



## Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

για την με απευθείας ανάθεση παροχή υπηρεσιών Ορκωτού Ελεγκτή-Λογιστή (CPV 79212100-4), για την οικονομική χρήση ετών 2018 και 2019, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 4.500 € χωρίς ΦΠΑ και 5.580 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, για την απρόσκοπτη υλοποίηση της Δράσης με τίτλο: «Επιχορήγηση Ν.Π.Ι.Δ. Κοινωνικό Ελληνικό Κλιμάκιο Άμεσης Βοήθειας για τη λειτουργία Δομών Φιλοξενίας Ασυνόδευτων Ανηλίκων-Νεφέλη» και κωδικό ΟΠΣ 5041880 και για τη διασφάλιση της μέγιστης δυνατής διαφάνειας και ορθής διαχείρισης των κονδυλίων.

### 1. Γενικό Πλαίσιο- Αναφοράς

Το «ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ» (Κοινωνικό ΕΚΑΒ), ανεξάρτητη κοινωνική, ανθρωπιστική, μη κερδοσκοπική οργάνωση, με νομικό καθεστώς σωματείου και με σκοπό την καταπολέμηση του κοινωνικού αποκλεισμού, για την απρόσκοπτη υλοποίηση της Δράσης με τίτλο: «Επιχορήγηση του Ν.Π.Ι.Δ. Κοινωνικό Ελληνικό Κλιμάκιο Άμεσης Βοήθειας για τη λειτουργία Δομών Φιλοξενίας Ασυνόδευτων Ανηλίκων-Νεφέλη» και κωδικό ΟΠΣ 5041880, η οποία συγχρηματοδοτείται από το Ταμείο Ασύλου Μετανάστευσης και Ένταξης και για τη διασφάλιση της μέγιστης δυνατής διαφάνειας και ορθής διαχείρισης των κονδυλίων και προκειμένου να καλυφθεί η ανάγκη διενέργειας ελέγχου της χρήσης ετών 2018 και 2019, **καλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει έγγραφη προσφορά για την απευθείας ανάθεση παροχής υπηρεσιών Ορκωτού Ελεγκτή-Λογιστή, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 4.500 € χωρίς ΦΠΑ και 5.580 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.**

### 2. Πίνακας Περιγραφής Υπηρεσιών:

| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ                           | CPV               | ΣΥΝΟΛΙΚΟ<br>ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ<br>ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ | ΣΥΝΟΛΙΚΟ<br>ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ ΚΟΣΤΟΣ<br>ΜΕ ΦΠΑ |
|-----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Παροχή Υπηρεσιών Ορκωτού<br>– Ελεγκτή Λογιστή | <b>79212100-4</b> | <b>4.500 €</b>                             | <b>5.580 €</b>                          |

### 3. Ανάρτηση Πρόσκλησης, Προθεσμία και Τρόπος Υποβολής Προσφορών

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναρτάται στην ιστοσελίδα της οργάνωσης [www.kinonikoekav.gr](http://www.kinonikoekav.gr) και διατίθεται και στα γραφεία του Κοινωνικού ΕΚΑΒ, Πυθαγόρα 5, Χολαργός, 15562, Αθήνα.

Οι προσφορές των ενδιαφερομένων αναδόχων θα υποβάλλονται ηλεκτρονικά στην διεύθυνση: [procurement@kinonikoekav.gr](mailto:procurement@kinonikoekav.gr) μέχρι το **Σάββατο 24 Οκτωβρίου 2020, ώρα 15:00**, η δε υποβολή της θα επικυρώνεται με ηλεκτρονική αποστολή αποδεικτικού παραλαβής.

Για την υποβολή της προσφοράς τους, οι ενδιαφερόμενοι θα χρησιμοποιήσουν το **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**, που επισυνάπτεται στην παρούσα πρόσκληση (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α).



Στο φάκελο προσφοράς θα πρέπει να περιέχονται, πέραν της ως άνω οικονομικής προσφοράς κατά το οριζόμενο πρότυπο, τα εξής:

- Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα ή Συνοπτικό Προφίλ της εταιρείας.
- Αντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος βαθμίδας Ορκωτού Ελεγκτή – Λογιστή.
- Βεβαίωση εγγραφής στο σώμα Ορκωτών Ελεγκτών – Λογιστών (Σ.Ο.Ε.Λ.).
- Βεβαιώσεις εργασιακής εμπειρίας / Συμβάσεις / Πιστοποιητικά παραλαβής / Υπεύθυνες Δηλώσεις από τις οποίες αποδεικνύεται η προηγούμενη εμπειρία.
- Υπεύθυνες δηλώσεις του υποψηφίου αναδόχου ή του νόμιμου εκπροσώπου του, θεωρημένες ως προς το γνήσιο της υπογραφής τους, σύμφωνα με τις οποίες ο υποψήφιος:
  - είναι ασφαλιστικά και φορολογικά ενήμερος,
  - δεν βρίσκεται σε κατάσταση πτώχευσης, αναγκαστικής εκκαθάρισης ή διαχείρισης, ούτε εκκρεμούν σε βάρος του αντίστοιχες αιτήσεις,
  - δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του λόγοι αποκλεισμού του από τη διαδικασία του άρθρου 73 επ. Ν 4412/2016, όπως ισχύει σήμερα
- Σε περίπτωση που ο υποψήφιος είναι νομικό πρόσωπο πρέπει επιπλέον να συνοποβάλλεται φωτοτυπημένο αντίγραφο των καταστατικών εγγράφων και υπεύθυνη δήλωση για το πρόσωπο του νόμιμου εκπροσώπου του.

Αρμόδια επικοινωνίας ορίζεται η κα. Ειρήνη Μπλίκια (τηλ.: 210 72 55 363 και e-mail [kinonikoekav@gmail.gr](mailto:kinonikoekav@gmail.gr))

#### **4. Αντικείμενο της σύμβασης**

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η **απευθείας ανάθεση παροχής υπηρεσιών Ορκωτού Ελεγκτή-Λογιστή**, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 4.500 € χωρίς ΦΠΑ και 5.580 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (CPV 79212100-4), για την απρόσκοπτη υλοποίηση της Δράσης με τίτλο: «Επιχορήγηση του Ν.Π.Ι.Δ. Κοινωνικό Ελληνικό Κλιμάκιο Άμεσης Βοήθειας για τη λειτουργία Δομών Φιλοξενίας Ασυνόδευτων Ανηλίκων-Νεφέλη» και κωδικό ΟΠΣ 5041880, η οποία συγχρηματοδοτείται από το Ταμείο Ασύλου Μετανάστευσης και Ένταξης και για τη διασφάλιση της μέγιστης δυνατής διαφάνειας και ορθής διαχείρισης των κονδυλίων και προκειμένου να καλυφθεί η ανάγκη διενέργειας ελέγχου της χρήσης ετών 2018 και 2019.

Κάθε ενδιαφερόμενος καλείται να συμμετέχει στη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης υποβάλλοντας την προσφορά του. Η ανάθεση της **παροχής υπηρεσιών Ορκωτού Ελεγκτή-Λογιστή** θα γίνει με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή.

Η κατάρτιση της σύμβασης θα γίνει μετά από πρόσκληση του επιλεγέντος αναδόχου, εντός 2 εργασίμων ημερών από της ενημερώσεώς του δια του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και υπό τον όρο ότι αυτός θα προσκομίσει:

- Ασφαλιστική Ενημερότητα.
- Φορολογική Ενημερότητα πλην κεντρικής διοίκησης.
- Υπεύθυνη Δήλωση του αναδόχου ή του νομίμου εκπροσώπου του θεωρημένη ως προς το γνήσιο της υπογραφής, ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 73 επ. Ν 4412/2016.
- Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου σε ισχύ. (Σε περίπτωση Νομικού Προσώπου προσκομίζεται Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου σε ισχύ του Νόμιμου Εκπροσώπου / Διαχειριστή / Διευθύνοντα Συμβούλου)

- Σε περίπτωση που ο υποψήφιος είναι νομικό πρόσωπο πρέπει, επιπλέον, να συνυποβάλλεται φωτοτυπημένο αντίγραφο των καταστατικών εγγράφων και υπεύθυνη δήλωση για το πρόσωπο του νομίμου εκπροσώπου του.

## **5. Ειδικοί όροι:**

- 5.1.** Δικαιούχοι Συμμετοχής θα είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις αυτών που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα, ως Ορκωτοί Ελεγκτές – Λογιστές εταιριών ή κοινοπραξίας.
- 5.2.** Σε κάθε περίπτωση, οι υποψήφιοι θα πρέπει να διαθέτουν προηγούμενη και τουλάχιστον τριών (3) ετών εμπειρία στην παροχή αντίστοιχων ελεγκτικών υπηρεσιών στον ευρύτερο ιδιωτικό τομέα και ειδικότερα σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου Μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα. Η εμπειρία θα αποδεικνύεται και από τα σχετικά δικαιολογητικά (βλ. Μέρος 3 της παρούσας πρόσκλησης).
- 5.3.** Αντικείμενο των υπηρεσιών είναι η διενέργεια του ελέγχου της χρήσης ετών 2018 και 2019.
- 5.4.** Η παροχή των υπηρεσιών θα πραγματοποιηθεί με επίβλεψη και ευθύνη του αναδόχου, με έμπειρο και άρτια επιστημονικά καταρτισμένο προσωπικό της επιλογής του, απαγορευμένης της εκχώρησης των υποχρεώσεων και των δικαιωμάτων του αναδόχου που απορρέουν από τη σύμβαση σε τρίτους.
- 5.5.** Τόπος διενέργειας του ελέγχου είναι η έδρα του Κοινωνικού ΕΚΑΒ, που βρίσκεται στην Αττική.
- 5.6.** Ο Ανάδοχος που θα επιλεγεί και θα διενεργήσει τον έλεγχο, θα παραδώσει, μετά το πέρας αυτού, υπογεγραμμένη σχετική έκθεση.
- 5.7.** Η Έκθεση οφείλει να έχει ολοκληρωθεί και παραδοθεί έως και την Παρασκευή 30 Οκτωβρίου 2020.

## **6. Κόστος – Τρόπος Πληρωμής:**

Το εκτιμώμενο συνολικό κόστος των υπηρεσιών υπολογίζεται σε 4.500 € χωρίς ΦΠΑ και 5.580 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει εντός τριάντα (30) εργάσιμων ημερών από την πραγματική και προσηκούσα εκτέλεση και παραλαβή των υπηρεσιών, συμπεριλαμβανομένης της Έκθεσης, από την αρμόδια Επιτροπή σύμφωνα με τα προαναφερόμενα και υπό τον όρο της παραδόσεως στην Αναθέτουσα Αρχή των κάτωθι:

- Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών με σαφή περιγραφή.
- Ασφαλιστική Ενημερότητα σε ισχύ.
- Φορολογική Ενημερότητας πλην κεντρική διοίκησης, σε ισχύ.
- Υπεύθυνη Δήλωση του νομίμου εκπροσώπου, θεωρημένη ως προς το γνήσιο της υπογραφής, ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 73 επ. Ν 4412/2016.
- Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου του αναδόχου ή του νόμιμου εκπροσώπου.
- Κάθε άλλο νόμιμο έγγραφο που τυχόν απαιτηθεί.

Στην περίπτωση που ο ανάδοχος είναι νομικό πρόσωπο θα πρέπει να προσκομίσει, επιπλέον, σε φωτοτυπημένα αντίγραφα, πλήρη σειρά των καταστατικών εγγράφων, πιστοποιητικό περί των μεταβολών αυτών και των εγγράφων νομιμοποίησης των εκπροσώπων του.



Διευκρινίζεται ότι τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, (πλην του Φ.Π.Α. που βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή), για την παροχή των υπηρεσιών.

7. Ο ανάδοχος λαμβάνει γνώση των Ειδικών Όρων της παρούσας προσκλήσεως και δεσμεύεται ότι θα συμμορφώνεται πλήρως με αυτούς. Η μη τήρηση αυτών των όρων αυτών συνεπάγεται την απόρριψη της παραλαβής και αποπληρωμής των υπηρεσιών.
8. Η σύμβαση μπορεί να τροποποιηθεί κατόπιν αιτήματος της αναθέτουσας Αρχής με τη σύμφωνη γνώμη του αναδόχου, κατά τα προβλεπόμενα στο ν. 4412/2016 περί προμηθειών του Δημοσίου.
9. Οι παραπάνω όροι θεωρούνται δεσμευτικοί.

Χολαργός, 23/10/2020

Για το Κοινωνικό ΕΚΑΒ

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ  
ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΝΠΙΔ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟ  
ΠΥΘΑΓΟΡΑ 5 - ΧΟΛΑΡΓΟΣ - 155 62  
ΑΦΜ: 997003338 - ΔΟΥ: ΧΟΛΑΡΓΟΥ  
ΤΗΛ.: 210 7255363

Ο Πρόεδρος του ΔΣ  
Οδυσσέας Νίκος Βουδούρης



## **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

### **Προσφορά του υποψηφίου ανάδοχου .....**

..... υποψήφιος ανάδοχος ..... εκδηλώνοντας το ενδιαφέρον ..... για την απευθείας ανάθεση **παροχής Ορκωτού Ελεγκτή-Λογιστή** (CPV 79212100-4), προϋπολογιζόμενης δαπάνης 4.500 € χωρίς ΦΠΑ και 5.580 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, για την απρόσκοπτη υλοποίηση της Δράσης με τίτλο: «Επιχορήγηση του Ν.Π.Ι.Δ. Κοινωνικό Ελληνικό Κλιμάκιο Άμεσης Βοήθειας για τη λειτουργία Δομών Φιλοξενίας Ασυνόδευτων Ανηλίκων-Νεφέλη» και κωδικό ΟΠΣ 5041880, η οποία συγχρηματοδοτείται από το Ταμείο Ασύλου Μετανάστευσης και Ένταξης και για τη διασφάλιση της μέγιστης δυνατής διαφάνειας και ορθής διαχείρισης των κονδυλίων και προκειμένου να καλυφθεί η ανάγκη διενέργειας ελέγχου της χρήσης ετών 2018 και 2019, **υποβάλλω στο ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ (Κοινωνικό ΕΚΑΒ) την κάτωθι προσφορά:**

| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ                           | CPV               | ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ<br>ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ | ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ<br>ΜΕ ΦΠΑ |
|-----------------------------------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------|
| Παροχή Υπηρεσιών Ορκωτού –<br>Ελεγκτή Λογιστή | <b>79212100-4</b> | €                            | €                         |

Έλαβα γνώση των ειδικών όρων της πρόσκλησης για την ανάθεση της ως άνω προμήθειας και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Ημερομηνία .....

(Ονοματεπώνυμο)

Νόμιμος εκπρόσωπος της Εταιρίας/Επιχείρησης .....

(Υπογραφή και Σφραγίδα)