



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Λ. Φυλής 8^η στάση & Σπ. Θεολόγου 1
ΙΛΙΟΝ Τ.Κ. 13122
Πληροφορίες: Τσουκαλά Χριστίνα
Τηλ. 213 2015353, φαξ 213 2015348
ekaprom1@eka-hosp.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΚΑΙ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ
14/2018

ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΚΗΠΩΝ ΤΟΥ ΕΚΑ

Προκήρυξη Συνοπτικού Διαγωνισμού Πίστωση 7.000,00€ με ΦΠΑ

Το ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/16(ΦΕΚ 147/Α) καθώς και την υπ' αριθ. απόφαση ΔΣ 21/03-07-2017, θέμα ΙΙ 6°, **προκηρύσσει** συνοπτικό διαγωνισμό σε ένα στάδιο, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, για την ανάδειξη αναδόχου του ως άνω έργου.

ΑΡΘΡΟ 1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Αναθέτουσα αρχή	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΕΚΑ)
Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός
Κριτήριο κατακύρωσης	Συμφερότερη από οικονομική άποψη τιμή (Χαμηλότερη τιμή)
CPV	77310000-6
Προϋπολογισμός	7.000,00€ με ΦΠΑ
Διάρκεια σύμβασης	12 μήνες
Κατάθεση προσφορών έως	Δευτέρα, 20-08-2018 ώρα 11:00 π.μ., στο πρωτόκολλο του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ημερομηνία διενέργειας	Δευτέρα, 20-08-2018 ώρα 12:00 μ.μ.,
Τόπος διενέργειας	Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ισχύς προσφορών	120 ημερολογιακές ημέρες
Αξιολόγηση δικαιολογητικών συμμετοχής, τεχνικών και οικονομικών προσφορών σε ένα στάδιο	

ΑΡΘΡΟ 2. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Οι εργασίες που θα εκτελεί ο ανάδοχος είναι οι ακόλουθες:

1. Συστηματική συντήρηση όλων των εξωτερικών χώρων πρασίνου του Νοσοκομείου, συνολικής επιφάνειας 60 στρεμμάτων.

2. Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος με ευθύνη και έξοδα του (που περιλαμβάνουν φυτοφάρμακα, λιπάσματα, σακούλες καθαριότητας, σάκους, καλώδια, σωληνώσεις, ακροφύσια, κ.λ.π.) να υλοποιεί τις παρακάτω εργασίες:
- Κούρεμα χλοοτάπητα, κλάδεμα δένδρων, θάμνων, φυτικών φρακτών, καταπολέμηση ασθενειών, εντόμων και ζιζανίων, βασική και περιοδική λίπανση, σκάλισμα και καθαριότητα των κήπων. Οι εργασίες θα πραγματοποιούνται την κατάλληλη εποχή, λαμβάνοντας ταυτοχρόνως τα απαραίτητα προστατευτικά μέτρα για την προστασία των εργαζομένων και του κοινού.
 - Εργασίες αποψίλωσης.
 - Μια 8ωρη επίσκεψη συντήρησης την εβδομάδα (4 φορές το μήνα).
 - Κλάδεμα των φυτών δύο φορές το χρόνο.
 - Έλεγχος, συντήρηση και αντικατάσταση του συστήματος αυτόματου ποτίσματος (καλώδια, σωληνώσεις, ακροφύσια, κ.λ.π.), όπου απαιτείται.
 - Φυτοπροστατευτικές παρεμβάσεις, προληπτικές την άνοιξη καθώς και όποτε διαπιστώνεται φυτοπαθολογικό ή εντομολογικό πρόβλημα.
 - Λίπανση, βασική μία φορά στο τέλος του χειμώνα και επιφανειακή δύο φορές την άνοιξη.
 - Διατήρηση των χώρων συντήρησης καθαρών και χωρίς ζιζάνια.
 - Οι εργασίες συντήρησης θα βεβαιώνονται με την υποβολή μηνιαίου δελτίου συντήρησης από τον ανάδοχο προς το Τμήμα Τεχνικού της Υποδιεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών, η οποία θα βεβαιώνει την εκτέλεση των ανωτέρω εργασιών.
 - Να διαθέτει στους χώρους εργασίας του, όλο τον απαραίτητο τεχνικό εξοπλισμό, μέσα ατομικής προστασίας, καθώς και αναλώσιμα υλικά για την σωστή ολοκλήρωση των εργασιών (εργαλεία, σακούλες καθαριότητας, σακιά κ.λ.π.).
 - Να τηρεί τους κανόνες ασφάλειας και πυρασφάλειας του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις εκάστοτε κείμενες διατάξεις και να είναι αποκλειστικά υπεύθυνος ποινικά ή αστικά για τυχόν ατύχημα που θα συμβεί στο προσωπικό του.
 - Ο ανάδοχος οφείλει να προσκομίσει αποδεικτικά έγγραφα για την εμπειρία του σε παρόμοια έργα.
 - Υποχρέωσή του αναδόχου αποτελεί και η αποκομιδή των κλαδιών, φυλλωμάτων, απορριμμάτων εκτός του Νοσοκομείου καθώς και η αποκατάσταση τυχόν ζημιών.
 - Υποχρέωση του αναδόχου αποτελεί και η επίσκεψη στους χώρους του Ε.Κ.Α. με σκοπό την ενημέρωση του για το μέγεθος και τις ιδιαιτερότητες του έργου.
 - Ο ανάδοχος, οφείλει να προσκομίσει σχετικό έγγραφο της Υποδιεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών με την οποία θα βεβαιώνεται η εν λόγω επίσκεψη του.
3. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 και ISO 45001:2018
4. Σύμβαση διαχείρισης αποβλήτων με εταιρεία που είναι καταχωρημένη στο μητρώο καταχώρισης επικίνδυνων αποβλήτων. Η σύμβαση πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον τους κωδικούς ΕΚΑ 20 01 19 (ζιζανιοκτόνα, χημικά σκευάσματα) και ΕΚΑ 15 01 10 (Συσκευασίες που περιέχουν κατάλοιπα επικίνδυνων ουσιών ή έχουν μολυνθεί από αυτές, όπως φυτοφάρμακα, λιπάσματα), και να συνοδεύεται από τουλάχιστον δύο (2) Πιστοποιητικά διάθεσης και απόρριψης των συλλεχθέντων αποβλήτων ανά κωδικό τα τελευταία δύο (2) χρόνια
5. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει Σύμβαση Γενικής Αστικής Ευθύνης με όριο ανώτερο των 100.000,00 ευρώ.
6. Ο Ανάδοχος οφείλει να προσκομίσει τρεις (3) βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης σε εκτάσεις χώρων άνω των 50.000 m² .
7. Ο Ανάδοχος οφείλει να διαθέτει άτομο σε καθημερινή βάση από Δευτέρα έως Σάββατο, εφόσον είναι αναγκαίο.
8. Ο Ανάδοχος απαιτείται να διαθέτει άδεια ασκήσεως γεωτεχνικού επαγγέλματος με ειδικότητα γεωπόνου ή δασολόγου.
9. Να είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο επιμελητήριο.

ΑΡΘΡΟ 3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι **Δώδεκα (12) μήνες**. Δύναται να δοθεί παράταση, η διάρκεια της οποίας δεν θα ξεπερνά το 50% της συνολικής συμβατικής διάρκειας, μετά από αιτιολογημένη εισήγηση του αναδόχου.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα της αυτοδίκαιης λύσης της σύμβασης αζημίως, στην περίπτωση που υπογραφεί σύμβαση μετά από ολοκλήρωση διαγωνιστικής διαδικασίας με την 1^η ΥΠΕ ή άλλου ανώτερου κρατικού φορέα.

ΑΡΘΡΟ 4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα, σύμφωνα με το άρθρο 25, του Νόμου 4412/16.

ΑΡΘΡΟ 5. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τους συμμετέχοντες γίνεται νομίμως στην ταχυδρομική διεύθυνση ή στο φαξ ή στο e-mail που δηλώνει ο συμμετέχων, με υπεύθυνη δήλωση, σύμφωνα με το συνημμένο στη διακήρυξη υπόδειγμα.

ΑΡΘΡΟ 6. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές συντάσσονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης και κατατίθενται μέσα σε έναν ενιαίο σφραγισμένο φάκελο, που περιλαμβάνει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους: α) φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», β) φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», γ) φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που κάθε ένας περιέχει αντιστοίχως τα στοιχεία των κατωτέρω παραγράφων 7, 8, 9.

Ο ενιαίος και οι επί μέρους σφραγισμένοι, ανεξάρτητοι φάκελοι θα αναγράφουν:

- Τα στοιχεία του διαγωνιζόμενου.
- Ο ενιαίος φάκελος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ». Οι επί μέρους «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος τον διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας.

ΑΡΘΡΟ 7. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

- **2 υπεύθυνες δηλώσεις** του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με τα συνημμένα στη διακήρυξη υποδείγματα
- **1 υπεύθυνη δήλωση** του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με την οποία θα δηλώνει ότι συμφωνεί με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 2 – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**.

ΑΡΘΡΟ 8. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» θα περιλαμβάνει:

Α) Τα στοιχεία της τεχνικής προσφοράς όπως αυτά απαιτούνται στο **ΑΡΘΡΟ 2 – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**.

Β) Τα στοιχεία που κατά την κρίση του διαγωνιζόμενου αποδεικνύουν την ικανότητά του (γνώση και πείρα) να εκτελέσει το αντικείμενο του διαγωνισμού. Η εμπειρία θα αποδεικνύεται με την προσκόμιση βεβαιώσεων καλής εκτέλεσης παρόμοιου έργου.

ΑΡΘΡΟ 9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη, στο οποίο αναγράφεται η προσφερόμενη συνολική τιμή για την εκτέλεση της σύμβασης. Οι τιμές αυτές θα περιλαμβάνουν τις υπέρ τρίτων κρατήσεων, εκτός από το ΦΠΑ.

- Θα αναγράφεται το ποσοστό ΦΠΑ επί τοις εκατό.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές.

ΑΡΘΡΟ 10. ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

- Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να καταθέσει **Εγγυητική Καλής Εκτέλεσης**, η αξία της οποίας θα ανέρχεται στο 5% της προεκτιμώμενης αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ.

ΑΡΘΡΟ 11. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη **χαμηλότερη συνολική τιμή**, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την αυτή ακριβώς τιμή.

Σε περίπτωση ισοτιμίας ο ανάδοχος θα επιλέγεται με κλήρωση από το αρμόδιο όργανο παρουσία των οικονομικών φορέων.

ΑΡΘΡΟ 12. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Οι κρατήσεις που ισχύουν σήμερα Ψυχική Υγεία 2%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΑΑΔΗΣΥ) 0,06%, χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ, ΟΓΑ 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ, φόρος προμηθευτών 8%. Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

ΑΡΘΡΟ 13. ΤΡΟΠΟΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η πληρωμή της αξίας των ειδών, πραγματοποιείται με την εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας μετά την οριστική παραλαβή τους, ή τμηματικά, που αναλογεί στην τμηματική παραλαβή τους ανά μήνα ή όπως άλλως συμφωνηθεί μεταξύ του αναδόχου και της υπηρεσίας.

Η πληρωμή θα πραγματοποιείται ύστερα από την προσκόμιση των δικαιολογητικών που απαιτούνται βάσει του Ν4412/16 άρθρο 200.

Το τιμολόγιο του Αναδόχου προς το Νοσοκομείο θα εκδοθεί **ΜΟΝΟ** μετά την παράδοση στον Ανάδοχο του πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια επιτροπή και θα παραδοθεί **ΜΟΝΟ** στη Διαχείριση ή στο Πρωτόκολλο. Θα εξοφληθεί με χρηματικό ένταλμα, μέσα στη νόμιμη προθεσμία.

ΑΡΘΡΟ 14. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η παρακολούθηση της σύμβασης διενεργείται από την καθ' ύλην αρμόδια υπηρεσία. Σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο, η υπηρεσία δύναται να ορίσει, στην περίπτωση που δεν έχει οριστεί σχετική επιτροπή παρακολούθησης του έργου, υπάλληλό της, ως επόπτη της σύμβασης, με καθήκοντα εισηγητή, σύμφωνα με το άρθρο 216 του Ν4412/16.

ΑΡΘΡΟ 15. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.(Ν.4412/16).

Συνημμένα:

- 1) Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής,
- 2) Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας,
- 3) Υπόδειγμα ΥΔ για την ενημέρωση επί του έργου,
- 4) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο Αν. Διοικητής
Μπαντής Αθανάσιος

1. Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό «ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΚΗΠΩΝ ΤΟΥ ΕΚΑ»

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α. Δεν υπάρχει εις βάρος μου τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

β. Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες καταστάσεις στην παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

γ. Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

δ. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν. 4412/2016

ε. Αναλαμβάνω την υποχρέωση, εφόσον απαιτηθεί από την Αναθέτουσα Υπηρεσία για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών που αφορούν τα αναφερόμενα στην παρούσα διακήρυξη συμφώνως του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 και εφόσον ο διαγωνισμός κατακυρωθεί στο πρόσωπό μου, οφείλω σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των είκοσι (20) ημερών από την σχετική έγγραφη ειδοποίηση της Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό, να προσκομίσω τα απαραίτητα δικαιολογητικά όπως ορίζεται στο άρθρο 103 του Ν. 4412/2016.

ζ. Έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

2. Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το

αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό «ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΚΗΠΩΝ ΤΟΥ ΕΚΑ»

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τον υπογράφοντα, σχετικά με τον διαγωνισμό, θα γίνεται νομίμως στη κατωτέρω ταχυδρομική διεύθυνση ή στο κατωτέρω φαξ ή στο κατωτέρω e-mail:

Ταχυδρομική διεύθυνση	
Φαξ	
E-mail	

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

3. Υπόδειγμα ΥΔ για την ενημέρωση επί του έργου

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό «ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΚΗΠΩΝ ΤΟΥ ΕΚΑ»

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Έχω επισκεφθεί τον χώρο του έργου και έχω ενημερωθεί πλήρως για τις συνθήκες εκτέλεσής του.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό «ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΚΗΠΩΝ ΤΟΥ ΕΚΑ»

Τμήμα αριθμητικώς	ΦΠΑ 24% αριθμητικώς	Τμήμα με ΦΠΑ αριθμητικώς
Τμήμα ολογράφως	ΦΠΑ 24% ολογράφως	Τμήμα με ΦΠΑ ολογράφως

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)