**ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ- ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ** |
| Πλήρης συμμόρφωση ως προς τους όρους της διακήρυξης, της 02/2022 Μελέτης της Δ/νσης Οικονομικών Υπηρεσιών και του ΠΔ 71/2020 , τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα | ΝΑΙ | ΝΑΙ |
| Η προσφορά μου ισχύει για 180 ημέρες και για τυχόν παράταση. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σε περίπτωση αναβολής ή ακύρωσης του διαγωνισμού για λόγους δημοσίου συμφέροντος. | ΝΑΙ | ΝΑΙ |
| Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα ότι θα εκτελώ τις υπηρεσίες ναυαγοσωστικής κάλυψης των παραλιών του Δήμου Μαλεβιζίου σύμφωνα με τα οριζόμενα της σχετικής μελέτης 02/2022, του ΠΔ 71/2020 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 διακήρυξη και η σύμβαση. | ΝΑΙ | ΝΑΙ |
| Οι παραλίες θα επανδρωθούν με κατ΄ επάγγελμα ναυαγοσώστες οι οποίοι θα κατέχουν άδεια ναυαγοσώστη εν ισχύ από αρμόδια λιμενική αρχή, καθώς και τον πλήρη εξοπλισμό σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 71/2020 | ΝΑΙ | ΝΑΙ |
| Θα διαθέσω το σύνολο του μηχανοκίνητου εξοπλισμού που προβλέπεται στη περ. στ του άρθρου 7 του ΠΔ 71/2020. | ΝΑΙ | 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. Ο κατάλογος αυτός, σε περίπτωση αντικατάστασης ναυαγοσώστη, θα ενημερώνεται και θα κοινοποιείται αμελλητί στην αρμόδια υπηρεσία του Δήμου Μαλεβιζίου. | ΝΑΙ | ΝΑΙ |
| Θα είμαι σε θέση για την έναρξη των παρεχόμενων υπηρεσιών σε χρόνο που θα μου υποδείξει η αρμόδια υπηρεσία του Δήμου Μαλεβιζίου | ΝΑΙ | ΝΑΙ |

Ημερομηνία ……………………..2022

|  |
| --- |
| **(Υπογραφή- Σφραγίδα)-ψηφιακή υπογραφή** |

**ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΝ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΗ ΡΗΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΟΥΣ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ 02/2022 ΜΕΛΕΤΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΑΝΑΛΥΤΙΚΗΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ**