



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΞΑΝΘΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

**Ξάνθη 14/09/2018
Αριθ. πρωτ.: 4111**

Ταχ. Δ/ση: Διοικητήριο
Ταχ. Κώδικας: 671 33, Ξάνθη
Πληροφορίες: Π. Τασούδη
Τηλέφωνο: 2541350259
Fax: 2541350131
E-mail: ddygeias.xanthi@pamth.gov.gr

Προς : Ενδιαφερόμενους

ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος »

Στο πλαίσιο υλοποίησης της δράσης της Περιφέρειας Α.Μ.Θ. δια της Διεύθυνσης Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Ξάνθης « Συνδιοργάνωση με την Φιλοπρόοδη Ένωση Ξάνθης της δράσης '13ο ΦΕΣΤΙΒΑΛ – Η ΞΑΝΘΗ ΤΟΥ ΜΑΝΟΥ ΧΑΤΖΗΔΑΚΙ'», που θα πραγματοποιηθεί στην Ξάνθη από τις 14 Οκτωβρίου έως 28 Νοεμβρίου 2018, η Π.Ε. Ξάνθης σας προσκαλεί να εκδηλώσετε ενδιαφέρον για την διαμονή των συμμετεχόντων, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, συνολικού προϋπολογισμού 1.500,00 € με Φ.Π.Α., σύμφωνα με τις προδιαγραφές που περιγράφονται στον κατωτέρω πίνακα:

ΤΥΠΟΣ ΔΩΜΑΤΙΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΔΙΑΝΥΚΤΕ-ΡΕΥΣΕΙΣ	ΑΦΙΞΗ	ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α.
ΔΙΚΛΙΝΑ	4	5	13/10/2018	18/10/2018	Έως 600,00 €
ΔΙΚΛΙΝΑ	5	2	15/10/2018	17/10/2018	Έως 300,00 €
ΜΟΝΟΚΛΙΝΑ	6	5	13/10/2018	18/10/2018	Έως 600,00 €
ΣΥΝΟΛΟ					Έως 1.500,00 €

σε βάρος της πίστωσης του προϋπολογισμού εξόδων της Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης, του Ειδικού Φορέα 2072, ΚΑΕ 0844.0001, Κ.Δ. 183611004, οικονομικού έτους 2018.

Απαραίτητη προϋπόθεση συμμετοχής είναι το ξενοδοχείο να βρίσκεται εντός της πόλης της Ξάνθης, ώστε να υπάρχει η δυνατότητα μετακίνησης των συμμετεχόντων

χωρίς τα μέσα μαζικής μεταφοράς.

Οι προσφορές κατατίθενται υπογεγραμμένες και με τη φορολογική σφραγίδα του προσφέροντα, έως και την Πέμπτη 20/09/2018 και ώρα 10:00 π.μ. στην ΠΕ Ξάνθης, Πλατεία Διοικητηρίου, Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας, Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Γραφείο 104.

Η οικονομική προσφορά θα πρέπει να είναι υπογεγραμμένη από τον υποψήφιο και να είναι σε ευρώ, συμπεριλαμβανομένου και Φ.Π.Α.

Υποχρεωτικά θα πρέπει να συνοδεύεται από **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/86, όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία να δηλώνεται ότι ο προσφέρων:

1. Αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
2. Δεν υπάρχει σε βάρος του τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, δωροδοκία, απάτη, νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του.
3. Είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις του.
4. Είναι εγγεγραμμένος στο οικείο επιμελητήριο.
5. Δεν έχει αποκλεισθεί από διαγωνισμούς του Δημοσίου και του ευρύτερου Δημοσίου Τομέα σε όλη την επικράτεια.
6. Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον υποψήφιο ανάδοχο για 90 μέρες από την ανάδειξή του σε ανάδοχο.

Η μη προσκόμιση των ως άνω δικαιολογητικών θα επιφέρει τον αποκλεισμό του συμμετέχοντα.

Τέλος, οφείλουμε να αναφέρουμε ότι:

- Προσφορές ανυπόγραφες, αόριστες ή υπερβαίνουσες τον προϋπολογισμό θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
- Οι προσφορές δεν είναι δεσμευτικές για την Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης, ούτε υποχρεούται αυτή να προχωρήσει άμεσα στην εν λόγω υπηρεσία.
- Τον ανάδοχο βαρύνουν οι προβλεπόμενες από το Νόμο κρατήσεις.

Η παρούσα θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της Π.Ε. Ξάνθης.

**ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ
Ο Προϊστάμενος της Δ/νσης**

Τσούργιαννης Λάμπρος