



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» Ν.Π.Δ.Δ.
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΗΛ.: 213 2046170 – 171- 284
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΚΩΒΑΙΟΥ

Δ Ι Α Κ Η Ρ Υ Ξ Η

ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΟΥ ΠΛΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ, ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ, ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΜΙΣΘΩΣΗ ΔΥΟ (2) ΓΗΠΕΔΩΝ ΤΕΝΙΣ, ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΜΑΝΔΡΩΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΟΥ Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» Ν.Π.Δ.Δ.

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: 07-04-2026 & ώρα 10:30 π.μ.

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Τμήμα Προμηθειών του Νοσοκομείου

ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ: Η μεγαλύτερη προσφέρουσα τιμή

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: 120 ημέρες

ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΜΗΝΙΑΙΟ ΜΙΣΘΩΜΑ: 500,00€ και για τα δύο (2) γήπεδα τένις.

ΓΛΩΣΣΑ: Ελληνική

Το Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» Ν.Π.Δ.Δ. έχοντας υπόψη :

- Τις διατάξεις, όπως αυτές ισχύουν σήμερα του Π.Δ. 715/1979 :
Περί τρόπου ενεργείας υπό των Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) προμηθειών, μισθώσεων και εκμισθώσεων εν γένει, αγορών ή εκποιήσεων ακινήτων, εκποιήσεων κινητών πραγμάτων ως και εκτελέσεως εργασιών,
- Την απόφαση της υπ' αριθ. . 2592^{ης}/03-02-2026 Έκτακτης Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, (ΘΕΜΑ ΜΟΝΟ), «Νομιμοποίηση υπογραφών για το έτος 2026».
- Την υπ' αριθ. 2594/19-02-2026 (ΘΕΜΑ 21^ο) Τακτική Συνεδρίαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Δημόσιο Επαναληπτικό πλειοδοτικό διαγωνισμό, με κλειστές έγγραφες προσφορές, χωρίς προφορική συνέχιση αυτού, για την εκμίσθωση δύο (2) γηπέδων τένις ετοιμών προς χρήση, εντός της εδαφικής περιμανδρωμένης περιφέρειας του Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ».

Ως ελάχιστο όριο προσφοράς μηνιαίου μισθώματος, για τη μίσθωση των παραπάνω, ορίζεται το ποσό των πεντακοσίων Ευρώ (500,00 €) και για τα δύο (2) γήπεδα τένις, με τριετή διάρκεια μισθώσεως.

Κάθε διαγωνιζόμενος, φυσικό ή νομικό πρόσωπο συμμετέχει μόνο με μία μόνο προσφορά.

Οι προσφορές υποβάλλονται στο Τμήμα Γραμματείας, που στεγάζεται εντός του χώρου του Νοσοκομείου, όπου θα παραλαμβάνονται μέχρι και 07/04/2026 ημέρα Τρίτη και ώρα 10:00 π.μ. ή εφόσον αποστέλλονται ταχυδρομικά, θα πρέπει να περιέρχονται μέχρι την προηγούμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.

Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Χαϊδάρι στις **07/04/2026 ημέρα Τρίτη και ώρα 10:30 π.μ.**, ενώπιον Επιτροπής, που θα συγκροτηθεί ειδικά για το σκοπό αυτό στο Ψ.Ν.Α «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» Ν.Π.Δ.Δ., στο Τμήμα Προμηθειών. Κατά την αποσφράγιση των προσφορών από την επιτροπή Διενέργειας μπορούν να παρίστανται οι συμμετέχοντες ή οι νόμιμοι εκπρόσωποί τους.

Εάν δεν παρευρίσκεται ο ίδιος ο ενδιαφερόμενος την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού και εκπροσωπείται από άλλον, τότε αυτός θα πρέπει να προσκομίσει πρωτότυπη ή νομίμως επικυρωμένη εξουσιοδότηση. Για πληροφορίες της διακήρυξης και τυχόν διευκρινήσεις του διαγωνισμού οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο Ψ.Ν.Α «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» Ν.Π.Δ.Δ., στο Τμήμα Προμηθειών όλες τις εργάσιμες ημέρες και κατά τις ώρες 09:00 με 13:00 και στο τηλέφωνο 213-2046284. Το πλήρες σώμα της διακήρυξης και τυχόν διευκρινίσεις είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα του Ψ.Ν.Α «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» Ν.Π.Δ.Δ. <http://www.dromokaiteio.gr>, στην κατηγορία «Διαγωνισμοί Προμηθειών». Επίσης η περίληψη της διακήρυξης αναρτήθηκε στον πίνακα ανακοινώσεων του Διοικητηρίου του Νοσοκομείου και στον ιστότοπο του προγράμματος Διαύγεια.

Οι ενδιαφερόμενοι δύναται να επισκεφθούν το μίσθιο χώρο, προ της διενέργειας του διαγωνισμού, κατά τις εργάσιμες ημέρες και κατά τις ώρες 10.00 π.μ.-14.00 μ.μ., αποκλειστικά κατόπιν ραντεβού, προκειμένου να σχηματίσουν ίδια αντίληψη και εικόνα αυτού. Τηλέφωνα επικοινωνίας για επίσκεψη 213 2046183 Email: psixargo@dromokaiteio.gr

Περίληψη της παρούσας διακήρυξης εστάλη στην εφημερίδα:

«Ο ΛΟΓΟΣ» προκειμένου να δημοσιευτεί στις **26.03.2026** και στις **01.04.2026**, όπως επίσης και στην εφημερίδα «ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΧΛΩΡΟΣ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ - ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, ωστόσο απαγορεύεται η συμμετοχή μεσιτικών γραφείων. Ο διαγωνισμός γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 715/1979, όπως έχει τροποποιηθεί και συμπληρωθεί μέχρι σήμερα και τους παρακάτω ειδικούς όρους.

1. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι, για να συμμετάσχουν στο διαγωνισμό πρέπει να υποβάλλουν εμπροθέσμως και εγγράφως φάκελο προσφοράς τους με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και ό,τι άλλο απαιτείται από την παρούσα διακήρυξη.

Οι προσφορές υποβάλλονται με οποιονδήποτε τρόπο στο Τμήμα Γραμματείας του Νοσοκομείου μέχρι και τις 07/04/2024 ημέρα την Τρίτη και ώρα 10:00 π.μ., ή εφόσον αποστέλλονται ταχυδρομικά, θα πρέπει να περιέρχονται μέχρι την προηγούμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.

Προσφορές που υποβάλλονται ή περιέρχονται με οποιονδήποτε τρόπο εκπρόθεσμα, επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.

Για την έγκυρη συμμετοχή στο διαγωνισμό οι προσφορές, που θα υποβληθούν από τους προσφέροντες (τον συμμετέχοντα ή τον νόμιμο εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του), πρέπει να βρίσκονται συσκευασμένες σε έναν ενιαίο φάκελο, που θα περιλαμβάνει:

- ✓ έναν (1) ανοιχτό φάκελο των δικαιολογητικών συμμετοχής και
- ✓ έναν (1) κλειστό φάκελο της οικονομικής προσφοράς.

Στον κυρίως φάκελο προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

Η λέξη **ΠΡΟΣΦΟΡΑ**.

Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό.

Ο αριθμός της διακήρυξης.

Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.

Τα στοιχεία του προσφέροντος (**ονοματεπώνυμο ή επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνα καθώς και το ΑΦΜ και η ΔΟΥ του προσφέροντος**).

Ειδικότερα οι συμμετέχοντες, οφείλουν, να καταθέσουν, υποχρεωτικά με την προσφορά τους στον ανοιχτό φάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής, εγκαίρως και προσηκόντως **ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ**, τα ακόλουθα:

A) ΑΝΟΙΧΤΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

✓ **Εγγυητική Επιστολή Συμμετοχής**

Κάθε προσφορά πρέπει να συνοδεύεται από γραμμάτιο παρακαταθήκης του Ταμείου Παρακαταθηκών και Δανείων ή από εγγυητική επιστολή αναγνωρισμένης Τράπεζας για ποσό ίσο με το προτεινόμενο ελάχιστο μηνιαίο όριο του αντίστοιχου μισθώματος, ως εγγύηση συμμετοχής στον διαγωνισμό. Η εγγυητική συμμετοχής θα επιστραφεί στους δικαιούχους εντός πέντε ημερών μετά την έγκριση από το Δ.Σ. του Νοσοκομείου της κατακύρωσης του δημόσιου πλειοδοτικού διαγωνισμού, εκτός από αυτή του τελευταίου πλειοδότη η οποία θα παραμείνει σαν εγγύηση μέχρι την υπογραφή του συμφωνητικού μίσθωσης.

✓ **Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες), του αποδεικτικού μόνιμης παραμονής στην Ελλάδα (για τους αλλοδαπούς).**

✓ **Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν.1599/1986(ΦΕΚ Α' 75/11.06.1986) όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία οι συμμετέχοντες θα δηλώνουν ότι:**

Συμμετέχω στο δημόσιο πλειοδοτικό διαγωνισμό της 07.04.2026 με αριθμό διακήρυξης, για την εκμίσθωση ΔΥΟ (2) ΓΗΠΕΔΩΝ ΤΕΝΙΣ, που βρίσκονται εντός του χώρου του Νοσοκομείου και αποτελούν ιδιοκτησία του, **και:**

α. Έλαβα γνώση των όρων της υπ' αριθ. πρωτ. διακήρυξης τους οποίους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όπως και του κανονισμού λειτουργίας και διοικήσεως των κοινοχρήστων χώρων όπου το προς εκμίσθωση μίσθιο. Επίσης της κατάστασης που βρίσκεται το μίσθιο, την οποία επίσης αποδέχομαι.

β. Διάβασα και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους «ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΕΚΜΙΣΘΩΣΗΣ» όπως αυτοί αναφέρονται στην διακήρυξη.

β. Συνέταξα την προσφορά σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης, των οποίων έλαβα πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.

γ. Δηλώνω ότι στην προσφορά μου τα στοιχεία που αναφέρω είναι αληθή και ακριβή.

δ. Δηλώνω ότι η χρήση του ακινήτου προορίζεται γιακαι θα χρησιμοποιείται αποκλειστικά για την χρήση που έχει συμφωνηθεί και σύμφωνα με την ισχύουσα γι' αυτό νομοθεσία.

ε. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του Διαγωνισμού.

Την παραπάνω Υπεύθυνη Δήλωση θα βρείτε στο τέλος της διακήρυξης (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1- ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2 -).

Β) ΚΛΕΙΣΤΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Ο κλειστός φάκελος οικονομικής προσφοράς, περιέχει επί ποινή αποκλεισμού την έγγραφη οικονομική προσφορά συμμετοχής στην οποία αναγράφεται το μηνιαίο μίσθωμα ολογράφως και αριθμητικά σε Ευρώ με τα πλήρη στοιχεία του προσφέροντος, η οποία θα φέρει την υπογραφή του ή προκειμένου δε περί Νομικού προσώπου, θα υπογράφεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο αυτού.

Η οικονομική προσφορά πρέπει να είναι σαφής, χωρίς αιρέσεις και σχόλια.

2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΟΥΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί την ημέρα και ώρα διενέργειας του διαγωνισμού σε ανοικτή συνεδρίαση από την επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης αυτού παρουσία των ενδιαφερομένων, εφόσον το επιθυμούν, που υπέβαλαν προσφορά ή εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους.

Η Επιτροπή του διαγωνισμού μονογράφει και αποσφραγίζει τους κυρίως φακέλους των προσφορών και ελέγχει εάν τα δικαιολογητικά συμμετοχής είναι σύμφωνα με τα ζητούμενα από την παρούσα διακήρυξη.

Στη συνέχεια ανοίγονται οι οικονομικές προσφορές των προσφερόντων οι οποίοι έχουν προσκομίσει όλα τα ζητούμενα από τη διακήρυξη δικαιολογητικά συμμετοχής και παρουσία αυτών, ανακοινώνεται το προσφερόμενο μηνιαίο μίσθωμα. **Το κριτήριο για την κατακύρωση του διαγωνισμού είναι η μεγαλύτερη προσφερόμενη τιμή για το μηνιαίο μίσθωμα.**

Ο διαγωνισμός διενεργείται με σφραγισμένες προσφορές, αποκλειόμενης της δια προφορικών προσφορών συνεχίσεως τούτου.

Μετά την ολοκλήρωση αυτής της διαδικασίας συντάσσεται πρακτικό από την επιτροπή και υποβάλλεται στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου για έγκριση.

3. ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

Κατά της νομιμότητας της διακήρυξης, της συμμετοχής πλειοδότη ή τη νομιμότητας διεξαγωγής του διαγωνισμού, επιτρέπεται η υποβολή ενστάσεων, ενώπιον της επιτροπής η οποία αποφαινεται οριστικώς επί τούτων. Οι εν λόγω ενστάσεις υποβάλλονται μόνον από τους συμμετέχοντες στο διαγωνισμό, εγγράφως, κατά τη διάρκεια αυτού ή εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών από την λήξη του διαγωνισμού.

Η υποβολή ένστασης δεν επιφέρει αναβολή ή διακοπή του διαγωνισμού, αλλά εξετάζεται από την επιτροπή κατά την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού. Η επιτροπή, εφόσον το κρίνει σκόπιμο, δύναται να αποφανθεί και πριν τη λήξη του διαγωνισμού επί ενστάσεως που υποβλήθηκε κατά την διάρκειά του.

Σε κάθε περίπτωση, η επιτροπή αποφασίζει επί των ενστάσεων εντός δέκα (10) ημερών από την λήξη της προθεσμίας υποβολή τους και η απόφαση της κοινοποιείται σε όλους τους διαγωνιζόμενους.

4. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΜΙΣΘΩΣΗΣ - ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Το Δ.Σ. του Νοσοκομείου δύναται με αιτιολογημένη απόφασή του να μην αποδεχθεί το αποτέλεσμα του διαγωνισμού αν το κρίνει ασύμφορο ή να αποφασίζει με ειδικώς αιτιολογημένη απόφασή του υπέρ της κατακύρωσεως στο όνομα όχι του τελευταίου πλειοδότη ή και να ακυρώσει το διενεργηθέντα διαγωνισμό, εφ' όσον τούτο υπαγορεύουν τα συμφέροντά του χωρίς να δικαιούται κανείς ενστάσεως ή διαμαρτυρίας και χωρίς να δημιουργείται δικαίωμα αποζημίωσης υπέρ των μη προκριθέντων.

Μετά την απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου για το αποτέλεσμα του διαγωνισμού, στέλνεται το κατακυρωτικό έγγραφο γνωστοποίησης στον πλειοδότη και καλείται εντός δέκα πέντε (15) ημερολογιακών ημερών να προσέλθει στο Νοσοκομείο για την υπογραφή του Συμφωνητικού Μίσθωσης.

Ο πλειοδότης που θα αναδειχθεί μισθωτής οφείλει πριν την υπογραφή του Συμφωνητικού Μίσθωσης **να καταθέσει σαν εγγύηση καλής εκτέλεσης και τήρησης των όρων του συμφωνητικού, το διπλάσιο της κατακυρωθείσας τιμής του μηνιαίου μισθώματος, με κατάθεση χρημάτων στο Ταμείο του Νοσοκομείου καθώς και το ενοίκιο του μήνα που τρέχει.** Η εγγύηση των δύο μισθωμάτων θα επιστραφεί στον μισθωτή

χωρίς τόκο μετά την λήξη ή λύση της μίσθωσης και παράδοση της χρήσης του μισθίου στον εκμισθωτή και εφόσον ο μισθωτής θα έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το Συμφωνητικό Μίσθωσης. Ο μισθωτής υποχρεούται να συμπληρώνει την εγγύηση σε κάθε αύξηση του μισθώματος.

Πριν την υπογραφή του συμφωνητικού εκμίσθωσης ο πλειοδότης οφείλει να καταθέσει επίσης:

- ✓ **Αντίγραφο ποινικού μητρώου.**
- ✓ **Αντίγραφο φορολογικής ενημερότητας και αντίγραφο ασφαλιστικής ενημερότητας (εάν ο συμμετέχοντας είναι ελεύθερος επαγγελματίας).**

5. ΚΗΡΥΞΗ ΜΙΣΘΩΤΗ ΩΣ ΕΚΠΤΩΤΟΥ – ΕΠΙΒΟΛΗ ΠΡΟΣΤΙΜΩΝ

Εάν ο πλειοδότης δεν προσέλθει για υπογραφή του Συμφωνητικού Μίσθωσης εντός δέκα πέντε (15) ημερολογιακών ημερών, το Δ.Σ. του Νοσοκομείου τον κηρύσσει έκπτωτο και καταπίπτει υπέρ του Νοσοκομείου η εγγύηση συμμετοχής στο διαγωνισμό. Το Νοσοκομείο μπορεί να προχωρήσει σε νέα εκμίσθωση χωρίς διαγωνισμό σε βάρος του τελευταίου πλειοδότη, του τελευταίου υποχρεούμενου σε πληρωμή της τυχόν προς τα κάτω διαφοράς του μισθώματος μέχρι λήξεώς του (όπως αυτή ορίζεται από τη διακήρυξη), λόγω της αθετήσεως της υποχρέωσης αυτού, για υπογραφή του Συμφωνητικού Μίσθωσης. Οι κατά την προηγούμενη παράγραφο υποχρεώσεις του αναδειχθέντος πλειοδότη βεβαιώνονται δια καταλογισμού, με αιτιολογημένη απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, το δε καταλογιζόμενο ποσό, εισπράττεται κατά την διαδικασία εισπράξεως των Δημοσίων Εσόδων.

ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΙ ΟΡΟΙ ΕΚΜΙΣΘΩΣΕΙΣ-ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΜΙΣΘΩΤΗ

Η χρονική διάρκεια της μίσθωσης θα είναι τρία (3) χρόνια.

Η μίσθωση αρχίζει από την ημέρα υπογραφής του σχετικού Συμφωνητικού Μίσθωσης. Η υπομίσθωση, η παραχώρηση μερικά ή ολικά της χρήσης του μισθίου, ή οποιαδήποτε μεταβολή της χρήσεως του μισθίου, για οποιοδήποτε λόγο και αιτία δεν επιτρέπεται, εκτός εάν η Διοίκηση του Νοσοκομείου αποφασίσει σχετικά και δώσει την έγγραφη συγκατάθεσή της. Σε περίπτωση υπομίσθωσης και εφόσον υπάρχει συγκατάθεση, ο μισθωτής υποχρεούται να υποβάλλει στο Νοσοκομείο αντίγραφο του υπομισθωτηρίου, εξακολουθεί δε ευθυνόμενος σε ολόκληρο έναντι του Νοσοκομείου με βάσει τους όρους της μισθωτικής σύμβασης.

Το μηνιαίο μίσθωμα θα είναι σταθερό την όλη την τριετία του χρόνου μισθώσεως.

Ο Μισθωτής – Όμιλος υποχρεούται: με

- καταβολή των εξόδων καθαριότητας, φωτισμού και ύδρευσης και την υποχρέωση αντικατάστασης δαπέδων ταρτάν, περιφράξεως, φωτισμού των γηπέδων και του αποδυτηρίου με δαπάνη του μισθωτή.

Η πληρωμή του ενοικίου θα γίνεται το αργότερο έως την 5η ημέρα κάθε μήνα, σε τραπεζικό λογαριασμό του Νοσοκομείου (σε σχετικό λογαριασμό που θα δοθεί στον σχετικό πλειοδότη), σε περίπτωση δε υπερημερίας ο μισθωτής θα υποχρεούται να καταβάλει νόμιμο τόκο υπερημερίας. Θα αποδεικνύεται δε με το αποδεικτικό κατάθεσης και το γραμμάτιο είσπραξης που θα εκδίδει η αρμόδια υπηρεσία του εκμισθωτή.

Η καθυστέρηση της πληρωμής του ενοικίου ολοκλήρου ή μέρους ή η παράβαση του οποιουδήποτε όρου του Συμφωνητικού Μίσθωσης, αποτελεί αιτία για την καταγγελία της μίσθωσης και απόδοση της χρήσης του μισθίου στον εκμισθωτή.

Ο μισθωτής σε καμία περίπτωση δεν θα δικαιούται μείωση του μισθώματος από την κατακύρωση της μισθώσεως και μετά.

Η εγκατάσταση του μισθωτή θα βαρύνει τον ίδιο (επανασύνδεση ΔΕΗ, ΕΥΔΑΠ). Κάθε δε επισκευή ή προσθήκη γενόμενη από το μισθωτή δεν τον απαλλάσσει από την πληρωμή του μισθώματος ούτε απαλλάσσεται ο μισθωτής της πληρωμής του μισθώματος εάν δεν κάνει χρήση του μισθίου, χωρίς υπαιτιότητα του Ψ.Ν.Α. "ΔΡΟΜΟΚΑΙΤΕΙΟ" Ν.Π.Δ.Δ.

Ο μισθωτής υποχρεούται να διατηρεί την κατοχή του μισθίου, τις υπέρ αυτού δουλειές, τα όρια του και γενικά το μίσθιο σε καλή κατάσταση, να το προστατεύει από κάθε καταπάτηση με τις απαραίτητες αγωγές οι οποίες εκχωρούνται σε αυτόν με τη σύμβαση, διαφορετικά ευθύνεται σε αποζημίωση.

Το Ψ.Ν.Α. "ΔΡΟΜΟΚΑΙΤΕΙΟ" Ν.Π.Δ.Δ. έχει δικαίωμα της μονομερούς λύσης της σύμβασης, όταν καταστεί αναγκαία η ιδιοχρηση του μισθίου ή η εκποίηση αυτού.

Ο μισθωτής επιβαρύνεται τις νόμιμες κρατήσεις, τα τέλη χαρτοσήμου και τα τέλη σύμβασης καθώς και το αναλογούν χαρτόσημο επί του μηνιαίου μισθώματος (βαρύνει εξολοκλήρου τον μισθωτή).

Το Νοσοκομείο δεν ευθύνεται έναντι του μισθωτή για την πραγματική κατάσταση στην οποία βρίσκεται το μίσθιο και για την οποία έλαβε ή όφειλε να λάβει γνώση ο μισθωτής και δηλώνει ότι το βρήκε κατάλληλο και της απολύτου αρεσκείας και υπέβαλε την προσφορά του και δεν δικαιούται να καταγγείλει την σύμβαση, επομένως το Νοσοκομείο δεν υποχρεούται για το λόγο αυτό σε επιστροφή ή μείωση του μισθώματος. Παρατυπία του διαγωνισμού δεν δημιουργεί δικαίωμα αποζημίωσης του μισθωτή ή οποιουδήποτε συμμετέχοντος, ο δε τελευταίος πλειοδότης δεν έχει καμία αξίωση απέναντι στο Νοσοκομείο εάν δεν εγκριθεί το αποτέλεσμα του διαγωνισμού.

Σιωπηρή αναμίσθωση δεν χωράει και συμφωνείται από τώρα ότι ο μισθωτής με τη λήξη της μισθωτικής συμβάσεως με οποιονδήποτε τρόπο, υποχρεούται να αποδώσει το μίσθιο, στην Επιτροπή Παραλαβής του Νοσοκομείου που συγκροτείται με απόφαση της Διοικήσεως του Νοσοκομείου, στην ίδια κατάσταση που το παρέλαβε και σε περίπτωση μη έγκαιρης παραδόσεως ή αρνήσεως του ο μισθωτής υπόκειται σε έξωση με βάση τις διατάξεις του Κ. Πολ. Δικ. υποχρεούμενος να καταβάλει για κάθε μέρα παραμονής του πέρα της ημερομηνίας λήξεως ποσό ίσο με τα 2/30 του καταβαλλομένου μηνιαίου μισθώματος, εκτός από τις άλλες συνέπειες.

Ο μισθωτής έχει την υποχρέωση να διατηρεί το μίσθιο σε άριστη κατάσταση και να χρησιμοποιεί τούτο αποκλειστικά ο ίδιος και μόνο για τη συμφωνηθείσα χρήση.

Απαγορεύεται κάθε μεταβολή της συμφωνηθείσας χρήσεως του μισθίου χωρίς την έγγραφη συναίνεση του εκμισθωτή.

Ο μισθωτής δεν επιτρέπεται να επιχειρήσει τροποποιήσεις, διαρρυθμίσεις ή καινοτομίες επί του μισθίου χωρίς την άδεια του εκμισθωτή. Κάθε οικοδόμημα, εγκατάσταση, παράπηγμα κ.λ.π. που γίνεται από τον μισθωτή στο μίσθιο, παραμένει σε όφελος του μισθίου και περιέρχεται στην κυριότητα του Νοσοκομείου μετά τη λήξη ή λύση της μίσθωσης χωρίς καμία αποζημίωσή του η δυνατότητα αφαιρέσεως των κατασκευασμάτων, εκτός αν συμφωνήθηκε διαφορετικά.

Ο μισθωτής σε περίπτωση παράνομης διαταράξεως ή αποβολής αυτού από το μίσθιο έχει κατά παντός τρίτου όλες τις αγωγές του Νοσοκομείου για την προστασία της νομής και κατοχής τούτου, υποχρεούμενος να ειδοποιεί αμέσως και εγγράφως την Διοίκηση του Νοσοκομείου για κάθε παράνομη ενέργεια τρίτου επί του ακινήτου.

Τα τέλη και φόροι υπέρ οργανισμών κοινής ωφελείας ΟΤΑ, ΔΕΗ, ΕΥΔΑΠ κ.λ.π. τυχόν φόροι ακαλύπτων χώρων βαρύνουν αποκλειστικά και μόνο το μισθωτή καθώς και κάθε άλλοι συναφείς φόροι (ή τέλος) δημόσιοι ή δημοτικοί που βαρύνει τους μισθωτές. Ομοίως και η κατανάλωση νερού και ηλεκτρικού ρεύματος και υποχρεώσεις όπως προκύπτουν.

Για κάθε παράβαση των προαναφερομένων υποχρεώσεων από την οποία προξενήθηκε ζημιά στο Νοσοκομείο (εκμισθωτής) ο μισθωτής υπόκειται σε αποζημίωση, που βεβαιώνεται με καταλογισμό που ενεργεί η Διοίκηση του Νοσοκομείου με αιτιολογημένη απόφαση και εισπράττεται με τη διαδικασία εισπράξεως Δημοσίων εσόδων.

Οποιαδήποτε μεταβολή των όρων της σύμβασης, πρέπει να αποδεικνύεται εγγράφως και μόνο, αποκλεισμένου κάθε άλλου αποδεικτικού μέσου.

Όλοι οι όροι της συμβάσεως λογίζονται κύριοι και ουσιώδεις και η παράβαση οποιουδήποτε συνεπάγεται κατά την κρίση της Διοικήσεως του Νοσοκομείου την καταγγελία της μισθώσεως & την κατάπτωση της εγγυήσεως πέρα από τις άλλες επιζήμιες για τον μισθωτή συνέπειες σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 44 του Π.Δ. 715/79.

Ο μισθωτής έχει την υποχρέωση να επιτρέπει την επίσκεψη του μισθίου μία φορά το μήνα από όργανο του Νοσοκομείου και τους έξι (6) τελευταίους μήνες της μίσθωσης καθημερινά. Η προ της λήξης της μίσθωσης καταγγελία της από τον μισθωτή, συνεπάγεται την υποχρέωση αυτού να καταβάλει όλα τα μισθώματα μέχρι

την λήξη της μισθώσεως καθισταμένων ληξιπρόθεσμων και απαιτητών και την κατάπτωση υπέρ του εκμισθωτή της εγγυήσεως ως αποζημίωσή του.

ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ

Ο Διαγωνισμός και το Συμφωνητικό Μίσθωσης που θα προκύψει διέπονται από το Ελληνικό Δίκαιο κατά τις διατάξεις του Π.Δ. 715/1979 (ΦΕΚ Α' 212) και όπως μέχρι σήμερα αυτό ισχύει.

Σε περίπτωση διαφορών σχετικά με την ερμηνεία ή την εκτέλεση ή την εφαρμογή του συμφωνητικού μίσθωσης, η Αναθέτουσα Αρχή και ο μισθωτής καταβάλλουν κάθε προσπάθεια για τη φιλική επίλυσή τους, σύμφωνα με τους κανόνες της καλής πίστης και των χρηστών συναλλακτικών ηθών. Για κάθε διαφορά που δεν είναι δυνατό να επιλυθεί σύμφωνα με τα παραπάνω οριζόμενα, αρμόδια θα είναι τα δικαστήρια που εδρεύουν στη Αθήνα.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΧΛΩΡΟΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

Προσφορά για τη συμμετοχή στο δημόσιο πλειοδοτικό διαγωνισμό της 07-04-2026, για την εκμίσθωση ΔΥΟ (2) ΓΗΠΕΔΩΝ ΤΕΝΙΣ, που βρίσκονται εντός του χώρου του Νοσοκομείου και αποτελούν ιδιοκτησία του, σύμφωνα με την υπ' αριθ. πρωτ. διακήρυξη.

A/A	1
ΜΗΝΙΑΙΟ ΜΙΣΘΩΜΑ ((και ολογράφως)	# #€
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :	
ΑΡΙΘ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, ΤΚ, ΠΕΡΙΟΧΗ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ):	
e-mail:	
ΥΠΟΓΡΑΦΗ:	

Επισυνάπτονται τα παρακάτω **«ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ»:**

1. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες), ή του αποδεικτικού μόνιμης παραμονής στην Ελλάδα (για τους αλλοδαπούς).
2. Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης του νόμιμου πληρεξούσιου.
3. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986.
4. Εγγυητική Συμμετοχής.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2



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⁾ :									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		TK:	
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:

Συμμετέχω στο δημόσιο πλειοδοτικό διαγωνισμό της 07.04.2026 με αριθμό διακήρυξης, για την εκμίσθωση ΔΥΟ (2) ΓΗΠΕΔΩΝ ΤΕΝΙΣ, που βρίσκονται εντός του χώρου του Νοσοκομείου και αποτελούν ιδιοκτησία του, **και:**

α. Έλαβα γνώση των όρων της υπ' αριθ. πρωτ. διακήρυξης τους οποίους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όπως και του κανονισμού λειτουργίας και διοικήσεως των κοινοχρήστων χώρων όπου το προς εκμίσθωση μίσθιο. Επίσης της κατάστασης που βρίσκεται το μίσθιο, την οποία επίσης αποδέχομαι.

β. Διάβασα και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους «ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΕΚΜΙΣΘΩΣΗΣ» όπως αυτοί αναφέρονται στην διακήρυξη.

β. Συνέταξα την προσφορά σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης, των οποίων έλαβα πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.

γ. Δηλώνω ότι στην προσφορά μου τα στοιχεία που αναφέρω είναι αληθή και ακριβή.

δ. Δηλώνω ότι η χρήση του ακινήτου προορίζεται για και θα χρησιμοποιείται αποκλειστικά για την χρήση που έχει συμφωνηθεί και σύμφωνα με την ισχύουσα γι' αυτό νομοθεσία.

ε. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του Διαγωνισμού ⁽⁴⁾.

Ημερομηνία:/...../2026

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.