



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υ.Πε ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ε.Σ.Υ.

«Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ»

Γ.Ν. – Κ.Υ. ΧΑΛΚΙΔΑΣ

Ταχ. Δ/ση: ΠΕΡΙΟΧΗ ΒΑΘΡΟΒΟΥΝΙΟΥ

(όπισθεν υπεραστικών ΚΤΕΛ)

Τ.Κ. 34100 – ΧΑΛΚΙΔΑ

Τμήμα: Οικονομικού

Γραφείο: Προμηθειών

Πληροφορίες: Δανέλη Ελένη

Τηλέφωνα: 22213-55899

URL: <https://chalkida-hospital.gr/>

Email: sup1@chalkidahospital.gr

ΧΑΛΚΙΔΑ: 13-04-2022

Αρ. Πρωτ.: 8100

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΑΝΟΙΧΤΟΥ ΠΛΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΕΚΜΙΣΘΩΣΗΣ ΤΟΥ ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑΤΟΣ «ΜΠΑΦΕΡΟΥ» ΤΟΥ Γ. Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ ΜΕ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΑΥΤΩΝ ΣΕ ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ.

Αναθέτουσα Αρχή/ Αρμόδια Υπηρεσία Διεξαγωγής διαγωνισμού: Η Αναθέτουσα Αρχή είναι το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ», αποτελεί μη κεντρική αναθέτουσα αρχή (κατ' άρθρο 2, παρ. 1 περ. 2,3 Ν.4412/2016, όπως αυτός τροποποιήθηκε με τον ν.4782/2021) και ανήκει στο Δημόσιο Τομέα (ΝΠΔΔ). Το Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ ανήκει στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια (Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας).

Σημείο επαφής - Διάθεση εγγράφων διαγωνισμού: Το σύνολο των τευχών του διαγωνισμού θα βρίσκονται στη διαδικτυακή πύλη: www.promitheus.gov.gr (ΚΗΔΜΗΣ), στις ιστοσελίδες του Νοσοκομείου: <https://chalkida-hospital.gr/>, στην διαδικτυακή πύλη <https://diavgeia.gov.gr> και της 5^{ης} Υ.Πε. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας: www.dypethessaly.gr.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών: 14/06/2022 ημέρα Τρίτη και ώρα 14:30 μ.μ.

Ημερομηνία και ώρα αποσφράγισης προσφορών: 15/06/2022 ημέρα Τετάρτη και ώρα 11:00 π.μ.

Τόπος υποβολής προσφορών: Τμήμα Πρωτοκόλλου του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας.

Γλώσσα προσφορών: Ελληνική

Αντικείμενο της σύμβασης: «ΕΚΜΙΣΘΩΣΗ ΤΟΥ ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑΤΟΣ «ΜΠΑΦΕΡΟΥ» ΤΟΥ Γ. Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ»

Διεύθυνση κατάθεσης των έντυπων προσφορών: Στην αρμόδια Υπηρεσία διεξαγωγής του διαγωνισμού: Γ.Ν. Χαλκίδας Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών. ΠΕΡΙΟΧΗ ΒΑΘΡΟΒΟΥΝΙΟΥ (όπισθεν υπεραστικών ΚΤΕΛ), Τ.Κ. 34100 – ΧΑΛΚΙΔΑ.

Εγγυητική Επιστολή Συμμετοχής: Για τη συμμετοχή στο διαγωνισμό απαιτείται η κατάθεση Εγγυητικής Επιστολής Συμμετοχής, για ποσό που αντιστοιχεί στο κατώτερο προτεινόμενο ελάχιστο μηνιαίο μίσθωμα,

(άρθρο 41, παρ.3 του ΠΔ715/79) ισχύος τουλάχιστον για ένα μήνα επιπλέον από την ισχύ της προσφοράς, (συνολικά 3+1 = 4 μήνες) και η οποία θα πρέπει να προσκομιστεί στην επιτροπή του διαγωνισμού κατά την ημεροχρονολογία του διαγωνισμού με την κατάθεση της προσφοράς.

Διοικητικές Προσφυγές: Σύμφωνα με τις διατάξεις του βιβλίου IV (άρθρα 345 έως 374) του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιείται με τις διατάξεις του Ν. 4478/2017 άρθρο 87, καθώς και του Ν.4782/2021.

Όροι και Προϋποθέσεις συμμετοχής: Οι όροι του διαγωνισμού καθώς και οι τεχνικές προδιαγραφές του υπό προμήθεια είδους αναφέρονται στην αντίστοιχη Διακήρυξη, η οποία θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ (www.promitheus.gov.gr) και της 5ης Υ. Πε. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας: www.dypethessaly.gr.

Ελάχιστο Μηνιαίο Μίσθωμα: Το ελάχιστο μηνιαίο μίσθωμα και για ολόκληρο το ως άνω ακίνητο (Κριεζώτου 45, Χαλκίδα) ορίζεται στο ποσό των τριών χιλιάδων , εκατόν είκοσι ευρώ (3.120,00€).

Πληροφορίες: Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται για πληροφορίες στο γραφείο Προμηθειών του Γ.Ν. Χαλκίδας. θέση Βαθροβουνίου , όπισθεν υπεραστικών ΚΤΕΛ Ν. Ευβοίας και στο τηλέφωνο 2221355899 όλες τις εργάσιμες ημέρες από 7.00΄ έως 15.00΄ ή στο email: sup1@chalkidahospital.gr.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ
- Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ Μ. ΧΑΤΖΗΜΑΡΓΑΡΙΤΗΣ