



15PROC002843094 2015-06-12

Κηφισιά, 11-06-2015  
Αριθ. πρωτ. 7730/12-06-15ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ  
31/2015Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ  
Πληροφορίες: Ουρανία Ζιάκα  
Τηλ. 213 2086657, φαξ 213 2086757  
Prom5@kat-hosp.gr**ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ  
ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ, ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΛΟΓΙΣΤΙΚΑ****Προκήρυξη πρόχειρου διαγωνισμού****Συνολική Πίστωση 11.690,00 € με ΦΠΑ**

Έχοντας υπόψη την κείμενη Νομοθεσία και την απόφαση 25/04-06-2015, θέμα 1 του Διοικητικού Συμβουλίου, προκηρύσσουμε πρόχειρο διαγωνισμό, με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, για την ανάδειξη αναδόχου της ανωτέρω υπηρεσίας.

**1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Αναθέτουσα αρχή	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ και ΕΚΑ(ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ)
Είδος διαγωνισμού	Πρόχειρος
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Προϋπολογισμός	8.000,00 € με ΦΠΑ, προϋπολογισμός 2015 και 2016 για το ΓΝΑ ΚΑΤ και 3.690,00 € με ΦΠΑ προϋπολογισμός 2015 και 2016 για ΕΚΑ
Διάρκεια σύμβασης	Δώδεκα μήνες
Κατάθεση προσφορών έως	Τρίτη 23/06/2015 ώρα 10:00, στο πρωτόκολλο
Ημερομηνία διενέργειας	Τρίτη 23/06/2015, ώρα 10:30
Τόπος διενέργειας	Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου
Ισχύς προσφορών	60 ημερολογιακές ημέρες
<b>Αποσφράγιση προσφορών και αξιολόγηση σε ένα στάδιο</b>	

**2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ.**

Υλοποίηση εσωτερικού ελέγχου στις δημόσιες μονάδες υγείας σε θέματα διοικητικά, διαχειριστικά και λογιστικά, από εσωτερικό ελεγκτή, στα πλαίσια των διατάξεων του άρθρου 25 του Ν.4025/11(ΦΕΚ 228/Α/2011).

Ο εσωτερικός ελεγκτής οφείλει να πραγματοποιεί με τη φυσική του παρουσία τα εξής :

**1. Ετήσιο πρόγραμμα ελέγχου.**

- Μηνιαίος έλεγχος λειτουργίας μηχανογραφικών προγραμμάτων νοσοκομείου.

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

15PROC002843094 2015-06-12

- 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 esy net 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 esy net.
- Περιοδικοί δειγματοληπτικοί έλεγχοι φυσικής απογραφής σε διαχειρίσεις φαρμακείου υλικών και παγίων, τόσο σε επίπεδο κεντρικών διαχειρίσεων, όσο και σε επίπεδο κλινικών, χειρουργείων διαγνωστικών εργαστηρίων κλπ.
- 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.

**2. Διαδικασίες εσωτερικού ελέγχου στον τομέα της μηχανογράφησης.**

Μηνιαίες διαδικασίες στον τομέα της μηχανογράφησης των μηχανογραφικών υποσυστημάτων του νοσοκομείου 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 ελέγχου την εύρυθμη λειτουργία των κάτωθι βασικών υποσυστημάτων του Νοσοκομείου:

- 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., P.I.S. PAX.
- Υποσύστημα διαχείρισης κλινικών – ιατρικός φάκελος ασθενών.
- Υποσύστημα προμηθευτών.
- Υποσύστημα μισθοδοσίας.

**3. 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 τάξεων σχετικών με την εκτέλεση του προϋπολογισμού του νοσοκομείου.
- Ενημέρωση αναλυτικής λογιστικής, εξαγωγή των κοστολογικών στοιχείων του πίνακα αναφοράς.
- Καταγραφή εκκρεμοτήτων του μήνα αναφοράς και προτάσεις επίλυσης τους.

**4. Σύνταξη μηνιαίας έκθεσης προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου.**

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

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002843094 2015-06-12

### 5. Ετήσια έκθεση πεπραγμένων προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου.

- Ετήσια έκθεση που θα συνοδεύει τον Απολογισμό, τον Ισολογισμό, την Κατάσταση των Αποτελεσμάτων, καθώς και το Προσάρτημα.

### 3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι 12 μήνες. Μπορεί να δοθεί παράταση μέχρι 12 μήνες, με μονομερές δικαίωμα του Νοσοκομείου για τους 2 πρώτους και με σύμφωνη γνώμη του συμβασιούχου για τους επόμενους 10.

### 4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι υποψήφιοι ελεγκτές θα πρέπει να είναι φυσικά πρόσωπα, που είναι ενταγμένοι στο Μητρώο Εσωτερικών Ελεγκτών του Υπουργείου Οικονομικών για τις μη εισηγμένες στο Χρηματιστήριο Αθηνών Δημόσιες Επιχειρήσεις.

### 5. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Η επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τους συμμετέχοντες γίνεται νομίμως στην ταχυδρομική διεύθυνση ή στο φαξ ή στο e-mail που δηλώνει ο συμμετέχων, με υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα.

### 6. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές συντάσσονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης και κατατίθενται μέσα σε έναν ενιαίο σφραγισμένο φάκελο, που περιλαμβάνει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους: α) φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», β) φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», γ) φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που κάθε ένας περιέχει αντιστοίχως τα στοιχεία των κατωτέρω παραγράφων 7, 8, 9.

Ο ενιαίος και οι επί μέρους σφραγισμένοι, ανεξάρτητοι φάκελοι θα αναγράφουν:

- Τα στοιχεία του διαγωνιζόμενου.
- Ο ενιαίος φάκελος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ». Οι επί μέρους «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος τον διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας.

### 7. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

- Υπεύθυνη δήλωση της παραγράφου 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με το συνημμένο στη διακήρυξη υπόδειγμα
- Υπεύθυνη δήλωση στοιχείων επικοινωνίας, σύμφωνα με το συνημμένο στη διακήρυξη υπόδειγμα

### 8. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002843094 2015-06-12

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιλαμβάνει τα στοιχεία που κατά την κρίση του διαγωνιζόμενου αποδεικνύουν την ικανότητά του (γνώση και πείρα) να εκτελέσει το αντικείμενο του διαγωνισμού. Η Τεχνική Προσφορά θα αξιολογηθεί μόνο ως προς την ικανότητα του διαγωνιζόμενου να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του έργου.

#### **9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη.

#### **10. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ**

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την αυτή ακριβώς τιμή.

#### **11. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Ψυχική Υγεία 2%, ΕΑΑΔΗΣΥ 0,10%, χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ, ΟΓΑ 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ, φόρος προμηθευτών 8%. Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

#### **12. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

Η εξόφληση της συμβατικής αξίας γίνεται με βάση την κείμενη Νομοθεσία.

#### **13. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ**

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

Ακριβές Αντίγραφο  
Το Τμήμα Γραμματείας

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου  
Ευάγγελος Ι. Βουμβουλάκης

Συνημμένα: 1) Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης  
2) Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης στοιχείων επικοινωνίας  
3) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς.

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002843094 2015-06-12

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Προς: **ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό: ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ  
ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ,  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΛΟΓΙΣΤΙΚΑ**

Ο/Η (όνομα) :  
Επώνυμο :  
Όνομα & επώνυμο πατέρα :  
Όνομα & επώνυμο μητέρας :  
Ημερομηνία γέννησης :  
Τόπος γέννησης :  
Τόπος κατοικίας :  
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α. Δεν έχω καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην περίπτωση (1) του εδαφίου α της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007.

β. Δεν τελώ σε πτώχευση και σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης (περίπτωση 2, εδάφιο α της παραγράφου 2, του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007).

γ. Δεν τελώ υπό κοινή εκκαθάριση του ΚΝ 2190/1920, όπως ισχύει, ή ειδική εκκαθάριση του Ν. 1892/1990, όπως ισχύει, ή υπό άλλες ανάλογες καταστάσεις.

δ. Είμαι ενήμερος ως προς τις φορολογικές μου υποχρεώσεις και ως προς τις υποχρεώσεις μου, που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης.

ε. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο και το ειδικό επάγγελμά μου κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού είναι .....

ζ. Έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002843094 2015-06-12

**2. Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό: ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ  
ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ,  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΛΟΓΙΣΤΙΚΑ**

Ο/Η (όνομα) :  
Επώνυμο :  
Όνομα & επώνυμο πατέρα :  
Όνομα & επώνυμο μητέρας :  
Ημερομηνία γέννησης :  
Τόπος γέννησης :  
Τόπος κατοικίας :  
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τον υπογράφοντα, σχετικά με τον διαγωνισμό, θα γίνεται νομίμως στη κατωτέρω ταχυδρομική διεύθυνση ή στο κατωτέρω φαξ ή στο κατωτέρω e-mail:

Ταχυδρομική διεύθυνση	
Φαξ	
E-mail	

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002843094 2015-06-12

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

**Προς: ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό: ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ  
ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ,  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΛΟΓΙΣΤΙΚΑ**

Τίμημα αριθμητικώς	ΦΠΑ 23% αριθμητικώς	Τίμημα με ΦΠΑ αριθμητικώς
Τίμημα ολογράφως	ΦΠΑ 23% ολογράφως	Τίμημα με ΦΠΑ ολογράφως

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002843094 2015-06-12