

ΠΡΟΣ:

Πίνακας Αποδεκτών

29 Μ/Π ΤΑΞΙΑΡΧΙΑ ΠΕΖΙΚΟΥ

«ΠΟΓΡΑΔΕΤΣ»

4° ΕΠΙΤΕΛΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

Τηλέφ. 844-4415

ΚΟΙΝ.:

Φ.600.163/4/17121

Σ.2066

Κομοτηνή, 2 Οκτ 24

Συν.: Πίνακας Αποδεκτών

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.831.1/464/735188/Σ.1033/27 Σεπ 24/ΓΕΕΘΑ/ΔΟΥ

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: 1.011.201.0000000, οικονομικού έτους 2024 επί ΑΛΕ 24-1.02-03.001 2410989899.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΤΑΙ

1. Η δημοσίευση πρόσκλησης για υποβολή προσφορών για τη σύναψη σύμβασης που αφορά στην προμήθεια λοιπών αγαθών (ηλεκτρολογικού υλικού), με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση τη βέλτιστη σχέση ποιότητας - τιμής.
2. Ειδικότερα, ο φάκελος προσφοράς θα περιλαμβάνει τεχνική και οικονομική προσφορά και υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 σύμφωνα με το υπόδειγμα του παρόντος.
3. Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των **επτά χιλιάδων ευρώ (7.000,00€)** συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24%.
4. Συναφώς αναφέρεται ότι η δαπάνη υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις υπέρ δημοσίου, συνολικού ποσοστού 6,2476% επί της καθαρής αξίας της σύμβα-

σης, οι οποίες βαρύνουν τον ανάδοχο και σε παρακράτηση Φόρου Εισοδήματος (ΦΕ) σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του άρθρου 64 του ν.4172/2013.

5. Το παρόν θα αναρτηθεί στο Δικτυακό Τόπο του «ΚΗΜΔΗΣ» από την 29 Μ/Π ΤΑΞΠΖ/4^ο ΕΓ.

6. Παρακαλούμε για την ενημέρωση και τις ενέργειές σας.

7. Χειριστής θέματος: Χειριστής Θέματος: Ανθυπασπιστής (ΤΘ) Κυριάκος Ζεϊμπεκίδης Επιτελής 4^{ου} ΕΓ τηλέφ. ΕΨΑΔ: 844-4415, ΟΤΕ 2531054415 και email: 29mptaxpz@gmail.com.

Ακριβές Αντίγραφο

Ταξίαρχος Γεώργιος Γκαβούνος
Διοικητής

Ανθυπασπιστής (ΤΘ) Κυριάκος Ζεϊμπεκίδης
Επιτελής 4^{ου} ΕΓ/ΙΙ



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:				Τηλέφωνο:			
Τόπος Κατοικίας		Οδός:		Αριθμός		Τ.Κ.	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση 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(4):

Ως..... (π.χ. νόμιμος εκπρόσωπος) της εταιρείας/ατομικής επιχείρησης με την επωνυμία.....η οποία εδρεύει στην οδό.....ΤΚ.....με ΑΦΜ , ΔΟΥ :

α. Αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθμ.Φ.600.166/ Πρόσκλησης.

β. Δεν έχω καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα.

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.

Ημερομηνία:20.....

Ο - Η Δηλ.
(Υπογραφή)