



Αρ. Πρωτ.: 139

Κανάλια, 14/02/2017

Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών ασφάλισης των δύο (2) οχημάτων του **Φορέα Διαχείριση Π.Ο.Κα.Μα.Κε.Βε.**

Ο **Φορέας Διαχείρισης Π.Ο.Κα.Μα.Κε.Βε.**, στο πλαίσιο υλοποίησης της πράξης «*Προστασία και Διατήρηση της Βιοποικιλότητας της Περιοχής Οικοανάπτυξης Κάρλας Μαυροβουνίου Κεφαλόβρυσου – Βελεστίνου*» που χρηματοδοτείται από το Πράσινο Ταμείο, καλεί κάθε ενδιαφερόμενο να εκδηλώσει ενδιαφέρον συνοδευόμενο από Προσφορά για την ασφαλιστική κάλυψη δύο (2) οχημάτων.

Θα προβλέπεται τουλάχιστον 3μήνη περίοδος αποπληρωμής των παρεχόμενων υπηρεσιών ασφάλισης και άλλες τυχόν δωρεάν πρόσθετες παροχές.

Ο χρόνος της ασφαλιστικής κάλυψης των οχημάτων **θα είναι ετήσιας διάρκειας (12 μήνες).**

Αντικείμενο: Αφορά σε απλή ασφάλιση δύο οχημάτων ιδιωτικής χρήσης με κρατικές πινακίδες, σύμφωνα με την περιγραφή του Πίνακα 1.

Πίνακας 1. Χαρακτηριστικά αυτοκινήτων

A/A	Τύπος οχήματος	Είδος οχήματος	Φορολογήσιμη ισχύς	Αριθμός Κυκλοφορίας	Έτος μοντέλου	Ημερομηνία 1 ^{ης} άδειας	Εμπορική αξία οχήματος
1	FORD RANGER	Φορτηγάκι ΙΧ	17	KHH 3111	2009	2009	12.000,00 €
2	FORD RANGER	Φορτηγάκι ΙΧ	17	KHH 3112	2009	2012	12.000,00 €

Προϋπολογισμός: έως του ποσού των **600,00 €**.

Κριτήριο κατακύρωσης: Η τελική επιλογή θα γίνει από την Επιτροπή Αξιολόγησης, με βάση την «*Χαμηλότερη Τιμή*» και εφόσον πληρούνται οι ελάχιστες απαιτήσεις που αναφέρονται στον Πίνακα 2.





Πίνακας 2. Υποχρεωτικές ελάχιστες καλύψεις για την ασφάλιση των αυτοκινήτων

1	Σωματικές βλάβες τρίτων
2	Υλικές ζημιές τρίτων ανά ατύχημα
3	Προσωπικό ατύχημα οδηγού
4	Φροντίδα ατυχήματος
5	Υλικές ζημιές από ανασφάλιστο όχημα
6	Πλήρη οδική βοήθεια
7	Θραύση κρυστάλλων

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν αίτηση ενδιαφέροντος η οποία θα συνοδεύεται από την οικονομική προσφορά και υπεύθυνη δήλωση περί πλήρους αποδοχής και συμμόρφωσης με τις προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης, **μέχρι την Δευτέρα 6 Μαρτίου και ώρα 13:00 μ.μ.** στα γραφεία του Φορέα Διαχείρισης, στα Κανάλια Μαγνησίας, αυτοπροσώπως ή με συστημένο ταχυδρομείο ή ταχυμεταφορέα (courier). Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, οι Προσφορές θα παραλαμβάνονται με την απαραίτητη προϋπόθεση ότι θα περιέχονται στην Υπηρεσία μας μέχρι την παραπάνω ημερομηνία και ώρα. Δε θα ληφθούν υπόψη Προσφορές που είτε υποβλήθηκαν μετά από καθορισμένη ημερομηνία και ώρα, είτε ταχυδρομήθηκαν έγκαιρα, αλλά δεν έφτασαν στην Υπηρεσία μας εμπρόθεσμα. Σε αυτή την περίπτωση οι Προσφορές θα επιστρέφονται. Επίσης, εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται αποδεκτές. Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους Προσφέροντες για τρεις (3) μήνες από την επόμενη ημέρα της καταληκτικής ημερομηνίας της πρόσκλησης.

Κανάλια, 14/02/2017

Για τον «ΦΟΡΕΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ
ΟΙΚΟΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΡΛΑΣ -
ΜΑΥΡΟΒΟΥΝΙΟΥ - ΚΕΦΑΛΟΒΡΥΣΟΥ
ΒΕΛΕΣΤΙΝΟΥ»

Η Πρόεδρος του Δ.Σ.

Ιφιγένεια Κάγκαλου



ΑΔΑ: ΟΚΝΣ46Ψ8ΒΨ-ΧΛΑ
Φορέας Διαχείρισης Περιοχής Οικοανάπτυξης Κάρλας – Μαυροβουνίου –
Κεφαλόβρυσου – Βελεστίνου (Π.Ο.Κα.Μα.Κε.Βε)
Management Body of Ecodevelopment Area of Karla - Mavrovouni – Kefalovriso –
Velestino (E.A.Ka.Ma.Ke.Ve)

Web: www.fdkarlas.gr e-mail: info@fdkarlas.gr

Κανάλια Μαγνησίας, Τ.Κ.:385 00, Τηλ:+30 24280-73993 Φαξ:+30 24280-73001
Kanalía Magnisias, P.C.:385 00, Tel: +30 24280-73993 Fax:+30 24280-73001





ΑΔΑ: ΟΚΝΣ46Ψ8ΒΨ-ΧΛΑ
Φορέας Διαχείρισης Περιοχής Οικοανάπτυξης Κάρλας – Μαυροβουνίου –
Κεφαλόβρυσου – Βελεστίνου (Π.Ο.Κα.Μα.Κε.Βε)
Management Body of Ecodevelopment Area of Karla - Mavrovouni – Kefalovriso –
Velestino (E.A.Ka.Ma.Ke.Ve)

Web: www.fdkarlas.gr e-mail: info@fdkarlas.gr
Κανάλια Μαγνησίας, Τ.Κ.:385 00, Τηλ:+30 24280-73993 Φαξ:+30 24280-73001
Kanalía Magnisias, P.C.:385 00, Tel: +30 24280-73993 Fax:+30 24280-73001

[Στοιχεία προμηθευτή]

Ημερομηνία,
ΠΡΟΣ
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ
του ΦΟΡΕΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ Π.Ο.Κα.Μα.Κε.Βε.

**Έργο : «Παροχή Υπηρεσιών Ασφάλισης Οχημάτων»
ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Του.....
.....
.....
.....

Για την **παροχή υπηρεσιών ασφάλισης δύο (2) οχημάτων για 12 μήνες** του Φορέα Διαχείρισης Π.Ο.Κα.Μα.Κε.Βε. με **κατ' αποκοπή τιμή**, στην οποία περιλαμβάνονται οι ελάχιστες απαιτήσεις ασφάλισης αφορούν τα παρακάτω:

1	Σωματικές βλάβες τρίτων
2	Υλικές ζημιές τρίτων ανά ατύχημα
3	Προσωπικό ατύχημα οδηγού
4	Φροντίδα ατυχήματος
5	Υλικές ζημιές από ανασφάλιστο όχημα
6	Πλήρη οδική βοήθεια
7	Θραύση κρυστάλλων

Θα προβλέπετε τουλάχιστον 3μήνη περίοδος αποπληρωμής των παρεχόμενων υπηρεσιών ασφάλισης και άλλες τυχόν δωρεάν πρόσθετες παροχές.

Προσφέρω την τιμή των..... ευρώ (.....,.....€)
συμπεριλαμβανομένων όλων των νόμιμων φόρων και κρατήσεων.

Ο Προσφέρων

[σφραγίδα-υπογραφή]





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 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΦΟΡΕΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΟΙΚΟΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑ.ΜΑ.ΚΕ.ΒΕ.						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. 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:

Α) Τα στοιχεία που επισυνάπτω είναι αληθή

Β) Αποδέχομαι όλους τους όρους της με αρ. πρωτ. 139/14022017, Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών ασφάλισης των δύο (2) οχημάτων διάρκειας 12 μηνών του Φορέας Διαχείρισης Π.Ο.Κα.Μα.Κε.Βε..

Γ) Είμαι Φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος.

Ημερομηνία:20.....

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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.