

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΩΡΑΚΟΣ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»



Αθήνα: 09-11-16
Αριθμ. Πρωτ.: 22330

Λ. Μεσογείων 152, 11527

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ –ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Αθανασιάδου Έφη

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΤΗΛ: 210-7770700

FAX: 210-7719982

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ

Α΄ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΟΥ ΠΛΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΕΡΓΟΛΑΒΟΥ ΕΝΟΙΚΙΑΣΕΩΣ ΤΗΛΕΟΡΑΣΕΩΝ ΣΕ ΟΛΑ ΤΑ ΚΤΙΡΙΑ ΤΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΚΛΙΝΟΜΕΝΩΝ ΠΟΛΥΘΡΟΝΩΝ ΣΤΟΥΣ ΘΑΛΑΜΟΥΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**

Έχοντας υπόψιν:

1. Τις ανάγκες της Υπηρεσίας.
2. Τις διατάξεις του Π.Δ. 715/79
3. Την 4/14-10-16 υπ' αριθμ. Απόφαση Δ.Σ του Νοσοκομείου.
(ΑΔΑ 71Κ0469069-Γ6Γ).

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Α΄ Επαναληπτικό πλειοδοτικό διαγωνισμό με σφραγισμένες προσφορές, για την ανάδειξη εργολάβου ενοικιάσεως τηλεοράσεων σε όλα τα κτίρια του Νοσοκομείου και ανακλινόμενων πολυθρόνων στους θαλάμους των ασθενών με τιμή εκκίνησης του μηνιαίου ανταλλάγματος 3.500,00€

ΤΟΠΟΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑ
Γ. Ν. Ν Θ. Α. «Η ΣΩΤΗΡΙΑ» Κτήριο Διοίκησης Αίθουσα Δ.Σ.	05-12-16	ΔΕΥΤΕΡΑ	10:00

Οι προσφορές θα περιέρχονται στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου μέχρι τις 02-12-16, ημέρα Παρασκευή και ώρα 13.00 μμ.

Προσφορές που υποβάλλονται μετά τη λήξη του παραπάνω χρόνου δεν αποσφραγίζονται αλλά παραδίδονται στην υπηρεσία για επιστροφή.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

1. Οι συμμετέχοντες υποχρεούνται να καταθέσουν όλα τα έγγραφα των προσφορών τους εις διπλούν.
2. Στο φάκελο της προσφοράς θα αναγράφονται ευκρινώς:
 - * Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.
 - * Ο πλήρης τίτλος της Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό.
 - * Ο αριθμός της διακήρυξης.
 - * Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.
 - * Τα στοιχεία του προσφέροντος.
3. Το προσφερόμενο κατά μήνα αντάλλαγμα θα αναγράφεται ολογράφως και αριθμητικώς.
Τιμή εκκίνησης για την ενοικίαση των τηλεοράσεων και των ανακλινόμενων πολυθρόνων ορίζεται το ποσό των € 3.500,00 ανά μήνα.
4. Χρόνος ισχύος των προσφορών 90 ημέρες.
5. Η σύμβαση που θα υπογραφεί θα ισχύει για δύο (2) έτη με δικαίωμα του Νοσοκομείου να παρατείνει μονομερώς τη σύμβαση για δύο επιπλέον μήνες.
6. Το μηνιαίο αντάλλαγμα θα προκαταβάλλεται από τον ανάδοχο στο Νοσοκομείο το πρώτο δεκαήμερο κάθε μήνα χωρίς ειδοποίηση και θα εκδίδεται το σχετικό γραμμάτιο είσπραξης.
Σε περίπτωση που δεν καταβληθεί το αντάλλαγμα εμπρόθεσμα το Δ.Σ. του Νοσοκομείου μπορεί να επιβάλει πρόστιμο μέχρι διπλάσιο του οφειλόμενου ανταλλάγματος.
7. Ο εργολάβος θα είναι υπεύθυνος για την αποκατάσταση κάθε είδους ζημιάς ή βλάβης που θα προκληθεί στο προσωπικό και στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου ή σε οποιονδήποτε τρίτο, εφόσον αυτή οφείλεται σε υπαιτιότητά του.
8. Για την καλή εκτέλεση των όρων της σύμβασης ο ανάδοχος θα καταθέσει εγγυητική επιστολή 5% της συνολικής συμβατικής αξίας χωρίς Φ.Π.Α. η οποία θα ισχύει δύο μήνες επιπλέον του χρόνου ισχύος της σύμβασης.
9. Το Νοσοκομείο μπορεί με ειδικώς αιτιολογημένη Απόφασή του να λύσει μονομερώς τη σύμβαση, σε περίπτωση που κρίνει ότι ο ανάδοχος δεν εκτελεί τους όρους της σύμβασης ή δημιουργηθούν προβλήματα κατά το στάδιο ισχύος αυτής.
10. Το Νοσοκομείο ουδεμία ευθύνη φέρει για τους όρους του μισθώματος των τηλεοράσεων και των ανακλινόμενων πολυθρόνων μεταξύ εργολάβου και ασθενών.
11. Το Νοσοκομείο δε φέρει ουδεμία ευθύνη για τυχόν απώλεια ή ζημιά επί των διακινούμενων τηλεοράσεων και των ανακλινόμενων πολυθρόνων.

- 12.** Γίνεται ειδική μνεία ότι για κάθε περίπτωση που δεν καθορίζεται από την παρούσα ισχύουν οι διατάξεις του Π.Δ. 715/79

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΠΕΤΡΟΣ ΛΥΡΙΝΤΖΗΣ