

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
1<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ  
ΘΩΡΑΚΟΣ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ



Αθήνα, 21-5-2018

Αριθμ. Πρωτ.: 12489

Λ. Μεσογείων 152, 11527

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΓΚΑΝΤΑΡΑ  
ΤΗΛ: 210-7770700  
FAX: 210-7719982  
E-mail: [prom8@sotiria.gr](mailto:prom8@sotiria.gr)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΑΙ  
ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 2362/1995.
2. Τις διατάξεις του Ν. 3527/07.
3. Τις διατάξεις του Ν. 4412/16
4. Την 13<sup>η</sup>/27-04-2018 Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου (ΑΔΑ: 6ΣΦΜ469069-ΠΩΔ)

**ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ**

Τους ενδιαφερόμενους όπως καταθέσουν έγγραφες σφραγισμένες προσφορές, για την Τήρηση της Ταμειακής Διαχείρισης και Μισθοδοσίας του Προσωπικού του Νοσοκομείου.

**ΤΟΠΟΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

ΤΟΠΟΣ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗΣ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑ
Γ. Ν. Ν Θ. Α. «Η ΣΩΤΗΡΙΑ» Κτήριο Διοίκησης Αίθουσα Δ.Σ.	13-06-2018	ΤΕΤΑΡΤΗ	11:00 π.μ.

Οι προσφορές θα περιέρχονται στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου μέχρι τις **12-06-2018**, ημέρα **ΤΡΙΤΗ** και ώρα 13:00.

Προσφορές που υποβάλλονται στην Υπηρεσία μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, θεωρούνται εκπρόθεσμες και επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.

**ΑΡΘΡΟ 1ο**  
**ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Οι προσφορές υποβάλλονται σε δύο αντίγραφα και στην ελληνική γλώσσα.

Ο χρόνος ισχύος των προσφορών είναι ενενήντα (90) ημερολογιακές ημέρες, προσμετρούμενες από την επόμενη της ημέρας αποσφράγισης των προσφορών. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερομένου, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Στο φάκελο κάθε προσφοράς θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ.
- Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας στην οποία απευθύνεται.
- Ο αριθμός πρωτοκόλλου της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.
- Η ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών.
- Τα στοιχεία του αποστολέα.

#### **ΑΡΘΡΟ 2ο**

#### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να υποβάλλουν με το φάκελο της προσφοράς τους τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση ότι είναι μέλη της Ελληνικής Ένωσης Τραπεζών.
- Βεβαίωση ότι έχουν Κατάστημα στις πρωτεύουσες όλων των Νομών της χώρας.
- Αντίγραφο του τελευταίου δημοσιευμένου Ισολογισμού τους.
- Υπεύθυνη Δήλωση ότι αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

#### **ΑΡΘΡΟ 3ο**

#### **ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Οι προσφορές των ενδιαφερόμενων θα πρέπει να αναφέρουν τα παρακάτω:

1. Προσφερόμενο ανταγωνιστικό επιτόκιο καταθέσεων, το οποίο θα πρέπει να είναι σταθερό για τρία χρόνια με δυνατότητα ετήσιας αναπροσαρμογής μόνο σε περίπτωση διαφοροποίησης του επιτοκίου της Κεντρικής Ευρωπαϊκής Τράπεζας σε ποσοστό μεγαλύτερο +1%
2. Valeur κατάθεσης των επιταγών
3. Τήρηση λογαριασμών εισροών και εκροών σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου και την ισχύουσα νομοθεσία
4. Πληρωμή μισθοδοσίας προσωπικού μέσω λογαριασμών ταμειυτηρίου ή τρεχούμενων με πίστωση των λογαριασμών των υπαλλήλων αυθημερόν, τήρηση αυτών χωρίς ελάχιστο ποσό κατάθεσης και χωρίς έξοδα συναλλαγών.
5. Πληρωμή της μισθοδοσίας του προσωπικού χωρίς προμήθεια από την τράπεζα τόσο στο λογαριασμό εισροών όσο και στο λογαριασμό εκροών.
6. Οι τηρούμενοι λογαριασμοί δε θα έχουν έξοδα κίνησης και στις καταθέσεις από τρίτους δεν θα χρεώνεται προμήθεια τραπεζής.
7. Η τράπεζα θα αποστέλλει αντίγραφο των τηρούμενων λογαριασμών (EXTRAIT) του Νοσοκομείου καθημερινά και συγκεντρωτικά στο τέλος κάθε μήνα.
8. Παροχές του προσωπικού του Νοσοκομείου (ασφαλιστικά, επενδυτικά πακέτα, επιτόκιο χορηγήσεων δανείων, επιτόκιο πιστωτικών καρτών, ετήσια συνδρομή πιστωτικών καρτών, όρια υπερανάληψης από το λογαριασμό μισθοδοσίας, επιτόκιο χρέωσης κ.α. )
9. Εγκατάσταση e-banking.
10. Εγκατάσταση τριών (3) μηχανημάτων Α.Τ.Μ. στο χώρο του Νοσοκομείου και σε θέσεις που θα υποδειχθούν από το Νοσοκομείο.

11. Υποχρέωση της τράπεζας να πιστώνει τους λογαριασμούς των υπαλλήλων την ημέρα που θα ορίζει το Νοσοκομείο ακόμα και σε περιπτώσεις απεργίας των τραπεζοϋπαλλήλων και να τροφοδοτεί με το απαραίτητο ποσό τα μηχανήματα Α.Τ.Μ. στο χώρο του Νοσοκομείου την ημερομηνία πληρωμής της μισθοδοσίας.
12. Με δυνατότητα λειτουργίας τραπεζικής θυρίδας με μηνιαίο μίσθωμα.
13. Διάρκεια σύμβασης τρία (3) έτη.
14. Απαραίτητη η ύπαρξη τουλάχιστον ενός καταστήματος της τράπεζας στις πρωτεύουσες όλων των Νομών ανά την Επικράτεια.

**ΑΡΘΡΟ 4ο**  
**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει από την ειδικά προς τούτο επιτροπή που θα συγκροτήσει η Διοίκηση του Νοσοκομείου.

**ΑΡΘΡΟ 5ο**  
**ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ**

Η επιτροπή μετά την αξιολόγηση των κατατεθειμένων προσφορών συντάσσει Πρακτικό με το οποίο μπορεί να προτείνει στο Δ.Σ.

- α) Την κατακύρωση της ανάθεσης των υπηρεσιών Ταμειακής Διαχείρισης και Μισθοδοσίας του προσωπικού του Νοσοκομείου.
- β) Την ματαίωση των αποτελεσμάτων και την επανάληψη της διαδικασίας με τροποποίηση ή μη των όρων της παρούσας Πρόσκλησης.
- γ) Την ματαίωση των αποτελεσμάτων και την προσφυγή στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης.

Η κατακύρωση του αποτελέσματος γίνεται από το Δ.Σ. του Νοσοκομείου το οποίο μπορεί να αποφασίσει την κατακύρωση, ματαίωση ή επανάληψη της διαδικασίας εάν κρίνει το αποτέλεσμα ασύμφορο.

Για την κατακύρωση των αποτελεσμάτων θα λαμβάνεται υπόψη και η προηγούμενη συμβατική συμπεριφορά των συμμετεχουσών Τραπεζών καθώς και οι προηγούμενες συνεργασίες τους με Ν.Π.Δ.Δ.

**ΑΡΘΡΟ 6ο**  
**ΣΥΜΒΑΣΗ (ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ – ΕΝΑΡΞΗ)**

Στην Τράπεζα στην οποία θα γίνει η ανάθεση, αποστέλλεται εγγράφως ανακοίνωση με την οποία προσκαλείται 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.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΠΕΤΡΟΣ ΛΥΡΙΝΤΖΗΣ**