



## ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΥΠ' ΑΡ. 25/2023 : ΑΓΟΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΡΙΩΝ ΕΠΟΧΙΚΩΝ ΕΙΣΠΡΑΚΤΩΡΩΝ ΓΙΑ ΔΗΜΟΤΙΚΕΣ ΠΑΡΑΛΙΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΑΦΟΥ

Ο Δήμος Πάφου δέχεται αιτήσεις για την αγορά υπηρεσιών τριών εποχικών εισπρακτόρων για τις δημοτικές παραλίες.

Οι αιτήσεις πρέπει να υποβληθούν σε κλειστό φάκελο, να απευθύνονται στον Δήμο Πάφου και να τοποθετηθούν στο Κιβώτιο Προσφορών του Δήμου (είσοδος Δημοτικού Μεγάρου), μέχρι την **Παρασκευή 31/3/2023 και ώρα 12.00**. Στο φάκελο να αναγράφεται η φράση:

**"Διαγωνισμός υπ' αρ. 25/2023 : Αγορά υπηρεσιών εποχικών εισπρακτόρων"**.

### 1. ΠΡΟΣΦΕΡΟΝ

Όποιοσδήποτε Οικονομικός Φορέας, φυσικό πρόσωπο.

### 2. Διάρκεια αγοράς υπηρεσιών :

Οι εισπράκτορες στην Δημοτική Παραλία θα εργάζονται για χρονική διάρκεια: 1.5.2023 – 30.11.2023".

**3. Διαδικασία επιλογής:** Η επιλογή θα γίνει μετά από αξιολόγηση των υποψηφίων σύμφωνα με τα κριτήρια αξιολόγησης που περιλαμβάνονται στον Πίνακα Αξιολόγησης (Έντυπο 1) όσων θα κριθεί ότι πληρούν τους όρους/προϋποθέσεις υποψηφιότητας μετά από την προσωπική συνέντευξη.

4. **Σύνολο ωρών παροχής υπηρεσιών :** 9 ώρες καθημερινά (από τις 9.00 π.μ. – 6.00 μ.μ.)

### 5. Είδος απασχόλησης:

Η απασχόληση ανατίθεται εργολαβικά και σε καμία περίπτωση δε συνιστά καθεστώς εργάτη ή υπαλλήλου στο Δήμο.

### 6. Πληρωμή :

Οι εισπράκτορες – καθαριστές στις Δημοτικές Παραλίες ( ΣΟΔΑΠ και ΔΗΜ. ΜΠΑΝΙΑ) θα λαμβάνουν το ποσό των €600 ευρώ μηνιαίως και θα έχουν προμήθεια 10% επι της πώλησης των εισιτηρίων. **Σε περίπτωση που δεν συμπληρώνεται ως αμοιβή το ποσό των €1300 ευρώ για τον καθένα**, τότε ο Δήμος θα καταβάλλει περαιτέρω ποσό μέχρι €200 ευρώ το μέγιστο για συμπλήρωση του μηνιαίου ανταλλάγματος του καθενός . Η πληρωμή θα γίνεται μια φορά τον μήνα μετά από προσκόμιση σχετικού τιμολογίου.

Σε περίπτωση που εργάζονται δυο εισπράκτορες στην ίδια παραλία το ποσοστό της προμήθειας θα μειώνεται σε 5% επι της πώλησης των εισιτηρίων.

### 7. Καθήκοντα – φύση εργασίας:

Είσπραξη εισιτηρίων, καθαριότητα του σημείου της παραλίας στο οποίο θα προσφέρονται υπηρεσίες είσπραξης , καθαριότητα, φύλαξη και προστασία του εξοπλισμού, απολύμανση του χώρου σύμφωνα με τις οδηγίες του Δημοτικού Υγειονομικού Επιθεωρητή .Θα εκτελούν οδηγίες του Επιθεωρητή Παραλιών ή και άλλων εξουσιοδοτημένων Λειτουργιών του Δήμου.

## Πρόγραμμα Καθαριότητας

1. Τακτική ημερήσια καθαριότητα του χώρου όπου είναι τοποθετημένες οι ξαπλώστρες και οι ομπρέλες, των διαδρόμων αλλά και του περιβάλλοντα χώρου.
2. Τακτικός ημερήσιος καθαρισμός και απομάκρυνση όλων των άχρηστων υλικών / σκυβάλων από τους χώρους εργασίας και τα σκυβαλοδοχεία.
3. Συστηματικός καθαρισμός και απολύμανση των ξαπλώστρων, ομπρελών, τραπεζιών, σταχτοδοχείων, σκυβαλοδοχείων και λοιπού εξοπλισμού που βρίσκεται στους χώρους ευθύνης.
4. Η απολύμανση των ξαπλώστρων, ομπρελών, τραπεζιών, σταχτοδοχείων και άλλου αναγκαίου εξοπλισμού θα πρέπει να γίνεται κατά την ώρα έναρξης της εργασίας του υπάλληλου, κατά την ώρα ολοκλήρωσης της εργασίας του, κατά την ώρα αποχώρησης επισκεπτών και όταν θα προσέρχονται νέοι επισκέπτες.
5. Συμμόρφωση με τα διατάγματα , οδηγίες , κανονισμούς ή νόμων σύμφωνα με τον Περί Λοιμοκαθάρσεως Νόμο.

## 8. Έλεγχος

Ο έλεγχος θα γίνεται από τον Επιθεωρητή Παραλιών ή και άλλων εξουσιοδοτημένων Λειτουργιών του Δήμου.

## 9. Τερματισμός αγοράς υπηρεσιών :

Με τη συμπλήρωση της περιόδου αγοράς υπηρεσιών τερματίζεται αυτόματα η συνεργασία χωρίς να παρέχεται άλλη / ειδική ειδοποίηση. Ο Δήμος μπορεί να τερματίσει την αγορά υπηρεσιών οποτεδήποτε κριθεί αναγκαίο με γραπτή ειδοποίηση. Σε περίπτωση που ο εισπράκτορας - καθαριστής επιθυμεί να αποχωρήσει πριν τη λήξη της περιόδου αγοράς υπηρεσιών θα πρέπει να ενημερώσει τον Δήμο τουλάχιστον δύο εβδομάδες προηγουμένως ώστε ο Δήμος να προβεί στις αναγκαίες διευθετήσεις αντικατάστασής του.

**Ο Δήμος επιφυλάσσει το δικαίωμα του να διακόψει την παρούσα διαδικασία σε οποιοδήποτε στάδιο για λόγους δημοσίου συμφέροντος ή αλλαγής συνθηκών που επηρεάζουν την πολιτική του Δήμου.**

10. Οι Εισπράκτορες – καθαριστές θα επωμίζονται και θα καταβάλλουν οι ίδιοι Φόρο Εισοδήματος και τις από το Νόμο αναγκαίες συνεισφορές στα Ταμεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων, και/ή οποιοσδήποτε άλλες από τον Νόμο αναγκαίες συνεισφορές σε οποιαδήποτε άλλα Ταμεία και/ή Συμβούλια και/ή Συνδέσμους και/ή Αρχές ως Αυτοτελώς Εργαζόμενοι.

## **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

1. Καλή γνώση της ελληνικής και της αγγλικής γλώσσας.
2. Οι άρρενες αιτητές θα πρέπει να έχουν εκπληρώσει τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις ή να έχουν νόμιμα απαλλαγεί από αυτές.
3. Λευκό ποινικό μητρώο.

## **ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ - ΔΙΑΦΟΡΑ**

1. Οι αιτητές που πληρούν τις πιο πάνω προϋποθέσεις δυνατόν να κληθούν σε προσωπική συνέντευξη ενώπιον τριμελούς επιτροπής και να καταθέσουν βιογραφικό σε σχέση με την εμπειρία τους στην προσφορά υπηρεσιών .
2. Όσοι πληρούν τις προϋποθέσεις θα αξιολογηθούν με γνώμονα την ικανότητα διεκπεραίωσης της εργασίας στον καλύτερο δυνατό βαθμό.

## **ΕΝΤΥΠΑ ΠΡΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗ**

- Αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
- Αντίγραφο πιστοποιητικού λευκού ποινικού μητρώου
- Αντίγραφο πιστοποιητικό Γεννήσεως ή Δελτίο Ταυτότητας.
- Αντίγραφο Απολυτηρίου Στρατού ( για τους άρρενες αιτητές μόνο).

## ΕΝΤΥΠΟ1

### Πίνακας Κριτηρίων Αξιολόγησης

<b>Κριτήρια Αξιολόγησης</b>	<b>Συντελεστής βαρύτητας (%)</b>
<b>Πείρα σε σχέση με το αντικείμενο της Σύμβασης</b>	<b>50%</b>
<b>Προσωπικότητα</b>	<b>30%</b>
<b>Ακαδημαϊκά Προσόντα</b>	<b>20%</b>
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ</b>	<b>100%</b>

**Αίτηση για αγορά υπηρεσιών εισπράκτορα - καθαριστή  
στις Δημοτικές παραλίες Δήμου Πάφου ( ΣΟΔΑΠ, Δημοτικά Μπάνια)**

(Να συμπληρωθεί ιδιοχείρως από τον αιτητή με ΚΕΦΑΛΑΙΑ Γράμματα)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ**

Όνοματεπώνυμο:

Αριθμός ταυτότητας:

Υπηκοότητα:

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Άγαμος/ Έγγαμος/ Χήρος/ Διαζευγμένος:

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

Πλήρης ταχυδρομική διεύθυνση:

**ΕΠΙΠΕΔΟ ΜΟΡΦΩΣΗΣ:**

Όνομα Σχολής:

Από:

Μέχρι:

--

**ΕΝΤΥΠΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ:**

Αντίγραφο πιστοποιητικού λευκού ποινικού μητρώου

Αντίγραφο πιστοποιητικό Γεννήσεως ή Δελτίο Ταυτότητας.

Αντίγραφο Απολυτηρίου Στρατού ( για τους άρρενες αιτητές μόνο).

Αντίγραφο απολυτηρίου αναγνωρισμένης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης

  
  
  

Υπογραφή αιτητή:.....

Ημερομηνία: .....

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: .....