



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
Ε.Α.Ν.Π. «ΜΕΤΑΞΑ»
ΜΠΟΤΑΣΗ 51- 18537 ΠΕΙΡΑΙΑΣ
Τηλ: 213 2079100
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληρ: Π. Κωνσταντακόπουλος
ΤΗΛ.210 4520835/2132079455
ΦΑΞ:210 4528948
Email: prommet@yahoo.gr

Αρ. Διακ. 1/2019

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΠΛΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
ΓΙΑ ΤΗΝ «ΕΚΜΙΣΘΩΣΗ ΧΩΡΟΥ ΣΤΟΥΣ ΘΑΛΑΜΟΥΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ
ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΗΛΕΟΡΑΣΕΩΝ»**

Είδος διαγωνισμού	Δημόσιος Πλειοδοτικός Διαγωνισμός
Κριτήριο Κατακύρωσης	Το υψηλότερο προσφερόμενο μηνιαίο τίμημα
Ημερομηνία Διενέργειας	Παρασκευή 15 Μαρτίου 2019
Τόπος Διενέργειας	Ε.Α.Ν.Π. ΜΕΤΑΞΑ Μπόταση 51, 18537 Πειραιάς
Περιγραφή Είδους	«ΕΚΜΙΣΘΩΣΗ ΧΩΡΟΥ ΣΤΟΥΣ ΘΑΛΑΜΟΥΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΗΛΕΟΡΑΣΕΩΝ» του Ε.Α.Ν.Π. ΜΕΤΑΞΑ
Τιμή Εκκίνησης	1.300,00€ πλέον τέλους χαρτοσήμου 3,6% μηνιαίως

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ΠΔ715/79 «Περί τρόπου ενεργείας 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».
2. Τις διατάξεις του ΠΔ 34/1995 (ΦΕΚ 30 Α'/10.2.1995) «Κωδικοποίηση διατάξεων νόμων περί εμπορικών μισθώσεων», όπως τροποποιηθέν ισχύει σήμερα.
3. τις διατάξεις του Ν.3329/05 (ΦΕΚ 81 Α'/4-4-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
4. Την υπ' αρ. 33 - 04/12/2018 Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης διενέργειας δημόσιου πλειοδοτικού διαγωνισμού για την εκμίσθωση χώρου στους θαλάμους των ασθενών για τοποθέτηση ενοικιαζομένων τηλεοράσεων.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Δημόσιο πλειοδοτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την «ΕΚΜΙΣΘΩΣΗ ΧΩΡΟΥ ΣΤΟΥΣ ΘΑΛΑΜΟΥΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΗΛΕΟΡΑΣΕΩΝ» για πέντε (5) έτη με κριτήριο κατακύρωσης το υψηλότερο προσφερόμενο μηνιαίο τίμημα. Η τιμή εκκίνησης ορίζεται στο ποσό των 1.300,00€ μηνιαίως πλέον ολοκλήρου του τέλους χαρτοσήμου 3,6%.

Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, την 15/03/2019, ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, ώρα 10.00π.μ.

Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 14/03/2019 ημέρα Πέμπτη και ώρα 14:00. Η κατάθεση των προσφορών θα γίνεται στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου.

Προσφορές που κατατίθενται στην Υπηρεσία μετά την παραπάνω ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και δεν θα λαμβάνονται υπόψη.

Διευκρινίσεις:

1. Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης είναι αναρτημένο σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής: <http://www.metaxa-hospital.gr>, και στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ.
2. Ο διαγωνισμός διενεργείται με σφραγισμένες προσφορές, με περαιτέρω προφορική πλειοδοσία.
3. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους της Διακήρυξης.
4. Οι προσφορές θα κατατεθούν στην ελληνική γλώσσα μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος) ο οποίος θα περιλαμβάνει δύο υποφάκελους: έναν υποφάκελο με την τεχνική προσφορά και έναν υποφάκελο με την οικονομική προσφορά.
5. Ο κυρίως φάκελος θα φέρει τα πλήρη στοιχεία του αποστολέα, καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού (τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος το διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας).
6. Μέσα στον κυρίως φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω:
 - A) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με την ένδειξη **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** στον οποίο τοποθετούνται:
 - Εγγυητική επιστολή συμμετοχής, με γραμμάτιο από το Ταμείο Παρακαταθηκών & Δανείων ή από αναγνωρισμένη στην Ελλάδα τράπεζα, για ποσό που αντιστοιχεί στην ελάχιστη μηνιαία τιμή εκκίνησης.
 - B) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η τεχνική προσφορά με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και αντίγραφο αυτής. Στην τεχνική προσφορά ο προσφέρων θα δηλώνει αναλυτικά τη συμμόρφωση ή μη των προσφερόμενων ειδών σε σχέση με τις αντίστοιχες προδιαγραφές (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄) της Διακήρυξης. Οι υποψήφιοι υποχρεούνται να προσκομίσουν όλα τα ζητούμενα στοιχεία, σύμφωνα με τις κατά περίπτωση οδηγίες.
 - Γ) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής, όπου θα αναφέρονται αναλυτικά επί ποινή απόρριψης τα κάτωθι (Επισυνάπτεται σχέδιο οικονομικής προσφοράς ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄):
 - το μηνιαίο τίμημα, το οποίο θα είναι δεσμευτικό καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης. Ως ελάχιστο όριο του καταβληθέντος μηνιαίου μισθώματος (ποσό εκκίνησης του πλειοδοτικού διαγωνισμού) ορίζεται το ποσό των χιλίων τριακοσίων ευρώ (1.300,00€) πλέον ολοκλήρου του τέλους χαρτοσήμου 3,6%. Προσφορά εκκίνησης για ποσό κατώτερο των 1.300,00€ (πλέον ολοκλήρου του τέλους χαρτοσήμου 3,6%) απορρίπτεται.
 - η τιμή της ενοικίασης της κάθε συσκευής τηλεόρασης ανά ημέρα να είναι 3€, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, η οποία θα ισχύει καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης. Αναθεώρησή της επιτρέπεται μόνο με τη σύμφωνη γνώμη του Νοσοκομείου.
7. Η αποσφράγιση του φακέλου των δικαιολογητικών συμμετοχής, των τεχνικών προσφορών και των οικονομικών προσφορών θα γίνει σε μία δημόσια συνεδρίαση ενώπιον τριμελούς επιτροπής.
8. Οι προσφορές θα ισχύουν για χρονικό διάστημα τουλάχιστον σαράντα πέντε (45) ημερών και θα αναγράφουν την αποδοχή των όρων της διακήρυξης.
9. Κατά τη διενέργεια του διαγωνισμού δικαιούνται να παρίστανται οι προσφέροντες στο διαγωνισμό ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι αυτών, που απαραίτητα θα πρέπει να έχουν νόμιμο παραστατικό εκπροσώπησης.
10. Οι τιμές είναι δεσμευτικές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
11. **Καταβολή τιμήματος:** Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ (€). Ο πλειοδότης θα καταβάλλει το προβλεπόμενο από τη σύμβαση μηνιαίο τίμημα (πλέον ολοκλήρου του τέλους χαρτοσήμου 3,6%) εντός του πρώτου πενήτημερου κάθε μήνα δηλαδή προκαταβολικά, χωρίς άλλη ειδοποίηση του Μισθωτή και είναι

πληρωτέο στην Εθνική Τράπεζα (σε αριθμό λογαριασμού του Νοσοκομείου που θα δοθεί στον πλειοδότη), Η καθυστέρηση της πληρωμής του μισθώματος ολοκλήρου ή μέρους αυτού αποτελεί αιτία καταγγελίας της μίσθωσης και απόδοσης της χρήσης

Καθυστέρηση καταβολής του τιμήματος πέραν των δύο (2) μηνών αποτελεί λόγο λύσης της μίσθωσης και αποβολής του μισθωτή.

Το Ε.Α.Ν.Π. ΜΕΤΑΞΑ, διατηρεί το δικαίωμα μονομερούς λύσης της σύμβασης, είτε στο σύνολό της, είτε για τη μίσθωση ορισμένων μόνο χώρων, έπειτα από ειδικώς αιτιολογημένη απόφαση του αρμόδιου κατά το νόμο οργάνου Διοίκησης, αφού προηγηθεί ενημέρωση του πλειοδότη- μισθωτή τρεις (3) τουλάχιστον μήνες προ της λύσεως της σύμβασης σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ.46 του ΠΔ715/1979. Στην περίπτωση αυτή ουδεμία αποζημίωση οφείλεται υπέρ του αναδόχου.

12. Περίληψη της πιο πάνω διακήρυξης θα δημοσιευθεί στον Ελληνικό Τύπο -20- τουλάχιστον ημέρες πριν τη διενέργεια του διαγωνισμού. Εκτός της δημοσίευσης αυτής η διακήρυξη αναρτήθηκε στον ιστότοπο του Νοσοκομείου και στη Διαύγεια.
13. Προ της υπογραφής της συμβάσεως ο συμμετέχων στον οποίον κατακυρώθηκε ο διαγωνισμός υποχρεούται να αυξήσει την κατατεθείσα απ' αυτόν εγγύηση ώστε να ανέλθει σε ποσό ίσο με το διπλάσιο του επιτευχθέντος μηνιαίου μισθώματος. Η εγγύηση αυτή παραμένει μέχρι τη λήξη της μίσθωσης ως εγγύηση για ακριβή εκπλήρωση των όρων της συμβάσεως.
14. Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΕΑΝΠ ΜΕΤΑΞΑ

Γ. Α. ΖΑΪΜΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**A. ΤΕΧΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΕΠΤΥΓΜΕΝΩΝ ΚΛΙΝΩΝ*
ΕΑΝΠ ΜΕΤΑΞΑ	410	352

*** Ο αριθμός των ανεπτυγμένων κλινών μπορεί να αναπροσαρμοστεί κατά την κρίση του Νοσοκομείου.**

B. ΤΕΧΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις να είναι σε καλή και ασφαλή λειτουργική κατάσταση. Δεν πρέπει να έχουν σπασίματα και λοιπές φθορές που μπορούν να προκαλέσουν ατυχήματα στους χρήστες.
2. Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις να είναι έγχρωμες, σύγχρονης τεχνολογίας, επίπεδες, LCD, TFT, LED κλπ, υψηλής ευκρίνειας, με τηλεχειριστήριο.
3. Να διαθέτουν ενσωματωμένο αποκωδικοποιητή, για λήψη του απαραίτητου ψηφιακού τηλεοπτικού σήματος DIGEA
4. Να υποστηρίζουν (καθ όλη τη χρονική διάρκεια της πενταετούς (5) σύμβασης) τεχνολογία λήψης τηλεοπτικού σήματος (HDTV, Full HTDV ή ανώτερο κλπ).
5. Να διαθέτουν υποδοχές RF, RCA, Scart, Headphones 3,5mm κλπ, οι οποίες θα επιτρέπουν την χρήση ατομικών ακουστικών και λοιπών οπτικοακουστικών σημάτων και ψηφιακών δυνατοτήτων.
6. Να είναι διαγωνίου από 17 έως 24 ιντσών.
7. Να έχουν την δυνατότητα να συνδέονται με εξωτερική και εσωτερική κεραία λήψης, ώστε να είναι δυνατή η λήψη τηλεοπτικού σήματος ακόμα και στις περιπτώσεις που υπάρχει βλάβη στο δίκτυο ή μη ύπαρξης δικτύου TV του Νοσοκομείου.
8. Ο ανάδοχος να παρέχει τα απαιτούμενα καλώδια σύνδεσης τηλεοπτικού σήματος των ενοικιαζομένων τηλεοράσεων καθώς και εσωτερικές κεραίες .
9. Η προμήθεια και αντικατάσταση των συσσωρευτών των τηλεχειριστηρίων αποτελεί υποχρέωση του αναδόχου.
10. Τα καλώδια ηλεκτρικής τροφοδοσίας (προεκτάσεις, πολύμπριζα) που πιθανόν απαιτηθούν, για την ηλεκτρική τροφοδότηση των ενοικιαζόμενων τηλεοράσεων (λόγω απόστασης του σημείου τοποθέτησης της τηλεόρασης από την πρίζα ηλεκτρικού ρεύματος), θα παρέχει ο ανάδοχος. Στην περίπτωση αυτή, τα καλώδια ηλεκτρικής τροφοδοσίας (προεκτάσεις, πολύμπριζα) θα είναι σε πολύ καλή κατάσταση, χωρίς φθορές και ασφαλή στην χρήση τους. Η Διεύθυνση Τεχνικής Υπηρεσίας, έχει το δικαίωμα

ελέγχου των καλωδίων αυτών και της υπόδειξης αντικατάστασής τους σε περίπτωση που κρίνει ότι αυτά δεν είναι ασφαλή και ο ανάδοχος οφείλει να συμμορφώνεται άμεσα στις υποδείξεις αυτές.

11. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντικαταστήσει με δική του δαπάνη, πρίζες ηλεκτρικού ρεύματος και πρίζες TV, οι οποίες θα έχουν υποστεί φθορά ή θα έχουν καταστραφεί από υπαιτιότητά του. Στην περίπτωση αυτή, ο ανάδοχος θα προμηθεύει στο Νοσοκομείο τις νέες πρίζες (οι οποίες θα είναι ποιοτικές και ασφαλείς και εγκεκριμένες από το Νοσοκομείο) και αυτές θα αντικαθίστανται από το τεχνικό προσωπικό του Νοσοκομείου.
12. Ο ανάδοχος φέρει την αστική ευθύνη για πρόκληση υλικών ζημιών ή σωματικών βλαβών που τυχόν προκληθούν από ακατάλληλο ή μη ασφαλή εξοπλισμό που θα διαθέτει (τηλεοράσεις - καλώδια) κατά την ενοικίαση.
13. Απαγορεύεται αυστηρά η οποιαδήποτε επέμβαση εκ μέρους του αναδόχου, στις Η/Μ εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου (πρίζες ρεύματος-πρίζες τηλεόρασης κλπ.) Παραβίαση του όρου αυτού, θα επιφέρει την άμεση καταγγελία και διακοπή της σύμβασης.
14. Τα τηλεκοντρόλ θα παραδίδονται στους ασθενείς εφόσον έχουν απολυμανθεί από την προηγούμενη ημέρα
15. Ο ανάδοχος είναι υπεύθυνος για την καθαριότητα και απολύμανση των επιφανειών των τηλεοράσεων. Η επιφάνεια θα πρέπει καθαρίζεται σε καθημερινή βάση.
16. Η τοποθέτηση των τηλεοράσεων θα γίνεται σε σταθερά και συγκεκριμένα σημεία τα οποία θα προσδιοριστούν από την αρμόδια υπηρεσία του Νοσοκομείου, ώστε να μην εμποδίζεται η ομαλή λειτουργία του νοσηλευτικού τμήματος.

Γ. ΟΡΟΙ ΕΝΟΙΚΙΑΣΗΣ

1. Η χρέωση των τηλεοράσεων θα γίνεται από τον ανάδοχο, στον εκάστοτε ενοικιαστή ασθενή.
2. Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμία ευθύνη για απώλεια ή καταστροφή τηλεόρασης και δεν υποχρεούται σε επισκευή ή αντικατάσταση σε περίπτωση βλάβης ή καταστροφής.
3. Το Νοσοκομείο δεν υποχρεούται στην καταβολή ενοικίου στον ανάδοχο, σε περίπτωση μη καταβολής του ενοικίου από τον ενοικιαστή ασθενή.
4. Ο ανάδοχος υποχρεούται να προμηθεύει (ενοικιάζει) τηλεοράσεις στους ασθενείς (ενοικιαστές), εφόσον αυτές ζητηθούν από αυτούς.
5. Η μίσθωση τηλεόρασης από τους ασθενείς του Νοσοκομείου, είναι ελεύθερη και εναπόκειται στους ασθενείς η ευχέρεια να ενοικιάζουν τηλεόραση.
6. Οποιαδήποτε ενέργεια από τον ανάδοχο, η οποία τείνει στον άμεσο ή έμμεσο εξαναγκασμό ή άσκηση πίεσης προς τους ασθενείς, για ενοικίαση τηλεόρασης, απαγορεύεται αυστηρά, με ποινή την καταγγελία και την διακοπή της σύμβασης.

7. Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα να ελέγχει ανά πάσα στιγμή, εάν η τιμή χρέωσης ενοικίασης ανά ασθενή, είναι η αναγραφόμενη στη σύμβαση. Ο ανάδοχος υποχρεούται στην αποδοχή του εν λόγω ελέγχου, η δε πιστοποίηση του τιμήματος ενοικίασης ανά ασθενή, θα προκύπτει από τα νομίμως απαιτούμενα αποδεικτικά έγγραφα (απόδειξη, τιμολόγιο).
8. Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμία ευθύνη ή υποχρέωση, έναντι του αναδόχου, εάν προκύψουν σχετικές οικονομικές ή άλλες διαφορές και διενέξεις, μεταξύ των ενοικιαστών ασθενών και του αναδόχου.
9. Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμία ευθύνη, έναντι του αναδόχου για τυχόν απώλειες ειδών ή εξαρτημάτων (πχ. Τηλεχειριστήρια) κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης ή τυχόν οικονομικές ζημιές λόγω μη ενοικίασης του προβλεπόμενου ή εκτιμώμενου, από τον ανάδοχο αριθμού τηλεοράσεων.
10. Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμία ευθύνη, έναντι του αναδόχου και έναντι οποιασδήποτε αρχής (εφορία κλπ), για τις κατά νόμου υποχρεώσεις του αναδόχου προς αυτές, που προκύπτουν από την εφαρμογή της σύμβασης
11. Ο ανάδοχος είναι αποκλειστικά υπόχρεος, για τυχόν πνευματικά ή άλλα δικαιώματα και υποχρεώσεις έναντι τρίτων (πχ. ΑΕΠΙ κλπ).
12. Απαγορεύεται η εκχώρηση των δικαιωμάτων και υποχρεώσεων του αναδόχου, που προκύπτουν από τη σύμβαση σε οποιονδήποτε τρίτο. Παράβαση του όρου αυτού, θα επιφέρει την άμεση καταγγελία και διακοπή της σύμβασης.
13. Απαγορεύεται η ενοικίαση τηλεοράσεων στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.
14. Απαγορεύεται η ενοικίαση τηλεοράσεων σε οποιονδήποτε άλλους χώρους πλην των θαλάμων νοσηλείας. Στην περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο, ζητηθεί η ενοικίαση τηλεοράσεων από άλλους χώρους ή Τμήματα, θα πρέπει υποχρεωτικά να προηγείται σχετικό αίτημα προς τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, από τον ενδιαφερόμενο ή από τον ανάδοχο και μόνο κατόπιν σχετικής έγκρισης θα είναι δυνατή η ενοικίαση. Στην περίπτωση αυτή, η εκάστοτε έγκριση της Διοίκησης, θα προσαρτάται στην σύμβαση και θα αποτελεί αναπόσπαστο συμπλήρωμα της σύμβασης.
15. Ο ανάδοχος, υποχρεούται να διαθέτει όλα τα απαιτούμενα και προβλεπόμενα συνοδευτικά έγγραφα διακίνησης των τηλεοράσεων (από και προς το Νοσοκομείο). Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα ελέγχου των εγγράφων αυτών, κατά την είσοδο και έξοδο των τηλεοράσεων στο Νοσοκομείο.

4. ΕΚΔΟΣΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

Ο πλειοδότης υποχρεούται να εκδίδει νόμιμη απόδειξη λιανικής πώλησης, που θα την παραδίδει στον ασθενή ταυτόχρονα με την παράδοση των ενοικιαζόμενων ειδών.

Αν το Νοσοκομείο διαπιστώσει ότι δεν έχει εκδοθεί απόδειξη σε ασθενή, προειδοποιεί γραπτώς τον πλειοδότη ότι σε περίπτωση επανάληψης τίθεται άνευ ετέρου σε ενέργεια ή διαδικασία που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, προκειμένου να κηρυχθεί έκπτωτος.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄ - ΣΧΕΔΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**1. ΜΗΝΙΑΙΟ ΤΙΜΗΜΑ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

ΤΙΜΗ	ΤΕΛΟΣ ΧΑΡΤΟΣΗΜΟΥ	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ (Συμπεριλαμβανομένου τέλους χαρτοσήμου 3,6%)