



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΑΓΡΙΝΙΟΥ
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση : Παλαμά & Μαβίλη 6
Τηλέφωνο: 2641360480
Fax: 2641026314
e-mail lpapasotiri@agrinio.gr

Αγρίνιο, 24-6-2020
Αριθμ. Πρωτ.: 23718

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Σας ανακοινώνουμε ότι ο Δήμος Αγρινίου θα προσφύγει στη διαδικασία της λήψης προσφορών για την προμήθεια **ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ - ΑΝΤΙΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΟ-ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΑΛΚΟΟΛΗ-ΥΓΡΟ GEL - ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ** σύμφωνα με την υπ.αριθμ 69/2020 μελέτη που συνέταξε το Τμήμα σχεδιασμού & εποπτείας καθαριότητας και ανακύκλωσης της Δ/σης Καθαριότητας και Ανακύκλωσης του Δήμου Αγρινίου και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας πρόσκλησης.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν τις προσφορές τους εις την **Τρίτη 30-6-2020 και ώρα 11:00 π.μ.** στο Τμήμα Προμηθειών του Δήμου (οδός Παλαμά και Μαβίλη 6 - 3ος όροφος - Τ.Κ. 30131 Αγρίνιο, τηλέφωνο: 2641360480, fax: 2641026314 , e-mail:lpapasotiri@agrinio.gr), σε σφραγισμένο φάκελο, που θα περιέχει:

- Έγκριση άδειας κυκλοφορίας του υπό προμήθεια αντισηπτικών από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων.
- Υπεύθυνη δήλωση για το ποσοστό αιθυλικής αλκοόλης που περιέχει κατά βάρος(Αφορά το είδος Αντισηπτικά Υγρά και Αλκοολούχος Λοσιόν)
- Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας
- Υπεύθυνη δήλωση ότι συμφωνεί με τους όρους της αριθμ. 69/2020 που συνέταξε το Τμήμα σχεδιασμού & εποπτείας καθαριότητας και ανακύκλωσης της Δ/σης Καθαριότητας και Ανακύκλωσης του Δήμου Αγρινίου
- την οικονομική προσφορά τους υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο με σφραγίδα της επιχείρησης.
- υπεύθυνη δήλωση που θα αναφέρεται ότι είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμεροι. Οι εισφορές αφορούν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση για τους εργαζόμενους και τον εργοδότη. **Τα αντίστοιχα πιστοποιητικά (φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα) συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση** στην οποία ο υποψήφιος Ανάδοχος θα δηλώνει όλους τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους οφείλει να καταβάλει εισφορές **θα κατατεθούν πριν την υπογραφή της σύμβασης.**
- Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της [παρ.γράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016](#). Σε περίπτωση νομικού προσώπου η προαναφερόμενη υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου του, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση [79Α του Ν.4412/2016](#) και

αφορά ιδίως: αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.[\(άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016](#), όπως συμπληρώθηκε με την [παρ. 7αγ του άρθρου 43 του Ν.4506/2019](#)).

Σημειώνουμε ότι οι παραπάνω υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να είναι θεωρημένες για το γνήσιο της υπογραφής.

Πριν την ανάθεση ο ανάδοχος θα πρέπει να καταθέσει και αντίγραφα Φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας και ποινικού μητρώου.

Η παράδοση των ειδών θα πρέπει να γίνει άμεσα - το αργότερο εντός δέκα πέντε (15) ημερολογιακών ημερών - από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης.

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στο Τμήμα Προμηθειών του Δήμου.

Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΤΑΣΟΥΛΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ
ΔΗΜΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ**

**Δ/ΝΣΗ:ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ &
ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ ΤΜΗΜΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
&ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ**

ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ

Πληρ: Σακελλαριάδης Κώστας

Αρ. Μελέτης: 69/11-6-2020

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ
ΥΓΡΟΥ-ΤΖΕΛ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ
ΧΕΡΙΩΝ**

ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ & ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Η παρούσα μελέτη αφορά την **επείγουσα προμήθεια αλκοολούχου υγρού-τζελ καθαρισμού χεριών (CPV 33741300-9) και επιτοίχιων συσκευών αντισηπτικού (CPV 39330000-4) για την αντιμετώπιση των έκτακτων αναγκών από τον κορωνοϊό COVID-19 για τις ανάγκες του Δήμου Αγρινίου, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής ανά είδος, ως εξής:**

1) ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΥΓΡΟΥ- ΤΖΕΛ ΧΕΡΙΩΝ:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ - ΑΝΤΙΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΟ - ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΑΛΚΟΟΛΗ-ΥΓΡΟ GEL ΧΕΡΙΩΝ για ταχεία απολύμανση χεριών και δέρματος, με περιεκτικότητα αλκοόλης 70% w/w και άνω και ενυδατικών παραγόντων για προστασία του δέρματος. <u>Συσκευασία 4 λίτρων.ΕΓΚΕΚΡΙΜΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΦ.</u>	ΤΕΜΑΧΙΟ	80
2	ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ - ΑΝΤΙΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΟ - ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΑΛΚΟΟΛΗ-ΥΓΡΟ GEL ΧΕΡΙΩΝ με μηχανισμό απλικατερ-αντλίας χωρίς ξέβγαλμα για ταχεία απολύμανση χεριών και δέρματος, με περιεκτικότητα αλκοόλης 70% w/w και άνω και ενυδατικών παραγόντων για προστασία του δέρματος. <u>Συσκευασία 500 ml έως 600 ml.ΕΓΚΕΚΡΙΜΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΦ.</u>	ΤΕΜΑΧΙΟ	400
3	Αλκοολούχος λοσιόν με περιεκτικότητα αλκοόλης 93 βαθμών και άνω 410 ml έως 500 ml	ΤΕΜΑΧΙΟ	400
4	Αλκοολούχος λοσιόν : ήπιο αντισηπτικό με περιεκτικότητα αλκοόλης 70 βαθμών και άνω σε πλαστικό μπουκάλι των 230 έως 250 gr.	ΤΕΜΑΧΙΟ	400

2) ΣΥΣΚΕΥΕΣ :

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
	ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΠΙΤΟΙΧΙΑ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ με χωρητικότητα περίπου 1000 ml	ΤΕΜΑΧΙΟ	30
	ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΠΙΤΟΙΧΙΑ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ με χωρητικότητα περίπου 500 ml	ΤΕΜΑΧΙΟ	30

α) Προδιαγραφές

Τα αλκοολούχα υγρά-τζελ πρέπει, να έχουν περιεκτικότητα αλκοόλης 70% w/w και άνω ώστε να επιτυγχάνετε η ταχεία απολύμανση χεριών και δέρματος καθώς επίσης και ενυδατικών παραγόντων για προστασία του δέρματος.

β) Πιστοποιητικά – έντυπα που θα συνοδεύουν την προσφορά

Ο προμηθευτής θα προσκομίσει αντίγραφο της άδειας κυκλοφορίας, του υπό προμήθεια προϊόντος, από τον Ε.Ο.Φ. όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία.

γ) Τρόπος παράδοσης υλικών

Η παραλαβή θα γίνεται, από την αρμόδια επιτροπή παρακολούθησης και παραλαβής του άρθρου 221 του Ν. 4412/2016.

Οι δαπάνες συσκευασίας - μεταφοράς και φορτοεκφόρτωσης στις εγκαταστάσεις του Δήμου καθώς και κάθε άλλης σχετική εργασία βαρύνουν τον προμηθευτή.

Η παράδοση των ειδών θα πρέπει να γίνει άμεσα - το αργότερο εντός δέκα πέντε (15) ημερολογιακών ημερών - από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης.

Ο χρόνος παράδοσης μπορεί να παραταθεί κατόπιν αιτιολόγησης από τον προμηθευτή με τη σύμφωνη γνώμη της Υπηρεσίας.

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται μετά την οριστική παραλαβή των ειδών της προμήθειας, από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής, εφόσον δεν διαπιστωθεί οποιαδήποτε ποιοτική ή ποσοτική απόκλιση, με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής που θα συνοδεύεται από τα νόμιμα δικαιολογητικά, όπως ορίζει η ισχύουσα νομοθεσία

Η δαπάνη θα βαρύνει τον Κ.Α. : 15-6681.002. «Προμήθεια υγιειν.υλικού προστασίας πληθυσμού και εργαζομένων απολυμαντικών-μασκών κλπ καθώς και για την αντιμετώπιση της κατεπείγουσας-απρόβλεπτης ανάγκης ληψεων μέτρων αποφυγής - διάδοσης κορονοϊού COVID-19 του προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2020 Δήμου Αγρινίου.

Αγρίνιο 11-6-2020
ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ
Η ΑΝ. ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ
& ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ

ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΑΔΗΣ ΚΩΣΤΑΣ
ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ

ΚΑΡΑΠΑΠΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ
ΔΗΜΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ**

**Δ/ΝΣΗ:ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ &
ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ ΤΜΗΜΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
&ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ**

ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ

Πληρ: Σακελλαριάδης Κώστας

Αρ. Μελέτης: 69/11-6-2020

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ
ΥΓΡΟΥ-ΤΖΕΛ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ
ΧΕΡΙΩΝ**

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

1) ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΥΓΡΟΥ-ΤΖΕΛ ΧΕΡΙΩΝ:

A/A	ΕΙΔΟΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΣΥΝΟΛΟ
1	ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ - ΑΝΤΙΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΟ - ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΑΛΚΟΟΛΗ-ΥΓΡΟ GEL ΧΕΡΙΩΝ για ταχεία απολύμανση χεριών και δέρματος, με περιεκτικότητα αλκοόλης 70% w/w και άνω και ενυδατικών παραγόντων για προστασία του δέρματος. Συσκευασία 4 λίτρων.ΕΓΚΕΚΡΙΜΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΦ.	ΤΕΜΑΧΙΟ	80	25,00	2.000
2	ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ - ΑΝΤΙΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΟ - ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΑΛΚΟΟΛΗ-ΥΓΡΟ GEL ΧΕΡΙΩΝ με μηχανισμό απλικατερ-αντλίας χωρίς ξέβγαλμα για ταχεία απολύμανση χεριών και δέρματος, με περιεκτικότητα αλκοόλης 70% w/w και άνω και ενυδατικών παραγόντων για προστασία του δέρματος. Συσκευασία 500 ml έως 600 ml.ΕΓΚΕΚΡΙΜΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΦ.	ΤΕΜΑΧΙΟ	400	7,90	3.160
3	Αλκοολούχος λοσιόν με περιεκτικότητα αλκοόλης 93 βαθμών και άνω 410 ml έως 500 ml	ΤΕΜΑΧΙΟ	400	2,90	1160
4	Αλκοολούχος λοσιόν : ήπιο αντισηπτικό με περιεκτικότητα αλκοόλης 70 βαθμών και άνω σε πλαστικό μπουκάλι των 230 έως 250 gr.	ΤΕΜΑΧΙΟ	400	1,70	680
			ΣΥΝΟΛΟ		7.000€
			ΦΠΑ 6%		420€
			ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ		7.420€

2) ΣΥΣΚΕΥΕΣ :

A/A	ΕΙΔΟΣ	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΣΥΝΟΛΟ
	ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΠΙΤΟΙΧΙΑ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ με χωρητικότητα περίπου 1000 ml	ΤΕΜΑΧΙΟ	30	25,00	750,00
	ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΠΙΤΟΙΧΙΑ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ με χωρητικότητα περίπου 500 ml	ΤΕΜΑΧΙΟ	30	9,00	270,00
			ΣΥΝΟΛΟ		1.020€
			ΦΠΑ 24%		244,80€
			ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ		1.264,80€

**Αγρίνιο 11-6-2020
ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ
Η ΑΝ. ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ & ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ**

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ

ΚΑΡΑΠΑΠΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

**ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΑΔΗΣ ΚΩΣΤΑΣ
ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ**