



Περιφερειακή Οδός Θεσ/νίκης
564 03 Νέα Ευκαρπία
www.papageorgiou-hospital.gr

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Διευθύντρια: Ευαγγελία Σταυροπούλου

T 2313 323128

F 2310 685111

Γραφείο Προμηθειών

Πληρ: κα Αλεξάνδρα Τζώνου

Τηλ.: 2313 32.3115, fax: 2313 32.3969

Ηλεκτρ. Δ/ση: pr@papageorgiou-hospital.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Θεσ/νίκη, 03.05.2022

Αρ. Πρωτ. 12647

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ, ΓΙΑ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ, ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 5.000,00 € ΜΕ Φ.Π.Α., ΜΕ CPV:79212200-5 (α/α Δ08.2022).

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/2016 και τις διατάξεις του Ν.4795/2021 “Σύστημα Εσωτερικού Ελέγχου του Δημόσιου Τομέα, Σύμβουλος Ακεραιότητας στη δημόσια διοίκηση και άλλες διατάξεις για τη δημόσια διοίκηση και στην τοπική αυτοδιοίκηση”, το Νοσοκομείο διενεργεί πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάθεση των υπηρεσιών εξωτερικού συμβούλου στο Τμήμα Εσωτερικού Ελέγχου του Νοσοκομείου **εξάμηνης διάρκειας**.

Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι θα πρέπει να συγκεντρώνουν τα παρακάτω προσόντα:

1. ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Στο διαγωνισμό μπορούν να συμμετάσχουν ελεγκτές φυσικά ή νομικά πρόσωπα, οι οποίοι θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στο Νοσοκομείο αυτοπροσώπως. Σε περίπτωση που συμμετέχουν νομικά πρόσωπα θα πρέπει να ορίζεται ονομαστικά το συγκεκριμένο άτομο το οποίο θα εκπροσωπεί το Νομικό πρόσωπο, θα πληροί τις προϋποθέσεις και θα παρέχει τις υπηρεσίες του αποκλειστικά και μόνο αυτό, αυτοπροσώπως, στο Νοσοκομείο.

Οι συμμετέχοντες θα πρέπει απαραίτητως:

- Να είναι ενταγμένοι στο Μητρώο Εσωτερικών Ελεγκτών του Υπουργείου Οικονομικών,
- Να κατέχουν πτυχίο Α.Ε.Ι με οικονομική κατεύθυνση,
- Να έχουν εμπειρία τουλάχιστον δύο (2) ετών στον εσωτερικό έλεγχο Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων.

Απαραίτητη προϋπόθεση : ο υποψήφιος να είναι πλήρως εμβολιασμένος έναντι της νόσου covid-19, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 206 του Ν. 4820/2021.

Επισημαίνεται ότι:

- Όλα τα προσκομιζόμενα έγγραφα πρέπει να είναι πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα των πρωτοτύπων ή ευκρινή φωτοαντίγραφα αυτών, σύμφωνα με το Ν.4250/26.3.2014. Επίσης τα ιδιωτικά έγγραφα, μπορεί να

γίνονται αποδεκτά και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβεια τους και η οποία φέρει ψηφιακή υπογραφή μετά την ημερομηνία δημοσίευσης της διακήρυξης.

- Τα ξενόγλωσσα πιστοποιητικά πρέπει να είναι μεταφρασμένα στην ελληνική και επικυρωμένα από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από επίσημο μεταφραστικό γραφείο ή από δικηγόρο. Στα αλλοδαπά δημόσια έγγραφα και δικαιολογητικά εφαρμόζεται η Συνθήκη της Χάγης, της 5.10.1961, που κυρώθηκε με το Ν. 1497/1984 (Α 188). Ειδικά τα αλλοδαπά ιδιωτικά έγγραφα θα πρέπει να συνοδεύονται από μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα επικυρωμένη είτε από πρόσωπο αρμόδιο κατά τις διατάξεις της εθνικής νομοθεσίας είτε από πρόσωπο κατά νόμο αρμόδιο της χώρας στην οποία έχει συνταχθεί το έγγραφο, σύμφωνα με την παρ.14 του άρθρου 107 του Ν.4497/2017. *Προσκομίζονται πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα ή ευκρινή φωτοαντίγραφα αυτών, σύμφωνα με το Ν.4250/26.3.2014* ή απλά φωτοαντίγραφα συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους.
- Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις. Δεν απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής. Μόνον οι δημοσιεύσεις στον ξένο τύπο (αποσπάσματα) μπορούν να είναι στα Αγγλικά.
- Για τους ενδιαφερόμενους, των οποίων οι τίτλοι σπουδών τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (προπτυχιακών και μεταπτυχιακών) αποτελούν απαιτούμενο ή πρόσθετο τυπικό προσόν και έχουν χορηγηθεί από ιδρύματα του εξωτερικού αυτοί πρέπει να συνοδεύονται από πιστοποιητικά αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ ή του ΣΑΕΠ.

2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ-ΕΠΙΛΟΓΗ

- 2.1 Οι ενδιαφερόμενοι – υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να συνοδεύουν την **αίτησή** τους με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την τεκμηρίωση των προσόντων του ως άνω άρθρου 1, καθώς επίσης και με **Υπεύθυνη Δήλωση** ότι έχουν λάβει πλήρως γνώση και συμφωνούν με τους όρους της παρούσης πρόσκλησης.
- 2.2 Υπεύθυνη δήλωση για τη μη ύπαρξη λόγων αποκλεισμού σύμφωνα με τα άρθρα 73 και 74 του Ν.4412/2016.
- 2.3 Θα πρέπει επίσης να αναφέρουν στην αίτησή τους, ολογράφως και αριθμητικά, την **αμοιβή** που επιθυμούν να λαβαίνουν, συμπεριλαμβανομένου τυχόν Φ.Π.Α., φόρων, ασφαλιστικών κρατήσεων ελεύθερου επαγγελματία, η οποία δεν μπορεί να είναι ανώτερη του ποσού των **5.000,00 € για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών**.
- 2.4 Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από επαρκή τεκμηρίωση των τυπικών προσόντων του άρθρου 1 ή που καθορίζουν αμοιβή εκτός των ορίων της προηγούμενης παραγράφου απορρίπτονται.
- 2.5 Θα επιλεγεί ο υποψήφιος ανάδοχος με την **χαμηλότερη αμοιβή**.
- 2.6 Μετά την ανάδειξη του αναδόχου και με την υπογραφή της σύμβασης θα πρέπει ο υποψήφιος που επιλέχθηκε να καταθέσει:
- **Απόσπασμα ποινικού μητρώου** έκδοσης τουλάχιστον του τελευταίου τριμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν έχει καταδικασθεί για αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής του δραστηριότητας.
 - **Πιστοποιητικό** περί του ότι έχουν εκπληρωθεί οι φορολογικές υποχρεώσεις (φορολογική ενημερότητα) καταβολής, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
 - **Πιστοποιητικό** περί του ότι έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις καταβολής των εισφορών κοινωνικής

ασφάλισης, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

- **Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης** του προσφέροντος, ήτοι την έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις τυχόν μεταβολές.
- Την **προβλεπόμενη εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης, η οποία θα καλύπτει ποσό ίσο με ποσοστό 4% επί της συνολικής συμβατικής αξίας χωρίς το Φ.Π.Α., εξάμηνης διάρκειας.**

3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται για χρονικό διάστημα **έξι (6) μηνών** και δύναται να παρατείνεται ανά μήνα, με την έγκριση της Διοίκησης του Νοσοκομείου, και τη σύμφωνη γνώμη του αναδόχου.

4. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ-ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

4.1. Ο ανάδοχος που θα επιλεγεί και θα υπογράψει σύμβαση, θα υποστηρίζει το Τμήμα Εσωτερικού Ελέγχου του Νοσοκομείου ως σύμβουλος, παρέχοντας εξειδικευμένη τεχνογνωσία, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του άρθρου 9 του Ν.4795/2021, με την αυτοπρόσωπη παρουσία του, τουλάχιστον σαράντα (40) ώρες τον μήνα, σε βάση μηνιαίου προγράμματος εργασίας που θα καθορίζεται τον προηγούμενο μήνα και θα συμφωνείται με το Τμήμα Εσωτερικού Ελέγχου και τη Διοίκηση του Νοσοκομείου. Η αυτοπρόσωπη παρουσία του και η καλή εκτέλεση των παρεχόμενων υπηρεσιών θα πιστοποιείται από την Προϊσταμένη του Τμήματος Εσωτερικού Ελέγχου, η οποία θα εκδίδει σχετική βεβαίωση.

4.2. Η σύμβαση που θα προκύψει, ρητά και ανεπιφύλακτα αναγνωρίζεται και συμφωνείται από τα συμβαλλόμενα μέρη, ότι δεν δημιουργεί οποιαδήποτε σχέση νομικής εξάρτησης μεταξύ τους και ότι καμία διάταξη αυτής δεν θεμελιώνει, ούτε μπορεί να θεμελιώνει μεταξύ τους σχέση εντολής, άμεσης ή έμμεσης πληρεξουσιότητας, κοινωνίας, πρακτόρευσης, μεσιτείας, εργασίας και εν γένει οποιαδήποτε άλλης σχέσης, πέραν της μίσθωσης έργου.

5. ΑΜΟΙΒΗ – ΠΛΗΡΩΜΕΣ – ΕΙΣΦΟΡΕΣ

5.1. Η εξόφληση γίνεται σε χρονικό διάστημα δύο (2) μηνών από την έκδοση του τιμολογίου και της σχετικής βεβαίωσης καλής εκτέλεσης των παρεχόμενων υπηρεσιών, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά πληρωμής και την ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το Δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ. (αποδεικτικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας κ.λ.π.).

5.2. Ο φόρος προστιθέμενης αξίας (Φ.Π.Α.) βαρύνει το Νοσοκομείο. Ο ανάδοχος βαρύνεται με τις παρακάτω νόμιμες κρατήσεις:

- Υπέρ του Κεφαλαίου Κοινωνικής και Ανθρωπιστικής Αντίληψης του Υπουργείου Υγείας και Κοινων. Αλληλεγγύης (άρθρο 3 εδ. ε΄ περ. εε΄ Ν. 3580/2007): 2,00%
- Υπέρ της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ν.4013/2011 & Ν.4605/2019) 0,07%
πλέον τέλους χαρτοσήμου ποσοστού 3% και εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%, υπολογιζόμενου επί του τέλους χαρτοσήμου.
- Υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών (Α.Ε.Π.Π.) : 0,06%
- Επί του ποσού της κράτησης αυτής παρακρατείται τέλος χαρτοσήμου εκ ποσοστού 3%, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%, υπολογιζόμενου επί του τέλους χαρτοσήμου.

5.3. Κατά την πληρωμή του τιμήματος των ειδών παρακρατείται ο προβλεπόμενος από το Κ.Φ.Δ. φόρος εισοδήματος.

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στην **ιστοσελίδα** του Νοσοκομείου, στη **ΔΙΑΥΓΕΙΑ** και το **Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ.**

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν τον Φάκελο τους, στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς ο τίτλος και ο α/α της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, **στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έως την ώρα 12:00 την 13^η Μαΐου 2022 (ημέρα Παρασκευή).**

Ημερομηνία αποσφράγισης των Φακέλων: η 13^η Μαΐου 2022, ώρα 13:00 (ημέρα Παρασκευή).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.

ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ