



Ελληνική Δημοκρατία  
Νομός Αττικής  
Δήμος Βάρης Βούλας Βουλιαγμένης  
Δ/ση Οικονομικών  
Τμήμα Προμηθειών

Ταχ. Δ/ση: Λεωφ. Κων/νου Καραμανλή 18  
Ταχ. Κώδικας: 166 73, Βούλα  
Πληροφορίες: Γ. Νικολακόπουλος  
Τηλ: 2132020062  
e-mail: gnikolakopoulos@vvv.gov.gr  
promithies@vvv.gov.gr

Χρόνος διατήρησης: 3 χρόνια  
Βαθμός Ασφαλείας: αδιαβάθμητο

Βούλα: 28/04/2023

Αριθμ. Πρωτ.: 19105

Βαθμός προτεραιότητας: κοινό

Προς: FARM ANIMAL ΚΤΙΝΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΑΝΟΝΥΜΗ  
ΕΤΑΙΡΕΙΑ με δτ: Pharm Animal SA

ΑΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΥ 27, ΚΟΡΩΠΙ

TK 19441

ΤΗΛ. 6951923715 - 210 6022223

E-mail : [dntousi@pharmanimal.gr](mailto:dntousi@pharmanimal.gr)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΕ ΤΙΤΛΟ :**  
**«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΖΩΩΝ »**

Σχετ.: Οι υπ' αριθμ. **A-731/2023** και **A-732/2023** Αποφάσεις Ανάληψης Υποχρέωσης Δημάρχου.

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις του άρθρου 118 και την παρ. 3 περ. α) του άρθρου 120 του ν. 4412/2016, ο Δήμος ενδιαφέρεται να αναθέσει απευθείας την προμήθεια με τίτλο **«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΖΩΩΝ»**, όπως αυτή περιγράφεται στην υπ.αρ. **50/2023** μελέτη.

Ο ενδεικτικός προϋπολογισμός ανέρχεται στο ποσό των **29.988,29€** συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24%. Έχει ενταχθεί στον προϋπολογισμό του έτους **2023** και θα βαρύνει τους κωδικούς εξόδων Κ.Α. **15-6632.006** και **10-6681.003** για τις κάτωθι ομάδες

**ΟΜΑΔΑ Α:** «Προμήθεια φαρμακευτικού σκευάσματος (παρασιτοκτόνα) για αδέσποτα ζώα», εκτιμώμενης αξίας 17.688,84, πλέον ΦΠΑ 13% 2.299,55, **ΣΥΝΟΛΟ 19.988,39€**

**ΟΜΑΔΑ Β:** «Προμήθεια φαρμακευτικών σκευασμάτων (διάφορα φάρμακα) για αδέσποτα ζώα», εκτιμώμενης αξίας 8.849,47, πλέον ΦΠΑ 13% 1.150,43, **ΣΥΝΟΛΟ 9.999,90€**

Σας καλούμε να μας αποστείλετε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου προσφορά στη διεύθυνση [promithies@vvv.gov.gr](mailto:promithies@vvv.gov.gr) ή στη διεύθυνση [gnikolakopoulos@vvv.gov.gr](mailto:gnikolakopoulos@vvv.gov.gr) τα δικαιολογητικά που αναφέρονται κατωτέρω μέχρι την **Παρασκευή 05/05/2023**.

Η προσφορά υποβάλλεται με βάση τις απαιτήσεις που ορίζονται στην παρούσα. Δεν επιτρέπονται εναλλακτικές προσφορές. Η προσφορά υπογράφεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα.

Με την προσφορά θα πρέπει να κατατίθενται υποχρεωτικά με ποινή αποκλεισμού τα κάτωθι έγγραφα:

**1) Υπεύθυνη δήλωση, χωρίς θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής, στην οποία θα δηλώνετε ότι:**

- συμφωνείτε με τις τεχνικές προδιαγραφές και τη γενική και ειδική συγγραφή υποχρεώσεων της υπ. αρ. 50/2023 Μελέτης

- δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού σας από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων, κατά τις παρ. 1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016
  - δεν έχετε καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής σας ιδιότητας ή σε αντίθετη περίπτωση - έχετε καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις .....
  - δεν έχει επιβληθεί εις βάρος σας η κύρωση του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 23 του ν. 4782/2021 παρ.4 στο οποίο αναφέρεται «Μέχρι την ημερομηνία έναρξης λειτουργίας του καταλόγου αποκλεισθέντων, οι αναθέτουσες αρχές και οι αναθέτοντες φορείς ζητούν από τον προσωρινό ανάδοχο, μαζί με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης, υπεύθυνη δήλωση περί μη επιβολής σε βάρος του της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας»
- 2)** πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας (όχι για είσπραξη χρημάτων) το οποίο θα είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής του, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.
- 3)** πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας (όχι για είσπραξη χρημάτων) το οποίο θα είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.
- 4)** πιστοποιητικό ΓΕΜΗ, ισχύουσας εκπροσώπησης, που θα αναγράφει τη σύνθεση των μελών του ΔΣ της εταιρείας και τον διαχειριστή της.

**Σημειώσεις συμπλήρωσης Υπεύθυνης Δήλωσης:**

αναλόγως της νομικής μορφής της επιχείρησής σας να συμπληρώσετε την υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 που αφορά την ποινική κατάσταση των προσώπων που είναι υπόχρεα κατά νόμο ως ακολούθως:

Σε περίπτωση που ο προσφέρων είναι νομικό πρόσωπο, την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν :

- α) οι Διαχειριστές, όταν το νομικό πρόσωπο είναι Ο.Ε., Ε.Ε., Ε.Π.Ε. ή Ι.Κ.Ε.
- β) ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη του Δ. Σ., όταν το νομικό πρόσωπο είναι Α.Ε.
- γ) σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου, οι νόμιμοι εκπρόσωποί του.
- δ) Στις περιπτώσεις Συνεταιρισμών, η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά στα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου
- ε) Όταν ο προσφέρων είναι ένωση προμηθευτών – κοινοπραξία , η ανωτέρω δήλωση αφορά κάθε μέλος που συμμετέχει στην ένωση.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

Δ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΑΓΑΡΗΣ