

**ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ**  
**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ**

Αρ.Πρωτ.: 30622

Αλεξανδρούπολη 22/12/2015

Η Επιτροπή Ερευνών του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης στην υπ' αριθμ. 395 συνεδρίασή της λαμβάνοντας υπόψη:

α) Τις διατάξεις του Π.Δ. 432/1981, της ΚΥΑ 679/22.08.1996 (ΦΕΚ Β 826) που κυρώθηκε με το άρθρο 36 του Ν.3794/2009 και τροποποιήθηκε με το άρθρο 36 του Ν. 3848/2010,  
 β) Τις διατάξεις των άρθρων 6 παρ. 8 του Ν.2527/1997 όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 23 του άρθρου 2 του Ν. 2621/1998 και του άρθρου 14 του Ν. 3369/2005, που διατηρήθηκαν σε ισχύ μετά τη δημοσίευση του Ν.3812/2009, αντικαταστάθηκε με την παρ. 11 του άρθρου 58 του Ν.4009/2011 (ΦΕΚ Α΄195/06.09.2011) και επανήλθε σε ισχύ με το άρθρο 10 του Ν.4076/2012 (ΦΕΚ Α΄159) για την εκτέλεση του έργου με τίτλο «Έρευνα και θεραπεία υπογονιμότητας» (ΚΕ 81050) με επιστημονικά υπεύθυνο τον κ. Γαλάζιο Γεώργιο, Καθηγητή Μαιευτικής–Γυναικολογίας, Διευθυντή Μονάδας Εξωσωματικής Γονιμοποίησης, στην Ιατρική Σχολή Δ.Π.Θ., που αυτοχρηματοδοτείται από τα υπογόνιμα ζευγάρια, αποφάσισε να απευθύνει Πρόκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την υποβολή πρότασης προς σύναψη μίας (1) σύμβασης μίσθωσης έργου ιδιωτικού δικαίου διάρκειας ενός έτους με δυνατότητα ανανέωσης, για την παροχή έργου όπως αυτό αναλυτικά περιγράφεται κατωτέρω:

**Αντικείμενο απασχόλησης**

Πλήρωση μίας (1) θέσης Κλινικού Εμβρυολόγου, ο/η οποίος/α θα εκτελεί καθήκοντα α) Επιστημονικά Υπεύθυνου του Εργαστηρίου Εμβρυολογίας, β) υπεύθυνου έρευνας και εκπαίδευσης στο Εργαστήριο Εμβρυολογίας και γ) Υπεύθυνου Διαχείρισης Ποιότητας του Εργαστηρίου Εξωσωματικής ΔΠΘ. Το δε αντικείμενο του έργου είναι η επίλυση προβλημάτων υπογονιμότητας μεγάλου αριθμού ζευγαριών, αφενός μέσω της παροχής εξειδικευμένων επιστημονικών υπηρεσιών (πχ, ωοθηκική διέγερση, μικρογονιμοποίηση) και αφετέρου μέσω εκπόνησης ερευνητικού έργου (πχ. Πτυχιακές εργασίες, δημοσιεύσεις).

**Απαραίτητα ελάχιστα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα**

1. Πανεπιστημιακός τίτλος σπουδών στα γνωστικά πεδία βιολογίας και των συναφών επιστημών ή/και ιατρικής ή γενετικής – μοριακής βιολογίας.
2. Διδακτορική διατριβή στην Κλινική Εμβρυολογία
3. Τουλάχιστον διετής πείρα στην Μ.Ι.Υ.Α, για την οποία πρέπει να συντρέχουν σωρευτικά τα εξής κριτήρια: Αριθμός πράξεων σε Ι.Υ.Α. που διενεργεί τουλάχιστον 200 κύκλους ετησίως: παρακολούθηση 50 κύκλων χωρίς χειρισμό, χειρισμός 50 κύκλων υπό την άμεση επίβλεψη πεπειραμένου επιστήμονα, χειρισμός 50 κύκλων αυτόνομα. Ως πράξη νοείται κάθε μεμονωμένος χειρισμός στο εργαστήριο, όπως εξέταση σπέρματος, ενεργοποίηση σπερματοζωαρίων in vitro για εξωσωματική γονιμοποίηση ή σπερματέγχυση, απομόνωση ωαρίων κατά την ωοληψία, απογύμνωση ωαρίων για τη μικρογονιμοποίηση, ανάμιξη και καλλιέργεια γαμετών για την κλασική εξωσωματική γονιμοποίηση, μικρογονιμοποίηση, εκτίμηση γονιμοποίησης και ποιότητας εμβρύων, επιλογή εμβρύων για εμβρυομεταφορά, κρυοσυντήρηση γαμετών και εμβρύων.

4. Επιστημονικά Υπεύθυνος Εργαστηρίου Εμβρυολογίας Δημόσιας ΜΙΥΑ στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό για τουλάχιστον 2 χρόνια.
5. Βάσει των
  - α. Υ.Α. 6901/2015 (ΦΕΚ Β' 2639/2015) «Ίδρυση και λειτουργία Τραπεζών Κρυσσυντήρησης. Όροι και Προϋποθέσεις»
  - β. Π.Δ. 10 /2016 (ΦΕΚ Α' 20/2016) «Άδεια Ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικής Υποβοηθούμενων Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.). Όροι και Προϋποθέσεις.»
 η ΜΙΥΑ του ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης βρίσκεται σε διαδικασία αδειοδότησης και για το λόγο αυτό κρίνεται απαραίτητο ο/η υποψήφιος να έχει τεκμηριωμένη εμπειρία ως
  - Υπεύθυνος Διαχείρισης Ποιότητας Δημόσιας ΜΙΥΑ
  - Καθώς και πιστοποιημένη γνώση συστημάτων διαχείρισης ποιότητας και επιθεωρήσεων υπηρεσιών υγείας κατά το πρότυπο ΕΛΟΤ EN 15224:2012.
6. Τεκμηριωμένη γνώση Αγγλικής επιπέδου "proficient user C2"
7. Εκπληρωμένες στρατιωτικές υποχρεώσεις για τους άρρενες υποψηφίους

### Κριτήρια αξιολόγησης

<b>A/A</b>	<b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ</b>	<b>ΜΟΝΑΔΕΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ</b>
<b>1</b>	Πανεπιστημιακός τίτλος σπουδών στα γνωστικά πεδία βιολογίας και των συναφών επιστημών ή/και ιατρικής ή γενετικής – μοριακής βιολογίας	<b>10</b>
<b>2</b>	Διδακτορική διατριβή στην Κλινική Εμβρυολογία	<b>20</b>
<b>3</b>	Τουλάχιστον διετής εμπειρία σε ΜΙΥΑ, όπου θα συντρέχουν τα προαναφερθέντα σωρευτικά κριτήρια	<b>2 βαθμοί για κάθε χρόνο εμπειρίας μέχρι τα 5 έτη (maximum 10)</b>
<b>4</b>	Επιστημονικά Υπεύθυνος Εργαστηρίου Εμβρυολογίας Δημόσιας ΜΙΥΑ για τουλάχιστον 2 χρόνια έως 5 χρόνια	<b>2 βαθμοί για κάθε χρόνο εμπειρίας μέχρι τα 5 έτη (maximum 10)</b>
<b>5</b>	Υπεύθυνος Διαχείρισης Ποιότητας Δημόσιας ΜΙΥΑ	<b>15</b>
<b>6</b>	Πιστοποιημένη γνώση συστημάτων διαχείρισης ποιότητας και επιθεωρήσεων υπηρεσιών υγείας κατά το πρότυπο ΕΛΟΤ EN 15224:2012	<b>10</b>
<b>7</b>	Τεκμηριωμένη γνώση Αγγλικής επιπέδου proficient user C2	<b>5</b>
<b>8</b>	Συνέντευξη	<b>20</b>

Η προσμέτρηση μονάδων βαθμολόγησης πραγματοποιείται για τα προσόντα εκείνα τα οποία αναφέρονται στα απαραίτητα προσόντα της παρούσας πρόσκλησης και βρίσκονται σε αντικειμενική συνάφεια με τις απαιτήσεις του έργου.

Η βαθμολογία της συνέντευξης δεν υπερβαίνει το 20% της συνολικής βαθμολογίας, και κατά τη διενέργειά της θα διερευνηθεί, μεταξύ άλλων, η γνώση για την υλοποίηση των αντικειμένων του έργου, η ικανότητα επικοινωνίας και συνεργασίας, η διοικητική και οργανωτική ικανότητα, η πρωτοβουλία, η ανάληψη ευθυνών και η αποτελεσματικότητα.

Η διάρκεια της σύμβασης δύναται να είναι από την έγκριση της από τη συνεδρίαση έως και 31/12/2018 και η αμοιβή ορίζεται στο ποσό των 2.500,00 ευρώ/μήνα πλέον ΦΠΑ, και πλέον των προβλεπόμενων ασφαλιστικών εισφορών εργοδότη και εργαζόμενου, ενώ υπάρχει δυνατότητα παράτασης εφόσον δεν έχει λήξει ή παραταθεί, το έργο στο πλαίσιο του οποίου εντάσσεται η παρούσα πρόσκληση.

### **Απαιτούμενα δικαιολογητικά**

1. Πρόταση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (επισυνάπτεται)
2. Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα
3. Αντίγραφο αναγνωρισμένου τίτλου σπουδών (πτυχίο και διδακτορική διατριβή), πιστοποιήσεων και οιασδήποτε μορφής βεβαιώσεων, καθώς και κάθε άλλο στοιχείο που θα τεκμηριώνει τα στοιχεία που αναγράφονται στο βιογραφικό
4. Έγγραφο εκπλήρωσης στρατιωτικής θητείας ή νόμιμης απαλλαγής τους (μόνο για άρρενες υποψηφίους)

### **Αξιολόγηση προτάσεων – Λοιποί όροι**

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/την επιλεχθέντα στη βάση της συμβατικής ελευθερίας
2. Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προτάσεις που θα παραληφθούν μέχρι την παρακάτω οριζόμενη ημερομηνία και ώρα.
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 υποψηφίους 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 του ΔΟΑΤΑΠ
5. Υποβληθείσα υποψηφιότητα η οποία δεν πληρεί τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα της πρόσκλησης δε βαθμολογείται και απορρίπτεται
6. Σε περίπτωση τροποποίησης της σύμβασης, το προϋπολογισθέν ποσό και η διάρκεια της νέας σύμβασης δύναται να αναπροσαρμοστεί. Η νέα διάρκεια δεν δύναται να ξεπερνά την αρχική και το αναμορφωθέν ποσό δεν δύναται να ξεπερνά το αρχικό κατ' αντιστοιχία
7. Καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης του έργου και κατά τους όρους της σύμβασης μπορεί να πραγματοποιηθεί αντικατάσταση της/του επιλεχθέντος με άλλους ενδιαφερόμενους στα πλαίσια της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος
8. Ο ΕΛΚΕ ΔΠΘ δεν αναλαμβάνει καμία δέσμευση προς σύναψη σύμβασης, δεδομένου ότι επαφίεται στην πλήρη διακριτική του ευχέρεια η σύναψη ή μη συμβάσεων, καθώς και αριθμός αυτών, αποκλειόμενης οιασδήποτε αξιώσεως των ενδιαφερομένων
9. Η πιστοποίηση γνώσης του τίτλου γλωσσομάθειας αποδεικνύεται με βάση το άρθρο 1 π.δ.146/2007 «Τροποποίηση διατάξεων του π.δ. 50/2001 Καθορισμός προσόντων διορισμού σε θέσεις φορέων του δημόσιου τομέα όπως αυτό ισχύει» (ΦΕΚ 185/3.8.2007/τ.Α'), σε συνδυασμό με το τελευταίο εδάφιο της παρ.1 του άρθρου 1 π.δ. 116/2006 «Τροποποίηση του άρθρου 28 του π.δ. 50/2001 (ΦΕΚ 115/9.6.2006/τ.Α').

10.Επισημαίνεται ότι εάν τα επιλεγέντα πρόσωπα είναι δημόσιοι υπάλληλοι, έχουν προσωπική ευθύνη τήρησης των προϋποθέσεων του άρθρου 31 του Ν. 3528/2007.

### **Δικαίωμα πρόσβασης σε έγγραφα/υποβολή ένστασης**

Υποψήφιος που επιθυμεί να υποβάλλει ένσταση σχετικά με το αποτέλεσμα (πρακτικό επιλογής) δικαιούται να προσφύγει στην Επιτροπή Ερευνών εντός 5 ημερών από την κοινοποίηση του ως άνω πρακτικού. Το πρακτικό κοινοποιείται με την ανάρτησή του στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στον ιστότοπο του ΕΛΚΕ ΔΠΘ. Οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα πρόσβασης στα έγγραφά τους καθώς και σε αυτά των συνυποψηφίων τους κατόπιν γραπτής τους αίτησης και υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 5 του νόμου 2690/1999 (ΦΕΚ Α 45/9.3.1999).

Η ανάθεση του έργου θα γίνει σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Οδηγό Χρηματοδότησης του Ειδικού Λογαριασμού και σύμφωνα με τις αποφάσεις της Επιτροπής Ερευνών ΔΠΘ.

### **Επισημαίνεται ότι:**

Θα αξιολογηθούν μόνο οι προτάσεις ενδιαφερομένων που θα κατατεθούν, τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, σε σφραγισμένο φάκελο ή θα αποσταλούν ταχυδρομικά (ημερομηνία ταχυδρομικής σήμανσης) με την ένδειξη: Πρόταση στο πλαίσιο της πρόσκλησης για το έργο «Έρευνα και θεραπεία υπογονιμότητας» (ΚΕ 81050) μέχρι την Τετάρτη 10 Ιανουαρίου 2018 και ώρα 13:00 μ.μ. στη διεύθυνση:

ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ Δ.Π.Θ.  
Κτίριο Γραμματείας Ιατρικής Σχολής, Δραγάνα  
Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης  
Τ.Κ68100  
Αλεξανδρούπολη

Στο εξωτερικό μέρος του φακέλου υποβολής της πρότασης θα αναγράφονται ευκρινώς τα εξής:

Πρόταση για την πρόκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με Αριθμό 30622/22-12-2017

Τα στοιχεία του ενδιαφερομένου

Για περισσότερες πληροφορίες οι υποψήφιοι μπορούν να απευθύνονται:

κ. Νικολέτα Κουτλάκη τηλ: 2551023840

Καθηγητής Παντελής Ν. Μπότσαρης  
Αναπληρωτής Πρύτανη Δ.Π.Θ.

**ΠΡΟΤΑΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**

**ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

**Τ.Κ.**

**ΤΗΛ. (ΣΤΑΘΕΡΟ & ΚΙΝΗΤΟ):**

**EMAIL:**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

**ΑΡΙΘΜΟΣ:**

**ΗΜ.ΕΚΔΟΣΗΣ:**

**ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:**

**ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΩΝ ΤΟΥ ΔΠΘ  
(ΑΡ.ΠΡΩΤ.ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ...../.....)**

Σας υποβάλλω πρόταση υποψηφιότητας με  
συνημμένα τα απαιτούμενα από την  
Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος  
σχετικά δικαιολογητικά, προκειμένου να  
συμμετάσχω στη διαδικασία επιλογής.

Συνημμένα υποβάλλω

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

Αλεξανδρούπολη..... 201..

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ:**