ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ

Καβάλα, 16/09/2016
Αρ. Πρωτ.: 6514

Ταχ. Διεύθυνση	:	Τέρμα Ιοκάστης Καβάλα
Ταχ. Κωδ.	:	65404
Πληροφορίες	:	Ν.Μάτσικας
Τηλέφωνο	:	2510241913
Φαξ	:	2510241997

ΘΕΜΑ : **« Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών υποστήριξης εργαστηρίου κηροπλαστικής του Παραρτήματος Ατόμων με Αναπηρία Ξάνθης του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης».**

Το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης σε συνέχεια της με αριθ. Θέμα 4ο 4/28ης Συνεδρίασης/14-07-2016 Αποφασης του και έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. Του ΠΔ 118/2007 (ΦΕΚ 150 τ.Α΄10-7-2007) «*Κανονισμός προμηθειών Δημοσίου*» καθώς επίσης και τις κατά καιρούς διευκρινιστικές εγκυκλίους του Υπουργείου Ανάπτυξης που αφορούν στην εφαρμογή διατάξεων του εν λόγω ΠΔ.
2. Την υπ' αριθ. 35130/739/9-8-2010 (ΦΕΚ 1291/Β/11-8-2010) Απόφαση του Υπουργού Οικονομικών «*Αύξηση των χρηματικών ποσών του άρθρου 83 παρ. 1 του Ν.2362/95 για την σύναψη δημοσίων συμβάσεων που αφορούν προμήθεια προϊόντων, παροχή υπηρεσιών ή εκτέλεση έργων*».

Ενέκρινε την δημοσίευση Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την στήριξη εργαστηρίου κηροπλαστικής μέχρι του ποσού των επτά χιλιάδων ευρώ (7.000€) συμπεριλαμβανομένου και του Φ.Π.Α**.** Γίνονται δεκτοί απόφοιτοι ΙΕΚ ειδικότητας κατασκευής Χειροτεχνιών-Κατασκευών ή ΙΕΚ Κεραμικής Τέχνης –Αγγειοπλαστικής ή Τεχνιτών Κηροπλαστικής ΟΑΕΔ ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης συναφούς αντικειμένου που έχουν την δυνατότητα να εκδίδουν τιμολόγια παροχής υπηρεσιών .

Το εργαστήριο θα λειτουργεί τις πρωινές ώρες 9:00-13:00 πέντε ημέρες την εβδομάδα.

Ως πρόσθετο προσόν θα ληφθεί η εμπειρία ή η επιμόρφωση σε ανάλογα προγράμματα κατάρτισης ΑμεΑ.Ελλείψη των παραπάνω προσόντων θα γίνονται δεκτοί υποψήφιοι με αποδεδειγμένη

εμπειρία στο αντικείμενό τους και θα έχουν τη δυνατότητα να εκδίδουν τιμολόγια παροχής υπηρεσιών.

Η στήριξη του ανωτέρω εργαστηρίου αφορά χρονικό διάστημα δώδεκα μηνών (12) μηνών. Οι σφραγισμένες προσφορές υποβάλλονται ιδιοχείρως ή ταχυδρομικώς **μέχρι την Πέμπτη 22 Σεπτεμβρίου και 14:00 το μεσημέρι,** στο πρωτόκολλο του Διοικητικού Τμήματος του **Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης** επι της οδού Τερμα Ιοκάστης. Αποδεκτές γίνονται μόνον όσες προσφορές κατατεθούν έως και την ανωτέρω ημέρα και ώρα.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο στον οποίο θα αναγράφονται εξωτερικά τα εξής :

■Αναγραφή των στοιχείων του υποψηφίου(επωνυμία –διεύθυνση-τηλέφωνα)

■Ένδειξη:

ΠΡΟΣΦΟΡΑ
«για την παροχή υπηρεσιών υποστήριξης εργαστηρίου κηροπλαστικής του Παραρτήματος Ατόμων με Αναπηρία Ξάνθης του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης».

Εντός του φακέλου προσφοράς, πρέπει να περιέχονται τα εξής :

■ Βιογραφικό σημείωμα με προσκόμιση του ανάλογου πτυχίου και της προυπηρεσίας

■ Οικονομική προσφορά στην οποία θα αποτυπώνεται η προσφερόμενη τιμή συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ

Σωτηριάδης Σωτήριος