



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
& ΘΡΑΚΗΣ**

Ξάνθη, 12-08-2019

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΞΑΝΘΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

Αριθ. πρωτ.: 3670

Ταχ. Δ/ση: Διοικητήριο
Ταχ. Κώδικας: 671 33
Πληροφορίες: Π. Τασούδη
Τηλέφωνο : 2541350259
Fax: 2541350131
E-mail: ptasoudi@xanthi.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 '14^ο ΦΕΣΤΙΒΑΛ – Η ΞΑΝΘΗ ΤΟΥ ΜΑΝΟΥ ΧΑΤΖΗΔΑΚΙ' », που θα πραγματοποιηθεί στην Ξάνθη από τις 14 Οκτωβρίου έως 16 Νοεμβρίου 2019, η Π.Ε. Ξάνθης σας προσκαλεί να εκδηλώσετε ενδιαφέρον για την **διαμονή των συμμετεχόντων** της ανωτέρω δράσης, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, συνολικού προϋπολογισμού 1.500,00 € με Φ.Π.Α., σε βάρος της πίστωσης του προϋπολογισμού εξόδων της Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης, του Ειδικού Φορέα 2072, ΚΑΕ 0844.0001, Κ.Δ. 193611007, οικονομικού έτους 2019, σύμφωνα με τις προδιαγραφές που περιγράφονται στον κατωτέρω πίνακα:

ΤΥΠΟΣ ΔΩΜΑΤΙΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΔΙΑΝΥΚΤΕ-ΡΕΥΣΕΙΣ	ΑΦΙΞΗ	ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α.
ΜΟΝΟΚΛΙΝΑ	6	4	17/10/2019	21/10/2019	Έως 1.500,00 €
ΔΙΚΛΙΝΑ	2	3	14/10/2019	17/10/2019	
ΔΙΚΛΙΝΑ	4	7	10/10/2019	17/10/2019	
ΣΥΝΟΛΟ					Έως 1.500,00 €

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 Παρασκευή 16/08/2019 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. Δεν συντρέχουν λόγοι αποκλεισμού του, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/16.
2. Δεν έχει καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για τα αδικήματα της απάτης, δωροδοκίας, υπεξαίρεσης, πλαστογραφίας, ψευδορκίας, δόλιας χρεοκοπίας, εκβίασης, συμμετοχής σε εγκληματική οργάνωση, νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικά με την άσκηση της επαγγελματικής του δραστηριότητας
3. Δεν τελεί σε πτώχευση και διαδικασία κήρυξης πτώχευσης
4. Είναι εγγεγραμμένος στο οικείο επιμελητήριο με το ειδικό επάγγελμα
5. Είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις του
6. Κατέχει την επάρκεια μέσων και την τεχνική δυνατότητα εκτέλεσης του έργου για το οποίο υποβάλλει την προσφορά
7. Θα προσκομίσει τα αντίστοιχα πιστοποιητικά και έγγραφα, όταν του ζητηθούν, προκειμένου να αποδείξουν την ακρίβεια των δηλωθέντων
8. Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

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.

**Μ.Ε.Π.
Ο Προϊστάμενος Διεύθυνσης**

Τσούργιαννης Λάμπρος