ΑΔΑ:711ΣΟΞΧΣ-ΝΞΦ 17PROC002135723 2017-10-24

 

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  Θες/νίκη 24.10.2017

## ΥΠ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ, & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝ. ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ** Αρ. πρωτ. 3596

**ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

- **ΝΠΔΔ** -

Ταχ. Δ/νση. Παπαρηγοπούλου 7 Προς : Κάθε ενδιαφερόμενο

546 30 Θες/νίκη

Πληροφορίες: Μουσμούτης Κων/νος – Πολυζωίδης Σταύρος

Τηλ. 2313-320029 & 2313.022634-632-631

Fax. 2313000703

e-mail: [stavros2polizoidis@yahoo.gr](mailto:stavros2polizoidis@yahoo.gr)

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

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ 42ηη/2017**

Θέμα: « Αντικατάσταση σωληνώσεων ψύξης – θέρμανσης στην ΜΑΔΗ (ΔΑΒΑΚΗ 8 ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ) **CPV 50700000-2**

To Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας σύμφωνα με την **37η/18.10.2017** , θέμα 11o , απόφαση του Δ.Σ. (ΑΔΑ= Ω174ΟΞΧΣ-ΦΒΙ ) προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν έγγραφες προσφορές για «Εργασίες αντικατάστασης σωληνώσεων ψύξης – θέρμανσης » προϋπολογισμού **3.400,00 € + ΦΠΑ** στην ΜΑΔΗ επί της οδού Δαβάκη 8.

Το κριτήριο κατακύρωσης θα είναι η συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά η οποία προσδιορίζεται μόνο βάση τιμής **στο σύνολο της προσφοράς.**

Δεκτοί στον διαγωνισμό γίνονται τεχνικές / εμπορικές εταιρείες ή ατομικές τεχνικές/ εμπορικές επιχειρήσεις εγγεγραμμένες στο επιμελητήριο του είδους του διαγωνισμού της διακήρυξης.

Ο διαγωνισμός θα γίνει την **9.11.2017** ημέρα **ΠΕΜΠΤΗ**  & ώρα **10.00** στα γραφεία του Κέντρου, Παπαρηγοπούλου 7, 2ος όροφος.

Οι προσφορές μπορούν να κατατίθενται μέχρι την προηγούμενη ημέρα του διαγωνισμού **8.11.2017** ημέρα **ΤΕΤΑΡΤΗ**  & ώρα **13.30.** Προσφορές που θα κατατίθενται μετά την συγκεκριμένη ημέρα & ώρα δεν θα παραλαμβάνονται και θα επιστρέφονται.

ΑΔΑ:711ΣΟΞΧΣ-ΝΞΦ 17PROC002135723 2017-10-24

**Α. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Οι προσφορές θα κατατεθούν σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη και τα στοιχεία της πρόσκλησης (42η/2017 «Εργασίες Αντικατάσταση σωληνώσεων ψύξης – θέρμανσης στην ΜΑΔΗ, επί της Δαβάκη 8 - Καλαμαριά) ο οποίος θα περιέχει τρεις (3) κλειστούς υποφακέλους με τις ενδείξεις:

1. **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.**
2. **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ.**
3. **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ.**

**Α (1).**  Ο φάκελος **«Δικαιολογητικά συμμετοχής»** επί ποινής αποκλεισμού θα περιέχει Υ.Δ. του Παραρτήματος (Β) στην οποία ο Ανάδοχος θα δηλώνει ότι:

* Είναι φορολογικά & ασφαλιστικά ενήμερος.
* Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

Επίσης θα προσκομίσει:

* Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου, με το οποίο θα πιστοποιείται η εγγραφή τους σ’ αυτό και το ειδικό επάγγελμά τους, κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού.

**Α (2).** Ο φάκελος **«Τεχνική Προσφορά»** θα περιέχει επί ποινής αποκλεισμού Υ.Δ. του Παραρτήματος (Γ) στην οποία ο Ανάδοχος θα δηλώνει ότι:

* Για τα πιστοποιητικά των υλικών θα αναγράφεται ότι τα υλικά που θα χρησιμοποιηθούν θα φέρουν πιστοποιητικά CE , τα οποία θα προσκομιστούν κατά την υπογραφή της σύμβασης και πριν την έναρξη των εργασιών.
* Ότι θα τηρεί τους κανόνες ασφαλείας στην εργασία και θα λάβει όλα τα απαιτούμενα μέτρα προστασίας σύμφωνα με τον ν. 1568/1985.
* Έγγραφο επίσκεψης στον χώρο, σύμφωνα με το παράρτημα (Δ), υπογεγραμμένο από την Δ/ντρια του Παραρτήματος ή τον υπεύθυνο Τεχνικής Υπηρεσίας.

**Α (3).**  Ο φάκελος **«Οικονομική προσφορά»** θα περιέχει επί ποινής αποκλεισμού συμπληρωμένο το έντυπο της οικονομικής προφοράς του παραρτήματος (Α) της διακήρυξης.

**Β. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**για τις «Εργασίες αντικατάστασης σωληνώσεων ψύξης – θέρμανσης στην ΜΑΔΗ επί της οδού Δαβάκη 8»**

**ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ: 3.400,00 € + ΦΠΑ 24%.**

* Αντικατάσταση σωληνώσεων 24 m. περίπου στο υπόγειο, 1ο & 2ο όροφο.
* Αποξήλωση υφιστάμενων κατεστραμμένων σιδηροσωλήνων και αποξήλωση τοιχοποιίας.
* Αντικατάσταση σωλήνων με θερμοκολλητική σωλήνα Φ63 & Φ40 μονωμένη.
* Αντικατάσταση δύο (2) πυκνωτών.

ΑΔΑ:711ΣΟΞΧΣ-ΝΞΦ 17PROC002135723 2017-10-24

**Γ. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ**

Σε περίπτωση λανθασμένης τοποθέτησης, αστοχία υλικού, κακοτεχνίας ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να αντικαταστήσει-επισκευάσει την εκάστοτε ζημία χωρίς καμία επιπλέον χρέωση υλικού ή εργασίας για το Κέντρο.

Όλα τα υλικά που θα αποξηλωθούν-αντικατασταθούν θα μεταφερθούν από τον Ανάδοχο σε χώρο που θα υποδειχθεί από την τεχνική υπηρεσία του Κέντρου .

**Δ. ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**Την ημέρα του διαγωνισμού, Πέμπτη 9.11.2017**,  **οι δικαιούμενοι λαμβάνουν γνώση μόνον των προσφορών που κατατέθηκαν.**

Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνει σε χρονικό διάστημα πενήντα ημερών (50) μετά την παραλαβή των εργασιών από την αρμόδια επιτροπή, και την προσκόμιση των παρακάτω δικαιολογητικών:

* Ασφαλιστική ενημερότητα.
* Φορολογική ενημερότητα .
* Βεβαίωση καλής εκτέλεσης .

Το τιμολόγιο βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το Κέντρο.

Το Κέντρο δεν ευθύνεται σε καθυστέρηση εξόφλησης του τιμολογίου που δεν οφείλεται σ΄ αυτό.

Η πρόσκληση ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στον ιστότοπο του Κέντρου [www.kkp-km.gr](http://www.kkp-km.gr) ,(με το έντυπο της οικ. προσφοράς , τις Υ.Δ & το έγγραφο επίσκεψης ) & στην Διαύγεια.

Η Πρόεδρος του Δ.Σ.

Συλβάνα Καρασαββίδου

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ «ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΩΛΗΝΩΣΕΩΝ ΨΥΞΗΣ- ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΣΤΗΝ ΜΑΔΗ ΕΠΙ ΤΗΣ ΟΔΟΥ ΔΑΒΑΚΗ 8-ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ»

|  |  |
| --- | --- |
| **ΥΛΙΚΑ – ΕΡΓΑΣΙΑ** |  |
| Αντικατάσταση σωληνώσεων 24 m. περίπου στο υπόγειο, 1ο & 2ο όροφο. |
| Αποξήλωση υφιστάμενων κατεστραμμένων σιδηροσωλήνων και αποξήλωση τοιχοποιίας. |
| Αντικατάσταση σωλήνων με θερμοκολλητική σωλήνα Φ63 & Φ40 μονωμένη. |
| Αντικατάσταση δύο (2) πυκνωτών. |
| ΑΞΙΑ | ……………………………… |
| ΦΠΑ 24 % | ……………………………… |
| ΤΕΛΙΚΗ ΑΞΙΑ | **…………………………….** |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄**

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ)

### 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 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ | | | | | | | | | | | | | |
| 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. Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος . |
| 1. Αποδέχομαι τους όρους της υπ΄ αρ. 42ης/2017 πρόσκλησης ενδιαφέροντος για τις |
| εργασίες «Αντικατάσταση σωληνώσεων ψύξης – θέρμανσης στην ΜΑΔΗ (Δαβάκη 8) |
|  |
|  |
|  |
|  |

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.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄**

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ)

### 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 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ | | | | | | | | | | | | | |
| 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. Τα υλικά που θα χρησιμοποιηθούν θα φέρουν πιστοποιητικά CE τα οποία και θα |
| προσκομίσω κατά την υπογραφή της σύμβασης και πριν την έναρξη των εργασιών. |
| 1. Θα τηρήσω τους κανόνες ασφαλείας κατά την διάρκεια των εργασιών λαμβάνοντας |
| τα απαιτούμενα μέτρα σύμφωνα με τον ν. 1568/1985. |
|  |
|  |
|  |

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.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄**

ΕΓΓΡΑΦΟ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΜΑΔΗ (ΔΑΒΑΚΗ 8- ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ) ΤΟΥ Π.Χ.Π.

Ο ……………………………………………………………………………………………..υπεύθυνος της

(ονοματεπώνυμο)

εταιρείας …………………………………………………………………………..που λαμβάνει μέρος

(επωνυμία εταιρείας)

στον διαγωνισμό με αριθμός διακήρυξης 42η/2017 επισκέφθηκα τους χώρους του Π.Χ.Π. που θα εκτελεστούν Εργασίες αντικατάστασης σωληνώσεων ψύξης -θέρμανσης στην ΜΑΔΗ επί της οδού Δαβάκη 8» την …………………………………………….

(ημερομηνία)

και …………………… και έλαβα γνώση των τοπικών συνθηκών και της έκτασης της

(ώρα)

εγκατάστασης.

Ο προσφέρων Δ/ντρια του Παραρτήματος ή

Υπεύθυνος τεχνικής υπηρεσίας

(υπογραφή – σφραγίδα) (υπογραφή – σφραγίδα)