί τους όρους και πρόνοιες της σύμβασης ή/και να τερματίσει την σύμβαση όποτε το κρίνει σκόπιμο και σύμφωνα με τα εξής πιο κάτω:
  - Όταν ο ανάδοχος αδυνατεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα εργασιών που καθορίζεται από τον συντονιστή της σύμβασης.
  - Όταν διαπιστώνεται ότι δεν τηρούνται οι υποχρεώσεις του ανάδοχου σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.
  - Όταν δεν υφίσταται πλέον το αντικείμενο της σύμβασης όπως αυτό κρίνεται από την Αναθέτουσα Αρχή
2. Η Αναθέτουσα Αρχή δικαιούται, με γραπτή προειδοποίηση στον Ανάδοχο, να αναστείλει μέρος ή όλες τις πληρωμές, αν ο Ανάδοχος αθετήσει οποιουδήποτε 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, δίδοντας γραπτή προειδοποίηση 30 ημέρων.
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.
7. 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.
8. Σε περίπτωση που σε οποιοδήποτε στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης παρατηρηθεί παράβαση των όρων της σύμβασης ή/και των σχετικών διαταγμάτων ή/και υποδείξεων,

η Αναθέτουσα Αρχή δύναται να προβεί σε επιβολή κυρώσεων καθώς επίσης και να τερματίσει αυτοδικαίως τη Συμφωνία.

9. Σε περίπτωση αποτυχίας στο αποτέλεσμα του εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου όπως η Αναθέτουσα Αρχή θα τερματίσει αυτοδικαίως τη σύμβαση και δύναται να την προωθήσει στα Αρμόδια Όργανα για την επιβολή κυρώσεων.

#### **ΑΡΘΡΟ 10: ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ**

1. 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 11: ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ**

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



Συνταχθείσα στην ελληνική γλώσσα σε δύο πρωτότυπα, όπου το ένα πρωτότυπο προορίζεται για την Αναθέτουσα Αρχή και το άλλο πρωτότυπο για τον Ανάδοχο, και υπογραφείσα την <ημέρα>, <ΧΧ/ΧΧ/20ΧΧ>.

«χαρτόσημα»

**Εκ μέρους και για λογαριασμό της Αναθέτουσας Αρχής:**

Μάρτυρες:

Υπογραφή: .....

1.Υπογραφή: .....

Τίτλος: .....

Όνομα: .....

Όνομα: .....

2.Υπογραφή: .....

Όνομα: .....

**Εκ μέρους και για λογαριασμό του Αναδόχου:**

Μάρτυρες:

Υπογραφή: .....

1. Υπογραφή: .....

Τίτλος: .....

Όνομα: .....

Όνομα: .....

2. Υπογραφή: .....

Όνομα: .....