

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

Ο Δήμος μας ενδιαφέρεται για την πέντε (5) φορητών ασυρμάτων CB για το Ηλεκτρολογικό, αναλυτικά:

**1. Φορητό πομποδέκτη VHF, 136-174 MHz, 16 καναλιών.**

- a. Διαχωρισμός 12,5/25 KHZ.
- b. Στιβαρής κατασκευής IP54.
- c. Χαμηλής κατανάλωσης 2/5W.
- d. Ένδειξη χαμηλής μπαταρίας.
- e. Επί πλέον TOT, CTC/CDCSS, SCAN, VOX.

**2. Στην συσκευασία θα περιέχεται :**

- a. Ένας πομποδέκτη.
- b. Κεραία.
- c. Μπαταρία Li-Ion 2000mAh.
- d. Επιτραπέζιος φορτιστής 110/220VAC-12VDC/1A.
- e. Κλίπ ζώνης και λουράκι καρπού.

**3. Τεμάγια πέντε ( 5 ).**

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 992,00€ συμ/νου ΦΠΑ 24%.

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με το τμήμα Ηλεκτρολογικού στο τηλέφωνο 2104236127καθώς και με το τμήμα Προμηθειών & Υπηρεσιών στο 2132022107.

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 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 <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.