

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	
	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ UNIVERSITY OF PATRAS
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/	

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Για: «Υπηρεσία Τεχνικής Υποστήριξης της Αίθουσας Τηλεδιασκέψεων του Τμήματος Ιατρικής» (Π-118/2023)

Το Πανεπιστήμιο Πατρών

Έχοντας υπόψη:

- την υπ' αριθ. πρωτ. 86239/10-11-2023 Απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου (ΑΔΑ: Ψ8ΕΤ469Β7Θ-Π2Λ , ΑΔΑΜ: 23REQ013741432) στην υπ' αριθ. 154/09-11-2023 Συνεδρίασή του,
- τις διατάξεις των άρθρων 50 και 53, του Ν.4782/2021 όπως ισχύουν.

Καλεί

τους ενδιαφερόμενους οικονομικούς φορείς για την υποβολή προσφοράς, για την «Υπηρεσία Τεχνικής Υποστήριξης της Αίθουσας Τηλεδιασκέψεων του Τμήματος Ιατρικής» (Π-118/2023), σύμφωνα με το συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ.

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: **17-11-2023 και ώρα 15:00.**

ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, Πανεπιστήμιο Πατρών, Ρίο

Προϋπολογισμός: **11.000,00 Ευρώ με Φ.Π.Α. & Ασφαλιστικές Εισφορές**

Πηγή Χρηματοδότησης: **Τακτικός ΚΑΕ: 0419Α** ποσό 9.613,76 ευρώ **& 0561Α01** ποσό 1.386,24 ευρώ

Αρμόδιος για Πληροφορίες: Μανιάκη Μαρία, τηλ: 2610 996173, email: mmaniaki@upatras.gr

Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς θα υποβάλλουν την προσφορά τους στο e-mail της Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών, Τμήμα Προγραμματισμού - Προϋπολογισμού (οικgen@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 απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου, 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 προμήθειας ορίζεται σε τέσσερις (4) μήνες 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 Β'.

Ο Αναπλ. Προϊστάμενος
της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών

Σπήλιος Α. Ρόδης – Ροδόπουλος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – 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. Η καταβολή του ποσού πληρωμής θα γίνει τμηματικά ανάλογα με το παραδοτέο έργο.

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 : τέσσερις (4) μήνες από την υπογραφή της σύμβασης στο ΚΗΜΔΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Προϋπολογισμός:	11.000,00 € (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ & Εισφορών ΕΦΚΑ εάν υπάρχουν)
Προθεσμία περαίωσης :	Τέσσερις (4) μήνες από την ημερομηνία ανάρτηση της σύμβασης στο ΚΗΜΔΗΣ
Πηγή χρηματοδότησης:	Τακτικός Προϋπολογισμός ΚΑΕ 0419Α 9.613.76 € ΚΑΕ 0561Α 1.386.24 €
Αρμόδιος για Πληροφορίες:	Όνομα: ΜΑΝΙΑΚΗ ΜΑΡΙΑ, τηλ: 2610 996173 , email: mmaniaki@upatras.gr

Ο Πρόεδρος του Τμήματος

ΓΕΩΡΓΙΟΣ Λ. ΑΝΤΩΝΑΚΗΣ

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.

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

ε) Δεν ασκώ ελεύθερο επάγγελμα κατανομαζόμενο στην παρ.1 του 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.