 

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  Θεσ/νίκη 09/02/2017

## ΥΠ. Ε.Κ.Α.Α.

Αρ. Πρωτ. 420

**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ-ΠΚΜ**

- **ΝΠΔΔ** -

Ταχ. Δ/νση. Παπαρρηγοπούλου 7 ΑΔΑΜ: 17PROC005784823

546 30 Θεσ/νίκη ΑΔΑ: 7ΑΙΓΟΞΧΣ-5Ρ8

Προς: Κάθε ενδιαφερόμενο

Πληροφορίες: Δοξάνη Φωτεινή(130)

Τηλ. 2313-022634.

Fax. 2313-000703.

Site : [www.kkp-km.gr](http://www.kkp-km.gr)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ 9η/2017**

**με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάση τιμής,**

**για την ανάθεση υπηρεσιών εκκένωσης βόθρων του Παραρτήματος Α.Α.Π.Α.Θ. στα ΠΕΥΚΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ – (Πρωην Ι.Α.Α.) του ΚΚΠ-ΠΚΜ για ένα (1) έτος, προϋπολογισμού 7.000,00€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.**

**(CPV:90460000-9)**

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας σύμφωνα με την 5η/08-02-2017, θέμα 8ο , απόφαση του Δ.Σ. (ΑΔΑ : ΩΞ9ΜΟΞΧΣ-1ΨΞ) επαναπροκηρύσσει συνοπτικό διαγωνισμό για την ανάθεση υπηρεσιών εκκένωσης των βόθρων του Παραρτήματος Α.Α.Π.Α.Θ. πρώην Ι.Α.Α. του ΚΚΠ-ΠΚΜ, που βρίσκεται στα Πεύκα Θεσσαλονίκης.

Στο διαγωνισμό δικαιούνται να συμμετέχουν εταιρίες ή προσωπικές επιχειρήσεις με αντικείμενο εργασιών τις υπηρεσίες εκκένωσης βόθρων όπως αποδεικνύεται στο οικείο επιμελητήριο (ΓΕΜΗ). Επίσης, πρέπει να διαθέτουν ειδικά βυτιοφόρα οχήματα καθαρισμού βόθρων – φρεατίων- αγωγών χωρητικότητας μεγαλύτερης ή ίσης των 15m3. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι κατά τη διαδικασία των προσφορών θα πρέπει να επισκεφτούν το ίδρυμα και να λάβουν γνώση των ιδιαιτεροτήτων των χώρων και της έκτασης των εργασιών γεγονός που θα αποδεικνύεται εγγράφως από τον Διευθυντή του ιδρύματος.

Το κριτήριο επιλογής του αναδόχου είναι η **πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάση τιμής** για το σύνολο των υπηρεσιών εκκένωσης των βόθρων, για ένα (1) έτος συμφώνα με τις τεχνικές προδιαγραφές που επισυνάπτονται.

Ο προϋπολογισμός των εργασιών ανέρχεται στο ποσό των 7.000,00 € συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ ή 5.645,16 € χωρίς ΦΠΑ και βαρύνει τον ΚΑΕ 0844 του προϋπολογισμού του ΚΚΠ-ΠΚΜ για το έτος 2017-18.

1. Δικαιολογητικά συμμετοχής – Τεχνική προσφορά - Οικονομική πρόσφορα

Η πρόσφορα θα κατατεθεί στην υπηρεσία σε κλειστό σφαγιασμένο φάκελο που θα περιλαμβάνει μέσα δυο υποφακέλους με τα παρακάτω δικαιολογητικά επί ποινή αποκλεισμού.

* Ο πρώτος φάκελος θα φέρει την ένδειξη « **Δικαιολογητικά συμμετοχής – Τεχνική πρόσφορα**» και θα περιέχει τα εξής:

**Α. Δικαιολογητικά συμμετοχής**

1. Πιστοποιητικό εγγραφής σε οικείο επιμελητήριο (ΓΕΜΗ)με αντικείμενο εργασιών τις υπηρεσίες εκκένωσης βόθρων,
2. Εγγυητική επιστολή συμμετοχής ύψους 2% επί του συνολικού προϋπολογισμού άνευ ΦΠΑ (113€) συμφώνα με το αρ.72 του ν.4412/16,
3. Υπεύθυνη δήλωση για την αποδοχή των όρων της διακήρυξης και για την αποδοχή των τεχνικών προδιαγραφών της διακήρυξης (παράρτημα Α).

**Β. Τεχνική προσφορά**

1. Αντίγραφο της άδειας κυκλοφορίας του/των αυτοκινήτου/-ων που θα χρησιμοποιεί στην οποία θα αναγράφεται η υπηρεσία εκκένωσης βόθρων. Απαιτούνται ειδικά βυτιοφόρα οχήματα καθαρισμού βόθρων-φρεατίων-αγωγών.
2. Υπεύθυνη δήλωση που να δηλώνεται ότι η χωρητικότητα του βυτιοφόρου είναι μεγαλύτερη ή ίση με15m3 (παράρτημα Α),
3. Υπεύθυνη δήλωση για τον τόπο και τον τρόπο διάθεσης των λυμάτων (παράρτημα Α),
4. Αποδεικτικό έγγραφο πρόσφατης επίσκεψης του υποψήφιου στο Π.Α.Α.Π.Α.Θ. – Πρ. Ι.Α.Α. και στους χώρους των βόθρων με υπογραφή του Διευθυντή του Παραρτήματος ή του υπεύθυνου τεχνικού υπηρεσίας (παράρτημα Γ)

* Ο δεύτερος φάκελος θα φέρει την ένδειξη **«Οικονομική προσφορά»** και μέσα θα τοποθετηθεί η οικονομική προσφορά συμπληρωμένη σύμφωνα με το υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς που παρατίθεται παρακάτω (παράρτημα Β).

1. Αξιολόγηση προσφορών- κατακύρωση

Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει από την ορισθείσα επιτροπή των πρόχειρων διαγωνισμών του Κέντρου για το έτος 2017 (ΑΔΑ: :Ψ4Α7ΟΞΧΣ-ΜΒ8) με κριτήριο επιλογής του ανάδοχου την **πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάση τιμής** για το σύνολο των υπηρεσιών εκκένωσης των βόθρων. Η επιτροπή κατόπιν συντάσσει και υπογράφει σχετικό πρακτικό και εισηγείται προς το Δ.Σ. του ΚΚΠ-ΠΚΜ τον μειοδότη και εκδίδεται από το Δ.Σ. η απόφαση κατακύρωσης.

Μετά την έκδοση της σχετικής απόφασης κατακύρωσης της πρόσκλησης ενδιαφέροντος, το αποτέλεσμα ανακοινώνεται εγγράφως στον ανακηρυχθέντα ανάδοχο, ο οποίος υποχρεούται να προσέλθει μέσα σε χρονικό διάστημα δέκα(10) ημερών για την υπογραφή της σύμβασης και την προσκόμιση εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης ίση με το 5% επί του συμφωνηθέντος τιμήματος χωρίς ΦΠΑ.

1. Πληρωμή

Η πληρωμή θα γίνεται ανά μήνα μετά την προσκόμιση των ακολούθων εγγράφων:

α) Μηνιαία κατάσταση παρουσίας – δρομολογίων του αναδόχου υπογεγραμμένη από τη διεύθυνση του ιδρύματος όπου θα αναγράφεται ρητώς ο αριθμός και οι ημερομηνίες των δρομολογίων καθώς και βεβαίωση καλής εκτέλεσης,

β) Πιστοποιητικό τελικής διάθεσης- τελικού αποδεκτή για τα λύματα που μετέφερε,

γ) Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών.

1. Ημερομηνία διενεργείας διαγωνισμού & κατάθεσης προσφορών

Ο διαγωνισμός θα γίνει την **01.03.2017 Ημέρα Τετάρτη & ώρα 11.00 π.μ.** στα γραφεία του Κέντρου, Παπαρρηγοπούλου 7 , Θεσσαλονίκη. Η καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης προσφορών είναι η **28.02.2017 Ημέρα Τρίτη & ώρα 14.00 μ.μ**. στο γραφείο προμηθειών.

Στον διαγωνισμό δικαιούνται να παρίστανται οι προσφέροντες, όταν είναι φυσικά πρόσωπα ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι των εταιρειών που υποβάλλουν προσφορές καθώς & άλλα πρόσωπα με εξουσιοδότηση.

1. Δημοσιότητα της διακήρυξης

Η πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στον ιστότοπο του Κέντρου www.kkp-km.gr , στο www.eprocurement.gov.gr & στη Δι@ύγεια .

1. Ειδικοί οροί
2. Στην περίπτωση που το Παράρτημα Α.Α.Π.Α.Θ. (πρ. Ι.Α.Α.) συνδεθεί µε τον κεντρικό αγωγό λυμάτων της ΕΥΑΘ ,τότε αυτομάτως θα διακοπεί η σύμβαση µε τον ανάδοχο.
3. Η σύμβαση θα ισχύει για ένα (1) έτος και θα υπάρχει δυνατότητα παράτασης αυτής για διάστημα έως και τρεις (3) μήνες από τη λήξη της ή μέχρι την ολοκλήρωση νέου διαγωνισμού. Σε κάθε περίπτωση η παράταση μπορεί να διακοπεί αυτομάτως και πριν την ολοκλήρωση του διαστήματος των τριών (3) μηνών, εφόσον προκύψει νέος μειοδότης προμηθευτής μετά από διαδικασία διαγωνισμού ή για οποιονδήποτε άλλο λόγο προς όφελος του δημόσιου.

Η Πρόεδρος του Δ.Σ.

Καρασαββίδου Συλβάνα

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**για τις «Υπηρεσίες εκκένωσης βόθρων του Π.Α.Α.Π.Α.Θ.»**

**ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ: 7.000,00 συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ**

**αρ.πρωτ**

**ΓΕΝΙΚΑ**

Η παρούσα τεχνική περιγραφή έχει σκοπό να ενημερώσει τον ανάδοχο για τις υπηρεσίες εκκένωσης των βόθρωντου Π.Α.Α.Π.Α.Θ.-Πρ.Ι.Α.Α.

**ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ**

Στο παράρτημα Π.Α.Α.Π.Α.Θ.-Πρ.Ι.Α.Α.είναι αναγκαία η εκκένωση τριών (3) βόθρων.

1. Η εκκένωση των τριών (3) βόθρων θα πραγματοποιηθεί με 120 δρομολόγια σε όλη τη διάρκεια του έτους .
2. Κάθε συμμετέχων στο διαγωνισμό, με την προσφορά του θα υποβάλλει:
3. Α. Πιστοποιητικό εγγραφής σε οικείο επιμελητήριο (ΓΕΜΗ).
4. Β. Αντίγραφο της άδειας κυκλοφορίας του αυτοκινήτου/ων που θα χρησιμοποιεί στην οποία θα αναγράφεται η υπηρεσία εκκένωσης βόθρων. Απαιτούνται ειδικά βυτιοφόρα οχήματα καθαρισμού βόθρων-φρεατίων-αγωγών.
5. Γ. Υπεύθυνη δήλωση που να δηλώνεται ότι η χωρητικότητα του βυτιοφόρου είναι μεγαλύτερη ή ίση με 15m3.
6. Δ. Υπεύθυνη δήλωση για τον τόπο και τον τρόπο διάθεσης των λυμάτων.
7. Ε. Αποδεικτικό έγγραφο (με υπογραφή του Διευθυντή του Παραρτήματος ή του υπεύθυνου τεχνικής υπηρεσίας) πρόσφατης επίσκεψης του στο Π.Α.Α.Π.Α.Θ.-Πρ.Ι.Α.Α.και στους χώρους των βόθρων.
8. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να προσέρχεται για την εκκένωση των βόθρων όποτε χρειαστεί ή κληθεί αλλά και εκτάκτως να εκκενώσει του βόθρους. Το προσωπικό του Αναδόχου θα δηλώνει τη παρουσία του με τρόπο που θα του υποδειχθεί από τη διεύθυνση του ιδρύματος (Κατάσταση παρουσίας-δρομολογιων του Αναδόχου υπογεγραμμένη από τη διεύθυνση).

1. Ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να λάβει όλα τα κατάλληλα μέτρα κατά την εκτέλεση των εργασιών και να έχει εξασφαλίσει όλες τις απαιτούμενες αδειοδοτήσεις.
2. Έκαστος συμμετέχων στην τιμή της προσφοράς του για κάθε δρομολόγιο θα πρέπει να έχει συμπεριλάβει όλα τα αναλώσιμα λειτουργίας του εξοπλισμού / αυτοκινήτου του, π.χ. καύσιμα, λάδια, κλπ., καθώς επίσης της χρήσης του, π.χ. ασφάλιση, τέλη, κλπ.
3. Η προσφερόμενη τιμή θα περιλαμβάνει το κόστος εργασίας του οδηγού – χειριστή του αυτοκινήτου μαζί με όλες τις επιβαρύνσεις που αφορούν στην ασφάλισή του και τις λοιπές νόμιμες παροχές σε είδος ή χρήμα που τυχόν δικαιούται.
4. Η μεταφορά των λυμάτων θα γίνεται σε χώρους που έχουν καθοριστεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες και θα συνοδεύονται από τα κατάλληλα παραστατικά που να πιστοποιούν την καταλληλότητα των απόθεσης των λυμάτων.
5. Σε καμιά περίπτωση δεν πρέπει να ξεχειλίσουν οι βόθροι και να δημιουργούν εστίες μόλυνση. Σε περίπτωση υπερχείλισης η ευθύνη καθαρισμού και αποκατάστασης του χώρου βαρύνει τον ανάδοχο.
6. Οι εργασίες θα εκτελούνται με προσοχή και με όλες τις προδιαγραφές ασφαλείας τόσο για την διαδικασία εκκένωσης όσο και κατά τη διαδικασία εισόδου-εξόδου του βυτίου στο χώρο του Παραρτήματος Ι.Α.Α.
7. Ο Ανάδοχος μετά από κάθε δρομολόγιο θα προσκομίζει πιστοποιητικό τελικής διάθεσης-τελικού αποδέκτη για τα λύματα που μετέφερε.
8. Στην περίπτωση σύνδεσης του Π.Α.Α.Π.Α.Θ.-Πρ.Ι.Α.Α. με το κεντρικό αγωγό λυμάτων της ΕΥΑΘ αυτομάτως θα διακοπεί η σύμβαση με τον Ανάδοχο.

O υποψήφιος Ανάδοχος (κατά τη διαδικασία των προσφορών) θα προσκομίσει έγγραφο στο οποίο θα αναγράφεται ότι επισκέφτηκε το ίδρυμα και έλαβε γνώση των ιδιαιτεροτήτων των χώρων και της έκτασης των εργασιών-εκκενώσεων βόθρων -με υπογραφή είτε του Διευθυντή του ιδρύματος είτε του υπεύθυνου τεχνικής υπηρεσίας (πριν την ημερομηνία λήξης του διαγωνισμού).

Πέραν των αναφερομένων στοιχείων, περιλαμβάνονται και όλες οι επιμέρους εργασίες και τα υλικά που είναι απαραίτητα για την πλήρη ολοκλήρωση των υπηρεσιών εκκένωσης των βόθρων, έστω και αν δεν είναι δυνατόν να προσδιορισθούν λεπτομερώς και δεν κατονομάζονται ρητά.

Παρακάτω παρατίθεται υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Είδος Εργασίας** | **Μον.** | **Ποσότητα** | **Τιμή Μονάδας** | **Aξία** |
|
| 1 | Υπηρεσίες εκκένωσης βόθρων | Δρομολόγιο | 120 |  |  |
|  |  |  |  | **ΜΕΡΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ** |  |
|  |  |  |  | **ΦΠΑ 24%** |  |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ** |  |

Ο Συντάξας

Νικόλαος Τζάνης

Διπλ .Μηχ/γος Μηχ/κός Α.Π.Θ.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 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): | **ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ -ΠΚΜ** | | | | | | | | | | | | | |
| 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: |
| 1. Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της διακήρυξης 9η/2017 και τις τεχνικές προδιαγραφές αυτής. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (4) |

Ημερομηνία: ……….20……

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.



### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ -ΠΚΜ** | | | | | | | | | | | | | |
| 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): | |  | | | | | |

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)

|  |
| --- |
| 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: |
| 1. Ο τόπος διάθεσης των λυμάτων είναι |
|  |
|  |
| 1. Ο τρόπος διάθεσης των λυμάτων είναι |
|  |
|  |
| 1. Η χωρητικότητα του βυτιοφόρου με αρ. κυκλοφορίας είναι μεγαλύτερη ή ίση με 15 m3 |
| (4) |

Ημερομηνία: ……….20……

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.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β’**

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Είδος Εργασιών** | **Μονάδα** | **Ποσότητα** | **Τιμή Μονάδας** | **Αξία** |
| 1 | Υπηρεσίες εκκένωσης βόθρων | Δρομολόγιο | 120 |  |  |
|  |  |  |  | **ΜΕΡΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ** |  |
|  |  |  |  | **ΦΠΑ 24%** |  |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ** |  |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΦΡΑΓΙΔΑ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ’**

**ΕΓΓΡΑΦΟ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΟΥ Π.Χ.Π.**

Ο ……………………………………………………… υπεύθυνος της

(ονοματεπώνυμο)

εταιρίας ………………………………………… που λαμβάνει μέρος στο

(επωνυμία εταιρίας)

διαγωνισμό με αρ. διακήρυξης 9η/2017 επισκέφτηκα τους χώρους του Ι.Α.Α. που θα εκτελεστούν οι εργασίες εκκένωσης βόθρων την ………………………………………….και ………………… και έλαβα

(ημερομηνία) (ώρα)

γνώση των ιδιαιτεροτήτων και της έκτασης των εργασιών.

Δ/ντης Ι.Α.Α. ή

Ο προσφέρων υπεύθυνος Τεχνικής Υπηρεσίας

(Υπογραφή – Σφραγίδα) (Υπογραφή – Σφραγίδα)