



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
Τμήμα : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ (ΑΚΙΝΗΤΑ)



ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ

Χαϊδάρη, 22-2-2023

Αρ. διακ : 18.23

ΑΔΑ: Ψ2Ψ7469Η5Ω-ΦΔΧ ΑΔΑΜ: 23PROC012217236

Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής, έχοντας υπόψη:

1. Το Π.Δ.34/1995 & τον Ν.2741/1999
2. Το Π.Δ. 715/1979
3. Τον Ν. 1579/85 άρθρο 22
4. Τον Ν. 3846/10 άρθρο 24
5. Τον Ν. 4242/2014
6. Τον Ν. 2741/99
7. Την από 7-4-22 Γνωμοδότηση του Νομικού Συμβούλου του Ψ.Ν.Α.
8. Την υπ' αρ. 25/14-7-22 (Οικ. Θέμα 2^ο) απόφαση του Δ.Σ. του Ψ.Ν.Α.
9. Την υπ' αρ. 2/30-1-2023 (Οικ. Θέμα 11ο) απόφαση Δ.Σ. του Ψ.Ν.Α.
10. Την υπ' αρ. πρωτ. 5401/15-2-23 Απόφαση Διοικήτριας του Ψ.Ν.Α.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Δημόσιο επαναληπτικό διαγωνισμό με γραπτές σφραγισμένες προσφορές σύμφωνα με το Π.Δ. 715/1979 & τον Ν.4242/14 στις **21-3-2023, ημέρα Τρίτη** και ώρα 10.00-11.00 π.μ. για τη μίσθωση ενός αυτοτελούς κτιρίου στον Κορυδαλλό ή στους όμορους δήμους Νίκαιας και Αγ. Βαρβάρας, για δώδεκα έτη με δυνατότητα παράτασης κατόπιν συμφωνίας των συμβαλλομένων μερών, συνολικής μικτής επιφανείας 450 τ.μ. περίπου, ετήσιας

προϋπολογισθείσας δαπάνης 46.000,00€, για τη μεταστέγαση από το ακίνητο που μισθώνει το Ψ.Ν.Α. επί της οδού Αρκαδίου 23-Κορυδαλλός και στεγάζεται το Οικοτροφείο «Ίρις».

Άρθρο 1^ο : ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΚΤΙΡΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟΥ «ΙΡΙΣ» ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑΣ 16 ΑΤΟΜΩΝ

Το οικοτροφείο Ίρις είναι δυναμικότητας 16 κλινών. Ανήκει στον 4^ο ΤΟΨΥ λόγω λειτουργικής διασύνδεσης με το ΚΨΥ Αγ. Αναργύρων - Ν. Φιλαδέλφειας, αλλά βρίσκεται στον Κορυδαλλό απ' όταν ξεκίνησε τη λειτουργία του, τον Ιούνιο του 2001.

Κρίνεται απαραίτητο να παραμείνει στην εν λόγω περιοχή (Κορυδαλλό ή στους όμορους δήμους Νίκαιας και Αγ. Βαρβάρας) τόσο για θεραπευτικούς λόγους (το οικοτροφείο έχει δεσμούς με την κοινότητα και οι ένοικοι έχουν δομήσει την καθημερινότητα τους στην περιοχή), όσο και λόγω των 3 προστατευόμενων διαμερισμάτων που υποστηρίζονται από τη θεραπευτική ομάδα του Ίρις και βρίσκονται σε κοντινή απόσταση.

Οι προδιαγραφές που προτείνονται είναι οι ακόλουθες:

1. Το κτίριο να έχει εύκολη πρόσβαση κατά προτίμηση στο Μετρό και σε αστική συγκοινωνία για τη διευκόλυνση της μετακίνησης των ενοίκων.

2. Να είναι αυτοτελές κτίριο συνολικής μικτής επιφάνειας 450 τ.μ. περίπου, να είναι σε άριστη κατάσταση, να διαθέτει πλήρεις, σύγχρονες και ασφαλείς ηλεκτρομηχανολογικές εγκαταστάσεις (κεντρική θέρμανση, ψύξη, δίκτυο ψυχρού και ζεστού νερού, δίκτυο αποχέτευσης, ηλεκτρική εγκατάσταση, τηλεφωνικό δίκτυο δομημένης καλωδίωσης, δίκτυο τηλεόρασης κλπ) και να είναι συνδεδεμένο με τα δίκτυα των Οργανισμών Κοινής Ωφελείας. Το κτίριο θα πρέπει να καλύπτει τις προδιαγραφές που ορίζονται στην Απόφαση αρ. πρωτ. Γ.Π7οικ. 107931/22-11-2013 του Υπουργείου Υγείας. Το κτίριο θα πρέπει να διαθέτει περιβάλλοντα χώρο (αυλή) ή μεγάλους σκιερούς εξώστες - ημιυπαίθριους χώρους, με ασφαλή περίφραξη.

Η εσωτερική διαρρύθμιση των χώρων του κτιρίου να είναι κατάλληλη για διαμονή 16 ατόμων και συγκεκριμένα θα πρέπει να διαθέτει:

■ Έξι (6) δίκλινα και τέσσερα (4) μονόκλινα υπνοδωμάτια (120 τ.μ. περίπου). Από τα υπνοδωμάτια ένα (1) μονόκλινο και ο πλησίον αυτού χώρος υγιεινής (λουτρό) θα πρέπει να

έχουν κατάλληλες διαστάσεις και εξοπλισμό για εξυπηρέτηση ατόμων με αναπηρία/εμποδιζόμενων ατόμων.

- Οι χώροι υγιεινής (λουτρά) θα πρέπει να έχουν κατάλληλες διαστάσεις και εξοπλισμό για την εξυπηρέτηση των ενοίκων. Συνολικά απαιτούνται τουλάχιστον τέσσερα (4) λουτρά (20 τ.μ. περίπου) σε θέσεις πλησίον των υπνοδωματίων. Σε ένα εξ αυτών κρίνεται απαραίτητη η πρόβλεψη για προσβασιμότητα σε άτομα με κινητικά προβλήματα. Επίσης, χρειάζεται να διαθέτουν χώρο για εγκατάσταση πλυντηρίων στεγνωτηρίων.
- Κεντρικό χώρο καθιστικού (30 τ.μ. περίπου), αλλά και περιφερειακούς εφόσον τα υπνοδωμάτια βρίσκονται σε ορόφους. Ειδικότερα, κρίνεται θεραπευτικά σκόπιμο να υπάρχει μικρό καθιστικό σε κάθε όροφο, πέραν του κεντρικού.
- Μια κουζίνα με τραπέζα, που να καλύπτει τις ανάγκες προετοιμασίας φαγητού για 16 άτομα (40 τ.μ. περίπου), καθώς και μικρότερες κουζίνες με τραπέζα σε κάθε όροφο.
- Τρεις (3) χώρους για γραφεία εργασίας της διεπιστημονικής ομάδας (36 τ.μ. περίπου).
- Ένα (1) χώρο (25 τ.μ. περίπου) για εργοθεραπεία, ομαδικών συνεδριών προσωπικού και ενοίκων.
- Ένα (1) WC προσωπικού και μια μικρή κουζίνα προσωπικού (15 τ.μ. περίπου).
- Χώρο εισόδου - υποδοχής - αναμονής επισκεπτών (15 τ.μ. περίπου). Πλησίον του χώρου να υπάρχει WC επισκεπτών, κατάλληλο για εξυπηρέτηση ατόμων με αναπηρία/εμποδιζόμενων ατόμων. Η εξώθυρα εισόδου στο κτίριο να παρέχει επαρκή ασφάλεια και να διαθέτει θυροτηλέφωνο ή θυροτηλεόραση (απαραίτητα όταν η εξώθυρα δεν διαθέτει υαλοστάσιο).
- Χώρο αποθήκης (15 τ.μ. περίπου).
- Χώρο λινόθηκης και ειδών καθαριότητας (12 τ.μ. περίπου).

Τα μεγέθη που περιγράφονται είναι κατά προσέγγιση και επιτρέπονται αποκλίσεις, εφόσον καλύπτουν πλήρως τις ανάγκες και απαιτήσεις του Νοσοκομείου.

3. Να διαθέτει ανελκυστήρα με κατάλληλες διαστάσεις και προσβασιμότητα, για εξυπηρέτηση ατόμων με αναπηρία, καθώς και ράμπα πρόσβασης για αμαξίδια. Ο ανελκυστήρας πρέπει να λειτουργεί νόμιμα και να είναι πιστοποιημένος.

4. Να διαθέτει εγκεκριμένη μελέτη παθητικής και ενεργητικής (για όσους χώρους απαιτείται) πυροπροστασίας και ισχύον πιστοποιητικό πυρασφάλειας, εφόσον σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις απαιτείται. Εφόσον απαιτηθούν αναδιαρρυθμίσεις - τροποποιήσεις του κτιρίου, για

την προσαρμογή του προσφερόμενου ακινήτου στις απαιτήσεις και ανάγκες του Νοσοκομείου, θα εκπονηθεί με μέριμνα και δαπάνες του εκμισθωτή και εγκριθεί από τις αρμόδιες Αρχές, νέα μελέτη παθητικής και ενεργητικής (για όσους χώρους απαιτείται) πυροπροστασίας, η εφαρμογή της οποίας αποτελεί υποχρέωση του εκμισθωτή.

5. Ο φέρων οργανισμός του κτιρίου είναι επιθυμητό να έχει αποδεδειγμένα κατασκευαστεί σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.Ε.Κ.Ω.Σ. ή του Ε.Κ.Ω.Σ. (Ελληνικός Κανονισμός Οπλισμένου Σκυροδέματος) 2000 και τις διατάξεις του Ν.Ε.Α.Κ. ή του Ε.Α.Κ. (Ελληνικός Αντισεισμικός Κανονισμός) 2000. Επίσης γίνονται αποδεκτά και κτίρια που ο φέρων οργανισμός τους έχει αποδεδειγμένα κατασκευαστεί στη περίοδο 1985-1995, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού Οπλισμένου Σκυροδέματος του 1955 και τις βελτιωμένες διατάξεις του Αντισεισμικού Κανονισμού του 1959, όπως τροποποιήθηκαν -συμπληρώθηκαν με τα πρόσθετα άρθρα το 1984. Στις περιπτώσεις παλαιότερων κτιρίων, που δεν έχουν εφαρμοστεί οι προαναφερόμενοι κανονισμοί, είναι αναγκαίο να έχει διενεργηθεί προσεισμικός έλεγχος δομικής τρωτότητας των κτιρίων, από τον οποίο να προκύπτει και να βεβαιώνεται η στατική τους επάρκεια και η ασφάλεια τους έναντι σεισμού, με πρόσφατη δήλωση δύο διπλωματούχων Μηχανικών (ο ένας υποχρεωτικά Πολιτικός Μηχανικός).

6. Να έχει εκδοθεί και να κατατεθεί πιστοποιητικό ενεργειακής απόδοσης (Π.Ε.Α.) του κτιρίου, από το οποίο να προκύπτει ότι το κτίριο ανήκει σε κατηγορία ανώτερη της Δ. σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Κ.Ε.Ν.Α.Κ.. Κτίρια που ανήκουν στη κατηγορία Δ ή κατώτερη, μπορούν να γίνουν αποδεκτά, εφόσον ο ιδιοκτήτης τους δεσμεύεται, για την ενεργειακή τους αναβάθμιση σε κατηγορία ανώτερη της Δ. Το τελικό Π.Ε.Α. θα κατατεθεί από τον εκμισθωτή στο Νοσοκομείο, πριν την παραλαβή του κτιρίου και πρέπει να αποδεικνύει ότι αυτό ανήκει σε κατηγορία ανώτερη της Δ.

7. Να εξασφαλίζεται η προσβασιμότητα και η κυκλοφορία στο κτίριο ατόμων με αναπηρία/εμποδιζόμενων ατόμων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

8. Να έχει ανεγερθεί νόμιμα. Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να προσκομίσουν μαζί με την προσφορά τους, αντίγραφο της σχετικής οικοδομικής άδειας, αντίγραφα των εγκεκριμένων από την Πολεοδομία αρχιτεκτονικών σχεδίων και του τοπογραφικού διαγράμματος του ακινήτου και φωτογραφίες των όψεών του. Εφόσον απαιτείται, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.Ο.Κ., έκδοση νέας άδειας από την αρμόδια Υπηρεσία Δόμησης, σε περίπτωση αλλαγής χρήσεων του κτιρίου ή εκτέλεσης εργασιών διαρρυθμίσεων, βελτιώσεων ή επισκευών, αυτή θα εκδοθεί με μέριμνα και δαπάνες αποκλειστικά του εκμισθωτή.

9. Το κτίριο που πρόκειται να μισθωθεί είναι **επιθυμητό:**

- να παραμείνει στην ίδια περιοχή στην οποία στεγάζεται από ιδρύσεως της δομής μέχρι και σήμερα, όπως προαναφέρεται.
- να είναι συνδεδεμένο με δίκτυο φυσικού αερίου.

Το κτίριο που πρόκειται να μισθωθεί είναι **υποχρεωτικό**, βάσει της 25^{ης}/14-7-22 (Οικ. Θέμα 13^ο) απόφασης Δ.Σ. του Ψ.Ν.Α:

- να διαθέτει ηλιακούς συλλέκτες για παραγωγή ζεστού νερού χρήσης και δίκτυο διανομής αυτού σε όλους τους χώρους υγιεινής και τις κουζίνες,
- η ψύξη των χώρων του κτηρίου να παρέχεται με μηχανήματα ενεργειακής κλάσης A+.

Οι ενδιαφερόμενοι εκμισθωτές πρέπει να δηλώσουν υπεύθυνα ότι αναλαμβάνουν, καθ' όλη τη διάρκεια της μίσθωσης, με δική τους μέριμνα και δαπάνη (εργασιών και υλικών) την πλήρη συντήρηση (προληπτική και επισκευαστική), όλων των ηλεκτρο μηχανολογικών εγκαταστάσεων του κτηρίου (όπως συντήρηση ανελκυστήρα, συντήρηση λέβητα -καυστήρα, μηχανημάτων κλιματισμού, ηλεκτρολογικών και υδραυλικών - αποχετευτικών εγκαταστάσεων κλπ), την πλήρη συντήρηση (προληπτική και επισκευαστική) των μόνιμων οικοδομικών εγκαταστάσεων του κτηρίου καθώς και την αποκατάσταση των φθορών -βλαβών όλων των κτιριακών εγκαταστάσεων, που οφείλονται σε συνήθη χρήση, σε παλαιότητα και σε φυσικά φαινόμενα (π.χ. σεισμός).

Το κτίριο που πρόκειται να μισθωθεί θα παραδοθεί σε άριστη κατάσταση και θα είναι κατασκευασμένο και διαρρυθμισμένο σύμφωνα με τις προαναφερόμενες προδιαγραφές και απαιτήσεις. Η μέριμνα και όλα τα έξοδα για την εκτέλεση εργασιών διαρρυθμίσεων, βελτιώσεων ή επισκευών, που απαιτούνται για την προσαρμογή του προσφερόμενου ακινήτου στις προαναφερόμενες τεχνικές προδιαγραφές, απαιτήσεις και ανάγκες του Νοσοκομείου, βαρύνουν αποκλειστικά τον εκμισθωτή και οι εργασίες αυτές πρέπει να έχουν ολοκληρωθεί το αργότερο σε τρεις (3) μήνες από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης. Πριν την εκτέλεση των προαναφερόμενων εργασιών, θα υποβληθούν για έλεγχο και έγκριση από το Νοσοκομείο οι σχετικές μελέτες, που θα εκπονηθούν με μέριμνα και δαπάνες του εκμισθωτή. Οι δαπάνες που θα απαιτηθούν για τις προαναφερόμενες εργασίες και τις σχετικές άδειες, δεν καθίστανται απαιτητές σε βάρος του Νοσοκομείου, παρά μόνο σε περίπτωση αποδεδειγμένου δόλου ή βαριάς αμέλειας των αρμοδίων οργάνων του μισθωτή.

Οι προσφορές των διαγωνιζόμενων θα περιλαμβάνουν και φάκελο τεχνικής προσφοράς, που

θα περιέχει: α) όλα τα απαραίτητα στοιχεία νομιμότητας και καταλληλότητας του προσφερόμενου ακινήτου, β) τεχνική έκθεση, τεχνική περιγραφή και χρονοδιάγραμμα εκτέλεσης των εργασιών, διαρρυθμίσεων, βελτιώσεων ή επισκευών, που δεσμευτικά προσφέρεται ο διαγωνιζόμενος να υλοποιήσει, προκειμένου να προσαρμόσει το προσφερόμενο ακίνητο στις τεχνικές προδιαγραφές, απαιτήσεις και ανάγκες του Νοσοκομείου και γ) σχέδια αρχιτεκτονικών κατόψεων (σε κλίμακα 1: 100) των προτεινόμενων διαρρυθμίσεων. Οι διαγωνιζόμενοι δεσμεύονται ότι όλες οι απαιτούμενες εργασίες θα εκτελεστούν σύμφωνα με τους κανόνες της τέχνης και της επιστήμης, με υλικά άριστης ποιότητας και οι προτεινόμενες διαρρυθμίσεις θα υλοποιηθούν με τοιχοπετάσματα ξηράς δόμησης άριστης εμφάνισης και μεγάλης αντοχής.

Κριτήριο για την αποδοχή του προσφερόμενου ακινήτου είναι η διαπίστωση από την Επιτροπή Διαγωνισμού, ότι οι προτεινόμενες - προσφερόμενες από το διαγωνιζόμενο εργασίες διαρρυθμίσεων, βελτιώσεων ή επισκευών, σε σύγκριση με την πραγματική κατάσταση του ακινήτου, εξασφαλίζουν με τρόπο τεκμηριωμένο και πειστικό, ότι ίο ακίνητο θα παραδοθεί σε άριστη κατάσταση και πλήρως προσαρμοσμένο στις τεχνικές προδιαγραφές, απαιτήσεις και ανάγκες του Νοσοκομείου. Τα προαναφερόμενα δεν ισχύουν μόνο στην περίπτωση που θα διαπιστωθεί, ότι το προσφερόμενο ακίνητο καλύπτει πλήρως τις τεχνικές προδιαγραφές, απαιτήσεις και ανάγκες του Νοσοκομείου και επομένως δεν υπάρχει ανάγκη εκτέλεσης εργασιών διαρρυθμίσεων, βελτιώσεων ή επισκευών.

Άρθρο 2^ο:

Ο διαγωνισμός ενεργείται από πενταμελή επιτροπή που έχει ορισθεί για τον σκοπό αυτό σύμφωνα με την υπ' αρ. **25/14-7-22 (Οικ. Θέμα 2^ο)** απόφαση του Δ.Σ. του Ψ.Ν.Α και την υπ' αρ. πρωτ. **5401/15-2-23** απόφαση Διοικήτριας του Ψ.Ν.Α.

Άρθρο 3^ο:

Οι προσφορές θα συνταχθούν στην Ελληνική γλώσσα, δεν θα έχουν διορθώσεις ή σβησίματα στους αριθμούς με τις τιμές, οι οποίες θα είναι απόλυτα σαφείς.

Οι προσφορές δεσμεύουν τους προσφέροντες για σαρανταπέντε (45) ημέρες από την κατά άρθρο 30 του ΠΔ 715/79 διεξαγωγή της μειοδοσίας και θα περιέχουν απαραίτητως:

1. Περιγραφή του προσφερόμενου προς ενοικίαση ακινήτου και σχεδιάγραμμα ή σκαρίφημα αυτού.
2. Το αιτούμενο μηνιαίο μίσθωμα.
3. Κατόψεις των κτιρίων και φωτογραφία εξωτερική αυτών.

4. Δήλωση του ιδιοκτήτη ότι έλαβε γνώση των όρων της διακήρυξης, αντίγραφο της οποίας είχε παραλάβει από την αρμόδια υπηρεσία του ΨΝΑ και ότι τους αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως.

5. Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να προσκομίσουν μαζί με την προσφορά τους τίτλους που να αποδεικνύουν την κυριότητα, νομή και κατοχή του ακινήτου νομίμως μετεγγραμμένους (αντίγραφο της σχετικής οικοδομικής άδειας και τοπογραφικά σχέδια της περιοχής του ακινήτου, να έχει αναφερθεί νόμιμα, αρχιτεκτονικά σχέδια αυτών και συμβολαιογραφικό έγγραφο που να αποδεικνύεται η κτήση του ακινήτου)

Άρθρο 4^ο:

Οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν να συνοδεύουν την προσφορά τους με εγγυητική επιστολή μίας από τις αναγνωρισμένες τράπεζες ή με γραμμάτιο του Ταμείου Παρακαταθηκών και Δανείων που να αντιπροσωπεύει το ένα εικοστό (1/20) του αιτούμενου ετήσιου μισθώματος ως εγγύηση περί του ότι οι διαγωνιζόμενοι θα προσέλθουν στην σύνταξη του οικείου μισθωτηρίου συμβολαίου εντός της τασσόμενης προθεσμίας και θα παραδώσουν το μίσθιο εις την χρήση του Ν.Π.Δ.Δ. στην κατάσταση που συμφωνήθηκε κατά την υπογραφή της μισθωτήριας σύμβασης, μέσα στην προθεσμία που ορίζεται για την εγκατάσταση του Νοσοκομείου στο μίσθιο.

Στην περίπτωση μη προσέλευσης του τελευταίου μειοδότη για υπογραφή του μισθωτηρίου συμβολαίου μέσα στην προθεσμία των δέκα πέντε (15) ημερών από την απόδειξη γραπτής γνωστοποίησης σε αυτόν της καταχώρησης του αποτελέσματος του διαγωνισμού, το Διοικητικό Συμβούλιο τον κηρύσσει έκπτωτο και η εγγύηση συμμετοχής που έχει καταθέσει καταπίπτει υπέρ του Ψ.Ν.Α.

Οι εγγυήσεις συμμετοχής των υπολοίπων συμμετεχόντων στο διαγωνισμό επιστρέφονται σε αυτούς μέσα σε πέντε (5) ημέρες από την κατακύρωση του αποτελέσματος του διαγωνισμού, σε αυτόν δε που κατακυρώθηκε ο διαγωνισμός μόλις παραληφθεί το ακίνητο από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής. Απαλλάσσονται της υποχρεώσεως υποβολής εγγυητικής επιστολής τα Ν.Π.Δ.Δ. και οι οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Άρθρο 5^ο:

Μετά την καταχώρηση των προσφορών, η Επιτροπή του διαγωνισμού ορίζει στα πρακτικά της, την ημέρα και ώρα κατά την οποία θα πραγματοποιηθεί η επί τόπου επίσκεψή της, για εξέταση του κάθε ένα από τα προσφερόμενα για μίσθωση ακίνητα για να διαπιστωθεί η καταλληλότητα ή μη αυτών.

Άρθρο 6°:

Κατά της νομιμότητας της διακήρυξης συμμετοχής ή της νομιμότητας διεξαγωγής του διαγωνισμού επιτρέπεται η υποβολή ένστασης ενώπιον της Επιτροπής, η οποία και αποφαίνεται οριστικώς επ' αυτής.

Ενστάσεις γίνονται δεκτές μόνο εφόσον υποβάλλονται γραπτές κατά την διάρκεια του διαγωνισμού ή εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών από την λήξη της διενέργειας του διαγωνισμού και μόνο από αυτούς που συμμετείχαν στον διαγωνισμό. Οι ενστάσεις υποβάλλονται μαζί με το πρακτικό του διαγωνισμού και τις προσφορές στο Διοικητικό Συμβούλιο του ΨΝΑ.

Άρθρο 7°:

Ο Εκμισθωτής του ακινήτου έχει υποχρέωση να προβεί με δαπάνες του στην εκτέλεση των εργασιών εγκατάστασης παροχών ηλεκτρικού ρεύματος, τηλεφωνικών γραμμών, δικτύου ύδρευσης και αποχέτευσης και σύνδεσης αυτών με τα αντίστοιχα δίκτυα οργανισμών κοινής ωφέλειας, σύμφωνα με τις υποδείξεις της επιτροπής του διαγωνισμού ή του αρμόδιου υπαλλήλου της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου. Μόνο μετά την εγκατάσταση από πλευράς εκμισθωτή των απαραίτητων μετρητών ρεύματος και νερού το Νοσοκομείο μπορεί να αναλάβει την πληρωμή των δαπανών κατανάλωσης ηλεκτρικού ρεύματος και νερού που αντιστοιχούν στους μισθωμένους χώρους. Εάν οι μισθούμενοι από το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής χώροι βαρύνονται με κοινόχρηστες δαπάνες, το Νοσοκομείο υποχρεούται στην καταβολή της αναλογίας κοινοχρήστων με βάση τον ισχύοντα πίνακα κατανομής κοινοχρήστων δαπανών, με εξαίρεση τις δαπάνες συντήρησης των εγκαταστάσεων του ακινήτου (υδραυλικής, ηλεκτρικής, θέρμανσης-ψύξης, ανελκυστήρων) που βαρύνουν τον εκμισθωτή του ακινήτου.

Η διάρκεια της μίσθωσης ορίζεται σε δώδεκα (12) έτη και αρχίζει από το χρόνο που ορίζεται στη σύμβαση, με δυνατότητα παράτασης της μίσθωσης κατόπιν συμφωνίας μεταξύ των συμβαλλομένων μερών, έως και το ανώτατο όριο που καθορίζεται από τον νόμο 4242/2014.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 35 παράγραφος 3 του Π.Δ. 715/79 «Εάν το μίσθιον διαρκούσης της μισθώσεως, περιέλθει καθ' οιονδήποτε νόμιμον τρόπον εις την κυριότητα, νομήν, επικαρπία, χρήσιν κλπ. ετέρου προσώπου, η μίσθωσις συνεχίζεται αναγκαστικώς εις το πρόσωπο του νέου ιδιοκτήτη, νομέως, επικαρπωτού, χρήστου κ.λ.π, τούτου θεωρούμενου εφεξής ως εκμισθωτού .Πρός τον τελευταίον τούτον καταβάλλονται υπό του Ν.Π.Δ.Δ τα μισθώματα αφ' ης ήθελε κοινοποιηθή νομίμως προς το Ν.Π.Δ.Δ ο οικείος νόμιμος τίτλος βάσει

του οποίου κατέστη ούτος κύριος, νομέυς, επικαρπωτής, χρήστης κλπ. νομίμως μεταγεγραμμένος, εφ' όσον ούτος χρήζει κατά νόμον μεταγραφής»

Άρθρο 8^ο :

Ο εκμισθωτής είναι υποχρεωμένος κατά τη διάρκεια της μίσθωσης να προβαίνει στις αναγκαίες επισκευές φθορών και βλαβών που οφείλονται στη συνηθισμένη χρήση του μίσθιου μέσα στην προθεσμία που τάσσεται από την Υπηρεσία. Σε περίπτωση αρνήσεως του ή μη εκτέλεσης των επισκευών μέσα στην ταχθείσα προθεσμία, ισχύουν οι διατάξεις του Π.Δ. 715/1979 άρθρο 36 παρ. 1 και 2. Το Νοσοκομείο δεν οφείλει καμία αποζημίωση στον εκμισθωτή για φθορές του ακινήτου που οφείλονται στη συνηθισμένη χρήση του, σε κακή κατασκευή του ή στην παλαιότητα αυτού ή σε τυχαίο γεγονός.

Άρθρο 9^ο :

Η μίσθωση λύνεται με την συμπλήρωση του συμφωνηθέντος χρόνου διάρκειας της. Η καταγγελία της μίσθωσης από τον εκμισθωτή ή τον μισθωτή μετά την λήξη του συμβατικού χρόνου γίνεται εγγράφως και η μίσθωση λύνεται τρεις (3) μήνες από την ανακοίνωση της, χωρίς καμία αποζημίωση προς οποιονδήποτε.

Ρητά συμφωνείται ότι και μετά την με οποιονδήποτε τρόπο λύση της μίσθωσης ο μισθωτής θα παραμείνει στην χρήση του μίσθιου για χρονικό διάστημα τουλάχιστον 12 μηνών, προκειμένου να εξευρεθεί ακίνητο για την μεταφορά και μεταστέγαση των φιλοξενούμενων –ασθενών.

Για όλο το διάστημα που ο μισθωτής θα παραμείνει στο μίσθωμα θα εξακολουθεί να καταβάλει το συμπεφωνημένο μηνιαίο μίσθωμα, ως αποζημίωση χρήσης.

Το ΨΝΑ έχει δικαίωμα να προχωρήσει σε μονομερή λύση της μίσθωσης, χωρίς καμία αποζημίωση στον εκμισθωτή και ακόμη όταν, για οποιοδήποτε λόγο, διακοπεί η λειτουργία των δομών που στεγάζονται σε αυτά πριν από την λήξη της μίσθωσης.

Άρθρο 10^ο

Το αιτούμενο μηνιαίο μίσθωμα δεν δύναται να υπερβαίνει σε €/m² το ποσό που ισχύει στις κρατούσες συνθήκες της αγοράς για την μίσθωση των ακινήτων και διαμορφώνεται από παράγοντες όπως η περιοχή, η παλαιότητα του κτιρίου, η κατάσταση –λειτουργικότητα στην οποία βρίσκεται. Η υποχρέωση καταβολής του μισθώματος αρχίζει από την ημερομηνία παραλαβής του ακινήτου από την εξουσιοδοτημένη επιτροπή του Νοσοκομείου και θα γίνεται με Τακτικό Χρηματικό Ένταλμα, μετά από τον έλεγχο και την εκκαθάριση της διαγωνιστικής διαδικασίας από την αρμόδια Οικονομική Υπηρεσία.

Άρθρο 11ο:

Ο εκμισθωτής βαρύνεται επίσης με τα έξοδα δημοσίευσης του διαγωνισμού (αρχικού και τυχόν επαναληπτικού).

Άρθρο 12° :

Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις όσων προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία καθώς και οι αποφάσεις που έχουν εκδοθεί κατά εξουσιοδότηση αυτών.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η Προϊσταμένη Τμήματος Γραμματείας

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ Ψ.Ν.Α.
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΤΣΑΓΔΗ

