



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Υγείας  
5η Υ.Πε. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ**

Διεύθυνση Διοικητικού  
Οικονομικό Τμήμα

Ημ/νία 14.07.2023  
Αρ. πρωτ.: 6060

Προς: INTERMEDICA - EMM. TZANIDAKHS

Ταχ. Δ/ση ..... 33100 Άμφισσα  
Πληροφ. .... Μήταλας 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), "Έκσυγχρονισμός, 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. Άμφισσας
2. Την με αρ. 07/08.09.2022 (θέμα 11ο), (ΑΔΑ: 6ΣΒ14690ΒΟ-ΟΡΔ) απόφαση ΔΣ έγκρισης του πίνακα προγραμματισμού διαχειριστικού έτους 2022 και πιστώσεις 2023
3. την με αρ. 35/29.06.2023 θέμα 23ο απόφαση ΔΣ (ΑΔΑ: 65ΙΗ4690ΒΟ-806) του Γ. Ν. Άμφισσας περί έγκρισης Διαγωνιστικής Διαδικασίας για τη Συντήρηση του Αναισθησιολογικού Μηχανήματος AESPIRE του Αναισθησιολογικού Τμήματος (CPV: 50400000-9) στο Γ. Ν. Άμφισσας
4. την Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης του Γ. Ν. Άμφισσας, καταχωρήθηκε με α/α 1247/11.07.2023 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής ΑΔΑ: ΨΘΡ34690ΒΟ-ΖΜΓ.
5. Τις άμεσες ανάγκες της Υπηρεσίας

**Προσκαλούμε**

Την εταιρία INTERMEDICA - EMM. TZANIDAKΗΣ να καταθέσει προσφορά για τη Συντήρηση Αναισθησιολογικού Μηχανήματος AESPIRE του Αναισθησιολογικού Τμήματος (CPV: 50400000-9) για χρονική διάρκεια 2 ετών, προϋπολογισθείσας δαπάνης **4.800,00€ συμπ. ΦΠΑ 24%**, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής και σύμφωνα με τις Τεχνικές προδιαγραφές και ποσότητες του Παραρτήματος Ι.

Οι απαιτήσεις και οι ανάγκες του Γ. Ν. Άμφισσας περιγράφονται στην παρούσα **(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ)**

**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 26.07.2023 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 10.00 από την αρμόδια επιτροπή.**

**Η τελευταία μέρα υποβολής προσφορών είναι η προηγούμενη της διενέργειας του Διαγωνισμού, η 25.07.2023 ημέρα ΤΡΙΤΗ 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 Υπεύθυνη Δήλωση ότι ο προσφέρων αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της Τεχνικής περιγραφής της παρούσας Πρόσκλησης Παράρτημα Ι.
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 - ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ)**

α/α	Εξοπλισμός	S/N	Τύπος Σύμβασης	Επισκέψεις/6μηνο
1.	Αναισθησιολογικό μηχάνημα AESPIRE S/5	AMXH01410	Πλήρης συντήρηση (με ανταλλακτικά)	1

Διετή συντήρηση ενός Αναισθησιολογικού Μηχανήματος τύπου AESPIRE 7100 με S/N AMXH 01410 με monitor τύπου (F-CM) Compact Anesthesia με S/N 5213061, το monitor συνοδεύεται από τους κάτωθι ενισχυτές E-PRESTN S/N 6021126 & M-CAIO με S/N 4775828, η οποία θα περιλαμβάνει όσα αναφέρει ο Κατασκευαστής Οίκος στο Εγχειρίδιο Συντήρησης :

Αναλυτικά η συντήρηση θα περιλαμβάνει :

- Έλεγχο και ρύθμιση ροόμετρων και βαλβίδων ρυθμίσεων O2 / N2O.
- Έλεγχο διαρροών.
- Έλεγχο και ρύθμιση βαλβίδων "BY-PASS" O2.
- Έλεγχο και ρύθμιση των κλειστών κυκλωμάτων νάρκωσης και καθαρισμό.
- Έλεγχο anti-pollution valve.
- Έλεγχο εξαερωτών.
- Έλεγχο ποιοτικό του συστήματος με πρότυπους εξομοιωτές, βαθμονόμηση παραμέτρων και monitor.
- Όλους τους ελέγχους που ορίζει ο κατασκευαστής στο εγχειρίδιο service.

Η συντήρηση θα γίνεται από εξουσιοδοτημένους & κατάλληλα εκπαιδευμένους από τον κατασκευαστή οίκο, τεχνικούς. (Συνημμένα με την προσφορά έχει κατατεθεί αποκλειστικότητα εξουσιοδότηση και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά εκπαίδευσης).

Η συντήρηση των μηχανημάτων θα γίνεται στο Νοσοκομείο, σε εργάσιμη ημέρα και ώρα, σε προκαθορισμένη ημερομηνία με δύο (2) επισκέψεις το έτος (ανά εξάμηνο) και σε συνεργασία με το Αναισθησιολογικό Τμήμα και την Τεχνική Υπηρεσία.

Θα πραγματοποιείται απεριόριστος αριθμός επισκέψεων για τον εντοπισμό και αποκατάσταση βλαβών, μετά από έγγραφη ή τηλεφωνική κλήση του Νοσοκομείου σας.

Η κάθε ενέργεια θα συνοδεύεται από τα αντίστοιχα service reports καθώς επίσης και από τις αντίστοιχες εγγραφές στο ημερολόγιο επισκευών του κάθε μηχανήματος, το οποίο θα διατηρείται στον χώρο της BIT και θα είναι υποχρέωση του προσωπικού του νοσοκομείου να διατηρηθεί τόσο σε καλή κατάσταση όσο και σε γνωστή θέση.

Κατά την έναρξη της συντήρησης θα δημιουργηθεί ημερολόγιο συντήρησης.

Όλες οι εργασίες θα γίνονται παρουσία τεχνικών του Νοσοκομείου.

Για έκτακτες βλάβες, θα υπάρχει επίσημη ειδοποίηση από τα ανωτέρω τμήματα και η επισκευή της βλάβης θα γίνεται χωρίς επιπλέον επιβάρυνση και με μόνη χρέωση των ανταλλακτικών.

Σε περίπτωση που η βλάβη είναι αδύνατο να αποκατασταθεί στο Νοσοκομείο, το μηχάνημα θα μεταφέρεται στο τεχνικό τμήμα της εταιρίας για επισκευή, με έξοδα της εταιρίας.

Θα παραδίδεται το μηχάνημα μετά από οποιαδήποτε συντήρηση (επιδιορθωτική ή προληπτική) με την υπογραφή καταλληλότητας από ειδικευμένο Αναισθησιολόγο, ενώ σε περίπτωση απουσίας λόγω ωραρίου στον Υπεύθυνο του Τμήματος που ανήκει ο εξοπλισμός.

Σε κάθε περίπτωση, θα παραδίδεται αντίστοιχο Δελτίο Εργασίας - Επισκευής. Μετά το πέρας κάθε προληπτικής συντήρησης όταν αυτό προβλέπεται από τον κατασκευαστή, θα παραδίδεται το συμπληρωμένο πρωτόκολλο προβλεπόμενων ελέγχων στον εξοπλισμό (checklist).

Της ετήσιας συντήρησης εξαιρούνται βλάβες που προέρχονται από κακή χρήση π.χ. πτώση ή βίαιη θραύση διαφόρων εξαρτημάτων, υγρασία στο δίκτυο αέρα.

Η καλή λειτουργία των μηχανημάτων και η ακρίβεια των μετρήσεων είναι εγγυημένες μόνο με την προϋπόθεση ότι χρησιμοποιούνται γνήσια αναλώσιμα υλικά, βάσει των οποίων έχουν καθοριστεί τα όρια των μετρήσεων, οι ακρίβειες τους και γίνονται οι απαιτούμενες ρυθμίσεις.

Ο κατασκευαστής Οίκος προβλέπει για την σωστή λειτουργία των μηχανημάτων να χρησιμοποιούνται τα γνήσια, αυθεντικά αναλώσιμα και εγκεκριμένα από το κατασκευαστή Οίκο GE HEALTHCARE DATEX OHMEDA.

(Συνημμένα με την προσφορά έχει κατατεθεί εξουσιοδότηση αποκλειστικότητα του οίκου GE προς απόδειξη των ανωτέρω).

Θα τηρείται ημερολόγιο για το μηχάνημα, στο οποίο θα σημειώνονται οι βλάβες, οι εργασίες και τα υλικά που χρησιμοποιήθηκαν και το οποίο θα παραμένει στο χώρο του μηχανήματος.

Ο ανάδοχος αναλαμβάνει και φέρει ακέραια την ευθύνη (ποινική και αστική) για κάθε ζημιά, που τυχόν θα προκληθεί στο προσωπικό, στο Νοσοκομείο ή σε τρίτους, η οποία θα οφείλεται σε αμέλεια δική του ή των συνεργείων του.

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.