



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ
ΣΕΒΑΣΤΟΥΠΟΛΕΩΣ 113, Τ.Κ. 115 26 ΑΘΗΝΑ
www.isathens.gr, ☎ 2103816404, ✉ isathens@isathens.gr

Αθήνα, 30/4/2026

Α.Π.: 2443

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ Ι.Σ.Α.»

**ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ΠΔ 560/1989 (ΦΕΚ 238 Α') "Οργανισμός του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών", όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
2. Τον Κανονισμό Προμηθειών του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών
3. Την από 2.4.2026 απόφαση του Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.
4. Τις αυξημένες υπηρεσιακές ανάγκες για την τηλεφωνική εξυπηρέτηση και επικοινωνία με τα μέλη του ΙΣΑ.

ΚΑΛΕΙ

τους/τις ενδιαφερόμενους/ες σε συνεργασία με τον ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΑΘΗΝΩΝ (ΙΣΑ) μέσω σύμβασης διάρκειας ενός (1) έτους για την κάλυψη των αναγκών και την απρόσκοπτη και εύρυθμη λειτουργία του, και ειδικότερα για την εγκατάσταση συστήματος τηλεφωνικής εξυπηρέτησης των ιατρών μελών του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

Α. Οι υποψήφιοι/ες απαιτείται:

- 1) Να έχουν σχετική τεχνογνωσία και εμπειρία για τη διαχείριση αντίστοιχων κλήσεων σε ανάλογα νομικά πρόσωπα του δημοσίου ή ιδιωτικού τομέα.

B. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται και θα κατατεθούν με την αίτηση υποψηφιότητας είναι τα εξής:

1. Συνοπτικό σημείωμα που θα αναφέρει το επαγγελματικό ιστορικό της εταιρίας.
2. Υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου ότι «έχει λάβει γνώση των όρων της πρόσκλησης, τους οποίους αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα»
3. Οικονομική προσφορά.

Για την υπογραφή της σύμβασης θα απαιτηθεί φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα.

Γ. ΑΙΤΗΣΕΙΣ –ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να στείλουν την αίτησή τους με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αυτοπροσώπως ή με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο ή ταχυδρομικά με συστημένη αποστολή στη διεύθυνση του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών ή με email στη διεύθυνση isathens2@isathens.gr με την ένδειξη «Για την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για συνεργασία για το τηλεφωνικό κέντρο».

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από την Παρασκευή 1.5.2026 έως την Δευτέρα 11.5.2026, και ώρα 12:00.

Το ανωτέρω χρονικό διάστημα θα προκύπτει από την σφραγίδα του Ταχυδρομείου. Αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά το ανωτέρω χρονικό διάστημα δεν θα ληφθούν υπόψη.

Δ. ΕΠΙΛΟΓΗ:

Την καταλληλότητα των υποψηφίων θα κρίνει τριμελής Επιτροπή, η οποία συγκροτήθηκε με την από 30.4.2026 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών. Η κάθε προσφορά βαθμολογείται βάσει 2 κριτηρίων: α) το κόστος της προσφοράς (30% της συνολικής βαθμολογίας) και β) την αξιολόγηση της Επιτροπής αναφορικά με τον βαθμό της δυνατότητας του προσφέροντος για την βέλτιστη παροχή των υπηρεσιών της Σύμβασης (70% της συνολικής βαθμολογίας).

Η επιτροπή μπορεί να καλέσει τους ενδιαφερόμενους για περαιτέρω προφορικές διευκρινίσεις εφόσον το κρίνει.

Η αρμόδια επιτροπή μπορεί να εισηγηθεί την μερική κατακύρωση ή και την επανάληψη του διαγωνισμού, σύμφωνα με όσα προβλέπει ο κανονισμός προμηθειών του ΙΣΑ.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών δεν αναλαμβάνει δέσμευση ή υποχρέωση με την παρούσα πρόσκληση έναντι οποιουδήποτε τρίτου ή τρίτων που θα υποβάλουν προτάσεις για συνεργασία και επιφυλάσσεται να λάβει ελεύθερα τις αποφάσεις του.

Σε ουδεμία περίπτωση γεννάται οποιοδήποτε δικαίωμα για αποζημίωση ή άλλη ικανοποίηση υπέρ των υποψηφίων που θα έχουν υποβάλει προσφορά χωρίς επιλογή της, εις βάρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται στον ιστότοπο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ

Ε. ΤΣΟΥΚΑΛΟΣ