



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ,
ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ



ΤΜΗΜΑ
ΑΝΑΠΤΥΞΕΩΣ
ΥΔΑΤΩΝ

Αρ. Φακ.: 13.25.002.15

Λευκωσία, 10 Οκτωβρίου 2019

Αρ. Τηλ.: 22 609366

Αρ. Φαξ: 22 609353

ΜΕ ΦΑΞ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ

ADENS A.E.

Βασ. Σοφίας 98Α - 5ος όροφος

Τηλ. 210 7231446, 210 7788665, 210 7257539

Φαξ, 210 7788668

E-mail: info@adens.gr

“ΑΝΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ”

ΑΡ. ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ: ΥΥ 07/2019

Αντικείμενο Διαγωνισμού : «Προπαρασκευαστικές μελέτες που θα αποτελέσουν τη βάση για την κατάρτιση του 3ου Σχεδίου Διαχείρισης Λεκάνης Απορροής Ποταμού (ΣΔΛΑΠ) της Κύπρου - Εφαρμογή Οδηγίας Πλαίσιο για τα Ύδατα 2000/60/ΕΚ».

1. Επιθυμώ να σας ευχαριστήσω για τη συμμετοχή σας στον ανωτέρω Διαγωνισμό και να σας πληροφορήσω ότι η Αναθέτουσα Αρχή αποφάσισε την ανάθεση της Σύμβασης στην εταιρεία σας, για το συνολικό ποσό των *εξήντα χιλιάδων Ευρώ (60.000€)*, συν ΦΠΑ.
2. Προσκαλείσθε για την υπογραφή της σχετικής συμφωνίας, και όχι αργότερα από *δεκαπέντε(15) ημέρες* από σήμερα, στο Γραφείο Αρ.Β313, 3^{ος} όροφος του κτιρίου της Αναθέτουσας Αρχής, που βρίσκεται επί της Λεωφόρου Κέννεντυ 100-110, 1047 Παλλουριώτισσα, Λευκωσία. Εντούτοις, λόγω του στενού χρονοδιαγράμματος του έργου, συστήνεται όπως προσέλθετε για την υπογραφή της συμφωνίας, το συντομότερο δυνατό.
3. Παρακαλώ να προσκομίσετε στον ίδιο χώρο, πριν ή το αργότερο κατά την προσέλευσή σας:
 - α. Τα έγγραφα νομιμοποίησης του προσώπου που θα υπογράψει τη Συμφωνία.
 - β. Τα τέλη χαρτοσήμανσης της Συμφωνίας που θα υπογραφεί.
 - γ. Συμπληρωμένα τα Έντυπα 7α και 7β για Τραπεζικά Στοιχεία (**επισυνάπτονται**).
4. Σύμφωνα με τους περί Χαρτοσήμων Νόμους (Ν.173(Ι)/2012), έχετε υποχρέωση να χαρτοσημάνετε, με δικά σας έξοδα, τη Συμφωνία. Το 1^ο πρωτότυπο της Συμφωνίας πρέπει να χαρτοσημανθεί με €82,50 ενώ το 2^ο και το 3^ο πρωτότυπο με €2,00 το καθένα.

Είμαστε στη διάθεση σας για τυχόν διευκρινήσεις.

Με εκτίμηση,

Δρ. Χαράλαμπος Δημητρίου

για Διευθυντή

FORM 7b

CONTRACTOR'S BANK ACCOUNT NOTIFICATION FORM

ACCOUNT HOLDER

NAME

ADDRESS

TOWN/CITY POSTAL CODE

COUNTRY VAT NUMBER

CONTACT PERSON

TELEPHONE FAX

E - MAIL

BANK

BANK NAME

BRANCH ADDRESS

TOWN/CITY POSTAL CODE

COUNTRY

ACCOUNT NUMBER

IBAN

REMARKS :

BANK STAMP + SIGNATURE OF BANK REPRESENTATIVE

(both mandatory)

DATE + SIGNATURE OF ACCOUNT HOLDER

(mandatory)