



ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΥ ΧΩΡΙΟΥ
Γ. Δαμάσκου 1, 13677 Αχαρνάι
τηλ: 210 24 20 000, fax: 210 24 20 100
www.aemy.gr
info@aemy.gr

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Γεωργίου Δαμάσκου 1, Ολυμπιακό Χωριό,
Αχαρνές, τκ 13677
Πληροφορίες: Μερεντίτης Νικόλαος
Τηλέφωνο : 210 24 20 209
EMAIL: nmerentitis@aemy.gr
Website: www.aemy.gr

Αναρτητέα στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στο
website

Ολυμπιακό Χωριό, 17-12-2021

Αρ.Πρωτ.: 10663

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για σύναψη σύμβασης για την παροχή υπηρεσιών και εκτέλεση εργασιών Εμπειρογνώμονα Ακτινοπροστασίας – Ιατρικής Φυσικής(Ακτινοφυσικού) της ΑΕΜΥ ΑΕ

Έχοντας υπόψη:

1. Το Ν.3293/2004 (ΦΕΚ 231/26.11.204) «Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Συνήγορος Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης και λοιπές διατάξεις»
2. Το Ν. 3429/2005 (ΦΕΚ 314/27-12-2005) «Δημόσιες Επιχειρήσεις και Οργανισμοί», όπως ισχύει
3. Το Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
4. Τις διατάξεις του άρθρου 44 του Ν. 4486/2017.
5. Τον ισχύοντα Κανονισμό Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ Α.Ε (Α.Δ.Α 6ΚΚ4ΟΡΡ3-7ΣΙ) περίληψη του οποίου έχει κατατεθεί προς δημοσίευση στο Γ.Ε.Μ.Η με αρ. πρωτ. 20641/28-3-2016
6. Τις διατάξεις του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της εταιρείας, ΦΕΚ 3638/ΤΑΕ & ΕΠΕ/29-05-07 – Παράρτημα 1 «Κανονισμός Οικονομικής Λειτουργίας & Διαχείρισης Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας.», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει όπου υπάρχουν και τα όρια ανάληψης της δαπάνης ,
7. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π .οικ.67677/30.10.2021 Κοινή Υπουργική Απόφαση με θέμα «Συγκρότηση Διοικητικού Συμβουλίου Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας-« ΑΕΜΥ ΑΕ» (ΦΕΚ 933/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./30-10-2021)
8. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 10017/02-12-2021 εισήγηση για Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης για την παροχή υπηρεσιών και εκτέλεση εργασιών Εμπειρογνώμονα Ακτινοπροστασίας – Ιατρικής Φυσικής(Ακτινοφυσικού) της ΑΕΜΥ ΑΕ,
9. Τις υπηρεσιακές ανάγκες της ΑΕΜΥ Α.Ε.



ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΥ ΧΩΡΙΟΥ
Γ. Δαμάσκου 1, 13677 Αχαρνάι
τηλ: 210 24 20 000, fax: 210 24 20 100
www.aemv.gr
info@aemv.gr

Προσκαλούμε τους ενδιαφερόμενους ΠΕ Ακτινοφυσικούς σε συνεργασία με τις μονάδες Υγείας της Α.Ε.Μ.Υ Α.Ε (Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Κέντρο Υγείας Αποκατάστασης – Αποθεραπείας Κερατέας «Κ. Πρίφτης» και Γενικό Νοσοκομείο Θήρας) για τη σύναψη Σύμβασης Παροχής Υπηρεσιών, ενός έτους (1) έναντι συνολικής αμοιβής 16.500,00 ευρώ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., των ασφαλιστικών εισφορών και των λοιπών κρατήσεων. Ειδικότητα Εμπειρογνώμονα Ακτινοπροστασίας – Ιατρικής Φυσικής(Ακτινοφυσικού)μία (1) θέση

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑ
Στην έδρα της Εταιρείας (Γεωργίου Δαμασκού 1, Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Τ.Κ. 13677) – Γραφείο Προμηθειών	21-12-2021	ΤΡΙΤΗ	12:00

Αρμοδιότητες Εμπειρογνώμονα Ακτινοπροστασίας – Ιατρικής Φυσικής(Ακτινοφυσικού)

Σύμφωνα με τη νομοθεσία ΦΕΚ 194 Α Π.Δ. 101 20/11/2018 και την Υ.Α. 45872 03/04/2019

Ο ανάδοχος θα πρέπει να

1. Διαθέτει και καταθέτει τα απαιτούμενα από τον νόμο προσόντα για την ανάληψη του συγκεκριμένου έργου και τις 3 ιδιότητες (ως Εμπειρογνώμων Ακτινοπροστασίας, ως Εμπειρογνώμων Ιατρικής Φυσικής για πρακτικές που υπόκεινται σε αδειοδότηση). Κατέχει δε και τις απαιτούμενες Άδειες Άσκησης Επαγγέλματος Ακτινοφυσικού.

Να διαθέτει 5 ετή αποδεδειγμένη εμπειρία σε ελέγχους ποιότητας και ασφαλούς λειτουργίας ανάλογου ακτινολογικού εξοπλισμού με το Νοσοκομείο σας, καταθέτει δε υπεύθυνη δήλωση και αναφέρεται η σχετική προϋπηρεσία σε άλλα νοσοκομεία

2. Διαθέτει πρόσφατα βαθμονομημένα όργανα ελέγχου, με ενεργά πιστοποιητικά διακρίβωσης όπως ο Νόμος ορίζει

Να καταθέσει λίστα με τον απαιτούμενο εξοπλισμό και τα πιστοποιητικά βαθμονόμησης.

Οι αρμοδιότητες του Εμπειρογνώμονα Ακτινοπροστασίας – Ιατρικής φυσικής που πηγάζουν από τα άρθρα 82, 83 & 84 του Π.Δ. 101 (ΦΕΚ 194Α'/20-11-2018) θα είναι:

3. Να παρέχει κατάλληλες συμβουλές στον οργανισμό σχετικά με τη συμμόρφωση με τις ισχύουσες νομικές απαιτήσεις, όσον αφορά την επαγγελματική έκθεση σε ακτινοβολίες και την έκθεση του κοινού.

4. Οι συμβουλές του εμπειρογνώμονα ακτινοπροστασίας θα καλύπτουν, στον βαθμό που κατά περίπτωση απαιτείται, τα ακόλουθα θέματα, χωρίς όμως να περιορίζονται σε αυτά:

α) βελτιστοποίηση και θέσπιση κατάλληλων περιοριστικών επιπέδων δόσης,

β) μελέτες νέων εγκαταστάσεων και αποδοχή για θέση σε λειτουργία νέων ή τροποποιημένων πηγών ακτινοβολίας αναφορικά με οποιοσδήποτε τεχνικούς ελέγχους,



- σχεδιαστικά χαρακτηριστικά, χαρακτηριστικά ασφάλειας και διατάξεις προειδοποίησης που σχετίζονται με την ακτινοπροστασία,
- γ) ταξινόμηση των ελεγχόμενων και επιβλεπόμενων περιοχών,
- δ) ταξινόμηση των εργαζομένων,
- ε) προγράμματα παρακολούθησης του χώρου εργασίας και των εργαζομένων και τη σχετική ατομική δοσιμέτρηση,
- στ) κατάλληλα όργανα παρακολούθησης της ακτινοβολίας,
- η) διασφάλιση της ποιότητας,
- θ) διαδικασίες πρόληψης ατυχημάτων και συμβάντων,
- κ) ετοιμότητα και απόκριση σε καταστάσεις έκθεσης έκτακτης ανάγκης,
- ι) προγράμματα κατάρτισης και εκ νέου κατάρτιση των εκτιθέμενων εργαζομένων,
- ια) διερεύνηση και ανάλυση των ατυχημάτων και συμβάντων και κατάλληλες διορθωτικές ενέργειες,
- ιβ) συνθήκες απασχόλησης εγκύων και γαλουχουσών εργαζομένων,
- ιγ) προετοιμασία της κατάλληλης τεκμηρίωσης όπως εκ των προτέρων αξιολογήσεων κινδύνου και γραπτών διαδικασιών.
5. Θα αναλαμβάνει την ευθύνη της δοσιμετρίας, συμπεριλαμβανομένων των φυσικών μετρήσεων για την εκτίμηση της δόσης που δέχεται ο ασθενής και τα άλλα άτομα που υποβάλλονται σε ιατρικές εκθέσεις, θα παρέχει συμβουλές για τον ιατρικό ακτινικό εξοπλισμό και ιδίως θα συμβάλλει στα εξής:
- α) στη βελτιστοποίηση της προστασίας ασθενών και άλλων ατόμων που υποβάλλονται σε ιατρική έκθεση από την ακτινοβολία, συμπεριλαμβανομένου της εφαρμογής και χρήσης διαγνωστικών επιπέδων αναφοράς,
- β) στον σχεδιασμό και την εκτέλεση της διασφάλισης της ποιότητας του ιατρικού ακτινικού εξοπλισμού,
- γ) στον έλεγχο αποδοχής του ιατρικού ακτινικού εξοπλισμού,
- δ) στην κατάρτιση των τεχνικών προδιαγραφών για τον ιατρικό ακτινικό εξοπλισμό και το σχεδιασμό των εγκαταστάσεων,
- ε) στην επιτήρηση των ιατρικών ακτινικών εγκαταστάσεων,
- στ) στην ανάλυση περιστατικών που συνεπάγονται ή ενδεχομένως συνεπάγονται ιατρική έκθεση λόγω ατυχήματος ή ακουσίως,
- η) στην επιλογή του απαιτούμενου εξοπλισμού για την εκτέλεση μετρήσεων ακτινοπροστασίας,
- θ) στην κατάρτιση των ιατρών και άλλου προσωπικού στις σχετικές πτυχές της ακτινοπροστασίας.
- Ο εξοπλισμός ευθύνης του Ακτινοφυσικού θα περιλαμβάνει:

Υπάρχων εξοπλισμός	Περιγραφή Είδους	Ποσότητα
1) Γ.Ν. Θήρας	Φορητό ακτινοσκοπικό C-arm	1
2) Γ.Ν. Θήρας	Ένα (1) σύστημα απεικόνισης (CR) & ένας (1) εκτυπωτής ακτινογραφιών	1 1
3) Γ.Ν. Θήρας	Μαστογράφος	1
4) Γ.Ν. Θήρας	Τηλεχειριζόμενο Ακτινογραφικό Συγκρότημα	1
5) Γ.Ν. Θήρας	Φορητό ακτινολογικό	1
6) Γ.Ν. Θήρας	Ακτινογραφικό Συγκρότημα με όρθιο Bucky	1
7) Γ.Ν. Θήρας	Οδοντιατρικό σύστημα ακτινογράφησης	1
8) Γ.Ν. Θήρας	Αξονικός τομογράφος	1
9) Γ.Ν. Θήρας	Ψηφιακό ακτινολογικό μηχάνημα πανοραμικών λήψεων	1



ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΥ ΧΩΡΙΟΥ
Γ. Δαμάσκου 1, 13677 Αχαρνάι
τηλ: 210 24 20 000, fax: 210 24 20 100
www.aemv.gr
info@aemv.gr

10) Γ.Ν. Θήρας	Σύστημα μέτρησης οστικής πυκνότητας	1
11) ΚΥΑΑ Κερατέας	Ψηφιακό ακτινολογικό σύστημα με οριζόντια τράπεζα και όρθιο Bucky	1
12) ΚΥΑΑ Κερατέας	Μαγνητικός τομογράφος 1Τ	1
13) ΚΥΑΑ Κερατέας	Εκτυπωτής ακτινολογικών φιλμ	1
14) ΚΥΑΑ Κερατέας	Οπισθοφατνιακό οδοντιατρικό σύστημα	1
15) Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού	Σύστημα Μαγνητικού Συντονισμού MRI, 1.5Τ	1
16) Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού	Σύστημα Αξονικού Τομογράφου	1
17) Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού	Τηλεχειριζόμενο ακτινολογικό-ακτινοσκοπικό συγκρότημα	1
18) Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού	Ακτινοδιαγνωστικό συγκρότημα-Ακτινολογικό	1
19) Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού	Ακτινοδιαγνωστικό συγκρότημα-Ακτινολογικό (φορητό)	1
20) Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού	Εκτυπωτής X-RAY FILM	1
21) Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού	Αναγνώστης FILM	1
22) Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού	Οπισθοφατνιακό οδοντιατρικό σύστημα	1
23) Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού	Ορθοπαντογράφος ψηφιακό πανοραμικό	1

Τα έξοδα μετακίνησης που αφορούν σε τακτικούς ελέγχους, περιλαμβάνονται στην προσφορά του υποψηφίου αναδόχου.

Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι:

1. Έλληνες πολίτες.
2. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που απαιτείται για την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης που επιλέγουν.
3. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.
4. Να διαθέτουν Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος Ακτινοφυσικού.
5. Να έχουν τουλάχιστον πενταετή εμπειρία ως ΠΕ Ακτινοφυσικοί.
6. Να διαθέτουν διακριβωμένα όργανα ελέγχου και πλήρη σειρά ομοιωμάτων για τον έλεγχο και τη λειτουργία των εργαστηρίων.



ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΥ ΧΩΡΙΟΥ
Γ. Δαμάσκου 1, 13677 Αχαρνάι
τηλ: 210 24 20 000, fax: 210 24 20 100
www.aemy.gr
info@aemy.gr

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν αίτηση αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, σε κλειστό φάκελο στο Γραφείο Πρωτοκόλλου στην έδρα της ΑΕΜΥ Α.Ε., Γεωργίου Δαμάσκου 1, Ολυμπιακού Χωριό, Αχαρνές, τκ 13677

Με την αίτηση συνυποβάλλονται:

- α. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
- β. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- γ. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιουπαλληλική ιδιότητα.
- δ. Ακριβή αντίγραφα τίτλων σπουδών (προπτυχιακών-μεταπτυχιακών).
- ε. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
- στ. Βεβαίωση επαγγελματικής εμπειρίας
- ζ. Άλλα πιστοποιητικά που πιστεύετε ότι μπορούν να συνεκτιμηθούν.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΟΥΣΑ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΑΕΜΥ Α.Ε.

ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΒΕΛΕΝΤΖΑ

