



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΝΕΑΠΟΛΗΣ
ΛΑΣΙΘΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ

Τμήμα: Διαχείρισης
Πληρ.: Ταμπουρατζής Ιωάννης
Τηλ.: 2841033698
Email.: kkneapol@otenet.gr

Νεάπολη 26-02-2026
Αρ.πρ.: 2559

ΠΡΟΣ:
RENT-A-GEN Σταμούλος Μαρίνος
Εν. Γεννητριών-service
Θανάση Σκορδαλού 71
Ηράκλειο

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για ετήσιο έλεγχο και συντήρηση ηλεκτροπαραγωγού ζεύγους (γεννήτριας) του Σωφρονιστικού Καταστήματος Νεάπολης για το έτος 2026»

Ο Προϊστάμενος Σ.Κ. Νεάπολης λαμβάνοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του άρθρου 118 του ν. 4412/2016 , όπως ισχύει
- Την ανάγκη διασφάλισης της εύρυθμης και ασφαλούς λειτουργίας του ηλεκτροπαραγωγού ζεύγους (Η/Ζ) του καταστήματος
- Την από 27/01/2026 έρευνα αγοράς
- Το πρωτογενές αίτημα με αριθ. πρωτ. 496/27-01-2026
- Την απόφαση έγκρισης δέσμευσης πίστωσης με αριθ. πρωτ. 2384/24-02-2026 (ΑΔΑ: ΡΠΒΩ46ΜΤΛΒ-ΘΓ0)

σας προσκαλεί να υποβάλετε προσφορά για την ανάθεση της κάτωθι υπηρεσίας.

1. Αντικείμενο της σύμβασης

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η παροχή υπηρεσιών:

- Ελέγχου ετοιμότητας και λειτουργίας Η/Ζ του Καταστήματος
- Εκτέλεσης ετήσιου service με την προμήθεια των απαιτούμενων υλικών

στο Σωφρονιστικό Κατάστημα Νεάπολης

2. Τεχνική Περιγραφή – Προϋπολογισμός

Η παροχή υπηρεσιών περιλαμβάνει:

A. Επισκέψεις ελέγχου ετοιμότητας

- Πέντε (5) προγραμματισμένες επισκέψεις ελέγχου λειτουργίας
- Μήνες εκτέλεσης: Φεβρουάριος, Απρίλιος, Αύγουστος, Οκτώβριος, Δεκέμβριος

B. Ετήσιο Service

- Εκτέλεση ετήσιας συντήρησης (service)
- Προμήθεια και τοποθέτηση όλων των απαιτούμενων υλικών
- Χρόνος εκτέλεσης: Ιούλιος

3. Προϋπολογισμός

Ο συνολικός προϋπολογισμός ανέρχεται στο ποσό των:

- **2.910,00 €** πλέον ΦΠΑ
- **3.608,40 €** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%
- Η δαπάνη θα βαρύνει τον ΑΛΕ 2420389001 του προϋπολογισμού Γενικής Γραμματείας Αντεγκληματικής Πολιτικής του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη οικονομικού έτους 2026 και υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις
 - CPV: 50532300-6 (Υπηρεσίες συντήρησης γεννητριών)
 - Κωδικός αναθέτουσας αρχής : 1057.2020000000.0024

4. Κριτήριο ανάθεσης

Κριτήριο ανάθεσης ορίζεται η **πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή)**.

5. Σύμβαση

Μετά την επιλογή του αναδόχου θα υπογραφεί σχετική σύμβαση. Για την υπογραφή της σύμβασης θα προηγηθεί η προσκόμιση επιπλέον δικαιολογητικών:

- **Φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα (σε ισχύ)**

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή της έως 31/12/2026 με εκτέλεση των εργασιών σύμφωνα με το ανωτέρω χρονοδιάγραμμα.

6. Τρόπος και χρόνος υποβολής προσφοράς

Η προσφορά υποβάλλεται:

- είτε ηλεκτρονικά στο e-mail: kkneapol@otenet.gr
- είτε σε σφραγισμένο φάκελο στην έδρα της υπηρεσίας

έως και την Τετάρτη **04 /03 /2026 και ώρα 10:00πμ**

Η προσφορά θα πρέπει να περιλαμβάνει:

(α) Οικονομική προσφορά

- Συνολική τιμή για το σύνολο των υπηρεσιών
- Αναλυτική αποτύπωση, εφόσον απαιτείται

(β) Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 ότι:

- δεν συντρέχουν λόγοι αποκλεισμού των άρθρων 73 & 74 ν. 4412/2016
- αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας

(ακολουθεί πρότυπο υπεύθυνης δήλωσης)

7. Όροι εκτέλεσης

- Ο ανάδοχος ευθύνεται για την ασφαλή και εύρυθμη λειτουργία του Η/Ζ του Καταστήματος
 - Όλα τα υλικά που θα χρησιμοποιηθούν στο service θα είναι κατάλληλα και πιστοποιημένα
 - Η παραλαβή θα γίνεται από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής υπηρεσιών
-

8. Πληρωμή

Η πληρωμή του αναδόχου θα πραγματοποιηθεί μετά την εκάστοτε παραλαβή των υπηρεσιών, με την έκδοση των νόμιμων παραστατικών, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

9. Λοιποί όροι

Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα:

- να ματαιώσει ή να επαναλάβει τη διαδικασία
- να ζητήσει διευκρινίσεις επί της προσφοράς

Ο Διευθυντής

Βλάσης Νικόλαος



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⁾	ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ						
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.	ΤΚ:
Αο. 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:

- Η εταιρεία που εκπροσωπώ συμμετέχει στην υπ' αριθ. πρωτ. 1081/26-02-2026 πρόσκληση υποβολής προσφοράς του **Σωφρονιστικού Καταστήματος Νεάπολης** για την ανάθεση υπηρεσιών «Έλεγχος ετοιμότητας και ετήσιο service H/Z (γεννήτριας)».
- Έχω λάβει γνώση των όρων της πρόσκλησης και τους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα.
- Δεν συντρέχουν στο πρόσωπο της εταιρείας που εκπροσωπώ λόγοι αποκλεισμού των άρθρων 73 και 74 του ν. 4412/2016, όπως ισχύει.
- Η εταιρεία είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερη κατά τον χρόνο υποβολής της προσφοράς.
- Τα στοιχεία που δηλώνονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- Η εταιρεία διαθέτει την απαιτούμενη τεχνική και επαγγελματική ικανότητα για την εκτέλεση της σύμβασης.
- Αναλαμβάνω την υποχρέωση, εφόσον ζητηθεί, να προσκομίσω τα σχετικά αποδεικτικά έγγραφα που τεκμηριώνουν τα ανωτέρω.
- Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σε περίπτωση αναβολής ή ματαίωσης της διαδικασίας από την Αναθέτουσα Αρχή.

Ημερομηνία: _____

Ο Δηλών

(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.