

ΘΕΜΑ: Ανακοίνωση εκμίσθωσης ακινήτου κοινωφελούς περιουσίας.

Είδος Ακινήτου: **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΤΕΓΗ ή ΚΑΤΟΙΚΙΑ**

Όροφος: **ΤΡΙΤΟΣ (3^{ος}) διαμέρισμα 2**

Επιφάνεια: **161,53 τ.μ**

Διεύθυνση: **ΣΙΝΑ 14**

Περιοχή: **ΑΘΗΝΑ**

Δήμος: **ΑΘΗΝΑΙΩΝ**

Επωνυμία Κοινωφελούς Περιουσίας: **ΧΑΤΖΗΓΙΑΝΝΗ ΕΛΛΗ**

Επωνυμία Φορέα Διαχείρισης: **Σωματείο “ ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ “**

Σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ.24 του Ν.4182/2013 και την **5235/10-9-2018** απόφαση της Διοίκησης της κοινωφελούς περιουσίας, δεχόμεθα έγγραφες προσφορές για την εκμίσθωση του ανωτέρου ακινήτου, ως αυτόνομο ή μέρος όλου του ορόφου

Ειδικότεροι όροι:

1. Το μηνιαίο μίσθωμα ορίζεται στο ποσό των **εξακόσια πενήντα ευρώ (650,00 €)**
2. Η χρήση του μισθίου προορίζεται για **επαγγελματική στέγη ή κατοικία**
3. Η διάρκεια της μίσθωσης ορίζεται στα **τρία (3) έτη**, σύμφωνα με την παρ.10 του αρ.24 του Ν.4182/2013, σε συνδυασμό με το αρ.13 του Ν.4242/2014.
4. Μετά τη λήξη της μίσθωσης μπορεί να συμφωνηθεί η ανανέωση για χρόνο ίσο ή και βραχύτερο με τους ίδιους ή επουσιωδώς διαφορετικούς όρους.
5. Το μίσθωμα θα αναπροσαρμόζεται ετησίως κατά **την ισχύουσα νόμιμη προσαρμογή συμφώνως με την κατάσταση της αγοράς και την εμπορικότητα του ακινήτου.**
6. Με την υπογραφή της μισθωτικής σύμβασης ο μισθωτής οφείλει να καταθέσει στη Διοίκηση της κοινωφελούς περιουσίας ποσό ίσο με **δύο (2)** μηνιαία μισθώματα ως εγγύηση.
7. Εάν ο πλειοδότης υποψήφιος μισθωτής δεν προσέλθει ή αρνηθεί να υπογράψει το οικείο συμφωνητικό, του επιβάλλεται χρηματική ποινή ίση με **τρία (3) μηνιαία μισθώματα** της προσφοράς του, σύμφωνα με την παρ.9 του αρ.24 του Ν.4182/2013.
8. Ο υποψήφιος μισθωτής έχει πλήρη γνώση του υπό μίσθωση ακινήτου, την κατάσταση του οποίου αποδέχεται πλήρως.
- 9.

Προσφορές με τα πλήρη στοιχεία των ενδιαφερομένων, όπως ονοματεπώνυμο, ιδιότητα, τηλέφωνα, διεύθυνση επικοινωνίας, αριθμό δελτίου ταυτότητας και ΑΦΜ, θα αποστέλλονται έως και είκοσι (20) ημέρες από την ανάρτηση της παρούσας ανακοίνωσης στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Οικονομικών, στην ταχυδρομική διεύθυνση του Φορέα Διαχείρισης, οδός **Λυκαβηττού 1 τ.κ. 10672** και τηλέφωνα **2103643674**

(Τόπος, ημερομηνία, ονοματεπώνυμο και υπογραφή του Προέδρου φορέα διαχείρισης)