

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΠΡΟΣ: ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΑΠΩΛΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΓΙΑΣ ΤΡΙΑΔΑΣ
ΔΧΣΗ ΙΔΙΩΝ ΠΟΡΩΝ
Τηλεφ.6007
Φ.900/4/1667

Πίνακας Αποδεκτών

ΚΟΙΝ.: Σ.170
Αγία Τριάδα, 10 Απρ 23

ΘΕΜΑ: Άλλα Θέματα Συμβάσεων (Πρόσκληση για Υποβολή Προσφορών)

- ΣΧΕΤ.:**
- α. Ν.Δ.721/70 περί «Οικονομικής Μερίμνης και Λογιστικού των Ενόπλων Δυνάμεων» (Α' 251)
 - β. Ν.4270/14 «Αρχές Δημοσιονομικής Διαχείρισης Και Εποπτείας (Ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - Δημόσιο Λογιστικό και Άλλες Διατάξεις» (Α' 143)
 - γ. Ν.4412/16 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Α' 147)
 - δ. Ν.4727/2020 «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και Άλλες Διατάξεις.» (Α' 184)
 - ε. Φ.814/204/515891/Σ.952/29 Μαρ 23/ΓΕΣ/Γ2/1

Έχοντας υπόψη

α. Τις διατάξεις των (α) έως (δ) σχετικών

β. Το (ε) σχετικό με το οποίο εγκρίθηκε η ανάληψη υποχρέωσης, σε βάρος πιστώσεων Π/Υ ΥΠΕΘΑ και Ειδικού Φορέα (ΕΦ) ΓΕΣ: 1011.202.0000000, οικονομικού έτους 2023 επί ΑΛΕ 2410203001

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΤΑΙ

1. Η δημοσίευση πρόσκλησης για υποβολή προσφορών για τη σύναψη σύμβασης «Αγορά υλικών για την επισκευή και συντήρηση των εγκαταστάσεων στο ΚΑΑΥ ΑΓ. ΤΡΙΑΔΑΣ» με κριτήριο ανάθεσης τη χαμηλότερη τιμή.

2. Ειδικότερα, ο φάκελος προσφοράς θα περιλαμβάνει τεχνική και οικονομική προσφορά και υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 σύμφωνα με το υπόδειγμα της Προσθήκης 1 του Παραρτήματος «Α» του παρόντος.

3. Οι ελάχιστες απαιτήσεις - κριτήρια ποιοτικής επιλογής καθώς και τα α-

παιτούμενα είδη και ποσότητες τα οποία αφορούν στην υπόψη σύμβαση έχουν όπως στα Παραρτήματα «Α» και «Β» του παρόντος αντίστοιχα.

4. Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των 5.000,00 € (πέντε χιλιάδες ευρώ) συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24%.

5. Συναφώς αναφέρεται ότι η δαπάνη υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις υπέρ δημοσίου, συνολικού ποσοστού 4,1996% επί της καθαρής αξίας της σύμβασης, οι οποίες βαρύνουν τον ανάδοχο και σε παρακράτηση Φόρου Εισοδήματος (ΦΕ) σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του άρθρου 64 του ν.4172/2013.

6. Το παρόν θα αναρτηθεί στο Δικτυακό Τόπο του «ΚΗΜΔΗΣ» από το ΚΑΑΥ ΑΓ. ΤΡΙΑΔΑΣ.

7. Παρακαλούμε για την ενημέρωση και τις ενέργειές σας.

8. Χειριστής θέματος: Ανθλγος (ΠΒ) Λεωνίδας Βασιλάκος, Δχστης Ιδίων Πόρων, τηλ. 2392052420 (εσωτ.:6007), (e-mail: kaay.agtriadosgss@army.gr).

Ακριβές Αντίγραφο

Τχης (ΠΖ) Ανδρέας Οικονόμου
Διοικητής

Ανθλγος (ΠΒ) Λεωνίδας Βασιλάκος
Δχστης Ιδίων Πόρων

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

«Α» Ελάχιστες απαιτήσεις - Κριτήρια Ποιοτικής Επιλογής

«Β» Πίνακας Ειδών - Ποσοτήτων

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Αποδέκτες για Ενέργεια

Ιδιώτης Μπαγώτης Παντελής, Ν. Μεσήμβρια

Αποδέκτες για Πληροφορία

Γ'ΣΣ/ΝRDC-GR/ΤΑΞΜΧ

Γ' ΕΛΔΑΠ

ΚΤΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΑΠΩΛΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΓΙΑΣ ΤΡΙΑΔΑΣ
ΔΧΣΗ ΙΔΙΩΝ ΠΟΡΩΝ
10 Απρ 23

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
Φ.900/4/1667/Σ.170

ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ - ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

1. Ελάχιστες Απαιτήσεις

Οι ελάχιστες απαιτήσεις της Στρατιωτικής Υπηρεσίας (ΣΥ) για τα προσφερόμενα είδη είναι οι παρακάτω:

α. Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλλουν τις προσφορές τους για το σύνολο των προαναφερόμενων ειδών.

β. Παράδοση - Παραλαβή

Η παράδοση των ειδών θα λάβει χώρα από τον ανάδοχο στο ΚΑΑΥ ΑΓ. ΤΡΙΑΔΑΣ στην οδό Ε.Ο Θες/νικης Ν. Μηχανιώνας, Αγία Τριάδα, Τ.Κ 57019.

Η συσκευασία και η μεταφορά του συνόλου των υλικών θα πραγματοποιηθεί με ευθύνη του αναδόχου. Κατά την παράδοση των ειδών θα παρευρίσκεται το αρμόδιο όργανο της ΣΥ και θα ελεγχθούν τα είδη και οι ποσότητες που θα παραδοθούν από τον ανάδοχο.

γ. Τρόπος πληρωμής: επί πιστώσει.

2. Κριτήρια ποιοτικής επιλογής

Δεν υφίστανται.

ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΑΠΩΛΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΓΙΑΣ ΤΡΙΑΔΑΣ
ΔΧΣΗ ΙΔΙΩΝ ΠΟΡΩΝ
10 Απρ 23

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «1» ΣΤΟ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
Φ.900/4/1667/Σ.170



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⁾ :	ΚΑΑΥ ΑΓΙΑΣ ΤΡΙΑΔΑΣ				
Ο – Η Όνομα:	ΠΑΝΤΕΛΗΣ	Επώνυμο:	ΜΠΑΓΩΤΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΠΑΓΩΤΗΣ				
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΓΕΝΟΒΕΦΑ ΜΠΑΓΩΤΗ				
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	12/6/81				
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ				
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΡ 561163	Τηλ:	6945416822		
Τόπος Κατοικίας:	ΝΕΑ ΜΕΣΗΜΒΡΙΑ	Ο-δός:	Κ.ΔΑΜΑΣΚΟΥ	Αριθ:	38 ΤΚ: 57011
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	-	Δ/ση Ηλε-κτρ. Ταχυ-δρομείου (Email):	Interchrom@hotmail.com		

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⁽⁴⁾:

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας/ατομικής επιχείρησης με την επωνυμία ΜΠΑΓΩΤΗΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ η οποία εδρεύει στην οδό Κ. ΔΑΜΑΣΚΟΥ 38 ΤΚ 57011 με ΑΦΜ070859264, ΔΟΥ Ν. ΙΩΝΙΑΣ

α. Αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθμ.Φ.900/4/1667/Σ.170/10 Απρ 23 Πρόσκλησης.

β. Δεν έχω καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο από τα παρακάτω αδικήματα:

- Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση και λοιποί δυνητικοί λόγοι αποκλεισμού

γ. Αναλαμβάνω την υποχρέωση προσκόμισης των παρακάτω πιστοποιητικών για την απόδειξη μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού σε κάποια κατάσταση της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του ν.4412/16 κατά το χρόνο που θα μου ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή και πριν την έκδοση της απόφασης απευθείας ανάθεσης. Ειδικότερα:

- Απόσπασμα ποινικού μητρώου ή Υπεύθυνης δήλωσης ή ισοδύναμου εγγράφου.
- Πιστοποιητικό Φορολογικής ενημερότητας
- Πιστοποιητικό Ασφαλιστικής ενημερότητας
- Υπεύθυνη δήλωση αναφορικά με τους οργανισμούς κύριας και επικουρικής ασφάλισης στους οποίους οφείλω να καταβάλω εισφορές.
- Υπεύθυνη δήλωση περί μη έκδοσης δικαστικής ή διοικητικής απόφασης με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών μου όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

δ. Αναλαμβάνω την υποχρέωση προσκόμισης των παρακάτω πιστοποιητικών κατά το χρόνο που θα μου ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή και πριν την έκδοση της απόφασης απευθείας ανάθεσης. Ειδικότερα:

- Αποδεικτικά έγγραφα για τη μη ύπαρξη δυνητικών (προαιρετικών) λόγων αποκλεισμού (π.χ. Ενιαίο Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας, Πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ, υπεύθυνες δηλώσεις κ.λπ.)
- Αποδεικτικά έγγραφα για τη διαπίστωση της επάρκειας ή μη των μέτρων αυτοκάθαρσης.
- Αποδεικτικά έγγραφα για την απόδειξη νόμιμης εκπροσώπησης του οικονομικού φορέα, εφόσον υφίσταται.

Ημερομηνία: 10/4/2023...

Ο - Η Δηλ...

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται η Στρατιωτική Υπηρεσία (αναθέτουσα αρχή σύμβασης).

(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.

ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΑΠΩΛΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΓΙΑΣ ΤΡΙΑΔΑΣ
ΔΧΣΗ ΙΔΙΩΝ ΠΟΡΩΝ
10 Απρ 23

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β» ΣΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
Φ.900/4/1667/Σ.170

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ - ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

Α/Α	Περιγραφή είδους	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	Παρατηρήσεις
1	ΠΛΑΚΑΚΙΑ ΔΑΠΕΔΟΥ ΓΚΡΙ	ΤΜ	160	
2	ΠΛΑΚΑΚΙΑ WC	ΤΜ	60	
3	ΚΟΛΛΑ ΠΛΑΚΙΔΙΩΝ 25 KG	ΤΕΜ	40	
4	ΑΡΜΟΣΤΟΚΟΣ ΠΛΑΚΙΔΙ- ΩΝ 25 KG	ΤΕΜ	2	