



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΕΛΑΦΟΝΗΣΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Ελαφόνησος Λακωνία,
Τ.Κ-Πόλη: 23 053, Ελαφόνησος
Τηλέφωνο: 2734 0 61238
Fax: 2734 0 61338
e-mail: web@elafonisos.gov.gr

Ελαφόνησος 17/4/2019
Αρ. Πρωτ.: 585

ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΗ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η Δήμαρχος Ελαφονήσου διακηρύσσει ότι εκτίθεται σε συνοπτικό διαγωνισμό με σφραγισμένες προσφορές η δημόσια σύμβαση υπηρεσιών με τίτλο: **«ΔΑΠΑΝΕΣ ΝΑΥΑΓΟΣΩΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΠΑΡΑΛΙΩΝ ΔΗΜΟΥ ΕΛΑΦΟΝΗΣΟΥ»** για τέσσερις (4) μήνες από 01/06/2019 έως 31/09/2019 με προϋπολογισμό δαπάνης 74.000,00 € (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%), με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής που να πληροί τις τεχνικές προδιαγραφές, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 117 του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/08.08.2016 τεύχος Α') Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ).

Ο Διαγωνισμός θα διεξαχθεί στο Δήμο Ελαφονήσου, στις 3/5/2019 ημέρα Παρασκευή και ώρα 10.00 π.μ από την αρμόδια Επιτροπή.

Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν όλα τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή συμπράξεις αυτών, που ασκούν νόμιμα δραστηριότητα σχετικά με το αντικείμενο του διαγωνισμού, με ιδία παρουσία ή με εκπρόσωπο τους ή με την καθ' οιονδήποτε τρόπο έγκαιρη αποστολή της προσφοράς. Σε περίπτωση αποστολής οι προσφορές πρέπει να περιέλθουν και να πρωτοκολληθούν στο Δήμο πριν την καταληκτική ημερομηνία και ώρα του Διαγωνισμού.

Η οικονομική προσφορά να είναι συμπληρωμένη στο ειδικό έντυπο της Υπηρεσίας.

Ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέσει για την εργασία όλο το απαιτούμενο προσωπικό για τρεις (3) πύργους ναυαγοσώστη, έναν ναυαγοσώστη και ένα χειριστή για το ταχύπλοο, τον απαραίτητο εξοπλισμό, αποθηκευτικούς χώρους και οποιαδήποτε άλλα μέσα που είναι αναγκαία για την εκτέλεση της εργασίας σύμφωνα με το Π.Δ. 31/2018. Το προσωπικό να κατέχει άδεια ναυαγοσώστη από την λιμενική αρχή και Πιστοποιητικό Υγείας από γιατρό του Υγειονομικού Κέντρου ή Κρατικού Νοσοκομείου από το οποίο προκύπτει ότι δεν πάσχουν από μεταδοτική ασθένεια και είναι ικανοί από ιατρικής άποψης να ασκήσουν το συγκεκριμένο επάγγελμα, εν ισχύ καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της εργασίας.

- Η εγγυητική επιστολή συμμετοχής που ανέρχεται στο ποσό των 1.193,55 ευρώ.
- Η εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης καθορίζεται σε 5% επί της συμβατικής αξίας της, χωρίς το ΦΠΑ, για την εκτέλεση της σύμβασης και επιστρέφεται στον ανάδοχο, μετά το Πρωτόκολλο Οριστικής Παραλαβής της υπηρεσίας.

Κατά την υποβολή των προσφορών θα πρέπει να κατατεθεί και το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ), σύμφωνα με τις παρ. 2 και 4 του άρθρου 79 ν. 4412/2016, όπως αυτό τυποποιήθηκε και εγκρίθηκε με την 158/2016 Απόφαση της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων.

Οι οικονομικοί φορείς που επιθυμούν να συμμετέχουν στο συνοπτικό διαγωνισμό μπορούν να λάβουν γνώση του πλήρους τεύχους της διακήρυξης σε ηλεκτρονική μορφή, από την ιστοσελίδα του Δήμου Ελαφονήσου στον δικτυακό τόπο: <http://www.elafonisos.gov.gr>

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ζητούν διευκρινήσεις για τον παρόντα διαγωνισμό στην ταχυδρομική διεύθυνση: Ελαφόνησος Λακωνία, Τ.Κ. 23 053, tel: 2734 0 61238, Fax: 2734 0 61338 τις εργάσιμες μέρες και ώρες, μετά τη δημοσίευση της διακήρυξης.

Η ΔΗΜΑΡΧΟΣ

ΛΙΑΡΟΥ ΕΥΣΤΑΘΙΑ