



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΣΙΘΙΟΥ**

Ταχ. Δνση: Αγ. Νικόλαος Κρήτης.

Ταχ. Κώδ.: 721.00

Α.Φ.Μ. :999070196

Αρ.πρωτ 11440/11-12-18

Ημερ. 11-12-18

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την «Ανάδειξη αναδόχου για την τήρηση λογαριασμών ταμειακής διαχείρισης του Γ.Ν Λασιθίου-Γ.Ν-Κ.Υ Νεαπόλεως «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» με κριτήριο κατακύρωσης το συμφερότερο επιτόκιο και τις προδιαγραφές

Αντικείμενο της Πρόσκλησης	«Ανάδειξη αναδόχου για την τήρηση λογαριασμών ταμειακής διαχείρισης του Γ.Ν Λασιθίου-Γ.Ν-Κ.Υ Νεαπόλεως «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» με κριτήριο κατακύρωσης το συμφερότερο επιτόκιο και οι αναφερόμενες στην παρούσα πρόσκληση τεχνικές προδιαγραφές
Κριτήριο Κατακύρωσης	Το συμφερότερο επιτόκιο και οι αναφερόμενες στην παρούσα πρόσκληση τεχνικές προδιαγραφές
Τύπος διαδικασίας	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
Χρόνος διενέργειας	10/01/2019
Ημέρα διενέργειας	Πέμπτη 10/01/2019
Ώρα	11.00

Έχοντας υπόψη:

Α. Την ισχύουσα νομοθεσία :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 15, του Ν.Δ. 496/1974 «Περί Δημόσιου Λογιστικού των Ν.Π.Δ.Δ.»
2. Τις διατάξεις του άρθρου 13, του Νόμου 1902/1992, (Φ.Ε.Κ. 138/τ. Α/17-10-1990) «Αξιοποίηση Διαθεσίμων»
3. Τις διατάξεις των παραγράφων 6 & 7 του άρθρου 7 του ν.3329/2005 σχετικά με τις αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου και του Διοικητή του Νοσοκομείου
4. Η κείμενη κατά περίπτωση νομοθεσία

Β. Τις αποφάσεις :

1. Την αριθμ. 666/18-10-2017 Θέμα 50^οαπόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν.ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «Διαλυνάκειο» με την οποία αποφασίστηκε η σύνταξη τεχνικών προδιαγραφών προκειμένου να προχωρήσει η διαδικασία Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την συνεργασία των Νοσοκομείων Αγίου Νικολάου, Ιεράπετρας, Σητείας και Νεαπόλεως με Εμπορική Τράπεζα (ανάδειξη Πιστωτικού Οργανισμού Τράπεζας) για την τήρηση λογαριασμών της ταμειακής διαχείρισης του Γ.Ν.ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «Διαλυνάκειο».

2. Την αριθμ. 336/31/05/2018 Θέμα 18^ο απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν.ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «Διαλυνάκειο» με την οποία αποφασίστηκε η έγκριση των τεχνικών προδιαγραφών για την ανάδειξη Πιστωτικού Οργανισμού Τράπεζας για την τήρηση λογαριασμών της ταμειακής διαχείρισης του Γ.Ν.ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «Διαλυνάκειο» και η διενέργεια συνοπτικού διαγωνισμού για την ανάδειξη Πιστωτικού Οργανισμού Τράπεζας για την τήρηση λογαριασμών της ταμειακής διαχείρισης του Γ.Ν.ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «Διαλυνάκειο»

Γ. Την ανάγκη για την εύρυθμη, σύγχρονη και ασφαλή λειτουργία των Οικονομικών Υπηρεσιών του Γ.Ν. Λασιθίου-Γ.Ν.-Κ.Υ Νεαπόλεως «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»

Δημοσιεύει την παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υποβολή κλειστής οικονομικής/τεχνικής προσφοράς σχετικά με την «Ανάδειξη αναδόχου για την τήρηση Λογαριασμού Ταμειακής Διαχείρισης με κριτήριο κατακύρωσης το συμφερότερο επιτόκιο και τις παρακάτω τεχνικές προδιαγραφές

Η προσφορά, Τεχνική/Οικονομική θα κατατεθεί σε κλειστό φάκελο στο Γραφείο της Γραμματείας της Οργανικής Μονάδας Έδρας του Γενικού Νοσοκομείου Λασιθίου το αργότερο έως τις 9/01/2019 ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:00

Στο φάκελο της προσφοράς θα φαίνονται ευκρινώς

- α) Η λέξη προσφορά με κεφαλαία γράμματα
- β) Ο πλήρης τίτλος του Νοσοκομείου Γ.Ν.ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «Διαλυνάκειο»
- γ) Ο αριθμ.πρωτ. και η ημερομηνία διενέργειας του συνοπτικού διαγωνισμού.
- δ) Τα στοιχεία του αποστολέα

Γενικοί Όροι Πρόσκλησης

1. Κατάρτιση-Υποβολή προσφορών

Οι προσφορές, οι οποίες θα περιέλθουν στην υπηρεσία μας μετά την προαναφερόμενη ημερομηνία και ώρα θεωρούνται εκπρόθεσμες και δε γίνονται αποδεκτές. Επιστρέφονται δε στον αποστολέα τους χωρίς να αποσφραγιστούν. Το εμπρόθεσμο της κατάθεσης θα πιστοποιείται από τον αριθμό πρωτοκόλλου. Οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να παραλαμβάνουν την Πρόσκληση Ενδιαφέροντος και ηλεκτρονικά από την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.agnhosp.gr

Οι προσφορές (οι προσφορές υποβάλλονται σε φάκελο που περιέχει ένα πρωτότυπο και ένα αντίγραφο και στην ελληνική γλώσσα) θα ανοιχτούν στο Γραφείο Διοικητή του Γ.Ν.ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «Διαλυνάκειο» στις 10/01/2019 **ημέρα Πέμπτη και ώρα 11:00**

Η προσφορά θα είναι ενιαία τεχνική / οικονομική με πίνακα όπου αφενός θα αποδέχονται τους όρους/τεχνικές προδιαγραφές και αφετέρου ανά προδιαγραφή θα αναφέρουν την προσφορά τους για την εν λόγω ζητούμενη υπηρεσία.

Στον φάκελο της προσφοράς θα κατατίθεται **με ποινή αποκλεισμού** και cd με το ψηφιακό αρχείο word της προσφοράς.

Ο εξωτερικός φάκελος να αναγράφει την λέξη Προσφορά με τα στοιχεία του διαγωνισμού, **διαφορετικά η Προσφορά θα απορρίπτεται.**

Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση για την αποδοχή της πρόσκλησης και των όρων αυτής με θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής του Διευθυντή καταστήματος, και σε περίπτωση που θα παραστεί εκπρόσωπος της τράπεζας κατά το άνοιγμα των προσφορών **να αναφέρονται τα στοιχεία του.**

Για την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση τόσο του Νοσοκομείου όσο και των προμηθευτών και των εργαζομένων η Τράπεζα υποχρεούται να διαθέτει **δίκτυο εξυπηρέτησης πελατών με υποκαταστήματα και ΑΤΜ εντός των ορίων των Δήμων Αγίου Νικολάου, Ιεράπετρας και Σητείας με ποινή αποκλεισμού στην περίπτωση που δεν διαθέτει τέτοιο δίκτυο**, ως εκ τούτου

οφείλει να καταθέσει στοιχεία από το οποίο να προκύπτει ότι διαθέτει το δίκτυο αυτό (Βεβαιώσεις από την Ελληνική Ένωση Τραπεζών ή από άλλες Ενώσεις Τραπεζών, ή αντίγραφο του τελευταίου ισολογισμού αν προκύπτει από αυτόν).

2. Αποσφράγιση –Αξιολόγηση προσφορών

Το αρμόδιο όργανο προβαίνει στην διαδικασία αποσφράγισης των προσφορών κατά την ημερομηνία και την ώρα που ορίζεται στην παρούσα πρόσκληση

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

α) Να αποφασίσει την ματαίωση, ακύρωση ή διακοπή της διαδικασίας μετά από αιτιολογημένη απόφαση της

β) Να αποφασίσει την ματαίωση της διαδικασίας και την επανάληψη της με τροποποίηση ή μη των όρων και των προδιαγραφών της πρόσκλησης.

Ανάδοχος αναδεικνύεται, κατόπιν αξιολόγησης από πενταμελή επιτροπή, η τράπεζα που θα πληροί τις προδιαγραφές και θα προσφέρει το συμφερότερο επιτόκιο και τις τεχνικές προδιαγραφές της παραγράφου 3 της παρούσας.

3. Τεχνικές Προδιαγραφές

Ο ανάδοχος παροχής Τραπεζικών υπηρεσιών θα πρέπει υποχρεωτικά και με ποινή αποκλεισμού να πληροί - συμφωνεί με τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

1. Η σύμβαση μεταξύ της τράπεζας και του νοσοκομείου θα είναι για ένα (1) έτος, με δυνατότητα παράτασης για άλλο ένα (1) έτος μονομερώς με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου. Το νοσοκομείο έχει την υποχρέωση να ενημερώσει την τράπεζα τουλάχιστον ένα (1) μήνα πριν την λήξη της σύμβασης.

2. Οι προσφορές των Τραπεζών να αναφέρουν το υψηλότερο δυνατό επιτόκιο καταθέσεων σταθερό για διάστημα ενός (1) έτους και το οποίο θα είναι το ίδιο για τυχόν παράταση ενός (1) ακόμη έτους ή μεγαλύτερο ανάλογα με τις συνθήκες της αγοράς.

3. Ο υπολογισμός των τόκων να πραγματοποιείται βάση ημερήσιων βαλερικών υπολοίπων και ο εκτοκισμός να είναι εξαμηνιαίος.

4. 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.

5. Δωρεάν χορήγησης μπλοκ «καρνέ» επιταγών (απεριόριστο αριθμό) ή μετά από συνεννόηση χορήγηση πεδίου αρίθμησης επιταγών δικής μας προεκτύπωσης σε όσους λογαριασμούς χρειαστεί το Νοσοκομείο και ακύρωση επιταγών χωρίς καμία χρέωση.

6. Δωρεάν 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 κλπ).

7. Δυνατότητα πρόσβασης του Νοσοκομείου στους λογαριασμών με χρήση Ηλεκτρονικής τραπεζικής «e-banking». 17PROC006197464 2017-05-17

8. Πληρωμή των υποχρεώσεων του Νοσοκομείου στα ασφαλιστικά και δημόσια ταμεία χωρίς έξοδα (όπως Δ.Ο.Υ. και εισφορές Ι.Κ.Α.).

9. Η κατάθεση μετρητών, Τραπεζικών επιταγών και Ιδιωτικών επιταγών να γίνονται με Valeur της ίδια ημέρας και χωρίς προμήθεια. Διαφορετικά να αναφέρονται οι ημέρες.

10. Αναλυτική περιγραφή των στοιχείων του καταθέτη ή των εισερχομένων εμβασμάτων για ποσά που πιστώνονται στους λογαριασμούς του Νοσοκομείου «ονοματεπώνυμο, στοιχεία εντολής κλπ».

11. Μεταφορά ποσών μεταξύ των λογαριασμών του Νοσοκομείου με Valeur αυθημερόν και ανέξοδα.
12. α) Τα εισερχόμενα εμβάσματα με δικαιούχο το Νοσοκομείο να είναι χωρίς έξοδα
β) Τα εισερχόμενα εμβάσματα να γίνονται με Valeur της ίδιας ημέρας και χωρίς προμήθεια.
13. Τα εξερχόμενα εμβάσματα προς τους προμηθευτές να ολοκληρώνονται την ημέρα αποστολής τους αν είναι η τελευταία ημέρα του μήνα ή το συντομότερο δυνατό για τις υπόλοιπες ημέρες ενδιάμεσα, όταν ο όγκος τους είναι μεγάλος.
14. Τα εξερχόμενα εμβάσματα να έχουν :
- Μηδενική χρέωση του Νοσοκομείου.
 - Μηδενική προμήθεια για τους προμηθευτές που τηρούν λογαριασμό στην ίδια Τράπεζα με αυτή του Νοσοκομείου.
 - Τη μικρότερη δυνατή προμήθεια για τους υπόλοιπους προμηθευτές με καθορισμένο ελάχιστο και μέγιστο ποσό.
 - Αναλυτική τιμολόγηση ανά προμηθευτή.
15. Άμεση ανταπόκριση σε κάθε αίτημα των υπηρεσιών του Νοσοκομείου που ασχολούνται με Τραπεζικές εργασίες (Οικονομικό Τμήμα - Ταμείο).
16. Άμεση ενημέρωση για κάθε αλλαγή που πραγματοποιείται στις Τραπεζικές Υπηρεσίες που παρέχονται.
17. Άμεση ενημέρωση σε περιπτώσεις δεσμεύσεων ή και κατασχέσεων σε λογαριασμούς του Νοσοκομείου από τρίτους.
18. Η ανάδοχος Τράπεζα να δύναται να εγκαταστήσει ανέξοδα και άμεσα, σε χώρο που θα της υποδείξει το Νοσοκομείο, Αυτόματη Ταμειακή Μηχανή (Α.Τ.Μ.).
19. Η ανάδοχος Τράπεζα να εγκαταστήσει στο Νοσοκομείο τουλάχιστον μία (1) συσκευή POS , χωρίς καταβολή τιμήματος και χωρίς παρακράτηση προμήθειας (διαφορετικά να αναφέρεται η μικρότερη δυνατή χρέωση).
20. Η ανάδοχος Τράπεζα πρέπει να διατηρεί δίκτυο εξυπηρέτησης πελατών με υποκαταστήματα και ΑΤΜ εντός των ορίων των Δήμων Αγίου Νικολάου, Ιεράπετρας και Σητείας με ποινή αποκλεισμού, για την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση τόσο του Νοσοκομείου όσο και των προμηθευτών και των εργαζομένων.

Φύλλο Συμμόρφωσης

Αύξων Αριθμός Τεχνικών Προδιαγραφών	Προσφορά της Τράπεζας για κάθε Τεχνική Προδιαγραφή του ΠΙΝΑΚΑ κατά αύξοντα αριθμό	Τυχόν διευκρινήσεις σε κάθε Τεχνική Προδιαγραφή
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12α		
12β		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Επωνυμία Τράπεζας

Ημερομηνία

Υπογραφή - σφραγίδα

Ονοματεπώνυμο –

Ιδιότητα υπογράφοντος

4. Απόρριψη προσφορών

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

- i. Προσφορά που ορίζει μικρότερο από το ζητούμενο χρόνο ισχύος
- ii. Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή υπό αίρεση
- iii. Προσφορά που παρουσιάζει αποκλίσεις από απαράβατους όρους της πρόσκλησης
- iv. Για οποιοδήποτε άλλον τυχόν λόγο που απορρέει από την παρούσα πρόσκληση
- v. Προσφορές που θα κατατεθούν στην υπηρεσία μας εκπρόθεσμα θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.

5. Σύμβαση

Στην Τράπεζα στην οποία θα γίνει η ανάθεση, αποστέλλεται εγγράφως ανακοίνωση με την οποία προκαλείται να προσέλθει σε δέκα (10) ημέρες για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης. Στην περίπτωση που η Τράπεζα δεν προσέλθει για την υπογραφή της σύμβασης μέσα στην προθεσμία που τάχθηκε το Δ.Σ. του Νοσοκομείου μπορεί να αποφασίσει την επανάληψη της διαδικασίας, την ανάθεση στον επόμενο κατά σειρά αξιολόγησης ή την προσφυγή στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης. Για ότι δεν προβλέπεται από την παρούσα Πρόσκληση Ενδιαφέροντος ισχύουν οι διατάξεις του Ν. 4412/2016 και του Ν. 2286/95 όπως ισχύουν κάθε φορά.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «Διαλυνάκειο»

Μαρία Σπινθούρη