

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

Πειραιάς 9/12/2016

Αρ. πρωτ: 12029

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 1000 αυτοκόλλητων εντύπων που θα επικολληθούν σε εγκαταλελειμμένα οχήματα.

Το υπόδειγμα που αφορά στην παραπάνω προμήθεια είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Δήμου www.pireasnet.gr

Η προμήθεια θα εκτελεστεί με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 118 Ν. 4412/16.

Η δαπάνη της προμήθειας ανέρχεται στο συνολικό ποσό των 500€ συμ/νου ΦΠΑ 24%.

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με το τμήμα Ειδικών Συνεργειών Καθαρισμού στο τηλέφωνο 2104101364 καθώς και με το τμήμα Προμηθειών & Υπηρεσιών στο 2132022107.

Σας παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε **άμεσα** την οικονομική προσφορά σας επισυνάπτουμε συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη.

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

Η Προϊσταμένη

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 ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟ ΠΕΙΡΑΙΑ								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
ΑΦΜ:				Δ.Ο.Υ.:					
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 Ηλεκτρονικού 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:

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.