

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ- ΔΗΜΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ & ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
Πληροφορίες ☎: Σ.ΣΩΤΗΡΟΠΟΥΛΟΥ  
Τηλέφωνο ☎: 213 202 2107  
Fax ☎: 213 202 2106  
E-mail:[sotiropstavr@pireasnet.gr](mailto:sotiropstavr@pireasnet.gr)

Πειραιάς 16/12/2016

Αρ. πρωτ: 12516

Π Ρ Ο Σ Κ Λ Η Σ Η  
(Νόμος 4412/2016 αρθ.118 και 120 παρ.3)

Ο Δήμος μας ενδιαφέρεται για την προμήθεια των παρακάτω ειδών για τις ανάγκες των ΚΑΠΗ του:

- Πλυντήριο επιτραπέζιο πιάτων: **3** τεμάχια
- Ταχυθερμοσίφωνα κουζίνας: **2** τεμάχια

Αναλυτικά προτείνουμε τα εξής χαρακτηριστικά:

**1. ΤΑΧΥΘΕΡΜΟΣΙΦΩΝΑΣ.**

Ταχυθερμοσίφωνας πίεσεως ,ελευθέρως ροής ,επίτοιχος, μονοφασικός.  
Ισχύος περίπου 6,00 KW και παροχής 2,6-3,6 lit/min.  
Θα φέρει σήμα CE και θα έχει εγγύηση καλής λειτουργίας ενός έτους.

**2. ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ ΠΙΑΤΩΝ .**

Μίνι πλυντήριο πιάτων 6 σερβίσιων ,επιτραπέζιο. Ενεργειακής κλάσης A+.  
Με φίλτρο αποσκληρυντή νερού. Πολλαπλά προγράμματα και πρόγραμμα γρήγορης πλύσης, στέγνωμα. Πολλαπλή επιλογή τύπου απορρυπαντικού.  
Σύστημα διάγνωσης βλαβών.  
Θα φέρει σήμα CE και θα έχει εγγύηση καλής λειτουργίας ενός έτους.

Η δαπάνη της προμήθειας ανέρχεται στο ποσό των **1.000 € συμ/νου ΦΠΑ 24%** και μπορεί να γίνει και κατ'αποκοπή.

Σας παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε **άμεσα** την οικονομική προσφορά σας, **μαζί με την υπεύθυνη δήλωση** που σας επισυνάπτουμε συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη.

Τη φορολογική και ασφαλιστική θα προσκομίσει ο ανάδοχος της προμήθειας πριν την έκδοση της Απόφασης της Ανάθεσης.

Η Προϊστάμενη

Σωτηροπούλου Σταυρούλα

## 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 του Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΔΗΜΟ ΠΕΙΡΑΙΑ								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
ΑΦΜ:				Δ.Ο.Υ.:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεμοιτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση.

-  
-  
-  
-  
-

Ημερομηνία: .....201...

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.

3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.