



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ, & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝ. ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
- ΝΠΔΔ -



ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Θες/νίκη 24.10.2017

Αρ. πρωτ. 3596

Ταχ. Δ/ση. Παπαρηγοπούλου 7
546 30 Θες/νίκη

Προς : Κάθε ενδιαφερόμενο

Πληροφορίες: Μουσμώτης Κων/νος – Πολυζωίδης Σταύρος
Τηλ. 2313-320029 & 2313.022634-632-631
Fax. 2313000703
e-mail: stavros2polizoidis@yahoo.gr
Site : www.kkp-km.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ 42η^η/2017

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

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας σύμφωνα με την **37^η/18.10.2017**, θέμα 11ο, 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, 2^{ος} 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.

A. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές θα κατατεθούν σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη και τα στοιχεία της πρόσκλησης (42^η/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.**

A (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.

A (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 προσκομίστούν 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.

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

B. 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, 1^ο & 2^ο όροφο.
- Αποξήλωση υφιστάμενων κατεστραμμένων σιδηροσωλήνων και αποξήλωση τοιχοποιίας.
- Αντικατάσταση σωλήνων με θερμοκολλητική σωλήνα Φ63 & Φ40 μονωμένη.
- Αντικατάσταση δύο (2) πυκνωτών.

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 ,(με το έντυπο της οικ. προσφοράς , τις Υ.Δ & το έγγραφο επίσκεψης) & στην Διαύγεια.

Η Πρόεδρος του Δ.Σ.

Συλβάννα 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, 1 ^ο & 2 ^ο 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/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:

- Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος .
- Αποδέχομαι τους όρους της υπ' αρ. 42^{ης}/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 (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:

- 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.
- 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.

Ουπεύθυνος της
(ονοματεπώνυμο)
εταιρείαςπου λαμβάνει μέρος
(επωνυμία εταιρείας)
στον διαγωνισμό με αριθμός διακήρυξης 42^η/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

(υπογραφή – σφραγίδα)

Δ/ντρια του Παραρτήματος ή
Υπεύθυνος τεχνικής υπηρεσίας

(υπογραφή – σφραγίδα)