

**ΣΧΕΔΙΟ**

Αγρίνιο, 8.6.2026  
Αριθμ.Πρωτ. : 7565

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ  
ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ  
Γ. Ν. Αγρινίου  
Ταχ. Δ/ση : 3<sup>ο</sup> χλμ ΕΟ Αγρινίου-Αντιρρίου  
Τ.Κ. : 30132  
Γραφείο Διοικητή  
Τηλέφωνο: 2641361551 - 561  
Email: [grmdioikiti.gna1@gmail.com](mailto:grmdioikiti.gna1@gmail.com)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΝΟΣ ΙΔΙΩΤΗ (1) ΠΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ  
ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΣΤΟ Γ.Ν.ΑΓΡΙΝΙΟΥ.**

Ο Διοικητής του Γ. Ν. Αγρινίου, Μιχαήλ Σερασκέρης έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 10 ν. 3329/2005 (81/τ.Α'/4.4.05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αντικαταστάθηκε αρχικά από το άρθρο τρίτο του ν. 4542/2018 (95/τ.Α') και εν συνεχεία από το άρθρο 36 του ν. 4633/2019 (161/Α').
2. Τις διατάξεις της παρ.1 του άρθ. 41 του ν.4058/2012 (63/Α'/22-03-2012) όπως αντικαταστάθηκε από το άρθ. 44 του ν. 4486/2017 (Α'115) και εν συνέχεια τροποποιήθηκε με το άρθ. 47 του ν. 4633/2019 (Α'161) και ισχύει.
3. Το Π.Δ. 85/2022 (232/Α/17.12.2022) Καθορισμός προσόντων διορισμού σε φορείς του Δημοσίου (Προσοντολόγιο – Κλαδολόγιο).
4. Την με αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π.οικ.: 33846/29.07.2025 (987/ΥΟΔΔ/05.08.2025, ΑΔΑ:ΨΒΡΝ465ΦΥΟ-ΟΥΠ) απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Λήξη της θητείας του προσωρινού Διοικητή του Γ.Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ, ΣΕΡΑΣΚΕΡΗ ΜΙΧΑΗΛ και εκ νέου διορισμός».
5. Τις διατάξεις του άρθρου 63 του ν.5302/2026 (78/Α'/20.05.2026), «Επαναφορά διοικητικής & περιουσιακής αυτοτέλειας σε νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας – Αναδιάταξη νοσοκομειακού χάρτη Δυτικής Αττικής – Προσθήκη παρ. 4α & 4β στο άρθρο 33 του ν. 5194/2025».
6. Την υπ. αριθ. 606/16.1.2026 Βεβαίωση Πίστωσης και τον Πίνακα Πιστώσεων προϋπολογισμού της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών.
7. Την υπ' αριθ. 2<sup>ης</sup>/θέμα 9<sup>ο</sup>/16.1.2026 Πράξη Διοικητικού Συμβουλίου του Γ. Ν. Αιτωλοακαρνανίας σχετικά με την έγκριση συνεργασίας της Νοσηλευτικής Μονάδας Αγρινίου του Γενικού Νοσοκομείου Αιτωλοακαρνανίας, με εξωτερικό συνεργάτη, **ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ**, με καθεστώς έκδοσης Δελτίου Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.
8. Το υπ' αριθ. 684/23.1.2026 ορθή επανάληψη αίτημα της Νοσηλευτικής Μονάδας Αγρινίου του Γ.Ν. Αιτωλοακαρνανίας στην 6<sup>η</sup> ΥΠΕ.
9. Την υπ' αριθμ. Γ4β/5403/22.4.2026 Εγκριτική Απόφαση του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Έγκριση συνεργασίας του Γενικού Νοσοκομείου Αιτωλοακαρνανίας – Οργανικής Μονάδας Έδρας Αγρινίου με έναν (1) εξωτερικό συνεργάτη κλάδου ΠΕ Ηλεκτρολόγων Μηχανικών, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών».
10. Τις επιτακτικές υπηρεσιακές ανάγκες, για την ομαλή και εύρυθμη λειτουργία της Τεχνικής Υπηρεσίας του Γ.Ν. Αγρινίου.
11. Το γεγονός ότι η συνολική δαπάνη βαρύνει τις προβλεπόμενες πιστώσεις του Προϋπολογισμού του Νοσοκομείου μας.

**ΚΑΛΕΙ**

Σε εκδήλωση ενδιαφέροντος για την κάλυψη των αναγκών του Γ. Ν. Αγγινίου, αρμοδιότητας 6<sup>ης</sup> ΥΠΕ Υγειονομική Περιφέρεια Πελοποννήσου – Ιονίων Νήσων – Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας, και ειδικότερα σε συνεργασία **με ένα (1) άτομο κατηγορία ΠΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ με καθεστώς έκδοσης απόδειξης παροχής υπηρεσιών**. Η διάρκεια της σύμβασης είναι δώδεκα (12) μήνες, ενώ οι μηνιαίες αποδοχές ανέρχονται σε **1.750,00 €, πλέον 24% Φ.Π.Α.. Ο μηχανικός θα απασχολείται κατά πλήρη (όχι αποκλειστική) απασχόληση όπου και όταν χρειαστεί, δεδομένου ότι η τεχνική υπηρεσία λειτουργεί σε κυκλικό ωράριο 24ώρου βάσεως**, και η εργασία του θα περιλαμβάνει **κατά κύριο λόγο τα ακόλουθα:**

- Ο μηχανικός θα συμβουλεύει και θα ενημερώνει τη διοίκηση για την εύρυθμη, απρόσκοπτη και ασφαλή λειτουργία των ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων του νοσοκομείου.
- Θα αξιολογεί αιτήματα προμήθειας υλικών και υπηρεσιών της τεχνικής υπηρεσίας υποβάλλοντας προς τη διοίκηση σχετικές εκθέσεις και συγκριτικούς πίνακες με τα αποτελέσματα.
- Θα υποβάλλει προτάσεις για τον εκσυγχρονισμό των εγκαταστάσεων του Νοσοκομείου με βάση τις παραδεδεγμένες αρχές της μηχανικής επιστήμης.
- Θα αναλαμβάνει την εκπόνηση ad hoc εισηγήσεων που θα ανατίθενται από τη διοίκηση με σκοπό την βελτίωση της τεχνικής υποδομής του Νοσοκομείου.

#### **ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ:**

- α) Πτυχίο ή δίπλωμα Ηλεκτρολόγου Μηχανικού ή Ηλεκτρολόγου Μηχανολόγου Μηχανικού ή Ηλεκτρολόγου Μηχανικού και Μηχανικού Υπολογιστών ή Ηλεκτρολόγου Μηχανικού και Τεχνολογίας Υπολογιστών ή Ηλεκτρολόγου Μηχανικού και Μηχανικού Η/Υ ή Μηχανολόγου Ηλεκτρολόγου Μηχανικού ή Μηχανολόγου Μηχανικού ή Μηχανολόγου και Αεροναυπηγού Μηχανικού ή Μηχανολόγου Μηχανικού Βιομηχανίας ή Ναυπηγού Μηχανολόγου Μηχανικού ή Μηχανικών Διαχείρισης Ενεργειακών Πόρων ΑΕΙ ή το ομώνυμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π.) ΑΕΙ ή Πρόγραμμα Σποδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΑΕΙ ή ταυτόσημο κατά περιεχόμενο ειδικότητας πτυχίο ή δίπλωμα ΑΕΙ ή Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π.) ΑΕΙ ή Πρόγραμμα Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε.) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας.
- β) Άδεια άσκησης επαγγέλματος Μηχανικού αντίστοιχης ειδικότητας του τίτλου σπουδών.

#### **ΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΠΡΕΠΕΙ :**

1. Να είναι Έλληνες πολίτες.
2. Οι υποψήφιοι πρέπει να έχουν ηλικία 18 έως 65 ετών.
3. Να μην έχουν καταδικαστεί για αδικήματα ασυμβίβαστα με την δημοσιοϋπαλληλική ιδιότητα.
4. Να έχουν την υγεία και φυσική καταλληλότητα που τους επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της θέσης.
5. Οι άνδρες μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων, να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμη απαλλαγή από αυτές και να μην είναι ανυπότακτοι ή να μην έχουν καταδικαστεί για λιποταξίας με τελεσίδικη απόφαση.
6. Εφόσον προσληφθούν να εγγραφούν στη Δ.Ο.Υ. ως επιτηδευματίες.
7. Να έχουν τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών.

#### **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

1. Αίτηση.
2. Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα.
3. Αντίγραφο των δυο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.
4. Αντίγραφο τίτλου σπουδών.
5. Αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
6. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (τελευταίου εξαμήνου)
7. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρουν ότι δεν έχουν καταδικαστεί για ποινικά αδικήματα
8. Πιστοποιητικό απόδειξης εργασιακής εμπειρίας στο αντικείμενο της ειδικότητας:  
-Για τους **μισθωτούς**, υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου κατά το άρθρο 8 του Ν1599/1986 στην οποία να δηλώνεται ο εργοδότης, το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας. Οι μισθωτοί του δημοσίου τομέα μπορούν, εναλλακτικά αντί της υπεύθυνης δήλωσης να προσκομίσουν βεβαίωση του οικείου φορέα του δημοσίου τομέα από την οποία να προκύπτουν το είδος και η χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας.

-Για τους **ελεύθερους επαγγελματίες**, υπεύθυνη δήλωση κατά το άρθρο 8 του Ν.1599/1986, για το είδος και τη χρονική διάρκεια της εξειδικευμένης εμπειρίας. Σε περίπτωση θετικού αποτελέσματος για συνεργασία, υποχρεωτική θα είναι η υποβολή ενσήμων ή σχετική βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα για επιβεβαίωση των στοιχείων που έχουν δηλωθεί στην Υπεύθυνη Δήλωση.

9. Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τον ασφαλιστικό φορέα.

#### **ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής η οποία επέχει και θέση Υπεύθυνης Δήλωσης μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά **από τις 9.6.2026 έως και τις 12.6.2026**, είτε αυτοπροσώπως, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με απόδειξη στη Γραμματεία του Νοσοκομείου κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, στην Διεύθυνση:

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ,  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ,  
3<sup>ο</sup> χλμ. Ε.Ο. Αग्रινίου-Αντιρρίου, ΤΚ 30132 Αग्रίνιο**

#### **με την ένδειξη**

**«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ–ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΓΡΙΝΙΟΥ ΜΕ ΙΔΙΩΤΗ ΠΕ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΔΩΔΕΚΑ (12)ΜΗΝΩΝ».**

Ως ημερομηνία κατάθεσης σε περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς, λογίζεται η ημερομηνία αποστολής του φακέλου, η οποία αποδεικνύεται από τη σφραγίδα ταχυδρομείου ή με αποδεικτικό της εταιρείας ταχυμεταφοράς, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες και δεν θα αξιολογούνται .

#### **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ.**

Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα: [hospital-agrinio.gr](http://hospital-agrinio.gr).

#### **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ.**

Ο Διοικητής του **Γ. Ν. Αग्रινίου**, ως πρώτος συμβαλλόμενος της σύμβασης που θα υπογραφεί διατηρεί το δικαίωμα καταγγελίας της σύμβασης σε περίπτωση διαπίστωσης ανεπαρκούς ή ελλιπούς παροχής υπηρεσίας του δεύτερου συμβαλλόμενου (προσλαμβανόμενου) και προχωρά άμεσα σε αντικατάστασή του από τον αμέσως επόμενο υποψήφιο αυτής της ειδικότητας στο πίνακα κατάταξης, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα.

Ο Διοικητής

Μιχαήλ Σερασκέρης

#### **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

- 6<sup>η</sup> Υ.Π.Ε. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτ. Ελλάδας-Υπάτης 1, ΤΚ. 26441, Πάτρα  
email: [protokollo@dypede.gr](mailto:protokollo@dypede.gr)

#### **ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

- Γραφείο Διοικητή
- Διοικητικό Διευθυντή
- Υποδιευθυντή Διοικητικού Οικονομικού
- Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού
- Τμήμα Οικονομικό
- Τμήμα Πληροφορικής (για την ανάρτησή της στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου)
- Πίνακας Ανακοινώσεων