



Διεύθυνση: Σισμάνογλου 45
Τ.Κ. Πόλη: 69100 Κομοτηνή
Πληροφορίες: Κουρνιώτη Αικατερίνη
Τηλέφωνο: 2531351551
Fax: 2531351535
e-mail: promithies@komotini-hospital.gr

ΑΔΑ: 71064690ΒΑ-7ΡΛ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΤΗΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΑΙ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΩΝ ΠΛΗΡΩΜΩΝ ΜΕΣΩ ΕΑΠ ΤΩΝ ΠΑΣΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΠΑΡΟΧΩΝ, ΑΜΟΙΒΩΝ, ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΒΑΡΥΝΟΥΝ ΤΟΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΗ ΤΡΑΠΕΖΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΤΗΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΑΙ ΤΟΥ ΝΕΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΩΝ ΠΛΗΡΩΜΩΝ ΜΕΣΩ ΕΑΠ ΤΩΝ ΠΑΣΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΠΑΡΟΧΩΝ, ΑΜΟΙΒΩΝ, ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΒΑΡΥΝΟΥΝ ΤΟΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΗ ΤΡΑΠΕΖΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ
ΤΥΠΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΕΠΙΤΟΚΙΟ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΑΚΟΥ ΥΠΟΛΟΙΠΟΥ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Ημερομηνία: 16-2-2017
Ημέρα:	Πέμπτη
Ώρα:	09:00 π.μ.
ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΓΕΝ.ΝΟΣ.ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»-ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΤΡΙΑ (3) ΕΤΗ με δικαίωμα παράτασης δύο ετών

ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ – ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1.1. Του Ν. 2362/1995 Δημόσιο Λογιστικό – Έλεγχος δαπανών και λοιπές διατάξεις

1.2. Του Ν. Δ. 496/1974 , άρθρο 15 «Περί Δημόσιου Λογιστικού των Ν.Π.Δ.Δ.»

1.3. του Ν. 1902/1992 «Αξιοποίηση Διαθεσίμων»

1.4. των παραγράφων 6&7 του άρθρου 7 του Νόμου 3329/2005 σχετικά με τις αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου και του Διοικητού του Νοσοκομείου.

2. Τις αποφάσεις:

2.1. Την αριθμ. 227/16^{ης}/15-12-2016 Απόφαση του Δ.Σ. του νοσοκομείου Κομοτηνής «Έγκριση διαδικασίας για την ανάθεση της ταμειακής διαχείρισης του Γ.Ν. Κομοτηνής»

Επιθυμεί να αναθέσει την ταμειακή διαχείριση των λογαριασμών του Γ.Ν. Κομοτηνής, μετά τη λήψη κλειστών προσφορών από τα Τραπεζικά Καταστήματα της Κομοτηνής, με κριτήριο κατακύρωσης την **πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά με βάση το επιτόκιο του ταμειακού υπολοίπου καθώς και τις άλλες παροχές**, για χρονικό διάστημα τριών ετών με δικαίωμα παράτασης εκ μέρους του Νοσοκομείου για άλλα δύο έτη, των υπηρεσιών που αναφέρονται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β' της παρούσης και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος αυτής.

2. Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί ύστερα από προθεσμία τουλάχιστον 10 ημερών, από την ημερομηνία αποστολής της πρόσκλησης στους αποδέκτες της.

3. **ΤΟΠΟΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ « ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ » Σισμάνογλου 45 Κομοτηνή 69100 ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	16-2-2017	Πέμπτη	09:00

Οι προσφορές κατατίθενται μέχρι την προηγούμενη εργάσιμη της παραπάνω ημερομηνίας και έως τις 14:30.

Όσες προσφορές υποβάλλονται ή περιέρχονται στην Υπηρεσία με οποιοδήποτε τρόπο εκπρόθεσμα, θα **επιστρέφονται** χωρίς να αποσφραγισθούν.

Η αποσφράγιση των προσφορών γίνεται Δημόσια, όπως περιγράφεται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α', άρθρο 2.

Κατά τη διενέργεια του διαγωνισμού δικαιούνται να παρίστανται οι προσφέροντες στο διαγωνισμό ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι αυτών, **που απαραίτητα θα πρέπει να έχουν νόμιμο παραστατικό εκπροσώπησης.**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α' - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΑΡΘΡΟ 1. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

- 1.1. Επί ποινή απόρριψης, οι προσφορές υποβάλλονται ή αποστέλλονται από τους ενδιαφερόμενους, στην Ελληνική γλώσσα, μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο, ο οποίος θα φέρει τις κάτωθι ενδείξεις:
1. Τη λέξη προσφορά
 2. Τον πλήρη τίτλο του Ιδρύματος: Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «Σισμανόγλειο»
 3. Τον αριθμός της διακήρυξης
 4. Την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
 5. Τα στοιχεία του αποστολέα

- 1.2. **Μέσα στον κλειστό κυρίως φάκελο της προσφοράς τοποθετούνται:**

Κλειστός υποφάκελος με την ένδειξη «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», στον οποίο τοποθετούνται,

Α. Οι προσφερόμενες υπηρεσίες που ζητούνται και αναφέρονται στο ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β' όπου εμφανίζονται σε μορφή Φύλλου Συμμόρφωσης στο οποίο θα συμπληρωθεί η στήλη με την αποδοχή των όρων και την παραπομπή στο αντίστοιχο σημείο της προσφοράς. Την προσφορά που θα καταθέσει η τράπεζα, θα υπογράψει και θα είναι υπεύθυνος γι' αυτή ο νόμιμος εκπρόσωπος του κεντρικού καταστήματος στην Κομοτηνή. Στο φάκελο της προσφοράς θα πρέπει να κατατεθούν τα έγγραφα που αποδεικνύουν τη σχέση του υπογράφοντα με την τράπεζα και η εξουσιοδότησή του να καταθέσει και να εκπροσωπήσει την τράπεζα στο διαγωνισμό.

Β. επί ποινή απόρριψης, ΣΕ ΔΥΟ ΑΝΤΙΤΥΠΑ (ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ ΚΑΙ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ), τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς.

Διευκρινίζεται ότι:

Οι προτάσεις των προσφερόντων θα αξιολογηθούν από την ορισθείσα Επιτροπή του Διαγωνισμού με βασικό κριτήριο το επιτόκιο του ταμειακού υπολοίπου καθώς και τις άλλες παροχές .

Γ. Παραστατικό εκπροσώπησης, εφόσον οι προσφέροντες συμμετέχουν στο διαγωνισμό με αντιπρόσωπό τους.

Δ. Να ορίζεται ο χρόνος ισχύος προσφοράς ο οποίος δεν μπορεί να είναι μικρότερος από ενενήντα (90) ημέρες προσμετρούμενες από την επομένη της διενέργειας του διαγωνισμού.

- 1.5. Μετά την κατάθεση της προσφοράς δε γίνεται αποδεκτή, αλλά απορρίπτεται ως απαράδεκτη κάθε διευκρίνιση ή απόκρουση όρου της πρόσκλησης.
- 1.6. Διευκρινίσεις που δίνονται από τους προσφέροντες οποτεδήποτε μετά τη λήξη του χρόνου κατάθεσης των προσφορών τις δε γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
Διευκρινίσεις δίδονται μόνο όταν ζητούνται από συλλογικό όργανο, είτε ενώπιόν του είτε ύστερα από έγγραφο τις Υπηρεσίας μετά από σχετική γνωμοδότηση του συλλογικού οργάνου.
Σημειώνεται ότι, από τις διευκρινίσεις που δίδονται σύμφωνα με τα παραπάνω, λαμβάνονται υπόψη μόνο εκείνες που αναφέρονται στα σημεία που ζητήθηκαν.
- 1.7. Ο προσφέρων θεωρείται ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της πρόσκλησης και η κατάθεση προσφοράς από μόνη της δηλώνει ότι οι όροι γίνονται αποδεκτοί.
- 1.8. Για ό,τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις του Δημοσίου, όπως ισχύουν κάθε φορά.

ΑΡΘΡΟ 2: ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ-ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Το αρμόδιο όργανο προβαίνει στην έναρξη της διαδικασίας αποσφράγισης των προσφορών την ημερομηνία και ώρα που ορίζεται στην παρούσα πρόσκληση.

Η αποσφράγιση διενεργείται δημόσια, παρουσία των προσφερόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους, οι οποίοι λαμβάνουν γνώση των λοιπών συμμετεχόντων στη διαδικασία και των στοιχείων που υποβλήθηκαν από αυτούς.

Η διαδικασία αποσφράγισης και αξιολόγησης προσφορών έχει ως εξής:

- Αποσφραγίζεται ο κυρίως φάκελος προσφοράς καθώς και ο φάκελος της οικονομικής προσφοράς μονογράφονται από το αρμόδιο όργανο όλα τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται ανά φύλλο.
- Το αρμόδιο όργανο καταχωρεί όσους υπέβαλαν προσφορές, καθώς και τα υποβληθέντα αυτών δικαιολογητικά και τα αποτελέσματα του ελέγχου αυτών σε Πρακτικό, το οποίο υπογράφεται επίσης από τα μέλη του οργάνου. Το αρμόδιο όργανο μπορεί κατά τη διάρκεια του

σταδίου αυτού να ζητήσει διευκρινήσεις από τους διαγωνιζομένους επί των υποβληθέντων στοιχείων.

- Τα αποτελέσματα των ανωτέρω σταδίων επικυρώνονται με απόφαση του αποφαινόμενου οργάνου της Αναθέτουσας Αρχής, η οποία κοινοποιείται στους προσφέροντες .

Η αναθέτουσα αρχή μετά από σχετική γνωμοδότηση της επιτροπής αξιολόγησης των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού διατηρεί το δικαίωμα:

- Να αποφασίσει τη ματαίωση, ακύρωση ή διακοπή του διαγωνισμού μετά από αιτιολογημένη απόφασή της
- Να αποφασίσει τη ματαίωση του διαγωνισμού και την επανάληψη του με τροποποίηση ή μη των όρων και των προδιαγραφών της πρόσκλησης

ΑΡΘΡΟ 3: ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη σε κάθε μία ή περισσότερες από τις κάτωθι περιπτώσεις:

1. Προσφορά που ορίζει μικρότερο από το ζητούμενο χρόνο ισχύος.
2. Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή είναι υπό αίρεση.
3. Προσφορά που παρουσιάζει αποκλίσεις από απαράβατους όρους της πρόσκλησης
4. Για οποιονδήποτε άλλο τυχόν λόγο που απορρύνει από την παρούσα πρόσκληση.
5. Προσφορά που δεν περιλαμβάνει εγκατάσταση ATM σε χώρο του Νοσοκομείου.
6. Προσφορά που δεν αποδεικνύει την ύπαρξη ενός υποκαταστήματος στις πρωτεύουσες των Περιφερειακών Ενότητων της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας – Θράκης

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β' - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΟΡΟΙ

Α/Α	ΟΡΟΙ - ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
<u>1</u>	Ο αριθμός των μισθοδοτούμενων υπαλλήλων του Νοσοκομείου σήμερα ανέρχεται στους 388, με μέσο όρο αποδοχών 1.066,32 ευρώ και έχουν το δικαίωμα να επιλέγουν όποια τράπεζα επιθυμούν. Ο μέσος όρος του μηνιαίου καθαρού ποσού (τακτικές αποδοχές) κάθε μόνιμου υπαλλήλου ανέρχεται στο ποσό των 1.066,32 ευρώ και καταβάλλεται μέσω του Διατραπεζικού Συστήματος <<ΔΙΑΣ>> στις 13 και 27 κάθε μήνα , σε Λογαριασμό που τηρεί ο κάθε εργαζόμενος σε Τράπεζα της επιλογής του.		
<u>2</u>	Ο υπολογισμός της τακτικής μισθοδοσίας και των πρόσθετων αμοιβών γίνεται από το Νοσοκομείο και η πληρωμή από την Ενιαία Αρχή Πληρωμών και ως εκ τούτου το Νοσοκομείο μας έχει τη δυνατότητα να αποστέλλει στην Τράπεζα τα σχετικά στοιχεία.		
<u>3</u>	Όλες οι εργασίες του Νοσοκομείου μας (εμβάσματα προμηθειών , απόδοση κρατήσεων στα Ταμεία κ.λ.π.) θα ενεργούνται μέσω του Καταστήματος που θα εδρεύει στην Κομοτηνή.		
<u>4</u>	Δωρεάν Χορήγηση καρτέ επιταγών και αντιγράφων λογαριασμών στο Νοσοκομείο.		
<u>5</u>	Η σύμβαση μεταξύ της τράπεζας και του Νοσοκομείου θα είναι για διάστημα τριών (3) ετών με δικαίωμα παράτασης για άλλα δύο (2) έτη.		
<u>6</u>	Οι προσφορές των Τραπεζών να αναφέρουν το υψηλότερο δυνατό επιτόκιο καταθέσεων σταθερό για διάστημα τριών (3) ετών και το οποίο θα είναι το ίδιο για τυχόν παράταση δύο ετών (2) ακόμη.		
<u>7</u>	Ο υπολογισμός των τόκων να πραγματοποιείται με βάση ημερήσιων βαλερικών υπολοίπων και ο εκτοκισμός να είναι εξαμηνιαίος		
<u>8</u>	Το Νοσοκομείο θα τηρεί Λογαριασμό Ταμειακής Διαχείρισης ή και όσους άλλους λογαριασμούς όψεως επιθυμεί και χρειάζεται για την κάλυψη των αναγκών του , χωρίς καμία χρέωση με έξοδα κίνησης και διατήρησης αυτών.		
<u>9</u>	Δωρεά χορήγηση extrait στο Νοσοκομείο καθημερινά και μηνιαία σε όσους λογαριασμούς ζητηθεί από το Νοσοκομείο καθώς και εκτάκτως , αν χρειαστεί (χρέωση , πίστωση , υπόλοιπο ημέρας , αριθμός εξοφλημένης επιταγής , στοιχεία καταθέτη κτ.λ.).		
<u>10</u>	Δυνατότητα πρόσβασης του Νοσοκομείου στους λογαριασμούς με χρήση Ηλεκτρονικής τραπεζικής <<e-banking>>.		
<u>11</u>	Πληρωμή των υποχρεώσεων του Νοσοκομείου στα ασφαλιστικά και δημόσια ταμεία χωρίς έξοδα .		
<u>12</u>	Εισερχόμενα εμβάσματα με δικαιούχο το Νοσοκομείο χωρίς έξοδα.		
<u>13</u>	Εξερχόμενα εμβάσματα προς Τράπεζες εσωτερικού με δικαιούχο τρίτα πρόσωπα (προμηθευτές) χωρίς έξοδα για το Νοσοκομείο και με επιβάρυνση παραλήπτη.		
<u>14</u>	Πρόσβαση στην υπηρεσία τηλεφωνικής εξυπηρέτησης 24 ώρες την ημέρα, 365 ημέρες το χρόνο.		
<u>15</u>	Εγκατάσταση ATM στον χώρο που θα ορίσει το Νοσοκομείο εντός δύο (2)περίπου μηνών από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και μετά από συνεννόηση με το Νοσοκομείο .		
<u>16</u>	Να διαθέτουν τουλάχιστον ένα υποκατάστημα στις πρωτεύουσες των Περιφερειακών		

	Ενοτήτων της 4 ^{ης} Υ.Π.Ε. Μακεδονίας-Θράκης.		
<u>17</u>	Άμεση ανταπόκριση σε κάθε αίτημα των υπηρεσιών του Νοσοκομείου που ασχολούνται με Τραπεζικές εργασίες (Οικονομικό Τμήμα-Ταμείο).		
<u>18</u>	Άμεση ενημέρωση σε περιπτώσεις δεσμεύσεων ή και κατασχέσεων σε λογαριασμούς του Νοσοκομείου από τρίτους.		
<u>19</u>	Άμεση ενημέρωση για κάθε αλλαγή που πραγματοποιείται στις Τραπεζικές Υπηρεσίες που παρέχονται.		
<u>20</u>	Το ύψος του λογαριασμού Ταμειακής Διαχείρισης, πέραν του ορίου του οποίου τα υπόλοιπα θα μεταφέρονται στον Λογαριασμό Διαθεσίμων που τηρεί το Νοσοκομείο στην Τράπεζα Ελλάδος, ανέρχεται σε 4.000.000,00 ευρώ».		

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ

ΦΙΛΙΠΠΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ