



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
«ΑΓΙΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ»  
28<sup>ης</sup> Οκτωβρίου 99 Τ.Κ.54642  
Πληροφορίες Σ. Λιάντας  
Τηλ. 2310-953406  
agstyl1@otenet.gr

Θεσ/νίκη 26-9-2018  
Αριθ. Πρωτ. 4284

**ΠΡΟΣ**  
**Κάθε ενδιαφερόμενο**

**Θέμα : ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Το Δημοτικό Βρεφοκομείο Θεσσαλονίκης « Ο Άγιος Στυλιανός » προτίθεται να προβεί σε απευθείας ανάθεση υπηρεσιών Τεχνικού Ασφαλείας και Ιατρού Εργασίας με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής ( χαμηλότερη τιμή ) σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα .

ΥΠΗΡΕΣΙΑ	Ωρες/έτος	Τιμή ώρας	Κόστος ( χωρίς ΦΠΑ )	Κόστος ( με ΦΠΑ)
ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	75	12,00 €	900,00 €	1.116,00 €
ΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	75	25,6344€	1.922,58 €	2.384,00 €
			ΣΥΝΟΛΟ	3.500,00 €

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε την προσφορά στην Διεύθυνση : 28<sup>ης</sup> Οκτωβρίου 99 Θεσσαλονίκης, μέχρι την 3 /10/2018 :

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 να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά :  
Φορολογική ενημερότητα , Ασφαλιστική ενημερότητα και Απόσπασμα ποινικού μητρώου.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΝΑΡΔΕΛΛΗ ΜΕΛΠΟΜΕΝΗ

### ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής ( χαμηλότερη τιμή ) για την « Ανάθεση υπηρεσιών Τεχνικού Ασφαλείας» για τους υπαλλήλους του Δημοτικού Βρεφοκομείου Θεσσαλονίκης  
« Ο Άγιος Στυλιανός »

Τίτλος προσφέροντος :.....

Διεύθυνση προσφέροντος :.....

Τηλέφωνο :.....

Α.Φ.Μ. ....

Δ.Ο.Υ. ....

Ιδιότητα υπογράφοντος :.....

### ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Εργαζόμενοι	Αριθμός εργαζομένων	Ωρες/έτος	Τιμή /Ωρα	Σύνολο
Μόνιμοι & Αορίστου	37	75		
Ορισμένου Χρόνου	35			
			ΣΥΝΟΛΟ	
			ΦΠΑ 24%	
			Τελικό Σύνολο	

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ  
( υπογραφή –σφραγίδα)

Ημερομηνία ... .. /...../2018

### ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής ( χαμηλότερη τιμή ) για την « Ανάθεση υπηρεσιών Ιατρού Εργασίας» για τους υπαλλήλους του Δημοτικού Βρεφοκομείου Θεσσαλονίκης « Ο Άγιος Στυλιανός »

Τίτλος προσφέροντος :.....

Διεύθυνση προσφέροντος :.....

Τηλέφωνο :.....

Α.Φ.Μ. ....

Δ.Ο.Υ. ....

Ιδιότητα υπογράφοντος :.....

#### ΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Εργαζόμενοι	Αριθμός εργαζομένων	Ωρες/έτος	Τιμή /Ωρα	Σύνολο
Μόνιμοι & Αορίστου	37	75		
Ορισμένου Χρόνου	35			
			ΣΥΝΟΛΟ	
			ΦΠΑ 24%	
			Τελικό Σύνολο	

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

( υπογραφή –σφραγίδα )

Ημερομηνία ..... /...../2018