



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ

Ελληνική Δημοκρατία  
 Νομός Αττικής  
 Δήμος Βάρης Βούλας Βουλιαγμένης  
 Δ/νση Οικονομικών  
 Τμήμα Προμηθειών  
 Ταχ. Δ/νση: Λεωφ. Κων/νου Καραμανλή 18  
 Ταχ. Κώδικας: 166 73, Βούλα  
 Πληροφορίες: Γ. Νικολακόπουλος  
 Τηλ: 2132020062  
 e-mail: gnikolakopoulos@vov.gov.gr  
 promithies@vov.gov.gr

Χρόνος διατήρησης: 3 χρόνια  
 Βαθμός Ασφαλείας: αδιαβάθμητο  
 Βούλα: 5-5-2023  
 Αριθμ. Πρωτ.: 20093  
 Βαθμός προτεραιότητας: κοινό  
 Προς: Α) ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ 1 ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ  
 PSM FACILITIES MANAGEMENT ΟΕ  
 ΤΗΛ. 210 9933599 - EMAIL : [info@powersm.gr](mailto:info@powersm.gr)  
 Β) ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ 2 ΚΟΥΝΟΥΠΟΚΤΟΝΙΑ  
 ΜΥΟΚΤΟΝΙΚΗ ΑΝΑΣΤΑΣΟΠΟΥΛΟΥΧ.- MEMI Ρ. ΟΕ  
 Τηλ.: 210577585 email: [info@myoktoniki.gr](mailto:info@myoktoniki.gr)  
[myokto@otenet.gr](mailto:myokto@otenet.gr)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕ ΤΙΤΛΟ :  
 «ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ – ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΧΩΡΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΑΙ ΚΟΥΝΟΥΠΟΚΤΟΝΙΑ»**

Σχετ.: Η υπ' αριθμ. **A- 740/2023** Απόφαση 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 υπηρεσία με τίτλο «**ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ – ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΧΩΡΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΑΙ ΚΟΥΝΟΥΠΟΚΤΟΝΙΑ**», όπως αυτή περιγράφεται στην υπ.αρ. **60/2023** μελέτη.

Ο ενδεικτικός προϋπολογισμός ανέρχεται στο ποσό των **37.187,60 €** συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24%. έχει ενταχθεί στον προϋπολογισμό του έτους 2023 και θα βαρύνει τον κωδικό εξόδων Κ.Α. **35-6162.053**

Η υπό ανάθεση υπηρεσία υποδιαιρείται στις κατωτέρω ομάδες και οι οικονομικοί φορείς υποβάλλουν προσφορά μόνο για την Ομάδα που προσκαλούνται και αναφέρεται στον πίνακα :

<p><b>ΟΜΑΔΑ 1</b> : «ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ-ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ -ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ», εκτιμώμενης αξίας 17.590,00 πλέον ποσού ΦΠΑ 24% 4.221,60€ σύνολο 21.811,60€ PSM FACILITIES MANAGEMENT ΟΕ</p> <p><b>ΟΜΑΔΑ 2</b> : «ΚΟΥΝΟΥΠΟΚΤΟΝΙΑ», εκτιμώμενης αξίας 12.400,00 πλέον ποσού ΦΠΑ 24% 2.976,00€ σύνολο 15.376,00€ ΜΥΟΚΤΟΝΙΚΗ ΑΝΑΣΤΑΣΟΠΟΥΛΟΥΧ.- MEMI Ρ. ΟΕ</p>
--

Σας καλούμε να μας αποστείλετε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου προσφορά στη διεύθυνση [promithies@vov.gov.gr](mailto:promithies@vov.gov.gr) ή στη διεύθυνση [gnikolakopoulos@vov.gov.gr](mailto:gnikolakopoulos@vov.gov.gr) τα δικαιολογητικά που αναφέρονται κατωτέρω μέχρι την **Πέμπτη 11/5/2023**.

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 σας, εκτός από την Οικονομική 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. 60/2023 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.

5)Επειδή για την εκτέλεση της παρούσας εργασίας απαιτείται εξειδικευμένο προσωπικό με αντίστοιχη εμπειρία και τεχνογνωσία ως προς την επίτευξη του επιθυμητού αποτελέσματος, αλλά και ως προς τη διαχείριση των εργασιών και των χημικών σκευασμάτων που θα χρησιμοποιηθούν, και επί ποινή αποκλεισμού πρέπει αποδεδειγμένα:

- Να διαθέτουν άδεια σε ισχύ καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους (πριν από το Νόμο 3919/2011) που εκδίδεται από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων την οποία θα επισυνάψουν σε φωτοαντίγραφο του πρωτοτύπου ή να έχουν κάνει αναγγελία έναρξης άσκησης επαγγέλματος Καταπολέμησης Εντόμων και Τρωκτικών σύμφωνα με το Νόμο 3919/2011 για την οποία θα επισυνάψουν εκτύπωση ατομικής εμφάνισης επαγγελματία, από την ιστοσελίδα του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, η οποία επέχει χρήση πιστοποιητικού νόμιμης άσκησης του επαγγέλματος.
- Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 14001:2015 (Συστήματα Περιβαλλοντικής Διαχείρισης) το οποίο αποδεικνύεται με φωτοαντίγραφο εκ του πρωτοτύπου που θα πρέπει να επισυναφθεί στην προσφορά.
- Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 9001(Συστήματα Διαχείρισης Ποιότητας) το οποίο αποδεικνύεται με φωτοαντίγραφο εκ του πρωτοτύπου που θα πρέπει να επισυναφθεί στην προσφορά.
- Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 45001:2018 (Συστήματα Υγιεινής και Ασφάλειας) το οποίο αποδεικνύεται με φωτοαντίγραφο εκ του πρωτοτύπου που θα πρέπει να επισυναφθεί στην προσφορά.
- Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 22301:2019 (Σύστημα Επιχειρησιακής Συνέχειας) το οποίο αποδεικνύεται με φωτοαντίγραφο εκ του πρωτοτύπου που θα πρέπει να επισυναφθεί στην προσφορά.
- Να διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο Επιμελητήριο.
- Να απασχολούν τουλάχιστον έναν (1) σχετικό με το αντικείμενο επιστήμονα (γεωπόνο, χημικό, φαρμακοποιό κ.α.), ως μόνιμο προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο. Η πιστοποίηση της μόνιμης συνεργασίας των εν λόγω επιστημόνων να αποδεικνύεται από τη σχετική άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών της εταιρείας από το ΥΠ.Α.Α.Τ.

- Να διαθέτουν ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπο ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.
- Να προσκομίσουν δύο (2) τουλάχιστον βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης αντιστοίχων εργασιών σε δημόσιο την τελευταία πενταετία.
- **Με την υπογραφή της σύμβασης και πριν την έναρξη των εφαρμογών, ο ανάδοχος θα προσκομίζει στην υπηρεσία υπεύθυνη δήλωση που θα αναφέρει τα φάρμακα με τη δραστική τους ουσία, που θα χρησιμοποιηθούν σε κάθε περίπτωση, καθώς και την έγκριση κυκλοφορίας τους από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.**

**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