



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠ' ΑΡ. 11/2020 ΓΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗ, ΦΟΡΤΩΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΔΡΑΝΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΔΗΜΑΡΧΟΥΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΑΦΟΥ

Α΄ ΓΕΝΙΚΑ

1. Ο Δήμος Πάφου, στο πλαίσιο εκστρατείας καθαρισμού της πόλης, δέχεται δηλώσεις ενδιαφέροντος από οικονομικούς φορείς, ιδιοκτήτες φορτηγών/μηχανημάτων για τη συλλογή, φόρτωση και μεταφορά αδρανών υλικών από καθορισμένα σημεία της δημαρχούμενης περιοχής της Πάφου.
2. Το ποσό που θα καταβάλλεται από τον Δήμο Πάφου στους επιτυγχόντες οικονομικούς φορείς για την πιο πάνω υπηρεσία ανέρχεται στα 30 Ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. ανά δρομολόγιο.
3. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να συμπληρώσουν το έντυπο που ακολουθεί ως **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄** και να το υποβάλουν σε κλειστό φάκελο, να απευθύνονται στην Υπηρεσία καθαριότητας του Δήμου Πάφου και να το τοποθετήσουν στο Κιβώτιο Προσφορών του Δήμου (είσοδος Δημοτικού Μεγάρου) μέχρι τις **21.9.2020** και ώρα **12.00**. Στο φάκελο να αναγράφεται η φράση «**ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗ, ΦΟΡΤΩΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΔΡΑΝΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΔΗΜΑΡΧΟΥΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΑΦΟΥ**».

Β΄ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ - ΟΡΟΙ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

1. Δικαίωμα εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα (δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου) ή κοινοπραξίες φυσικών ή/και νομικών προσώπων.
2. Ο Δήμος Πάφου δύναται να ζητήσει από τους ενδιαφερόμενους φορείς σε μεταγενέστερο στάδιο και/ή μετά τη λήξη της υποβολής δήλωσης ενδιαφέροντος, τα ακόλουθα πιστοποιητικά έγγραφα:
 - (i) πιστοποιητικό εγγραφής του φορτηγού/μηχανήματος
 - (ii) άδεια κυκλοφορίας
 - (iii) ασφαλιστική κάλυψη
 - (iv) επαγγελματική άδεια οδηγού φορτηγού/μηχανήματος
 - (v) άδεια μεταφοράς και διαχείρισης αποβλήτων
3. Τα φορτηγά οχήματα πρέπει να έχουν τη δυνατότητα μεταφοράς μικτού φορτίου πέραν των 32 τόνων.
4. Τα αδρανή υλικά θα μεταφέρονται με ευθύνη του παροχέα υπηρεσιών σε αδειοδοτημένη μονάδα επεξεργασίας αδρανών υλικών ή σε άλλους αδειοδοτημένους χώρους.
5. Οι εργασίες θα λαμβάνουν χώρα μετά από ρητές οδηγίες εξουσιοδοτημένου λειτουργού του Δήμου Πάφου, ο οποίος θα ενημερώνει τον κάτοχο του φορτηγού και του φορτωτήρα για την τοποθεσία, την ημέρα και ώρα που πρέπει να υλοποιηθεί η συλλογή, φόρτωση και μεταφορά των αδρανών υλικών.
6. Εξουσιοδοτημένος λειτουργός του Δήμου θα καταγράφει τα δρομολόγια που θα πραγματοποιούνται.
7. Η καταβολή του ποσού των 30 Ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α ανά δρομολόγιο θα κατανέμεται ως ακολούθως:
 - (i) 20 Ευρώ ανά φορτίο/μεταφορά.
 - (ii) 10 Ευρώ για τη φόρτωση.

8. Η συμπλήρωση και υποβολή του Παραρτήματος Α' συνεπάγεται την πλήρη αποδοχή των όρων συνεργασίας του Δήμου Πάφου με τους ενδιαφερόμενους.
9. Μετά τη λήξη της προθεσμίας εκδήλωσης ενδιαφέροντος, αρμόδιοι λειτουργοί του Δήμου θα μελετήσουν τις δηλώσεις ενδιαφέροντος και συγκεκριμένα το έντυπο παροχής υπηρεσιών προς τον Δήμο Πάφου σχετικά με τη συλλογή, φόρτωση και μεταφορά αδρανών υλικών και θα ενημερώσουν εντός ευλόγου χρόνου τους ενδιαφερόμενους που πληρούν τα απαιτούμενα κριτήρια.

Γ' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Για περισσότερες πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποτείνονται στο τηλέφωνο 26941136/96358507 ή στην Υπηρεσία Καθαριότητας του Δήμου, στο ανακαινισμένο επί της οδού κτήριο επί της οδού 25^{ης} Μαρτίου, απέναντι από τον Δημόσιο Κήπο Πάφου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΠΑΦΟΥ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΣΥΛΛΟΓΗ, ΦΟΡΤΩΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΔΡΑΝΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΟΡΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΑΦΟΥ

(Να συμπληρωθεί ιδιοχειρώς από τον ιδιοκτήτη του φορτηγού/μηχανήματος)

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (με κεφαλαία)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ/ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οδός: • Αριθμός:..... • Πόλη/Κοινότητα: • Ταχ. κώδικας:.....

Τηλ. (σταθερό):..... Τηλ.(κινητό):..... Αρ. τηλεομ. (φαξ):.....E- mail

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

Είδος /Κυβικά φορτηγού/μηχανήματος :
(να συμπληρωθεί το είδος και τα κυβικά του φορτηγού/μηχανήματος)

***Τα φορτηγά και μηχανήματα που θα χρησιμοποιηθούν για την εκτέλεση της εργασίας θα πρέπει απαραίτητα να είναι εγγεγραμμένα στο Μητρώο εγγραφής οχημάτων, να έχουν άδεια κυκλοφορίας και ασφαλιστική κάλυψη.**

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ

Παρακαλώ όπως συμπληρώσετε τις πιο κάτω πληροφορίες σχετικά με την επαγγελματική άδεια του οδηγού και/ή των οδηγών που θα χρησιμοποιούν το μηχανήμα και/ή όχημα, όπως επίσης και την άδεια μεταφοράς και διαχείρισης αποβλήτων .

Όνομα οδηγού	Ημερομηνία έκδοσης	Ημερομηνία λήξης
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο έντυπο αυτό είναι ακριβείς και αληθείς.

Υπογραφή _____

Ημε/νία _____