



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚ & ΟΙΚ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Μυτιλήνη, 16 Μαΐου 2018

Ταχ. Δ/ση : Μίλτου Κουντουρά 1, (Κτίριο
Πολοδομίας), 1ος όροφος
Ταχ. Κώδικας : 81100
Πληροφορίες : Βλοτινού Αντωνία
Τηλέφωνο : 2251029377
Fax : 2251029377
E-mail : mytilini@ekab.gr

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας Παράρτημα Μυτιλήνης κατόπιν των υπ' αριθμ. **58/27-03-2018** αιτήματος προμήθειας, με ΑΔΑΜ: **18REQ002914976** και Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με ΑΔΑ: **62ΧΞΟΡ1Π-ΡΞΔ**, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν προσφορές για την προμήθεια των παρακάτω υλικών ή/και υπηρεσιών.

Αριθμός Αιτήματος	Προμήθεια	Τεμάχια	Τελική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών	Πιθανή Δαπάνη Έως	Πληροφορίες
A.E 58/ 27-03-18 CPV: 42991200-1	<p>ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ (FAX – ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ – ΣΑΡΩΤΗΣ) ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΚΑΒ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ</p> <p>* ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ</p>	1 ΤΕΜ	Παρασκευή, 01 Ιουνίου 2018	300,00 € (με ΦΠΑ 17%)	Βλοτινού Αντωνία Τηλέφωνο: 22510- 29377 Φαξ: 2251029377

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ (www.diavgeia.gov.gr) και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής (www.ekab.gr)

ΟΡΟΙ:

1. Το κριτήριο επιλογής του προμηθευτή είναι η χαμηλότερη τιμή εκ των προμηθευτών των οποίων οι προσφορές θα κριθούν αποδεκτές.
2. **Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών επιβαρύνουν τον προμηθευτή.**
3. Οι προσφορές θα αφορούν το σύνολο των ειδών που αναφέρονται.
4. Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους διαγωνιζόμενους για εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη διενέργειας του διαγωνισμού.
5. Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.
6. Χρόνος παράδοσης: έως 15 μέρες από την ημερομηνία κατακύρωσης. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης θα γίνει με έγγραφη ειδοποίηση που αποστέλλεται με φαξ.
7. Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με πίστωση, μετά την παραλαβή των υλικών από την αρμόδια οικονομική υπηρεσία του ΕΚΑΒ με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά.
8. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις
9. Για την παραλαβή:
 - 9.1. Συμβατικών ειδών, ο χρόνος παραλαβής τους, κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση , απόρριψη υλικών κλπ, διέπονται από τα οριζόμενα στο ΤΜΗΜΑ ΙΙ (ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΓΑΘΩΝ άρθρα 206-215)
 - 9.2. Η παραλαβή των παρεχόμενων υπηρεσιών διέπεται από τα οριζόμενα στο ΤΜΗΜΑ ΙΙΙ (ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ άρθρα 216-220).
10. Τα απαιτούμενα για την πληρωμή δικαιολογητικά ορίζονται στο άρθρο 200 του νόμου 4412/2016. Για ό,τι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα ισχύουν οι σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νμοθεσίας όπως εκάστοτε ισχύουν.
11. **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** σύμφωνα με το υπόδειγμα που ακολουθεί στην τελευταία σελίδα της παρούσας πρόσκλησης.

Οι προσφορές αποστέλλονται ή υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο στο Πρωτόκολλο του ΕΚΑΒ Μυτιλήνης Μίλτου Κουντουρά 1 (Κτίριο Πολεοδομίας), 1ος όροφος, Τ.Κ 81100 Τηλ. 2251029377 Φαξ 2251029377 με την ένδειξη: **“Διαγωνισμός προμήθειας ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ με ΑΕ 58/27-03-2018 ”**, συμπληρώνοντας ανάλογα τις στήλες του παρακάτω πίνακα ή στέλνοντας δική σας φόρμα.

Η Διευθύντρια του Παραρτήματος ΕΚΑΒ Μυτιλήνης

ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ ΚΩΤΟΥΛΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Διαγωνισμός προμήθειας ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ με ΑΕ 58/27-03-2018

A/A	Είδος περιγραφή	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Έκπτωση %	Σύνολο	ΦΠΑ 17%	Τελικό τιμή
1							
Γενικό σύνολο							

/ /2018

Ο Προμηθευτής

(υπογραφή - σφραγίδα)

Τεχνικές Προδιαγραφές για FAX

Τύπος	Laser Fax
Ανάλυση σάρωσης	600 x 600 dpi
Ταχύτητα εκτύπωσης	Simplex: 25 ppm,
Χρώμα	Μονόχρωμο
Σάρωση	1 όψεις
Μηνιαίος κύκλος εργασιών	30.000 σελίδες.
Συνδεσιμότητα	Ethernet, USB
Αυτόματο τροφοδότη εγγράφων(ADF)	Ναι (τουλάχιστον 50 σελίδες)
Λειτουργικό σύστημα	windows 7, 8, 10 (32bit/64bit)
Εγγύηση	1 έτος

ΔΙΚΤΥΑΚΟΣ ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΤΥΠΟΥ LASER A4

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1	ΓΕΝΙΚΑ			
1.1	Να αναφερθεί ο Τύπος - Κατασκευαστής	ΝΑΙ		
1.2	Να αναφερθεί η Σειρά - Μοντέλο	ΝΑΙ		
1.3	Αριθμός Τεμαχίων			
1.4	Το προσφερόμενο μοντέλο να είναι σύγχρονης τεχνολογίας και να μην υπάρχει ανακοίνωση περί αντικατάστασης / απόσυρσής του.	ΝΑΙ		
2	ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ			
2.1	Μέγεθος χαρτιού A4	ΝΑΙ		
2.2	Τεχνολογία laser	ΝΑΙ		
2.3	Ασπρόμαυρη εκτύπωση	ΝΑΙ		
2.4	Τροφοδότηση χαρτιού			
2.4.1	Η τροφοδότηση του χαρτιού να γίνεται με συρτάρια χωρητικότητας	≥ 250 φύλλων		
2.5	Εκτύπωση διπλής όψης	ΝΑΙ		
2.6	Ανάλυση (dpi	≥ 600X600		
2.7	Ταχύτητα εκτύπωσης	≥ 30 σελ./λεπτό		
2.8	Μέσος αριθμός σελίδων ανά μήνα (dutycycle)	≥ 10.000		
2.9	Μνήμη			
2.9.1	Προσφερόμενη μνήμη εκτυπωτή	≥ 128 MB		
2.9.2	Μέγιστη μνήμη	≥ 512 MB		
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
2.10	Υποστηριζόμενες Θύρες			
2.10.1	Θύρα USB 2.0	ΝΑΙ		
2.10.2	Θύρα LAN Ethernet 10/100	ΝΑΙ		
2.11	Άλλα χαρακτηριστικά			
2.11.1	Να αναφερθεί ο παραγόμενος θόρυβος (σε db) σε αναμονή και κατά την εκτύπωση			
2.11.2	Υποστήριξη των Ελληνικών χαρακτήρων ΕΛΟΤ – 928 και 437	ΝΑΙ		
2.11.3	Συμβατός με PCL5e & PCL6	ΝΑΙ		
2.11.4	Δυνατότητα απομακρυσμένης διαχείρισης μέσω τοπικού δικτύου ή web	ΝΑΙ		

2.11.5	LCD display	ΝΑΙ		
2.12	Λειτουργικά Συστήματα που υποστηρίζονται			
2.12.1	Windows® 7,8.1, 10 32 bit, 64 bit	ΝΑΙ		
2.12.2	Windows® Server 2008, 2012, 2016 64 bit	ΝΑΙ		
3	ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΘΕΣΗΣ ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ			
3.1	Ο Ανάδοχος θα προμηθεύσει όλον τον αναγκαίο συμπληρωματικό εξοπλισμό και εξαρτήματα για τη θέση του εκτυπωτή σε παραγωγική λειτουργία (π.χ. καλώδια τροφοδοσίας, USB, δικτύου κ.λ.π.) .	ΝΑΙ		
3.2	Να συνοδεύεται από το απαραίτητο λογισμικό του σε CD.	ΝΑΙ		
3.3	Να συνοδεύεται από τα εγχειρίδια χρήσης της συσκευής και του λογισμικού της , σε έντυπη μορφή και σε CD.	ΝΑΙ		
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ	ΑΠΑΝΤΗΣ Η	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
3.4	Να συνοδεύεται από ένα (1) toner και ένα (1) τύμπανο (εάν αυτό είναι ξεχωριστό)	ΝΑΙ		
3.5	Να διαθέτει πιστοποίηση ISO για τη διάρκεια των αναλωσίμων	ΝΑΙ		
3.6	Κόστος/ σελίδα εκτύπωσης που θα περιέχει όλα τα αυθεντικά αναλώσιμα του εκτυπωτή	<=0,025 €		
3.7	Ανάλυση κόστους σελίδας με τιμές όλων των αυθεντικών αναλωσίμων και αριθμό σελίδων.	ΝΑΙ		
4	Εγγύηση			
4.1	Να περιγραφεί η εγγύηση	ΝΑΙ		
4.2	Διάρκεια εγγύησης	≥ 3 έτη		
4.3	Τηλεφωνικό κέντρο για βλαβοληψία	ΝΑΙ		
4.4	Ο προσφερόμενος εξοπλισμός θα πρέπει να καλύπτεται από δωρεάν εγγύηση απευθείας από τον κατασκευαστή με επιτόπου ανταπόκριση την επόμενη εργάσιμη μέρα (NBD) μετά την οριστική παραλαβή του και η οποία θα καλύπτει το σύνολο των ανταλλακτικών και υπηρεσιών στον χώρο της Κεντρικής Υπηρεσίας και των Παραρτημάτων.	ΝΑΙ		
4.4.1	Αντικατάσταση εξοπλισμού εάν η διάρκεια επισκευής είναι μεγαλύτερη από 10 εργάσιμες μέρες	ΝΑΙ		

5	ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	1 ΜΗΝΑΣ		
---	------------------	---------	--	--

Τεχνικές προδιαγραφές για σαρωτή εγγράφων A4 (Scanner A4)

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ	ΑΠΑΝΤΗΣ Η	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1	ΓΕΝΙΚΑ			
1.1	Να αναγραφεί το Μοντέλο	ΝΑΙ		
1.2	Να αναγραφεί ο Κατασκευαστής	ΝΑΙ		
1.3	Αριθμός Τεμαχίων			
1.4	Ο προσφερόμενος σαρωτής πρέπει να είναι σύγχρονης τεχνολογίας με ανακοίνωση μέσα στους τελευταίους 24 μήνες πριν την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς, να κυκλοφορεί στη διεθνή αγορά και να μην υπάρχει ανακοίνωση περί αντικατάστασης / απόσυρσής του.	ΝΑΙ		
1.5	Πιστοποιήσεις			
1.5.1	Να κατατεθούν τα πιστοποιητικά ποιότητας ISO 9001 της κατασκευάστριας εταιρείας	ΝΑΙ		
2	ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ			
2.1	Ανάλυση Σάρωσης	≥600 x 600dpi		
2.2	Ταχύτητα Σάρωσης	≥ Simplex: 30 ppm, Duplex: 60 ipm		
2.3	Σάρωση	2 όψεις		
2.4	Ημερήσιος κύκλος εργασιών	≥ 4000 σελίδες.		
2.5	Συνδεσιμότητα	USB 3.0		
2.6	Αυτόματο τροφοδότη εγγράφων (ADF)	≥ 50 σελίδες.		
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ	ΑΠΑΝΤΗΣ Η	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
2.7	Λειτουργικά Συστήματα που υποστηρίζονται			
2.7.1	Windows® 7,8.1, 10 32 bit, 64 bit	ΝΑΙ		
2.7.2	Να διαθέτει TWAIN/ISIS driver για τη διασύνδεσή του με τρίτες εφαρμογές.	ΝΑΙ		
3	ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ			
3.1	Ο προσφερόμενος εξοπλισμός θα πρέπει να	ΝΑΙ		

	καλύπτεται από δωρεάν εγγύηση απευθείας από τον κατασκευαστή με επιτόπου ανταπόκριση την επόμενη εργάσιμη μέρα (NBD) μετά την οριστική παραλαβή του και η οποία θα καλύπτει το σύνολο των ανταλλακτικών και υπηρεσιών στον χώρο της Κεντρικής Υπηρεσίας και Παραρτημάτων του Ε.Κ.ΑΒ.			
3.2	Υποστήριξη για χρονικό διάστημα	1 έτος		
3.3	Αντικατάσταση εξοπλισμού εάν η διάρκεια επισκευής είναι μεγαλύτερη από 10 εργάσιμες ημέρες	ΝΑΙ		
4.	ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	1 ΜΗΝΑΣ		



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 (άρ 8 παρ. 4 Ν. 1599/86)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΚΑΒ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιούτυπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

1. Εις βάρος μου δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:

- α) Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παράγραφος 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.1.1998, σελ.1)
 β) Δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται, αντίστοιχα, στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σελ.1) και στο άρθρο 3 παρ.1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (ΕΕ L 358 της 31.12.1998, σελ. 2)
 γ) 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, σελ. 48 δ) Νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως ορίζεται από τις διατάξεις της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης «Σχετικά με την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και την χρηματοδότηση της τρομοκρατίας» (ΕΕ L 309/15/25.11.2005) τις διατάξεις της Οδηγίας 2006/70/ΕΚ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (ΕΕ L 214/29/4.8.2006), οι οποίες ενσωματώνονται με το ν. 3691/2008 (Α' 166) και αντικαθίστανται οι σχετικές διατάξεις του ν.2331/1995 (Α' 173), όπως ισχύουν.

2. α) Δεν τελώ υπό πτώχευση, εκκαθάριση, παύση εργασιών, αναγκαστική διαχείριση ή πτωχευτικό συμβιβασμό, αναστολή εργασιών ή τελεί σε ανάλογη κατάσταση που προβλέπεται από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου. β) Δεν έχει κινηθεί σε βάρος μου διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάρισης, αναγκαστικής διαχείρισης, πτωχευτικού συμβιβασμού ή οποιαδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου γ) Δεν έχω καταδικασθεί βάσει δικαστικής απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας όπου εκδόθηκε η απόφαση, και η οποία διαπιστώνει αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή μου. δ) Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα συναφές με το αντικείμενο του διαγωνισμού ή σε σχέση με την επαγγελματική μου ιδιότητα που αποδεδειγμένως διαπιστώθηκε με οποιοδήποτε μέσο διαθέτει η αναθέτουσα αρχή. ε) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις 75 2016-06-27 διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου. στ) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου. ζ) Δεν είμαι ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται κατ' εφαρμογή του παρόντος ή όταν δεν έχω παράσχει τις πληροφορίες αυτές. Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνει η δήλωσή μου.

Ημερομηνία:20.....

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.

