



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
6<sup>η</sup> Υ.Πε ΗΠΕΙΡΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ &  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΑΔΑ: 6ΦΕ8469079-12Ζ

ΗΜΕΡ:01-07-2020  
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: 6334

**Γ. Ν. Π. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

Τμήμα :.....:Οικονομικό  
Πληροφορίες:.. : Σπανού Α.  
ΤΗΛ.:.....2682361310  
FAX :..... 2682024837  
Ταχ. Δ/ση :.....:Σελευκείας 2 Πρέβεζα  
Τ.Κ.....: 48100  
E-mail : anthi.spanou@prevezahospital.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ  
ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ**

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

<b>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ</b>	<b>ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ</b>
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b>	<b>ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΤΟ ΥΨΗΛΟΤΕΡΟ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟ ΕΠΙΤΟΚΙΟ</b>
<b>ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ</b>	Εκατόν είκοσι (120) ημέρες
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ</b>	Η διάρκεια της σύμβασης θα είναι δύο (2) έτη, με δυνατότητα παράτασης ενός (1) έτους με απόφαση Δ.Σ.
<b>ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ</b>	08/07/2020 ημέρα Τετάρτη
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ</b>	09/07/2020 ημέρα Πέμπτη
<b>ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ</b>	Γραφείο προμηθειών Γ.Ν. Πρέβεζας
<b>ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ</b>	Το πλήρες κείμενο της παρούσας πρόσκλησης αναρτάται α) στο δικτυακό τόπο της Αναθέτουσας Αρχής <a href="http://www.1706.syzefxis.gov.gr">http://www.1706.syzefxis.gov.gr</a>  β) στην Διαύγεια <a href="https://diavgeia.gov.gr">https://diavgeia.gov.gr</a>

### Έχοντας υπόψη:

#### **Οι διατάξεις όπως αυτές ισχύουν :**

- Το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/8-8-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών».
- Τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α/13.7.2010) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «πρόγραμμα Διαύγεια και άλλες διατάξεις».
- Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 « Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ».
- Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 « Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
- Τις διατάξεις του Ν 4270/2014 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις».
- Τις διατάξεις του άρθρου 15, του Ν.Δ 496/1974 « Περί Δημόσιου Λογιστικού των Ν.Π.Δ.Δ».
- Τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν.1902/1992, (ΦΕΚ 138/τ.Α/17-10-1990) «Αξιοποίηση διαθεσίμων»

#### **Οι αποφάσεις:**

- Την από 31-07-2017 σύμβαση υπηρεσιών τήρησης και λειτουργίας τραπεζικού λογαριασμού και διαχείρισης συναλλαγών διάρκειας τριών ετών.
- Το με αριθμ. 10 (θ6) 22-05-2020 πρακτικό του Δ.Σ με το οποίο ορίζεται η επιτροπή σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών για Υπηρεσίες τήρησης και λειτουργίας τραπεζικού λογαριασμού και διαχείρισης συναλλαγών.
- Το με αριθμ. 14(θ4) 30-06-2020 πρακτικό του Δ.Σ με το οποίο εγκρίνονται οι τεχνικές προδιαγραφές, προκηρύσσεται η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και ορίζεται η επιτροπή αξιολόγησης.

#### **Γενικές πληροφορίες**

1. Ο διαγωνισμός θα διεξαχθεί στο Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας στις **09/07/2020 ημέρα Πέμπτη και ώρα 11.30** από την αρμόδια επιτροπή.
2. Οι προσφορές μπορεί να αποστέλλονται σε έντυπη μορφή σε κλειστό φάκελο και να παραδίδονται στο Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας ( Σελευκείας 2 τκ 48100, Πρέβεζα) στο Γραφείο προμηθειών έως **08/07/2020 ημέρα Τετάρτη και ώρα 12.00**.
3. Οι προσφορές υποβάλλονται στην Ελληνική γλώσσα, μέσα σε σφραγισμένο φάκελο. Στον φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- Η λέξη « Προσφορά».
- Η αναθέτουσα αρχή : Γενικό νοσοκομείο Πρέβεζας.
- Ο αριθμός πρωτ. της πρόσκλησης και η ονομασία της
- Η ημερομηνία διενέργειας, διεξαγωγής της πρόκλησης
- Τα στοιχεία του αποστολέα (ονοματεπώνυμο διεύθυνση τηλέφωνο , fax, mail)
- Προσφορές που θα περιέλθουν στην υπηρεσίας μας μετά τις 08/07/2020 ημέρα Τετάρτη και ώρα 12.00 θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν γίνονται αποδεκτές.

4. Στον κυρίως φάκελο θα περιλαμβάνονται τρεις φάκελοι: φάκελος δικαιολογητικών συμμετοχής, β) φάκελος τεχνικής προσφοράς και φάκελος οικονομικής προσφοράς
5. Στον φάκελο **δικαιολογητικών συμμετοχής** θα περιλαμβάνονται:
  - Υπεύθυνη δήλωση υπογεγραμμένη από τον Διευθυντή του καταστήματος περί αποδοχής των όρων της εν λόγω πρόσκλησης.
  - Κατάθεση στοιχείων από τα οποία να προκύπτει ότι διαθέτει δίκτυο καταστημάτων πανελλαδικά τουλάχιστον στις πρωτεύουσες των νομών ( Βεβαιώσεις από την Ελληνική Ένωση Τραπεζών ή από άλλες ενώσεις Τραπεζών ή αντίγραφο του τελευταίου ισολογισμού αν προκύπτει από αυτόν.

- Σε περίπτωση που παραστεί εκπρόσωπος της τράπεζας κατά την αποσφράγιση των προσφορών , υπεύθυνη δήλωση υπογεγραμμένη από τον Διευθυντή του καταστήματος με την οποία ορίζεται ο εκπρόσωπος.

6. Στον φάκελο της **τεχνικής προσφοράς** θα περιλαμβάνεται α) πίνακας συμμόρφωσης όπου θα αποδέχονται επι ποινής απόρριψης τις τεχνικές προδιαγραφές του **παραρτήματος Α** (συμμόρφωση ανά ζητούμενη προδιαγραφή) και β) cd με αρχείο word της προσφοράς.
7. Στον φάκελο της **οικονομικής προσφοράς** θα αναγράφεται το προσφερόμενο επιτόκιο που θα είναι σταθερό για διάστημα 2 ετών και κατά το χρόνο της πιθανής παράτασης και δεν θα είναι συνδεδεμένο με euribor.

**Υπογραφή σύμβασης :** 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 εντός του αποδεκτού χρονικού διαστήματος, το Δ.Σ του νοσοκομείου μπορεί να αποφασίσει την επανάληψη της διαδικασίας ή την ανάθεση στον επόμενο κατά σειρά αξιολόγησης ή την προσφυγή στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης.

#### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Α/Α	ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ
1	Όλες οι εργασίες του Νοσοκομείου (εμβάσματα προμηθειών, απόδοση κρατήσεων στα Ταμεία κ.λ.π.) θα ενεργούνται είτε ηλεκτρονικά είτε μέσω του πλησιέστερου Καταστήματος συνεργασίας.
2	Παροχή Υπηρεσίας μαζικών Ηλεκτρονικών Πληρωμών πολλαπλών εγγραφών εντολών πληρωμής, με αρχείο του Νοσοκομείου, ο οποίος θα συνδέεται μέσω ηλεκτρονικής πλατφόρμας της Τράπεζας και θα έχει μηδενική χρέωση για το Νοσοκομείο και τους Προμηθευτές.
3	Η σύμβαση μεταξύ της τράπεζας και του Νοσοκομείου θα ισχύει για διάστημα δύο (2) ετών, εκτός αν καταγγελθεί λόγω μη τήρησης των συμβατικών όρων. Μετά τη λήξη της διετίας θα προβλέπεται δικαίωμα παράτασης για διάστημα (1) ενός έτους με τους ίδιους συμβατικούς όρους.
4	Καθορισμός ετήσιου υψηλότερου δυνατού σταθερού επιτοκίου για όλο το ποσό του λογαριασμού ταμειακής διαχείρισης, αλλά και για τους λοιπούς λογαριασμούς του Γ.Ν. «ΠΡΕΒΕΖΑΣ»
5	Ο εκτοκισμός να είναι εξαμηνιαίος .
6	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.
7	Δωρεάν χορήγηση extrait στο Νοσοκομείο καθημερινά και μηνιαία σε όσους λογαριασμούς ζητηθεί καθώς και εκτάκτως, αν χρειαστεί (χρέωση, πίστωση , υπόλοιπο ημέρας , αριθμός εξοφλημένης επιταγής, στοιχεία καταθέτη κτ.λ.).
8	Δυνατότητα πρόσβασης του Νοσοκομείου στους λογαριασμούς με χρήση Ηλεκτρονικής τραπεζικής <<e-banking>>, χωρίς επιπλέον έξοδα προμήθειας ή διαχείρισης.
9	Πληρωμή των υποχρεώσεων του Νοσοκομείου στα ασφαλιστικά και δημόσια ταμεία χωρίς επιπλέον έξοδα .
10	Εισερχόμενα εμβάσματα με δικαιούχο το Νοσοκομείο χωρίς επιπλέον έξοδα.
11	Έκδοση τραπεζικής επιταγής , όποτε χρειαστεί χωρίς επιπλέον έξοδα.
12	Καταθέσεις επιταγών οποιασδήποτε τράπεζας χωρίς επιπλέον έξοδα.
13	Οι καταθέσεις του νοσοκομείου να μην έχουν περισσότερο από μία ημέρα valeur, καθώς και τα εμβάσματα από ασφαλιστικά ταμεία π.χ.ΕΟΠΥΥ ή άλλους δημόσιους φορείς.
14	Εξερχόμενα εμβάσματα προς οποιαδήποτε Τράπεζα με δικαιούχο τρίτα πρόσωπα (προμηθευτές) χωρίς επιπλέον έξοδα για το Νοσοκομείο
15	Πρόσβαση στην υπηρεσία τηλεφωνικής εξυπηρέτησης 24 ώρες την ημέρα, 365 ημέρες το χρόνο.
16	Να διαθέτουν κεντρικό κατάστημα στην Πρέβεζα καθώς και στις πρωτεύουσες των Νομών της Ελλάδος.

17	Εξυπηρέτηση κατά προτεραιότητα των εξουσιοδοτημένων, από το Νοσοκομείο, υπαλλήλων στις συναλλαγές με την τράπεζα.
18	Άμεση ενημέρωση σε περιπτώσεις δεσμεύσεων ή και κατασχέσεων σε λογαριασμούς του Νοσοκομείου από τρίτους.
19	Άμεση ενημέρωση για κάθε αλλαγή που πραγματοποιείται στις Τραπεζικές Υπηρεσίες που παρέχονται.
20	Για πληρωμή βεβαιωμένων οφειλών προς Δ.Ο.Υ δε θα υφίστανται έξοδα από το νοσοκομείο.
21	POS χρέωση ανά συναλλαγή όχι μεγαλύτερη του 0,6% για τις κάρτες VISA και MASTERCARD και όχι μεγαλύτερη του 1,5% για άλλες κάρτες, χωρίς η χαμηλότερη εξ αυτών χρέωση να αποτελεί κριτήριο στη διαδικασία πλειοδοσίας, παρά μόνο σε περίπτωση ίδιων προσφορών
22	Θα χορηγηθούν δωρεάν δύο ( 2) καταμετρητές χρημάτων για έλεγχο πλαστότητας χαρτονομισμάτων, τα οποία θα μετρούν μικτές αξίες, θα είναι πιστοποιημένα από την Έ.Κ.ΤΡΑΠΕΖΑ με πιστοποίηση C.E, θα έχουν αναπτυγμένο πληκτρολόγιο για προκαθορισμένες ποσότητες ( PATCH) (ένα έως εννέα και επιπλέον την δυνατότητα αναβάθμισης.
23	Δωρεάν χορήγηση δύο (2) τερματικών POS και δωρεάν αντικατάσταση τους σε περίπτωση βλάβης.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**