



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ALZHEIMER
ΑΘΗΝΩΝ

Δ/ση: Μ. Μουσούρου 89 & Στίλπωνος 33,
Τ.Κ. 116 36 Αθήνα
Τηλ.: 210 7013271
Fax: 210 6012239
Email: info@alzheimerathens.gr

25PROC016146979 2025-01-10

Αθήνα, 10/01/2025
Αρ. Πρωτ.: 31

ΠΡΟΣ:
SERVICE QUALITY SYSTEMS A.E.(SQS)
ΑΦΜ 999397656 – ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΣΟΦΟΚΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 18,
Τ.Κ. 14123, Λυκόβρυση
ΤΗΛ: 2102830711

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΟ ΜΕ ΤΙΤΛΟ: «ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΗΜΕΡΑΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΟΙΑ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ ΚΑΙ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ ΕΤΟΥΣ 2025»

Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΑΘΗΝΩΝ, μη κερδοσκοπικό σωματείο, Α.Φ.Μ. 999927832, λειτουργεί υπό την ευθύνη της το Κέντρο Ημέρας για άτομα με Άνοια στο Μαρούσι Αττικής, επί της Ζήνωνος Ελεάτου 8, καθώς και το Κέντρο Ημέρας για άτομα με άνοια στο Ηράκλειο Αττικής επί της οδού Ελευθερίου Βενιζέλου 232 & Ελαιών, **με χρηματοδότηση από τον Τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και από το ΕΣΠΑ Πρόγραμμα Αττική 2021-2027 όσον αφορά μόνον στο Κέντρο Ημέρας Ηρακλείου Αττικής.** Η δαπάνη των υπηρεσιών θα γίνει από τις πιστώσεις του τακτικού προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας (Λογαριασμός εξόδων 2310802053 του ειδικού φορέα 1015-203, οικονομικού έτους 2025) - των Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που παρέχουν Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας και κάθε άλλο πόρο που προβλέπεται από το ισχύον θεσμικό πλαίσιο και ειδικότερα από την παρ. 3 του άρθρου 3 της υπό στοιχεία Γ3α,β/Γ.Π. οικ. 49291/2019 υπουργικής απόφασης, σύμφωνα και με τα οριζόμενα στο άρθρο 8 της ίδιας ως άνω υπουργικής απόφασης και από το ΕΣΠΑ 2021-2027 όσον αφορά μόνον στο Κέντρο Ημέρας Ηρακλείου Αττικής.

Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΑΘΗΝΩΝ ενδιαφέρεται να σας αναθέσει την δαπάνη παροχής υπηρεσιών καθαριότητας των εγκαταστάσεων/χώρων του Κέντρου Ημέρας για άτομα με άνοια Αμαρουσίου και Ηρακλείου Αττικής, προϋπολογισμού 9.820,8€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α (24%) με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 120 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ενδεικτικός προϋπολογισμός:

| Είδος Δαπάνης | Κ.Α Προϋ/μού | CPV | Συνολικό Κόστος (χωρίς Φ.ΠΑ.) | Συντελεστής Φ.ΠΑ. | Συν. Κόστος |
|---|-----------------|------------|-------------------------------------|----------------------|-------------|
| ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΗΜΕΡΑΣ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ | 26.17 | 90910000-9 | 3960,00 € | 24% | 4910,40 € |
| ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΗΜΕΡΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ | 26.17 | 90910000-9 | 3960,00 € | 24% | 4910,40 € |

Η δαπάνη θα επιβαρύνει τους προϋπολογισμούς των δύο (2) δομών του οικονομικού έτους 2025 και οι σχετικές πιστώσεις είναι εγγεγραμμένες με στοιχεία: **Κ.Α. 26.17 και τίτλο: Λοιπές Λειτουργικές Δαπάνες**. Κριτήριο ανάθεσης αποτελεί η πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής για το σύνολο των υπηρεσιών όπως αυτές περιγράφονται στους αναλυτικούς πίνακες. Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν οι κρατήσεις υπέρ τρίτων και οι εισφορές που ισχύουν κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς.

Παρακαλούμε, αφού λάβετε υπόψη τα τεχνικά χαρακτηριστικά, όσο και τον ενδεικτικό προϋπολογισμό, να μας αποστείλετε σχετική προσφορά με όποιο πρόσφορο μέσο επικοινωνίας (μέσω ταχυδρομείου, υπηρεσίας courier, ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου) για την ανωτέρω παροχή υπηρεσιών από την **Παρασκευή 10/01/2025** μέχρι και την **Παρασκευή 17/01/2025** και ώρα 15:00 στα γραφεία της εταιρείας μας, Μ. Μουσούρου 89, Αθήνα 116 36 (1ος όροφος, υπ' όψιν: κου Βίκτωρα Παπαϊωάννου) ή στην Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: promitheies@alzheimeraathens.gr.

Στην περίπτωση που επιλεγεί η ταχυδρομική αποστολή της προσφοράς και των συνημμένων προβλεπόμενων σε αυτήν δικαιολογητικών:

1) Στον κυρίως κλειστό φάκελο θα αναγράφονται με κεφαλαία γράμματα

α) ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΟ: ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΗΜΕΡΑΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΎΠΟΧΡΩΣΗ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ ΚΑΙ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ ΕΤΟΥΣ 2025 - ΜΕΛΕΤΗ 01/2025

β) Τα στοιχεία του αποστολέα

2) Σε καλά σφραγισμένο υποφάκελο, που θα αναγράφει: «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ», τα δικαιολογητικά συμμετοχής.

3) Σε καλά σφραγισμένο υποφάκελο, που θα αναγράφει: «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», θα περιέχονται τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς αριθμητικά και ολογράφως.

Εάν επιλεγθεί η αποστολή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, στον τίτλο του θέματος θα αναγράφεται: ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΟ: ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΗΜΕΡΑΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΆΝΟΙΑ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ ΚΑΙ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ ΕΤΟΥΣ 2025 - ΜΕΛΕΤΗ 01/2025, με συνημμένα σε αυτό το έντυπο της οικονομικής προσφοράς και των προβλεπόμενων από την παρούσα πρόσκληση δικαιολογητικών.

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας ή μέχρι τη διαδικασία της αποσφράγισης, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου ή υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 (μέσω gov.gr) στην οποία δηλώνεται ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού από τις διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ. 1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

β. Φορολογική ενημερότητα, η οποία είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής της ή να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της σύμφωνα με την παρ. 7 αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019.

γ. Ασφαλιστική ενημερότητα **για συμμετοχή σε διαγωνισμούς δημοσίου**, η οποία να ισχύει κατά τον χρόνο υποβολής της ή να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της σύμφωνα με την παρ.7 αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019 και άρθρου 80 παρ. 2 του Ν.4412/2016.

δ. Πρόσφατη εκτύπωση στοιχείων επιχείρησης από το myAADE, όπου φαίνονται οι ΚΑΔ της επιχείρησης

ε. Γενικό Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΔΣ

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER
ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΑΘΗΝΩΝ
Μη Κερδοσκοπικό Σωματείο
Μ. Μουσούρου 89 Α, Σπύλιωνος 36 Αθήνα 116 36
ΑΦΜ: 999927832 - ΔΟΥ: ΙΖ' ΑΘΗΝΩΝ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΣΑΚΚΑ

Συνημμένα:

- Τεχνική Περιγραφή – Μελέτη
- Έντυπο Οικονομικής προσφοράς