



ΚΥΠΡΙΑΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ, ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ



ΤΜΗΜΑ ΑΝΑΠΤΥΞΕΩΣ
ΥΔΑΤΩΝ

Αρ. Φακ.:13.25.002.15
Αρ. Τηλ.: 22 609 354
Αρ. Φαξ: 22 609 353

Λευκωσία, 24 Ιουλίου 2020

Importica Ltd.
Τηλ: 99450302
Fax: 22327224
E-mail: info@cy-boats.com

ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ ΜΟΝΟ

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
“ΑΝΑΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ”

ΑΓΟΡΑ ΦΟΥΣΚΩΤΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ ΜΕ ΜΗΧΑΝΗ ΚΑΙ ΤΡΟΛΕΙ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ
ΜΕΣΑ ΣΕ ΦΡΑΓΜΑΤΑ
ΑΡ. ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ.: ΥΥ 03/2020

Επιθυμώ να σας ευχαριστήσω για τη συμμετοχή σας στον πιο πάνω διαγωνισμό και να σας πληροφορήσω ότι η Αναθέτουσα Αρχή, αποφάσισε την ανάθεση της Σύμβασης που αφορά στην «**ΑΓΟΡΑ ΦΟΥΣΚΩΤΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ ΜΕ ΜΗΧΑΝΗ ΚΑΙ ΤΡΟΛΕΙ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕΣΑ ΣΕ ΦΡΑΓΜΑΤΑ**» στην Εταιρεία σας, για το ποσόν των **είκοσι έξι χιλιάδες, πεντακόσια εβδομήντα ευρώ (€26.570,00) συν Φ.Π.Α.** και προσκαλείσθε για την υπογραφή της Συμφωνίας, το αργότερο εντός **δεκαπέντε (15) ημερών** από σήμερα, στο Γραφείο Αρ.313, Κτίριο Β, 3^{ος} όροφος του κτιρίου της Αναθέτουσας Αρχής, που βρίσκεται επί της Λεωφόρου Κέννεντυ 100-110, 1047 Παλλουριώτισσα, Λευκωσία.

Παρακαλώ να προσκομίσετε στον ίδιο χώρο, πριν ή το αργότερο κατά την προσέλευσή σας:

- i. Τα έγγραφα νομιμοποίησης του προσώπου που θα υπογράψει τη Συμφωνία.
- ii. Συμπληρωμένα τα έντυπα 7Α και 7Β, τα οποία επισυνάπτονται.
- iii. Σύμφωνα με τους περί Χαρτοσήμων Νόμους, έχετε υποχρέωση να χαρτοσημάνετε, με δικά σας έξοδα, τη Συμφωνία. Το ένα χαρτόσημο θα αντιστοιχεί σε €33.00 ευρώ για το ένα αντίγραφο, και το δεύτερο χαρτόσημο σε €2.00 ευρώ για το δεύτερο αντίγραφο.

Είμαστε στη διάθεση σας για τυχόν διευκρινίσεις.

Με εκτίμηση,

Παναγιώτα Χατζηγεωργίου
Αν. Διευθύντρια

Ημερομηνία Έγκρισης: 23/07/2020

MA_Anathesi

Τμήμα Αναπτύξεως Υδάτων, Λεωφόρος Κέννεντυ 100 - 110,1047 Παλλουριώτισσα, Λευκωσία, Κύπρος,

Τηλ.: (+357)22609000, Φαξ: (+357)22675019, E-mail: director@wdd.moa.gov.cy, Ιστοσελίδα: <http://www.moa.gov.cy/wdd>

FORM 7b

CONTRACTOR'S BANK ACCOUNT NOTIFICATION FORM

ACCOUNT HOLDER	
NAME	<input type="text"/>
ADDRESS	<input type="text"/>
TOWN/CITY	<input type="text"/> POSTAL CODE <input type="text"/>
COUNTRY	<input type="text"/> VAT NUMBER <input type="text"/>
CONTACT PERSON	<input type="text"/>
TELEPHONE	<input type="text"/> FAX <input type="text"/>
E - MAIL	<input type="text"/>

BANK	
BANK NAME	<input type="text"/>
BRANCH ADDRESS	<input type="text"/>
TOWN/CITY	<input type="text"/> POSTAL CODE <input type="text"/>
COUNTRY	<input type="text"/>
ACCOUNT NUMBER	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>

REMARKS :

BANK STAMP + SIGNATURE OF BANK REPRESENTATIVE (both mandatory)
--

DATE + SIGNATURE OF ACCOUNT HOLDER (mandatory)
--