|  |
| --- |
| **DEYAX APLO AM**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΧΙΟΣ 01/04/2025ΥΔΡΕΥΣΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ Α.Π. 1746 ΝΗΣΟΥ ΧΙΟΥ  Τμήμα : Τμήμα Προμηθειών  Δ.Ε.Υ.Α.Ν. Χίου  Τηλέφωνα : 2271044354  Fax : 2271029820  ΠΡΟΣ  ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ  **ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  ΘΕΜΑ : «ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΤΗΝ Ε.Ε.Λ. Δ.ΧΙΟΥ» |

Η Δ.Ε.Υ.Α.Ν. Χίου ενδιαφέρεται για την «ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΤΗΝ Ε.Ε.Λ. Δ.ΧΙΟΥ» προϋπολογισμού δαπάνης 7.200,00 € χωρίς το Φ.Π.Α. και πραγματοποιεί πρόσκληση ενδιαφέροντος – έρευνα αγοράς με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη τιμή.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται όπως καταθέσουν την προσφορά τους με καταληκτική ημερομηνία τη Δευτέρα 07/04/2025 και ώρα 10:00 π.μ. στο πρωτόκολλο της Υπηρεσίας στο Βιολογικό Καθαρισμό, σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο.

Συνημμένα:

* Πίνακας Προϋπολογισμού
* Πίνακας Προδιαγραφών
* Πίνακας Τεχνικής Προσφοράς
* Πίνακας Οικονομικής Προσφοράς
* Υπεύθυνη Δήλωση

Για τη Δ.Ε.Υ.Α.Ν. Χίου

Το Τμήμα Προμηθειών

Κώστας Μπόης

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ | | | | | | |
| ΚΩΔΙΚΟΣ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΜΟΝ. ΜΕΤΡ. | ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α | ΣΥΝΟΛΟ. ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α |
| Π.Υ.Β.Ε.Σ.01 | ΕΡΓΑΤΗΣ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΤΗΝ Ε.Ε.Λ. Δ.ΧΙΟΥ | Π.Π.Υ.Β.Ε.Σ.01 | 07 | ΜΗΝΕΣ | 1.028,57 € | 7.200,00 € |
| ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΕΩΣ ΤΟ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΧΙΟΥ | | | | ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. | | 7.200,00 € |
| Φ.Π.Α. 17% | | 1.224,00 € |
| ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ Φ.Π.Α. | | 8.424,00 € |

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ | |
| Α/Α | ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ |
| Π.Π.Υ.Β.Ε.Σ.01 | Εργάτης Συνεργείου. |
| Εργασίες: |
| 1.Ημερήσια λειτουργία φυγοκεντρικού διαχωριστή ιλύος και περιοδική λίπανση κινητών μερών φυγοκεντρικού διαχωριστή κατ’ ελάχιστον τρεις φόρες την εβδομάδα.  2.Χειρωνακτικός καθαρισμός μηχανολογικού εξοπλισμού Ε.Ε.Λ.3.Διάφορες βοηθητικές εργασίες. Όλα αυτά καλύπτουν πλήρες ωράριο.  Ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα, εμπειρία - προϋπηρεσία (τα αποδεικτικά έγραφα να είναι σε ισχύ): |
| - Άδεια Οδήγησης Ελληνικής Δημοκρατίας αυτοκινήτου. |
| - Βεβαίωση εξειδικευμένης εργασίας πάνω στη λειτουργία του φυγοκεντρικού διαχωριστή ιλύος , ή οποία θα αποδεικνύεται με βεβαίωση από Δημοτική Επιχείρηση Ύδρευσης Αποχέτευσης (Δ.Ε.Υ.Α.). |
| - Συμπληρωμένη η υπεύθυνη δήλωση - αίτηση του ενδιαφερομένου. |
| Ο Εξοπλισμός και ο ρουχισμός θα παρέχονται από την Δ.Ε.Υ.Α.Ν. Χίου, οι ώρες εργασίας θα είναι ίδιες με αυτές του μόνιμου προσωπικού δηλαδή Δευτέρα έως Παρασκευή 07:00 - 15:00 και σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης εκτός σταθερού ωραρίου, αργίες και σαββατοκύριακα. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ | | | |
| Α/Α | ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ | ΑΠΑΝΤΗΣΗ | ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ |
| Π.Π.Υ.Β.Ε.Σ.01 | Εργάτης Συνεργείου. |  |  |
| Εργασίες: |
| 1.Ημερήσια λειτουργία φυγοκεντρικού διαχωριστή ιλύος και περιοδική λίπανση κινητών μερών φυγοκεντρικού διαχωριστή κατ’ ελάχιστον τρεις φόρες την εβδομάδα.  2.Χειρωνακτικός καθαρισμός μηχανολογικού εξοπλισμού Ε.Ε.Λ.3.Διάφορες βοηθητικές εργασίες. Όλα αυτά καλύπτουν πλήρες ωράριο.  Ελάχιστα απαιτούμενα προσόντα, εμπειρία - προϋπηρεσία (τα αποδεικτικά έγραφα να είναι σε ισχύ): |
| - Άδεια Οδήγησης Ελληνικής Δημοκρατίας αυτοκινήτου. |
| - Βεβαίωση εξειδικευμένης εργασίας πάνω στη λειτουργία του φυγοκεντρικού διαχωριστή ιλύος , ή οποία θα αποδεικνύεται με βεβαίωση από Δημοτική Επιχείρηση Ύδρευσης Αποχέτευσης (Δ.Ε.Υ.Α.). |
| - Συμπληρωμένη η υπεύθυνη δήλωση - αίτηση του ενδιαφερομένου. |
| Ο Εξοπλισμός και ο ρουχισμός θα παρέχονται από την Δ.Ε.Υ.Α.Ν. Χίου, οι ώρες εργασίας θα είναι ίδιες με αυτές του μόνιμου προσωπικού δηλαδή Δευτέρα έως Παρασκευή 07:00 - 15:00 και σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης εκτός σταθερού ωραρίου, αργίες και σαββατοκύριακα. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΥΝΕΡΓΕΙΩΝ | | | | | | |
| ΚΩΔΙΚΟΣ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΜΟΝ. ΜΕΤΡ. | ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α | ΣΥΝΟΛΟ. ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α |
|  | ΕΡΓΑΤΗΣ ΒΟΗΘΗΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΤΗΝ Ε.Ε.Λ. Δ.ΧΙΟΥ. | Π.Π.Υ.Β.Ε.Σ.01 | 07 | ΜΗΝΕΣ |  |  |
| ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΕΩΣ ΤΟ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΧΙΟΥ. | | | | ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. | |  |
| Φ.Π.Α. 17% | |  |
| ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ Φ.Π.Α. | |  |

### 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): | **ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΥΔΡΕΥΣΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΝΗΣΟΥ ΧΙΟΥ – Δ.Ε.Υ.Α.Ν. ΧΙΟΥ** | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| 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: |
| Έχω εκδώσει και διαθέτω σε ισχύ κατά την ημερομηνία του διαγωνισμού όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά – πιστοποιητικά – έγγραφα που βεβαιώνουν τα παρακάτω πλην αυτών που εκδίδει αυτοδίκαια ο αναθέτων φορέας:   * Είμαι γραμμένος/η στο …………………………. Επιμελητήριο και ασκώ επάγγελμα συναφές προς το αντικείμενο του διαγωνισμού και συγκεκριμένα…………………………………………………………………………………………………………………….. * Δεν έχω αποκλεισθεί από τους διαγωνισμούς του δημόσιου τομέα με απόφαση του Υπουργού Ανάπτυξης σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. * Δεν τελώ ή είμαι σε διαδικασία: πτώχευσης, πτωχευτικού συμβιβασμού, διαδικασία συνδιαλλαγής, αναγκαστικής διαχείρισης και εκκαθάρισης * Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος/η * Ο χρόνος ισχύος της προσφοράς μου είναι 9 μήνες. * Στην περίπτωση ανάδειξης μου ως μειοδότη θα προσκομίσω τα ανωτέρω δικαιολογητικά γνήσια. |

Ημερομηνία: …./…./……

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(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.