

ΗΜ/ΝΙΑ 15.01.2024  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 424ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
5Η Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ..... 33100 ΑΜΦΙΣΣΑ  
ΠΛΗΡΟΦ. .... ΜΗΤΑΛΑΣ Θ.  
ΤΗΛ. .... (22653) 50131  
FAX ..... (22650) 22086  
E-MAIL ..... [log1@gnamfissas.gr](mailto:log1@gnamfissas.gr)**ΘΕΜΑ ► ΑΙΤΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Έχοντας υπόψη

1. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν
  - 1.1. Του Ν. 2955/2001 (Φ.Ε.Κ. Α' 256/02-11-2001) «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει σήμερα, σε συνδυασμό με τον Ν.3580/2007(Φ.Ε.Κ. Α' 134/18-06-2007).
  - 1.2. του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/04-04-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
  - 1.3. του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/Α/18-06-07) «Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις»
  - 1.4. Του Ν.3918/2011 (Φ.Ε.Κ.31/ Α/01-03-2011) "Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις".
  - 1.5. Του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014) "Διοικητικές απλουστεύσεις-καταργήσεις, συγχωνεύσεις Νομικών προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα"
  - 1.6. του Ν. 4270/2014 άρθρο 25 περί Αρχών δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις
  - 1.7. του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/08-08-16) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
  - 1.8. Τις διατάξεις του Ν.4782/9-3-2021(Φ.Ε.Κ.36/Α/9-3-2021), "Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία"
  - 1.9. την με αρ. Γ4β/Γ.Π.8399/28-02-2022 (ΦΕΚ 159 τ. Υ.Ο.Δ.Δ/44-03-2022) απόφαση του Υπουργού και Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας περί τοποθέτησης διορισμού προσωρινού Διοικητή στο Γ.Ν. Αμφισσας
2. Τη με αρ. 48/30.10.2023 Θ.26° (ΑΔΑ: 6ΕΜΥ4690ΒΟ-76Ε) Απόφαση ΔΣ περί συγκρότησης Επιτροπής σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την παροχή Υπηρεσιών Ασθενοφόρου, ύστερα και από τα υπ. αριθμ. 39495/04.07.2023 έγγραφο του Προέδρου του ΕΚΑΒ προς όλες της ΥΠΕ, και 57913/04.07.2023 έγγραφο του Διοικητή της 5ης ΥΠΕ για τις κατάλληλες ενέργειες όσον αφορά τις διακομιδές ασθενών μετά την ολοκλήρωση της νοσηλείας τους Την με αρ. 57/12.01.2024 (θέμα 1ο), (ΑΔΑ: 9ΕΘΔ4690ΒΟ-ΕΝ9) απόφαση ΔΣ έγκρισης του πίνακα προγραμματισμού διαχειριστικού έτους 2024 και πιστώσεις 2024 - 2025
3. την με αρ. 54/15.12.2023 θέμα 10° απόφαση ΔΣ (ΑΔΑ: 6ΥΗΦ4690ΒΟ-8ΦΣ) του Γ. Ν. Αμφισσας περί έγκρισης Διαγωνιστικής Διαδικασίας για την Παροχή ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ για τις ανάγκες Γ. Ν. Αμφισσας
4. την Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης του Γ. Ν. Αμφισσας, καταχωρήθηκε με α/α 58/24.04.2023 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής ΑΔΑ: 60Μ64690ΒΟ-ΝΑΠ.
5. Τις άμεσες ανάγκες της Υπηρεσίας

**Προσκαλούμε**

Όλους όσους ενδιαφέρονται να καταθέσουν προσφορά για την Παροχή Υπηρεσιών Ασθενοφόρου (CPV: 85143000-3), για χρονική περίοδο ΕΝΟΣ (1) ΕΤΟΥΣ, προϋπολογισθείσας δαπάνης 14.880,00€ συμπ. ΦΠΑ 24%, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής και σύμφωνα με τις Τεχνικές προδιαγραφές και απαιτήσεις του Παραρτήματος Ι.

**Η Πρόσκληση θα λάβει δημοσιότητα στο ΚΗΜΔΗΣ, ΔΙΑΥΓΕΙΑ, site 5<sup>ης</sup> ΥΠΕ και site Γ. Ν. Άμφισσας.**

**Ο διαγωνισμός θα διεξαχθεί στο Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας στις 23.01.2024 ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 10.00 από την αρμόδια επιτροπή.**

**Η τελευταία μέρα υποβολής προσφορών είναι η προηγούμενη της διενέργειας του Διαγωνισμού, η 22.01.2024 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 14.00**

Η προσφορά θα αποστέλλονται με email στο [log1@gnamfissas.gr](mailto:log1@gnamfissas.gr), όπου θα πρωτοκολληθεί το κυρίως σώμα του email με ευθύνη του αρμοδίου υπαλλήλου, και θα περιλαμβάνει:

**1. Φάκελος με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», ο οποίος θα περιλαμβάνει:**

- 1.1. Παραστατικό εκπροσώπησης, εφόσον οι προμηθευτές συμμετέχουν στο διαγωνισμό με αντιπρόσωπό τους
- 1.2. Να δηλώνεται ότι, ο προσφέρων αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης
- 1.3. Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το (Παράρτημα ΙΙ)

Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση της παρούσας πρόσκλησης:

Η ημερομηνία της υπεύθυνης δήλωσης πρέπει να είναι εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών (δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ).

Για τις περιπτώσεις (γ) και (δ), την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν :

- οι διαχειριστές στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.)
- ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνοντας Σύμβουλος του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.)
- ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου για τους Συνεταιρισμούς.
- ο νόμιμος εκπρόσωπος σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου.
- Κάθε μέλος σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών ή κοινοπραξίας.

- 1.4. Απόσπασμα ποινικού μητρώου
- 1.5. Αντίγραφο φορολογικής ενημερότητας
- 1.6. Αντίγραφο ασφαλιστικής ενημερότητας
- 1.7. Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης:

α) Για τα φυσικά πρόσωπα να προσκομιστεί Έναρξη Επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και οι μεταβολές του.

β) Κάθε συμμετέχοντος ημεδαπού ή αλλοδαπού νομικού προσώπου, όπως το ισχύον καταστατικό, κατά περίπτωση, Φ.Ε.Κ., ή επικυρωμένο αντίγραφο ή απόσπασμα του καταστατικού. Στοιχεία και έγγραφα από τα οποία πρέπει να προκύπτουν, ο Πρόεδρος και ο διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου της ΑΕ, τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους, το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου, **πιστοποιητικό/βεβαίωση της εταιρείας από το ΓΕΜΗ, το οποίο να έχει εκδοθεί τις τελευταίες 30 ημέρες πριν την υπογραφή της σύμβασης ή να προσκομιστεί στα έγγραφα νομιμοποίησης του διαγωνισμού.**

**2. Φάκελος με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», με σαφή τεχνική περιγραφή****3. Φάκελος με την ένδειξη «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», όπου τοποθετείται η οικονομική προσφορά.**

Η οικονομική προσφορά θα πρέπει να περιλαμβάνει:

- την προσφερόμενη τιμή χωρίς ΦΠΑ
- το ποσοστό του ΦΠΑ
- τον κωδικό και την τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ

Οι προσφερόμενες τιμές θα πρέπει να είναι μικρότερες ή ίσες της τιμής Παρατηρητηρίου. Σε περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν περιλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο Τιμών ή δεν υπάρχει πλήρης αντιστοιχία των τεχνικών του χαρακτηριστικών με κανένα από τα είδη του Παρατηρητηρίου, αυτό πρέπει επίσης να δηλώνεται ρητά.

Για αποστολή της οικονομικής προσφοράς δημιουργείτε αρχείο σε μορφή pdf. Προϋπόθεση είναι να έχετε την εφαρμογή 7-Zip ή παρόμοια. Με δεξί κλικ στο φάκελο επιλέγεται 7-Zip -> Προσθήκη σε αρχείο συμπίεσης... Στο παράθυρο που θα εμφανιστεί, υπάρχει ένα πλαίσιο στη μέση και δεξιά με το όνομα Κρυπτογράφηση. Εκεί θα εισάγεται 2 φορές τον κωδικό πρόσβασης (πρέπει να είναι διαφορετικός για κάθε σας προσφορά) του συμπιεσμένου αρχείου και στη συνέχεια, πατώντας OK, θα δημιουργηθεί ένα συμπιεσμένο και κρυπτογραφημένο αρχείο. (ΠΡΟΣΟΧΗ!!! Ο ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΣ ΓΙΑΤΙ ΘΑ ΖΗΤΗΘΕΙ με νέο email, ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ & ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΩΣΤΕ ΝΑ ΑΝΟΙΞΟΥΜΕ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ)

- 0 -

**ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ. Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ**

---

**ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ – ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ CPV: 85143000-3**

1. Η αναγκαιότητα της διακομιδής του ασθενούς με ασθενοφόρο θα βεβαιώνεται απαραίτητα από τον θεράποντα ιατρό, ο οποίος εκδίδει την εντολή εξόδου και θα ενημερώνει το Ενιαίο Πληροφοριακό Σύστημα για την Υποστήριξη των Επιχειρησιακών Λειτουργιών Μονάδων Υγείας του ΕΣΥ (ΕΠΣΜΥ).
2. Η κλήση του ασθενοφόρου θα πραγματοποιείται, κατόπιν έγκρισης του Συντονιστή Ιατρού Εφημερίας.
3. Το ωράριο διαθεσιμότητας των ασθενοφόρων θα είναι 12:00 – 18:00 Καθημερινές, Σαββατοκύριακα και αργίες χωρίς περιορισμό ως προς τον ημερήσιο αριθμό διακομιδών.
4. Η κλήση του Ασθενοφόρου θα γίνεται από την αρμόδια κλινική, με ευθύνη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
5. Το κόστος διακομιδής θα υπολογίζεται σε δύο κλίμακες ως εξής:  
 (α). Από την έδρα του Νοσοκομείου έως και 30χλμ, ενιαία τιμή ανά διακομιδή πλέον ΦΠΑ 24%  
 (β). Από 30χλμ και πάνω, ποσό ανά χιλιόμετρο πλέον ΦΠΑ 24%

Η πιστοποίηση των χιλιομετρικών αποστάσεων, για την ανωτέρω (β) περίπτωση, θα γίνεται σύμφωνα με τις χιλιομετρικές αποστάσεις που δίνει το gov.gr.

6. Η πληρωμή στον ανάδοχο θα γίνεται μετά την έκδοση ενός (1) τιμολογίου μηνιαίως, το οποίο θα συνοδεύεται με συγκεντρωτική κατάσταση - ανάλυση λογαριασμού ανά διακομιδή και την προσκόμιση των βεβαιώσεων που περιγράφονται στις απαιτήσεις (1) & (5).
7. Τα ασθενοφόρα θα είναι σε πλήρη σχηματισμό (έναν οδηγό-διασώστη και έναν διασώστη νοσηλευτή) και θα διαθέτουν όλα τα υποχρεωτικά εκ του νόμου προσόντα και άδειες.
8. Τα οχήματα θα πρέπει να διαθέτουν άδεια κυκλοφορίας ασθενοφόρου και να φέρουν τον εξοπλισμό που υποχρεούνται να φέρουν, βάσει της άδειας κυκλοφορίας τους.
9. Τα προσφερόμενα Ασθενοφόρα, θα πρέπει να διαθέτουν κλιματισμό.
10. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει όλες τις απαιτούμενες από την κείμενη νομοθεσία άδειες για τα ασθενοφόρα ιδίως σύμφωνα με την αριθμ.120207/10-05- 2021 απόφαση του υφυπουργού Υποδομών και Μεταφορών και το πλήρωμα θα πρέπει να διαθέτει όλα εκ του νόμου απαιτούμενα προσόντα.
11. Τα προσφερόμενα ασθενοφόρα με επιμέλεια και ευθύνη του αναδόχου θα καλύπτονται από ασφαλιστική εταιρεία της επιλογής του για τους ασφαλιστικούς κινδύνους του θανάτου ή της σωματικής βλάβης των επιβαινόντων σε αυτά μεταφερόμενων / εξελθόντων του Νοσοκομείου ασθενών και τυχόν συνοδών τους, καθώς και προκληθείσες υλικές ζημιές επί των πραγμάτων αυτών που βρίσκονται εντός των ασθενοφόρων.
12. Ο ανάδοχος υποχρεούται σε τακτική και έκτακτη συντήρηση των ασθενοφόρων, ιδίως των μηχανικών και ηλεκτρικών εξαρτημάτων τους, οι οποίες είναι απαραίτητες για την καλή λειτουργία του κινητήρα και των συστημάτων πέδησης και διεύθυνσής τους ως οχημάτων, αλλά και του συνόλου του εκ του νόμου εξοπλισμού τους με βάση την άδεια κυκλοφορίας τους ως ασθενοφόρων.
13. Κατά την υπογραφή της σύμβασης θα κατατεθεί ονομαστικός κατάλογος με τα πληρώματα που θα εξυπηρετούν τις διακομιδές εντός ωραρίου διαθεσιμότητας των ασθενοφόρων με ελάχιστα υποχρεωτικά προσόντα:
  - Δίπλωμα Επαγγελματικής κατάρτισης της ειδικότητας Διασώστη ή άλλο ισότιμο δίπλωμα σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής ειδικότητας
  - Βεβαίωση ότι ο υποψήφιος πληροί όλες τις προϋποθέσεις για την άσκηση του Επαγγέλματος «διασώστη/πλήρωμα ασθενοφόρου», όπως ισχύει.
  - Επαγγελματική άδεια οδήγησης όπως ειδικότερα περιγράφεται στην κείμενη Νομοθεσία.
14. Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή της και για ένα (1) έτος ή μέχρι της εξαντλήσεως του εγκεκριμένου προϋπολογισμού.
15. Ο χρόνος απόκρισης θα είναι εντός δύο (2) ωρών μετά την ειδοποίηση από το Νοσοκομείο με οποιοδήποτε πρόσφορο τρόπο (τηλεφωνικά, email), σε διαφορετική περίπτωση θα υπάρχει ποινική ρήτρα 50% επί του δρομολογίου.

**Ενδεικτικά τα Δρομολόγια υπολογίζονται σε 20 μηνιαίως**

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΜΗΝΙΑΙΩΣ	ΕΤΗΣΙΩΣ
1	ΜΙΣΘΩΣΗ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ	20	50,00€	1.000,00 €	12.000,00 €
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΠΛΕΟΝ ΦΠΑ 24%			1.000,00 €	12.000,00 €
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΜΠ. ΦΠΑ 24%			1.240,00 €	14.880,00 €

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ (ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ)



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ</b>						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Ημερ/νια έκδοσης Ταυτότητας :							
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς μου:

α) έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους των τεχνικών προδιαγραφών και της διακήρυξης .....

β) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) προς στους φορείς που είμαι υπόχρεος και στην πληρωμή φόρων και τελών όσον αφορά τις φορολογικές μου υποχρεώσεις.

γ) Δεν υπάρχει εις βάρος μου τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ.1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016, δηλαδή για: i) Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008 σ.42), ii) Δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται, στο άρθρο 3 της σύμβασης περί καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών-μελών της Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ.1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003 για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54), καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο της χώρας εγκατάστασής μου, iii) Απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48), η οποία κυρώθηκε με το ν.2803/2000 (Α' 48), iv) τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες,

όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ.3) ή ηθική αυτουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής, ν) Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ. 15), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008 (Α' 166), νι) παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (Α' 215).

δ) δεν έχω καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής μου δραστηριότητας και διαγωγής, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

ε) δεν τελώ σε αποκλεισμό από διαγωνισμούς με βάση αμετάκλητη απόφαση του Υπουργού Ανάπτυξης

στ) δεν τελώ σε πτώχευση, διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης, ή υπό αναγκαστική διαχείριση, πτωχευτικό συμβιβασμό, αναστολή επιχειρηματικών δραστηριοτήτων ή οποιαδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή σε εθνικές διατάξεις νόμου.

ζ) είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο και το ειδικό επάγγελμά μου είναι ..... με πιστοποίηση του αρμόδιου φορέα.

η) κατέχω τις απαραίτητες άδειες από τις αρμόδιες υπηρεσίες για την πώληση των σχετικών υλικών και την παροχή των αντίστοιχων υπηρεσιών, καθώς και το κατάλληλα εξειδικευμένο προσωπικό για την πραγματοποίηση των εργασιών.

θ) σε περίπτωση ύπαρξης ελαττωματικού προϊόντος, θα προβώ σε **άμεση** αντικατάστασή του με νέο, που να πληροί τους όρους και τις προδιαγραφές που αναφέρονται στην πρόσκληση.

ι) έλαβα υπόψη τις υποχρεώσεις σχετικά με τις διατάξεις περί προστασίας του περιβάλλοντος και των συνθηκών εργασίας που ισχύουν στον τόπο όπου πρόκειται να εκτελεσθεί η σύμβαση.

ια) είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωσή μου .

ιβ) το ΦΕΚ ή καταστατικό σύστασης της εταιρείας είναι .....

ιγ) το ΦΕΚ ή καταστατικό νόμιμης εκπροσώπησης της εταιρείας είναι (4) .....

Ημερομηνία: / /  
Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.