



ΜΥΤΙΛΗΝΗ 13-07-2022

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
«ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ»

ΑΡ.ΠΡΩΤ.:10217
ΑΔΑ ΠΡΟΔ.:9Ρ5Δ46907Ο-ΕΣΩ
ΠΡΑΞΗ:1597
ΑΔΑ: ΨΚΤΙ46907Ο-ΓΨΜ
ΑΔΑΜ:

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
ΤΜΗΜΑ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ.: Λούπου Π.
ΤΗΛ: 2251351351
Email: promithies@vostanio.gov.gr

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Το Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης, δια της υπ' αριθμ.10^η/29-06-2022 (θέμα 41^ο) απόφασης ΔΣ, προκηρύσσει εκδήλωση ενδιαφέροντος με συλλογή κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή, για την ανάθεση υπηρεσιών σε Εσωτερικό Ελεγκτή του Νοσοκομείου για δύο έτη (CPV : 79212300-5).

Προϋπολογισμός δαπάνης 11.400,00 ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. για δύο (2) έτη, (5.700,00€/ έτος χωρίς ΦΠΑ)

Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί από αρμόδια επιτροπή στις 28-07-2022 ημέρα Πέμπτη και ώρα 11.00 π.μ. στο γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το πλήρες κείμενο της Διακήρυξης σε ηλεκτρονική μορφή έχει αναρτηθεί από την ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής (www.vostanio.gov.gr) στον σύνδεσμο Διαγωνισμοί και στη Διαύγεια.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΜΠΟΥΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
«ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ»
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
ΤΜΗΜΑ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ.: ΤΣΟΥΛΕΛΛΗ ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ: 22510 - 26390
FAX:22510-37130
[Email. promithies@vostanio.gov.gr](mailto:promithies@vostanio.gov.gr)

ΑΔΑ ΠΡΟΔ: 9Ρ5Δ46907Ο-ΕΣΩ
ΠΡΑΞΗ: 1597

ΜΥΤΙΛΗΝΗ 13-07-2022
ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ. 10217

ΑΔΑ: ΨΚΤΙ46907Ο-ΓΨΜ
ΑΔΑΜ:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ 37/2022
(ΜΕ ΣΥΛΛΟΓΗ ΓΡΑΠΤΩΝ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ)

ΕΙΔΟΣ: ΑΝΑΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΕ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΕΛΕΓΚΤΗ (για δύο (2) έτη.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Ημερομηνία αποστολής για ανάρτηση στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ	Ημερομηνία δημοσίευσης στο ΚΗΜΔΗΣ & στο site
ΝΑΙ	ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ	14-07-2022	14-07-2022

1.1.	Του Ν.3329/05 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
1.2.	Του Ν.2955/01 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ και άλλες διατάξεις»
1.3.	Του Ν.2286/95 «Προμήθειες του Δημοσίου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων»
1.4.	Του Ν.2362/95 «Περί δημοσίου λογιστικού κ.λ.π.»
1.5.	Το Ν.4412/2016 Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ).»
1.6.	Το άρθρο 24 του Ν.2198/94 «Παρακράτηση φόρου εισοδήματος» στο εισόδημα από εμπορικές επιχειρήσεις.
1.7.	Το Ν.3886/2010 περί Δικαστική προστασία κατά τη σύναψη δημόσιων συμβάσεων – Εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας με την Οδηγία 89/665/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 21ης Ιουνίου 1989 (L395) και την Οδηγία 92/13/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 25 ^{ης} Φεβρουαρίου 1992 (L76), όπως τροποποιήθηκαν με την Οδηγία 2007/66/ΕΚ του Ευρωπαϊκού
1.8	Τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν.4025/11 ΦΕΚ228/Α/2011 με τις οποίες θεσμοθετείται ο εσωτερικός έλεγχος στις δημόσιες μονάδες υγείας σε θέματα διοικητικά, διαχειριστικά και λογιστικά.
1.9	Την υπ' αριθμ. ΓΠ ΔΥ5γ/οικ. 129854/22-11-2011 εγκύκλιο του Υ.Υ.Κ.Α
1.10	Την υπ' αριθμ. πρωτ. 94064/01-10-2012 εγκύκλιο του Υ.Υ.Κ.Α.
1.11	Την υπ' αριθμ.ΓΓΑΔΔΤ 358/9388/17-06-2022 (ΦΕΚ Β'3093) ΚΥΑ
1.12	Την υπ' αριθμ. 10η/29-06-2022 (θέμα 41ο) απόφαση ΔΣ του Γεν. Νοσοκομείου Μυτιλήνης

1.13	Την υπ'αριθμ.9983/2022 απόφαση της επιτροπής κλήρωσης σύμφωνα με το ΦΕΚ2540/07-11-2011 για τον ορισμό επιτροπής διαγωνισμού.
-------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Διενεργούμε διαγωνισμό με την διαδικασία πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με συλλογή γραπτών σφραγισμένων προσφορών, σε ΕΥΡΩ με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή για την Ανάθεση Υπηρεσιών σε Εσωτερικό Ελεγκτή (CPV 79212300-5) για δύο (2)

Ο Διαγωνισμός θα γίνει ύστερα από προθεσμία δέκα (10) τουλάχιστον ημερών από την ημερομηνία δημοσίευσης περίληψης της διακήρυξης στη Διαύγεια στο ΚΗΜΔΗΣ και στο Site του Νοσοκομείου (nostanio.gov.gr).

Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος στον Διαγωνισμό πρέπει να υποβάλλουν δακτυλογραφημένη προσφορά στην Ελληνική γλώσσα με αντίγραφα, σύμφωνα με τους συμπληρωματικούς όρους.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Διαγωνισμός	Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος σε ΕΥΡΩ(€)
Αντικείμενο	Ανάθεση Υπηρεσιών σε Εσωτερικό Ελεγκτή για δύο (2) έτη για τις ανάγκες του Νοσοκομείου Μυτιλήνης.
Ημερομηνία, τόπος και ώρα διενέργειας του διαγωνισμού	Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο» Γραφείο Προμηθειών Ημερ .28-07-2022 Ωρα: 11.00
Προθεσμία Υποβολής Προσφορών	Ημερ. 27-07-2022 Ωρα: 14.30
Προϋπολογισθείσα δαπάνη και θα βαρύνει τον ΚΑΕ :0419.01	11.400,00 Ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. (για δύο έτη)
Προϋπολογισμός που βαρύνει	Τακτικός Προϋπολογισμός
Νόμισμα CPV	ΕΥΡΩ 79212300-5
Διάρκεια ισχύος προσφορών	365 ημέρες
Αναθέτουσα αρχή Γραμματέας του διαγωνισμού	Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο» Ζαμτράκης Ε. τηλ.2251046292

Δικαίωμα Συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν οι αναφερόμενοι κατωτέρω:

- α) Όλα τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα, ημεδαπά ή αλλοδαπά.
 β) Ενώσεις / κοινοπραξίες προμηθευτών που υποβάλλουν κοινή προσφορά. γ) Συνεταιρισμοί.

Οι ενώσεις προμηθευτών δεν υποχρεούνται να λαμβάνουν ορισμένη νομική μορφή προκειμένου να υποβάλουν προσφορά. Η επιλεγείσα ένωση υποχρεούται να πράξει τούτο εάν κατακυρωθεί σ' αυτήν η σύμβαση, εφόσον, κατά την κρίση της Διοίκησης του Νοσοκομείου, η περιβολή ορισμένης νομικής μορφής είναι αναγκαία για την ικανοποιητική εκτέλεση της σύμβασης

Οι οποίοι πρέπει να καλύπτουν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

Ο υποψήφιος ελεγκτής θα πρέπει να είναι ενταγμένος στο Μητρώο Εσωτερικών Ελεγκτών του Υπουργείου Οικονομικών για τις μη εισηγμένες στο Χρηματιστήριο Αθηνών Δημόσιες Επιχειρήσεις, ή να διαθέτει τα τυπικά προσόντα που προβλέπονται για τους υποψήφιους Εσωτερικούς Ελεγκτές του Υπουργείου Οικονομικών, (Ινστιτούτο Εσωτερικών Ελεγκτών) όπως παρακάτω:

A. Απαιτούμενα

- Πτυχίο Ανωτάτης Οικονομικής Σχολής (Ελληνικού Πανεπιστημίου ή Ισότιμου Αλλοδαπού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος, με αναγνωρισμένο τίτλο σπουδών από τον ΔΟΑΤΑΠ).
- Αποδεδειγμένη διετής επαγγελματική εμπειρία σε τμήμα εσωτερικού ελέγχου επιχειρήσεων ή σε αντίστοιχο τμήμα (εσωτερικού ελέγχου) ελεγκτικής εταιρείας, η οποία παρέχει αυτού του είδους συμβουλευτικές υπηρεσίες σε επιχειρήσεις.
- Βεβαίωση ένταξης στο Μητρώο Εσωτερικών Ελεγκτών που τηρείται στο Υπουργείο Οικονομικών για τις μη εισηγμένες στο Χρηματιστήριο Αθηνών Δημόσιες Επιχειρήσεις ή βεβαίωση ότι είναι μέλη του Ελληνικού Ινστιτούτου Εσωτερικών Ελεγκτών.
- Να μην έχει ο υποψήφιος σχέση μετοχική ή έμμισθη με εταιρίες λογιστικής ή πληροφορικής υποστήριξης, ή ορκωτού λογιστικού ελέγχου, κάτι που θα αποδεικνύεται από σχετική υπεύθυνη δήλωση που θα προσκομίσει ο ίδιος ο υποψήφιος.

B. Συνεκτιμώμενα

- Μεταπτυχιακός τίτλος κατά προτίμηση με αντικείμενο συναφές με τον εσωτερικό έλεγχο ή διοίκηση υπηρεσιών υγείας ή οικονομικά υγείας (Ελληνικού Πανεπιστημίου ή Ισότιμου Αλλοδαπού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος, με αναγνωρισμένο τίτλο σπουδών από τον ΔΟΑΤΑΠ)
- Τίτλοι πιστοποίησης Εσωτερικών Ελεγκτών (CIA/CFSA/CCSA/CISA κλπ).
- Τίτλοι πιστοποίησης Εξωτερικών Ελεγκτών [ACCA, Διετές επαγγελματικό Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα του Ινστιτούτου Εκπαίδευσης Σώματος Ορκωτών Ελεγκτών – Λογιστών (ΙΕΣΟΕΛ)]
- Καλή γνώση Διεθνών Προτύπων Χρηματοοικονομικής Πληροφόρησης (IFRS) και Διεθνών Ελεγκτικών Προτύπων.
- Εμπειρία στον εξωτερικό έλεγχο σε συμβουλευτική/ελεγκτική εταιρεία.
- Αποδεδειγμένη εμπειρία στην κατάρτιση ή/και παρακολούθηση επιχειρησιακών σχεδίων ή/και στην ανάλυση οικονομικών καταστάσεων.
- Αποδεδειγμένη εμπειρία σε άλλα συναφή γνωστικά αντικείμενα (π.χ. λογιστική, διοικητικές διαδικασίες κ.α.).
- Παρακολούθηση σεμιναρίων σε θέματα εσωτερικού ελέγχου ή ελεγκτικής.
- Γνώση Η/Υ (Word, Excel, PowerPoint, Internet) πιστοποιούμενη από αναγνωρισμένο οργανισμό ή βεβαιούμενη με υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου. 181
- Πολύ καλή γνώση της Αγγλικής γλώσσας.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ

Σύμφωνα με το Διεθνές Ινστιτούτο Εσωτερικών Ελεγκτών ο ορισμός του Εσωτερικού Ελέγχου είναι ο εξής: «Ο Εσωτερικός Έλεγχος είναι μια ανεξάρτητη, αντικειμενική, διασφαλιστική και συμβουλευτική δραστηριότητα, σχεδιασμένη να προσθέτει αξία και να βελτιώνει τις λειτουργίες ενός οργανισμού. Βοηθάει τον οργανισμό να επιτύχει τους σκοπούς του, υιοθετώντας μια συστηματική, επαγγελματική προσέγγιση στην αξιολόγηση και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων, των συστημάτων εσωτερικού ελέγχου και εταιρικής διακυβέρνησης.»

Ο εσωτερικός ελεγκτής, οφείλει να πραγματοποιεί το έργο είτε **με τη φυσική του παρουσία μηνιαίως είτε με φυσική παρουσία προσώπου το οποίο απασχολεί σε έμμισθη σχέση**. Στη δεύτερη περίπτωση οφείλει με την προσφορά του να ορίσει το πρόσωπο αυτό και να υποβάλλει τα τυπικά του προσόντα σε σχέση με το αντικείμενο του έργου. Σε κάθε περίπτωση για λάθη ή παραλείψεις του είναι υπεύθυνος ο ίδιος. Δεν επιτρέπεται η εναλλαγή φυσικού προσώπου περισσότερο από δύο φορές κατά την διάρκεια της σύμβασης.

Αναλυτικά οφείλει τα παρακάτω:

α. Ετήσιο πρόγραμμα ελέγχου

Μηνιαίος έλεγχος λειτουργίας μηχανογραφικών προγραμμάτων των νοσοκομείων.

Μηνιαίος έλεγχος εφαρμογής του διπλογραφικού συστήματος στις εφαρμογές

- α) της γενικής λογιστικής,
- β) του δημόσιου λογιστικού και
- γ) αναλυτικής λογιστικής.

Μηνιαίος έλεγχος επί των στοιχείων του ΒΙ επί των οριστικών μηνιαίων οικονομικών, καταστάσεων (μηνιαία οριστικά ισοζύγια) στις τρεις εφαρμογές του διπλογραφικού συστήματος ήτοι:

- α) Γενικής λογιστικής,
- β) Δημόσιου λογιστικού και
- γ) Αναλυτικής λογιστικής.

Μηνιαίος έλεγχος επί των οικονομικών και στατιστικών στοιχείων που συμπληρώνονται στους πίνακες του ΒΙ.

Περιοδικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι φυσικής απογραφής σε διαχειρίσεις φαρμακείου υλικών και παγίων, τόσο σε επίπεδο κεντρικών διαχειρίσεων όσο και σε επίπεδο κλινικών, χειρουργείων διαγνωστικών εργαστηρίων κ.λ.π.

Μηνιαία εποπτεία του οριστικού κλεισίματος των ισοζυγίων.

Διαδικασίες ελέγχου σχετικών με την προετοιμασία και κατάρτιση των ετήσιων οικονομικών καταστάσεων.

Μηνιαίος έλεγχος της εξέλιξης του μητρώου δεσμεύσεων.

Μηνιαία επισκόπηση οργανισμού λειτουργίας του Νοσοκομείου – Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας.

Μηνιαίος Έλεγχος Προσωπικού – Μισθοδοσίας

Μηνιαίος Έλεγχος Εσόδων/απαιτήσεων Νοσοκομείου.

Μηνιαίος Έλεγχος Προμηθειών & Διαχειρίσεων.

Μηνιαίος Έλεγχος Πάγιων – Τεχνικών Έργων.

Μηνιαίος Έλεγχος υποχρεώσεων – Παρακολούθηση Ληξιπρόθεσμων Οφειλών.

Μηνιαίος Έλεγχος Διαθέσιμων (ταμείο και τράπεζες – Λογιστικές Συμφωνίες).

Περιοδική επισκόπηση Λειτουργίας Ιατρικής και Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων.

Επισκόπηση των συστημάτων του Νοσοκομείου αναφορικά με τη ποιότητα των Υπηρεσιών.

β. Διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου στον τομέα της μηχανογράφησης

Μηνιαίες διαδικασίες στον τομέα της μηχανογράφησης των μηχανογραφικών υποσυστημάτων των νοσοκομείων και της διασύνδεσης αυτών τόσο μεταξύ τους όπου απαιτείται, όσο και με το πρόγραμμα του διπλογραφικού συστήματος.

Ειδικότερα στο τέλος κάθε μήνα ο εσωτερικός ελεγκτής θα πιστοποιεί, μετά από δειγματοληπτικούς ελέγχους, την εύρυθμη λειτουργία των κάτωθι βασικών υποσυστημάτων των Νοσοκομείων:

Υποσύστημα διαχείρισης φαρμάκου - υλικών ιατροβιοτεχνολογίας – αναλωσίμων υλικών - ανταλλακτικών και υπηρεσιών

Υποσύστημα μητρώου παγίων

Υποσύστημα κίνησης ασθενών - τιμολόγησης ασθενών – εξωτερικών ιατρείων - απογευματινών ιατρείων - Τ.Ε.Π.

Υποσύστημα διαχείρισης διαγνωστικών - απεικονιστικών εργαστηρίων, L.I.S, R.I.S, PAX

Υποσύστημα διαχείρισης κλινικών - ιατρικός φάκελος ασθενών

Υποσύστημα προμηθευτών

Υποσύστημα μισθοδοσίας

γ. Διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου στον τομέα του διπλογραφικού συστήματος

Στο τέλος κάθε μήνα, μετά από δειγματοληπτικό έλεγχο, θα πιστοποιούνται τα κάτωθι:

Η ενημερότητα των μηχανογραφικών υποσυστημάτων με το σύνολο των οικονομικών συναλλαγών του μήνα αναφοράς

Ενημερότητα και συμφωνία των δεδομένων των ανωτέρω υποσυστημάτων προς τους λογαριασμούς της γενικής λογιστικής, του δημόσιου λογιστικού και της αναλυτικής λογιστικής

Απαραίτητες συμφωνίες και διασταυρώσεις στην κίνηση των λογαριασμών τάξεως σχετικών με την εκτέλεση του προϋπολογισμού των νοσοκομείων

Ενημέρωση αναλυτικής λογιστικής εξαγωγή των κοστολογικών στοιχείων του πίνακα αναφοράς

Καταγραφή εκκρεμοτήτων του μήνα αναφοράς και προτάσεις επίλυσης τους

δ. Σύνταξη μηνιαίας έκθεσης προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου

Σύνταξη μηνιαίας έκθεσης προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, σχετικής με τα προβλήματα που προέκυψαν από το μηνιαίο έλεγχο – καταγραφή εκκρεμοτήτων - προτάσεις και λύσεις για τη βελτίωση των υφιστάμενων διαδικασιών.

ε. Ετήσια έκθεση πεπραγμένων προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου

Ετήσια έκθεση που θα συνοδεύει τον Απολογισμό, τον Ισολογισμό και την Κατάσταση των Αποτελεσμάτων.

Ειδικότερα για την υλοποίηση του **εσωτερικού ελέγχου** θα ισχύουν τα εξής:

Επί μέρους Ενέργειες Εσωτερικού Ελέγχου	Χρονοδιάγραμμα
Ετήσιο πρόγραμμα ελέγχου	Σε μηνιαία βάση
Διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου στον τομέα της μηχανογράφησης εφαρμογή της αναλυτικής λογιστικής	Σε μηνιαία βάση- Πιστοποίηση βασικών υποσυστημάτων του Νοσοκομείου
Διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου στον τομέα του διπλογραφικού συστήματος	Σε μηνιαία βάση
Σύνταξη μηνιαίας έκθεσης προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου	Σε μηνιαία βάση
Ετήσια έκθεση πεπραγμένων προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου	Σε ετήσια βάση

στ. Συμμετοχή στην Επιτροπή Ελέγχου του Νοσοκομείου.

Ο Εσωτερικός Ελεγκτής συμμετέχει στις συνεδριάσεις της Επιτροπής Ελέγχου του Νοσοκομείου την οποία ενημερώνει με τα ευρήματα του ελέγχου του.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Οι προσφορές των υποψηφίων θα αξιολογηθούν από το Νοσοκομείο. Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, θα αναδειχθεί ως επικρατέστερος ανάδοχος, αυτός που υπέβαλε την χαμηλότερη οικονομική προσφορά.

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Το Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ» διατηρεί το δικαίωμα κατά την διακριτική του ευχέρεια σε κάθε στάδιο, να διαφοροποιήσει την παρούσα διαδικασία και / ή το χρονοδιάγραμμα αυτής και / ή να αιτηθεί κάθε συμπληρωματική πληροφορία ή έγγραφο χρειάζεται, από κάθε ενδιαφερόμενο.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να μην κατακυρώσει το αποτέλεσμα του διαγωνισμού στον μειοδότη, να αιτηθεί βελτίωση της προσφοράς του επικρατέστερου Αναδόχου, να ματαιώσει οριστικά τον διαγωνισμό, ή να επαναλάβει το διαγωνισμό με ή χωρίς τροποποίηση των όρων, χωρίς οποιαδήποτε αποζημίωση του μειοδότη και των λοιπών υποψηφίων που έλαβαν μέρος στον διαγωνισμό.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ- ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ- ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΚΥΡΙΟΤΗΤΑΣ & ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ****Γενικοί Όροι**

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης που θα συναφθεί θα είναι για δύο (2) έτη. Ο Εσωτερικός Ελεγκτής οφείλει να παρέχει, προς το Νοσοκομείο, αυτοπροσώπως τις υπηρεσίες που αναφέρονται στο αντικείμενο του έργου της παρούσης. Αυτό επιβάλλεται λόγω της εμπιστευτικότητας, της ιδιαιτερότητας και της σπουδαιότητας του ρόλου του Εσωτερικού ελεγκτή.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα μονομερούς λύσης της σύμβασης στην περίπτωση κατάρτησης ή ριζικής διαφοροποίησης των συνθηκών επί των οποίων στηρίζεται η υπογραφή της.

Καμία αποζημίωση ή άλλη χρηματική καταβολή, δεν δικαιούται ο ανάδοχος στις περιπτώσεις αδράνειας, παύσης κλπ. της σύμβασης, ιδίως δε γιατί δεν παρουσιάστηκε ανάγκη χρησιμοποίησης των συμβατικών υπηρεσιών.

Η αμοιβή του αναδόχου παραμένει σταθερή μέχρι τη λήξη της σύμβασης και δεν υπόκειται σε καμία μεταβολή ή αναπροσαρμογή ή αυξομείωση, λόγω ανατίμησης στην αγορά ή για οποιοδήποτε λόγο ή αιτία συμπεριλαμβανομένων και εκείνων του άρθρου 338 Α.Κ. και των επόμενων του.

Το Νοσοκομείο δικαιούται να καταγγείλει αμέσως και αζημίως εν όλω ή εν μέρει κατά την κρίση του την σύμβαση, είτε να υπαναχωρήσει αυτής εν όλω ή εν μέρει κατά την κρίση του, επιφυλασσόμενο κάθε άλλου νομίμου δικαιώματος του, στην περίπτωση που (ενδεικτικά):

Ο ανάδοχος δεν εκτελέσει τα συμφωνηθέντα

Ο ανάδοχος δεν τηρήσει οποιοδήποτε όρο της σύμβασης, τούτων θεωρουμένων όλων ουσιωδών

Το Νοσοκομείο θεωρήσει ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες, δεν είναι σύμφωνες με τις υψηλές απαιτήσεις που υπαγορεύονται από τον χαρακτήρα του Νοσοκομείου.

Αν ο ανάδοχος αποδεδειγμένα εκχωρεί τη σύμβαση ή αναθέτει εργασίες υπεργολαβικά

Αν ο ανάδοχος παύσει να είναι εγγεγραμμένος στο Μητρώο Εσωτερικών Ελεγκτών του Υπουργείου Οικονομικών.

Σε περίπτωση καταγγελίας ο ανάδοχος κηρύσσεται έκπτωτος και το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα καταλογισμού σε βάρος του αναδόχου της διαφοράς τιμής, άλλων πρόσθετων δαπανών και κάθε άλλης αποθετικής ζημίας που τυχόν θα προκύψουν από την ανάθεση της συγκεκριμένης υπηρεσίας, με βάση απόφασης του Δ.Σ. του Νοσοκομείου σε άλλο ανάδοχο. Περαιτέρω το Νοσοκομείο δικαιούται να αναστείλει την καταβολή οποιουδήποτε ποσού, πληρωτέου σύμφωνα με την παρούσα σύμβαση προς τον ανάδοχο, μέχρις εκκαθάρισεως των μεταξύ τους υποχρεώσεων.

Ο ανάδοχος δεν έχει καμία απολύτως σχέση εξαρτημένης εργασίας με το Νοσοκομείο.

Ο ανάδοχος δεν δικαιούται για κανένα λόγο να διακόψει την παροχή των υπηρεσιών του, εκτός από τις περιπτώσεις ανωτέρας βίας, οι οποίες παρατίθενται περιοριστικά:

Πυρκαγιά

Πλημμύρα

Σεισμός

Πόλεμος

Το Νοσοκομείο δεν ευθύνεται για τυχόν έξοδα, απώλειες, ζημιές και δαπάνες του αναδόχου που προκλήθηκαν από την άσκηση ένδικων μέσων κατά της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Η σύμβαση θα εκτελεσθεί αποκλειστικά από τον ανάδοχο, απαγορευμένης της εκχωρήσεως της, σε οποιοδήποτε άλλο φυσικό ή νομικό πρόσωπο.

Η σύμβαση που θα συναφθεί θα διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο. Σε περίπτωση διαφορών, που ενδεχομένως προκύψουν σχετικά με την ερμηνεία ή την εκτέλεση ή την εφαρμογή της σύμβασης ή εξ αφορμής της, το Νοσοκομείο και ο ανάδοχος καταβάλλουν κάθε προσπάθεια για την φιλική επίλυσή τους, σύμφωνα με τους κανόνες της καλής πίστης και των χρηστών συναλλακτικών ηθών πάντα υπό το πρίσμα της προστασίας του Δημοσίου συμφέροντος.

Σε περίπτωση αδυναμίας εξεύρεσης κοινά αποδεκτής λύσης αποκλειστικά αρμόδια είναι τα Ελληνικά Δικαστήρια και δη αυτά των αρμόδια δικαστήρια της Μυτιλήνης.

Οποιαδήποτε μεταβολή στην ισχύουσα νομοθεσία που διέπει την παρούσα πρόσκληση, αφενός είναι δεσμευτική για τον ανάδοχο, οποίος και οφείλει να την εφαρμόσει άμεσα, αφετέρου δεν δύναται σε καμία περίπτωση η μεταβολή αυτή να προκαλέσει οποιαδήποτε πρόσθετη οικονομική επιβάρυνση για το Νοσοκομείο.

Εμπιστευτικότητα

Χωρίς την προηγούμενη γραπτή συναίνεση του Νοσοκομείου, ο ανάδοχος δεν αποκαλύπτει εμπιστευτικές πληροφορίες που του δόθηκαν ή που ο ίδιος ανακάλυψε κατά την παροχή της υπηρεσίας, ούτε κοινοποιεί στοιχεία, έγγραφα και πληροφορίες των οποίων λαμβάνει γνώση σε σχέση με το αντικείμενο. Σε περίπτωση αθέτησης από τον ανάδοχο της ως άνω υποχρέωσής του, το Νοσοκομείο δικαιούται να απαιτήσει την αποκατάσταση τυχόν ζημίας του και την παύση κοινοποίησης των εμπιστευτικών πληροφοριών και την παράλειψη της στο μέλλον.

Ο ανάδοχος δεν δύναται να προβαίνει σε δημόσιες δηλώσεις χωρίς την προηγούμενη συναίνεση του Νοσοκομείου, ούτε να συμμετέχει σε δραστηριότητες ασυμβίβαστες με τις υποχρεώσεις του απέναντι στο Νοσοκομείο και δεν δεσμεύει το Νοσοκομείο, με κανένα τρόπο, χωρίς την προηγούμενη γραπτή του συναίνεση.

Οι προαναφερόμενοι όροι περί εμπιστευτικότητας δεσμεύουν τον ανάδοχο και μετά την ολοκλήρωση του έργου εις το διηνεκές.

Ζητήματα κυριότητας και πνευματικής ιδιοκτησίας

Όλες οι εκθέσεις και τα συναφή στοιχεία, όπως διαγράμματα, σχέδια, προδιαγραφές, πλάνα, στατιστικά στοιχεία, υπολογισμοί και κάθε άλλο σχετικό έγγραφο ή υλικό που αποκτάται, συγκεντρώνεται ή καταρτίζεται από τον ανάδοχο κατά την εκτέλεση του έργου του, είναι εμπιστευτικά και ανήκουν στην απόλυτη ιδιοκτησία του Νοσοκομείου.

Ο ανάδοχος, μόλις ολοκληρώσει την εκτέλεση του έργου, παραδίδει όλα τα έγγραφα και τα στοιχεία στο Νοσοκομείο. Ο ανάδοχος μπορεί να κρατά αντίγραφα αυτών των εγγράφων και στοιχείων, αλλά δεν επιτρέπεται να τα χρησιμοποιήσει, χωρίς την προηγούμενη γραπτή συναίνεση του Νοσοκομείου.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Στον κυρίως φάκελο της προσφοράς προς την Αναθέτουσα Αρχή θα πρέπει να αναφέρονται τα στοιχεία του προσφέροντος και του σχετικού διαγωνισμού (άρθρο 92 παρ.1,2,4 του Ν.4412/2016) μέσα στον οποίο τοποθετούνται δύο (2) επί μέρους ανεξάρτητοι σφραγισμένοι φακέλοι, με τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου και συγκεκριμένα:

A) Στον πρώτο φάκελο θα τοποθετηθούν τα σχετικά δικαιολογητικά με τα προσόντα, την πιστοποίηση του συμμετέχοντα και την τεχνική περιγραφή του έργου, καθώς και Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει (σύμφωνα με το υπόδειγμα).

Η απαιτούμενη υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται, επί εταιριών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών εταιριών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιριών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) από τον διαχειριστή τους ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο για τον συγκεκριμένο διαγωνισμό και επί ανωνύμων εταιριών (Α.Ε.) από τον νόμιμο εκπρόσωπο της ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο για τον συγκεκριμένο διαγωνισμό.

Σημειώνεται ότι επί ποινή απόρριψης στο φάκελο αυτό δεν πρέπει να περιλαμβάνονται οικονομικά στοιχεία.

B) στο δεύτερο φάκελο θα υποβληθεί γραπτή οικονομική προσφορά.

Στην Οικονομική προσφορά θα αναφέρεται η αντίστοιχη τιμή και ο κωδικός του είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών, όταν δεν υπάρχει αντιστοιχία αυτό θα δηλώνεται με υπεύθυνη δήλωση.

Η προσφορά και τα άλλα στοιχεία που θα τη συνοδεύουν θα υποβληθούν σε δύο (2) αντίτυπα (ένα (1) πρωτότυπο και ένα (1) αντίγραφο).

Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται. Με την υπογραφή της σύμβασης ο προμηθευτής υποχρεούται στην έκδοση εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης ίση με το 4% της συμβατικής αξίας πλέον Φ.Π.Α. (άρθρο 72 Ν.4412/2016), καθώς και τα δικαιολογητικά κατακύρωσης (άρθρο 103 Ν.4412/2016).

Στο διαγωνισμό δεν γίνονται δεκτές αντιπροσφορές. Σε περίπτωση υποβολής τους απορρίπτονται, ως απαράδεκτες. Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές. Στην περίπτωση αυτή θα απορρίπτεται η προσφορά στο σύνολό της.

Προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Η σύμβαση που θα υπογραφεί θα έχει διετή διάρκεια.

Το Νοσοκομείο με μονομερή απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του κατόπιν απόλυτης και αιτιολογημένης κρίσης του, διατηρεί το δικαίωμα λύσεως της σύμβασης. Η διακοπή της σύμβασης θα είναι υποχρεωτική για την ανάδοχο εταιρεία η οποία θα παραιτείται ρητά από κάθε αξίωση ή απαίτηση.

- Ο προμηθευτής που δεν προέρχεται μέσα στην προθεσμία που του ορίστηκε να υπογράψει σχετική σύμβαση, κηρύσσεται υποχρεωτικά έκπτωτος από την κατακύρωση ή ανάθεση που έγινε στο όνομά του και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτήν, με απόφαση Διοικητικού συμβουλίου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου.
Εκτός από τις κυρώσεις που προβλέπονται στο Κανονισμό Προμηθειών του Δημοσίου ο χορηγητής ευθύνεται και για κάθε μια ζημία που τυχόν θα προκύψει εις βάρος του νοσοκομείου από την μη εκτέλεση ή την κακή εκτέλεση της σύμβασης.
- Ο Προμηθευτής δεν δικαιούται να μεταβιβάσει ή εκχωρήσει τη Σύμβαση ή μέρος αυτής ή τις εξ αυτής πηγάζουσες υποχρεώσεις του χωρίς την έγγραφη συναίνεση της Αναθέτουσας Αρχής.

ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

1. Η κατακύρωση θα γίνει στον συμμετέχοντα που η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους καθοριζόμενους στις τεχνικές προδιαγραφές και τη διακήρυξη ουσιώδεις όρους και προσφέρει τη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (μειοδοτική κατακύρωση) σύμφωνα με το άρθρο 103 του Ν.4412/2016.
2. Η κατακύρωση του διαγωνισμού θα γίνει με σχετική απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

ΚΑΝΟΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑΣ

Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου στην ιστοσελίδα στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στο ΚΗΜΔΗΣ.

ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΤΙΜΟΛΟΓΙΩΝ

Η εξόφληση του προμηθευτή θα γίνεται βάσει του Ν.4152/2013 υποπαρ.Ζ5, ΠΔ 584/1975, αρθρ 1, ΠΟΛ 1274/2013 (Α 170) μετά την κατάθεση των απαιτούμενων δικαιολογητικών τα οποία περιγράφονται ακολούθως:

- α) Τιμολόγιο – Δελτίο Αποστολής
- β) Πιστοποιητικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας
- γ) Πιστοποιητικό Φορολογικής Ενημερότητας
- δ) Υπεύθυνη δήλωση ότι τα είδη της σύμβασης είναι εντός παρατηρητηρίου τιμών (κωδ.- τιμή μονάδος) την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς σας.

Σε περίπτωση που τα είδη είναι εκτός, θα αναφέρονται οι λόγοι (π.χ διαφ. τεχνικές προδιαγραφές)

Η πληρωμή θα γίνεται μέσω συστήματος διενέργειας ηλεκτρονικών πληρωμών(win banking) β βάση χρηματικού εντάλματος το οποίο εκδίδεται και θεωρείται από την οικονομική υπηρεσία του φορέα μας.

ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή επιβαρύνεται με τις παρακάτω κρατήσεις :

α) Υπέρ Ψυχικής Υγείας 2% επί του ποσού του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση του Φ.Π.Α. και κάθε άλλου παρακρατούμενου ποσού υπέρ τρίτου βάσει του Ν.3846/11.5.2010

β) Φόρος προμηθευτών 8%.

γ)Υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ 0,06%

δ) ΧΑΡΤ/ΜΟ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ 3% επί Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ

ε) ΟΓΑ ΧΑΡΤ/ΜΟΥ 20% επί ΧΑΡΤΟΣΗΜΟΥ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ

Για ότι δεν προβλέπεται από τους όρους της παρούσας διακήρυξης, ισχύουν οι διατάξεις περί προμηθειών του Δημοσίου και των Ν.Π.Δ.Δ., ιδίως δε οι διατάξεις του Ν.2286/1995, του Ν.4412/2016 και των άρθρων 79 – 85 του Ν. 2362/1995, Ν.3846/2010 & Ν.3867/2010. Όλοι οι όροι της παρούσας κηρύσσονται ουσιώδεις.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΜΠΟΥΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Όνομασία Τράπεζας:
Κατάστημα :
Ημερομηνία Έκδοσης:

(Δ/ση-Οδός-Αριθμός-TK-FAX):

Προς
(θα αναγραφεί η διεύθυνση της αναθέτουσας αρχής)

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΑΡ.....ΕΥΡΩ (€)

Έχουμε την τιμή να σας γνωρίσουμε ότι εγγυώμεθα δια της παρούσης εγγυητικής επιστολής ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα , παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως μέχρι του ποσού των ΕΥΡΩ# € # υπέρ της

Εταιρίας Δ/ΝΣΗ

Δια την καλή εκτέλεση των όρων της υπογραφομένης συμβάσεως για την προμήθεια σύμφωνα με την υπ` αριθμ. Δ/ξή σας.

Το παραπάνω ποσό τηρούμε στη διάθεσή σας και θα καταβληθεί με μόνη τη δήλωσή σας, ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρος μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησης μέσα σε τρεις (3) ημέρες από απλή έγγραφη ειδοποίησή σας.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον τέλος χαρτοσήμου.

Αποδεχόμαστε να παρατείνουμε την ισχύ της εγγύησης ύστερα από απλό έγγραφο της Υπηρεσίας σας με την προϋπόθεση ότι το σχετικό αίτημά σας θα μας υποβληθεί πριν από την ημερομηνία λήξης της.

Η παρούσα ισχύει μέχρι και την

Βεβαιούται υπεύθυνα ότι το ποσό των εγγυητικών μας επιστολών που έχουν δοθεί (στο Δημόσιο και ΝΠΔΔ), συνυπολογίζοντας και το ποσό της παρούσας, δεν υπερβαίνει το όριο των εγγυήσεων που έχουμε το δικαίωμα να εκδίδουμε.

(ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ: Ο χρόνος ισχύος της εγγύησης πρέπει να είναι μεγαλύτερος από τον συμβατικό χρόνο φόρτωσης ή παράδοσης, κατά τον χρόνο που με βάση τη σύμβαση ο αγοραστής υποχρεούται να παραλάβει τα υλικά πλέον δύο (2) μήνες

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΑΡ.ΣΥΜΒΑΣΗΣ:

Α.Δ.Α.ΠΙΣΤ. :

ΠΡΑΞΗ:

Α.Δ.Α. ΣΥΜΒ.:

Α.Δ.Α.Μ:



**2η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
«ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ»**

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**ΤΜΗΜΑ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ****ΠΛΗΡ.:****ΤΗΛ:****ΣΥΜΒΑΣΗ**

Μυτιλήνη σήμερα μεταξύ αφενός τ. που παρίσταται και ενεργεί ως Διοικητής του Γ.Ν. Μυτιλήνης «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ» στην προκειμένη περίπτωση, εκπροσωπεί νόμιμα το Ίδρυμα και αφετέρου του κ., συμφωνήθηκαν και συνομολογήθηκαν τα παρακάτω:

Μετά από Πρόχειρο Διαγωνισμό που διενεργήθηκε στις για την ανάθεση υπηρεσιών σε εσωτερικό ελεγκτή, για τις ανάγκες του Νοσοκομείου και σύμφωνα με την υπ' αριθμ. απόφαση του Δ.Σ. η ως άνω εταιρεία οφείλει να πραγματοποιεί τα παρακάτω:

1) Ανάλυση Υποχρεώσεων αναδόχου:**α. Ετήσιο πρόγραμμα ελέγχου**

Μηνιαίος έλεγχος λειτουργίας μηχανογραφικών προγραμμάτων των νοσοκομείων.

Μηνιαίος έλεγχος εφαρμογής του διπλογραφικού συστήματος στις εφαρμογές

α) της γενικής λογιστικής,

β) του δημόσιου λογιστικού και

γ) αναλυτικής λογιστικής.

Μηνιαίος έλεγχος επί των στοιχείων του ΒΙ επί των οριστικών μηνιαίων οικονομικών, καταστάσεων (μηνιαία οριστικά ισοζύγια) στις τρεις εφαρμογές του διπλογραφικού συστήματος ήτοι:

α) Γενικής λογιστικής,

β) Δημόσιου λογιστικού και

γ) Αναλυτικής λογιστικής.

Μηνιαίος έλεγχος επί των οικονομικών και στατιστικών στοιχείων που συμπληρώνονται στους πίνακες του ΒΙ.

Περιοδικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι φυσικής απογραφής σε διαχειρίσεις φαρμακείου υλικών και παγίων, τόσο σε επίπεδο κεντρικών διαχειρίσεων όσο και σε επίπεδο κλινικών, χειρουργείων διαγνωστικών εργαστηρίων κ.λ.π.

Μηνιαία εποπτεία του οριστικού κλεισίματος των ισοζυγίων.

Διαδικασίες ελέγχου σχετικών με την προετοιμασία και κατάρτιση των ετήσιων οικονομικών καταστάσεων.

Μηνιαίος έλεγχος της εξέλιξης του μητρώου δεσμεύσεων.

Μηνιαία επισκόπηση οργανισμού λειτουργίας του Νοσοκομείου – Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας.

Μηνιαίος Έλεγχος Προσωπικού – Μισθοδοσίας

Μηνιαίος Έλεγχος Εσόδων/ απαιτήσεων Νοσοκομείου.

Μηνιαίος Έλεγχος Προμηθειών & Διαχειρίσεων.

Μηνιαίος Έλεγχος Πάγιων – Τεχνικών Έργων.

Μηνιαίος Έλεγχος υποχρεώσεων – Παρακολούθηση Ληξιπρόθεσμων Οφειλών.

Μηνιαίος Έλεγχος Διαθέσιμων (ταμείο και τράπεζες – Λογιστικές Συμφωνίες).

Περιοδική επισκόπηση Λειτουργίας Ιατρικής και Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων.
Επισκόπηση των συστημάτων του Νοσοκομείου αναφορικά με τη ποιότητα των Υπηρεσιών.

β. Διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου στον τομέα της μηχανογράφησης

Μηνιαίες διαδικασίες στον τομέα της μηχανογράφησης των μηχανογραφικών υποσυστημάτων των νοσοκομείων και της διασύνδεσης αυτών τόσο μεταξύ τους όπου απαιτείται, όσο και με το πρόγραμμα του διπλογραφικού συστήματος.

Ειδικότερα στο τέλος κάθε μήνα ο εσωτερικός ελεγκτής θα πιστοποιεί, μετά από δειγματοληπτικούς ελέγχους, την εύρυθμη λειτουργία των κάτωθι βασικών υποσυστημάτων των Νοσοκομείων:

Υποσύστημα διαχείρισης φαρμάκου - υλικών ιατροβιοτεχνολογίας – αναλωσίμων υλικών - ανταλλακτικών και υπηρεσιών

Υποσύστημα μητρώου παγίων

Υποσύστημα κίνησης ασθενών - τιμολόγησης ασθενών – εξωτερικών ιατρείων - απογευματινών ιατρείων - Τ.Ε.Π.

Υποσύστημα διαχείρισης διαγνωστικών - απεικονιστικών εργαστηρίων, L.I.S, R.I.S, PAX

Υποσύστημα διαχείρισης κλινικών - ιατρικός φάκελος ασθενών

Υποσύστημα προμηθευτών

Υποσύστημα μισθοδοσίας

γ. Διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου στον τομέα του διπλογραφικού συστήματος

Στο τέλος κάθε μήνα, μετά από δειγματοληπτικό έλεγχο, θα πιστοποιούνται τα κάτωθι:

Η ενημερότητα των μηχανογραφικών υποσυστημάτων με το σύνολο των οικονομικών συναλλαγών του μήνα αναφοράς

Ενημερότητα και συμφωνία των δεδομένων των ανωτέρω υποσυστημάτων προς τους λογαριασμούς της γενικής λογιστικής, του δημόσιου λογιστικού και της αναλυτικής λογιστικής

Απαραίτητες συμφωνίες και διασταυρώσεις στην κίνηση των λογαριασμών τάξεως σχετικών με την εκτέλεση του προϋπολογισμού των νοσοκομείων

Ενημέρωση αναλυτικής λογιστικής εξαγωγή των κοστολογικών στοιχείων του πίνακα αναφοράς

Καταγραφή εκκρεμοτήτων του μήνα αναφοράς και προτάσεις επίλυσης τους

δ. Σύνταξη μηνιαίας έκθεσης προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου

Σύνταξη μηνιαίας έκθεσης προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, σχετικής με τα προβλήματα που προέκυψαν από το μηνιαίο έλεγχο – καταγραφή εκκρεμοτήτων -προτάσεις και λύσεις για τη βελτίωση των υφιστάμενων διαδικασιών.

ε. Ετήσια έκθεση πεπραγμένων προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου

Ετήσια έκθεση που θα συνοδεύει τον Απολογισμό, τον Ισολογισμό και την Κατάσταση των Αποτελεσμάτων.

Ειδικότερα για την υλοποίηση του **εσωτερικού ελέγχου** θα ισχύουν τα εξής:

Επί μέρους Ενέργειες Εσωτερικού Ελέγχου	Χρονοδιάγραμμα
Ετήσιο πρόγραμμα ελέγχου	Σε μηνιαία βάση
Διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου στον τομέα της μηχανογράφησης εφαρμογή της αναλυτικής λογιστικής	Σε μηνιαία βάση- Πιστοποίηση βασικών υποσυστημάτων του Νοσοκομείου
Διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου στον τομέα του διπλογραφικού συστήματος	Σε μηνιαία βάση
Σύνταξη μηνιαίας έκθεσης προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου	Σε μηνιαία βάση
Ετήσια έκθεση πεπραγμένων προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου	Σε ετήσια βάση

στ. Συμμετοχή στην Επιτροπή Ελέγχου του Νοσοκομείου.

Ο Εσωτερικός Ελεγκτής συμμετέχει στις συνεδριάσεις της Επιτροπής Ελέγχου του Νοσοκομείου την οποία ενημερώνει με τα ευρήματα του ελέγχου του.

2) Η διάρκεια του παρόντος συμφωνητικού είναι για δύο (2) έτη με έναρξη την και λήξη την

Το παρόν συμφωνητικό ισχύει για τον παραπάνω χρόνο.

3) Η παραλαβή του έργου και όλων των προσφερόμενων υπηρεσιών γίνεται από τριμελή επιτροπή που ορίζεται με απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου.

με παρουσία του αναδόχου και αμέσως συντάσσεται το σχετικό πρωτόκολλο.

Για κάθε διαπιστωμένη παράβαση η επιτροπή συντάσσει απαραίτητα πρωτόκολλο παράβασης, το οποίο προσυπογράφεται από όλα τα μέλη της και τον ανάδοχο.

Ο ανάδοχος έχει δικαίωμα να διατυπώσει στο χώρο προσυπογραφής του πρωτοκόλλου τις τυχόν αντιρρήσεις του, επί των οποίων η επιτροπή μπορεί να δευτερολογήσει.

Η άρνηση υπογραφής του πρωτοκόλλου παράβασης από τον ανάδοχο αποτελεί για αυτόν ιδιαίτερο επιβαρυντικό στοιχείο.

4) Ως αμοιβή του αναδόχου για την ολοκλήρωση των εργασιών ορίζεται το ποσό των

..... πλέον του αναλογούντος Φ.Π.Α. 24%

Συνολική τιμή για δύο έτη με Φ.Π.Α. _____ €.

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται για κάθε μήνα παρεχόμενης υπηρεσίας και στο τέλος αυτού. Απαραίτητη προϋπόθεση για την πληρωμή του θα είναι η προσκόμιση τιμολογίου παροχής υπηρεσιών από τον ανάδοχο για την αναλογία του συμβατικού τιμήματος στο μήνα, καθώς και η σύνταξη και υπογραφή σχετικού πρωτοκόλλου από την αρμόδια επιτροπή παρακολούθησης του έργου για την εκτέλεση των παρεχομένων υπηρεσιών στο χρονικό διάστημα αυτό και σύμφωνα με τις υποχρεώσεις του αναδόχου.

Ως προς τα λοιπά δικαιολογητικά πληρωμής και λοιπά στοιχεία ισχύουν τα όσα αναφέρονται στο Ν. 4412/2016, στο άρθρο 18 του Ν.2469/97, καθώς και ΠΔ 166/2003.

Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται με επιταγή σε εύλογο χρονικό διάστημα και αφού προηγηθεί θεώρηση του σχετικού χρηματικού εντάλματος.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το Νοσοκομείο.

Για κάθε γενικά παράβαση του αναδόχου, η Διοίκηση του Νοσοκομείου επιβάλλει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις σχετικές διατάξεις του Ν.Δ. 2286/96 και Ν.4412/2016 , όπως αυτά έχουν τροποποιηθεί.

Τα πρόστιμα, οι καταλογισμοί και κάθε άλλη απαίτηση του Νοσοκομείου θα κρατούνται από το ποσό που έχει πάρει ο ανάδοχος ή θα βεβαιώνεται σαν Δημόσιο έσοδο και θα εισπράττεται σύμφωνα με τις διατάξεις περί εισπράξεων Δημοσίων Εσόδων.

5) Απαγορεύεται ρητά η εκχώρηση των δικαιωμάτων και υποχρεώσεων του ΑΝΑΔΟΧΟΥ, που απορρέουν από τη σύμβαση σε τρίτο πρόσωπο, χωρίς προηγούμενη γραπτή συναίνεση του Νοσοκομείου. Κατ' εξαίρεση των προαναφερομένων, ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ δύναται να εκχωρήσει, σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του Αστικού Κώδικα, οποιεσδήποτε από τις δικαιούμενες πληρωμές του, που απορρέουν από, την παρούσα σύμβαση, σε Τράπεζα της επιλογής του, ενημερώνοντας το Νοσοκομείο σύμφωνα με τον Νόμο.

Επί διαφωνίας η διαφορά θα λύνεται από τα Ελληνικά Δικαστήρια, σύμφωνα με την κείμενη Ελληνική Νομοθεσία, εφαρμοστέο δε δίκαιο είναι πάντοτε το Ελληνικό.

6) Για την καλή εκτέλεση των όρων της παρούσας σύμβασης, κατατέθηκε από τον «ΑΝΑΔΟΧΟ» σαν εγγύηση η υπ' αριθμ. _____ της _____ τράπεζας εγγυητική επιστολή αξίας #.....# **Ευρώ**. Η εγγύηση αυτή θα αποδοθεί μετά την πλήρη εκπλήρωση των όρων της παρούσας σύμβασης.

7) Ο «ΑΝΑΔΟΧΟΣ» με την υπογραφή της παρούσας σύμβασης, δηλώνει ρητά και ανεπιφύλακτα ότι, παραιτείται από κάθε αξίωση να επιδιώξει, κατά τη διάρκεια της σύμβασης (και της παράτασης) αύξηση του τιμήματος.

Η παρούσα σύμβαση κατισχύει κάθε άλλου κειμένου, στο οποίο στηρίζεται, όπως προσφορά διακήρυξη και απόφαση κατακύρωσης ή ανάθεσης, εκτός κατά δήλων σφαλμάτων ή παραδρομών (παρ.3 άρθρ.24 Π.Δ. 118/2007).

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Εκτός των νομίμων και συμβατικών απαγορεύσεων, απαγορεύεται στον προμηθευτή να εκχωρήσει την χορηγία σε οποιονδήποτε τρίτο, να ενεχυριάσει ή να μεταβιβάσει οποιαδήποτε απαίτηση απορρέει από την παρούσα σύμβαση χωρίς προηγούμενη γραπτή συναίνεση του νοσοκομείου.

Από την απαγόρευση αυτή εξαιρούνται οι τράπεζες που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα και οι Α.Ε. διαχείρισης απαιτήσεων που διέπονται από την τις διατάξεις του Ν.1905/90 ΦΕΚ 147/15-11-90.

Στις περιπτώσεις που εκδοθεί ένταλμα και επιταγή στο όνομα του προμηθευτή, υποχρεούται ο προμηθευτής να αποδώσει τα ποσά των τιμολογίων που έχει εισπράξει και είναι εκχωρημένα, στις τράπεζες και στις Α.Ε. διαχείρισης απαιτήσεων που διέπονται από τις διατάξεις του παραπάνω νόμου, με τους οποίους έχει συναφθεί η μεταξύ τους σύμβαση εκχώρησης. Στην περίπτωση που τα τιμολόγια είναι ενεχυριασμένα να αναγράφεται η τράπεζα ή το πιστωτικό ίδρυμα που έχουν ενεχυριασθεί σε εμφανές σημείο του τιμολογίου.

2. Ο «Προμηθευτής» δηλώνει και συνομολογεί ότι έλαβε γνώση όλων των όρων και περιορισμών της σύμβασης αυτής και ότι με βάση αυτούς και μόνο θα λύνεται κάθε διαφορά ή αμφισβήτηση και κάθε διένεξη για οποιοδήποτε λόγο ή αιτία.

Επίσης συμφωνείται ότι για κάθε τροποποίηση όρου της σύμβασης, πρόσθετη συμφωνία, παροχή διευκόλυνσης, παράταση χρόνου εκτέλεσης κ.λ.π. δεν μπορούν να αποδειχθούν παρά μόνο έγγραφα και αποκλείεται κάθε άλλο μέσο απόδειξης.

4. Η σύμβαση λύεται αυτοδίκαια σε περίπτωση που αναδειχθεί χορηγητής από τη 2^η ΥΠΕ ή άλλη Κεντρική Υπηρεσία.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)									
ΠΡΟΣ(1):		ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ»							
Ο – Η	Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης(2):									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Ταυτότητας:		Δελτίου			Τηλ:				
Ημερ/νια Ταυτότητας		έκδοσης							
Τόπος Κατοικίας:					Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):					Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς μου:

i. Έλαβε γνώση και αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους των τεχνικών προδιαγραφών και της διακήρυξης

ii. Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας διακήρυξης

iii. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή

iv. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της παρούσας διακήρυξης

v. Συμμετέχω με μία μόνο προσφορά στην παρούσα διακήρυξη

vi. Είμαι σε θέση εφόσον ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην προσφορά.

vii. Αποδέχομαι ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς μου είναι δώδεκα (12) μήνες.

Ημερομηνία: / /

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα