**ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

**Ναυαγοσωστική κάλυψη παραλιών Δήμου Μαλεβιζίου, λόγω κατεπείγουσας ανάγκης, μέγιστης διάρκειας δύο μηνών μέχρι την ολοκλήρωση του εν εξελίξει ηλεκτρονικού διαγωνισμού.**

Του οικονομικού φορέα με την επωνυμία : ……………………………………………………………………………………………..με έδρα ………………………………..………………………………….., οδός …..………………………………… αριθμός ..………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ- ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ** |
| Πλήρης συμμόρφωση ως προς τους όρους της με αρ. πρωτ. ………../2020 Πρόσκλησης σε Διαπραγμάτευση, της 02/2020 Μελέτης της Δ/νσης Οικονομικών Υπηρεσιών και του ΠΔ 31/2018 , τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα | ΝΑΙ |  |
| Η προσφορά μου ισχύει για 60 ημέρες.  Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σε περίπτωση αναβολής ή ακύρωσης της διαδικασίας της διαπραγμάτευσης , για λόγους δημοσίου συμφέροντος. | ΝΑΙ |  |
| Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα ότι η σύμβαση ναυαγοσωστικής κάλυψης των παραλιών του Δήμου Μαλεβιζίου λύεται αυτοδίκαια σε περίπτωση που ολοκληρωθεί η διαδικασία ανάδειξης αναδόχου κατόπιν του εν εξελίξει ηλεκτρονικού διαγωνισμού, χωρίς να δικαιούμαι καμία αποζημίωση. | ΝΑΙ |  |
| Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα ότι θα εκτελώ τις υπηρεσίες ναυαγοσωστικής κάλυψης των παραλιών του Δήμου Μαλεβιζίου σύμφωνα με τα οριζόμενα στις απαιτήσεις στη 02/2020 Μελέτη και του ΠΔ 31/2018 όπως κάθε φορά θα ισχύει και ότι θα αποδέχομαι ανεπιφύλακτα κάθε αιφνιδιαστικό έλεγχο της αναθέτουσας αρχής, προκειμένου να διαπιστωθεί αν τηρείται η παροχή της υπηρεσίας με τις προδιαγραφές που ορίζει η Πρόσκληση σε Διαπραγμάτευση και η σύμβαση. | ΝΑΙ |  |
| Οι παραλίες του Δήμου Μαλεβιζίου (8 ναυαγοσωστικοί πύργοι) θα επανδρωθούν με κατ΄ επάγγελμα ναυαγοσώστες οι οποίοι θα κατέχουν άδεια ναυαγοσώστη εν ισχύ από αρμόδια λιμενική αρχή, και τους απαιτούμενες άδειες και θα είναι εφοδιασμένοι με τα απαραίτητα πιστοποιητικά υγείας καθώς και τον πλήρη εξοπλισμό σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 31/2018 | ΝΑΙ |  |
| Θα διαθέσω ένα μηχανοκίνητο μικρό ταχύπλοο σκάφος, εγγεγραμμένο σε Βιβλίο Εγγραφής Μικρών Σκαφών ως επαγγελματικό, ολικού μήκους τουλάχιστον πέντε (5) μέτρων, χρώματος εξωτερικά πορτοκαλί, εφοδιασμένο με τα προβλεπόμενα για την κατηγορία του εφόδια. Στο μέσο των πλευρών του σκάφους, δεξιά και αριστερά, είναι γραμμένη η ένδειξη ΣΩΣΤΙΚΟ ΣΚΑΦΟΣ και, κάτωθεν αυτής, η ένδειξη RESCUE BOAT, μπλε απόχρωσης. Επιπλέον, πρέπει να είναι εφοδιασμένο με μόνιμα εγκατεστημένο προβολέα, καθώς και με VHF GPS -PLOTER- ΦΟΡΗΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΝΑΥΑΓΟΣΩΣΤΗ - ΦΟΡΗΤΟ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ. Στο σκάφος θα επιβαίνουν ο χειριστής του και ένας ναυαγοσώστης, όντες σε ετοιμότητα καθημερινά για παροχή άμεσης βοήθειας σε όλη τη περιοχή δικαιοδοσίας του Δήμου Μαλεβιζίου. (συμπεριλαμβανομένων των παραλιών Αγίας Πελαγίας, Λυγαριάς, Μονοναύτη) | ΝΑΙ |  |
| Πριν από την έναρξη των εργασιών θα προσκομίσω σε οριστικό κατάλογο το σύνολο του ανθρώπινου δυναμικού που θα χρησιμοποιηθεί για την εκτέλεση της υπηρεσίας (με συνημμένα τις άδειες ναυαγοσωστών, ιατρικά πιστοποιητικά, άδεια χειριστή) Ο κατάλογος αυτός, σε περίπτωση αντικατάστασης ναυαγοσώστη, θα ενημερώνεται και θα κοινοποιείται αμελλητί στην αρμόδια υπηρεσία του Δήμου Μαλεβιζίου. | ΝΑΙ |  |
| Πριν από την έναρξη των εργασιών θα προσκομίσω σε οριστικό κατάλογο το σύνολο του εξοπλισμού που θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά για την άρτια εκτέλεση της υπηρεσίας.(με τις απαιτούμενες άδειες) Ο κατάλογος αυτός, σε περίπτωση αντικατάστασης ναυαγοσώστη, θα ενημερώνεται και θα κοινοποιείται αμελλητί στην αρμόδια υπηρεσία του Δήμου Μαλεβιζίου. | ΝΑΙ |  |
| Θα είμαι σε θέση για την έναρξη των παρεχόμενων υπηρεσιών σε χρόνο που θα μου υποδείξει η αρμόδια υπηρεσία του Δήμου Μαλεβιζίου | ΝΑΙ |  |

**Υπογραφή –σφραγίδα**

**Ο νόμιμος εκπρόσωπος**