



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΑΒ-9
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠ. & ΟΙΚΟΝ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Αλεξανδρούπολη, 13 Νοεμβρίου 2019

Αριθ. Πρωτ. : 6341

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

Ταχ. Δ/ση : Αλεξανδρούπολη, Τ.Θ. 130
Ταχ. Κώδικας : 68100
Πληροφορίες : Μποζίκης Νικόλαος
Τηλέφωνο : 2551089361
Fax : 2551089367
E-mail : n.mpozikis@ekab.gr

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ www.ekab.gr
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΑΕ 200/05-11-2019
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ ΜΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 22/11/2019 ΗΜΕΡΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, ΩΡΑ: 14:00
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	1) ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ Νο2 2) ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ Νο4 3) ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ Νο5
CPV	33192000-2
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	1) 20 ΤΕΜΑΧΙΑ 2) 20 ΤΕΜΑΧΙΑ 3) 20 ΤΕΜΑΧΙΑ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ στη σελ. 5
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 1.200,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24%, ήτοι: 1.488,00€ με Φ.Π.Α.
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΕΠΙ ΣΥΝΟΛΟΥ
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	180 ΗΜΕΡΕΣ
Κ.Α.Ε.	1311
Α/Α	2585
ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	ΨΓ91ΟΡ1Π-891
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	19REQ005838579
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΓΟΡΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΕΚΑ ΣΥΝ. 19/27-12-2018 Θέμα 101 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.
ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	ΤΡΙΑΝΤΑ (30) ΜΕΡΕΣ

ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ ΣΤΟ ΚΤΙΡΙΟ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΣΤΗ ΔΡΑΓΑΝΑ
ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ	Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ ΣΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΤΕΛΙΚΑ ΘΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΘΕΙ Η ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΘΑ ΕΞΟΦΛΗΘΕΙ ΜΕ ΠΙΣΤΩΣΗ ΤΟ 100% ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΣΧΕΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ ΚΑΤΟΠΙΝ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΤΩΝ ΥΛΙΚΩΝ.
ΑΡΜΟΔΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	Κοϊμτζέλη Ευαγγελία Τηλέφωνο: 2551089352 Fax: 2551089367 e-mail: e.koimtzeli@ekab.gr

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας Παράρτημα Αλεξανδρούπολης, προκειμένου να προβεί στην προμήθεια ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ, προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο, σύμφωνα με τα παραπάνω, να υποβάλει προσφορά (με δείγμα) για το σύνολο των παραπάνω ειδών έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Ε Σ

- Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την 22/11/2019, ΗΜΕΡΑ: Παρασκευή, ΩΡΑ 14:00 μ.μ στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. σε φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
 - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ, 6^ο χλμ Αλεξανδρούπολης-Μάκρης, Τ.Θ 130, Τ.Κ 68100 Αλεξανδρούπολη, Γραφείο Προμηθειών.
 - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
 - Ο αριθμός της μικροπρομήθειας ΑΕ 200/05-11-2019
 - Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.
- Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και να έχουν σαφή παραπομπή στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. (με παραπομπή στο υλικό ή αντίστοιχο, τον α/α, περιγραφή, τιμή κ.λ.π). Σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο Τιμών πρέπει να γίνεται σαφή μνεία προς τούτο.
- Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος προσφέρων θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα.
- Σε περίπτωση που αναφέρονται εσφαλμένος Φ.Π.Α. και εσφαλμένα σύνολα αυτά θα διορθώνονται από την αρμόδια Επιτροπή.
- Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
- Χρόνος παράδοσης έως τριάντα (30) μέρες από την αποστολή της ανακοίνωσης κατακύρωσης.
- Τόπος παράδοσης στο Παράρτημα Αλεξανδρούπολης.
- Οι φάκελοι των οικονομικών προσφορών αποσφραγίζονται μετά την ολοκλήρωση της αξιολόγησης των δικαιολογητικών συμμετοχής και των τεχνικών προσφορών.
Οι φάκελοι των οικονομικών προσφορών για όσες προσφορές δεν κρίθηκαν αποδεκτές κατά την αξιολόγηση των δικαιολογητικών συμμετοχής και των τεχνικών προσφορών, δεν αποσφραγίζονται, αλλά επιστρέφονται .

Μέσα στον κυρίως φάκελο θα περιέχονται:

Α. Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8. του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το Προσάρτημα που ακολουθεί.

- Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση του παραρτήματος .

- Η ημερομηνία της υπεύθυνης δήλωσης πρέπει να είναι εντός των τελευταίων τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών, προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα Κ.Ε.Π.

Την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν:

- 1)Οι διαχειριστές, στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε)
 - 2)Ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνων Σύμβουλος καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου στις περιπτώσεις ανώνυμων εταιρειών (Α.Ε)
 - 3)Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου για τους Συνεταιρισμούς.
 - 4)Ο νόμιμος εκπρόσωπος σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου.
 - 5)Κάθε μέλος σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών ή κοινοπραξίας.
- Σημειώνεται πως αν κριθεί απαραίτητο ,το ΕΚΑΒ διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την προσκόμιση των ανωτέρω δικαιολογητικών τα οποία θα αποδεικνύουν τα δηλωθέντα.

Β. Φάκελος με τεχνική προσφορά, η οποία θα είναι σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται και θα περιέχει όλα τα απαιτούμενα τεχνικά πιστοποιητικά που ζητούνται.

Γ. Φάκελος με οικονομική προσφορά, η οποία θα περιέχει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς σύμφωνα με το υπόδειγμα.

Υπογραμμίζουμε ότι η τιμή της προσφοράς δεν πρέπει να ξεπερνά την εγκεκριμένη προϋπολογισθείσα δαπάνη.

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους που καθορίζονται στην παρούσα.
2. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης του αρμοδίου προς τούτο οργάνου του φορέα που διενεργεί το διαγωνισμό, γίνεται με έγγραφη ειδοποίηση.
3. Η παραλαβή των συμβατικών ειδών, ο χρόνος παραλαβής τους, κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση, απόρριψη υλικών κλπ, διέπονται από τα οριζόμενα στις σχετικές διατάξεις του Ν.4412/2016.
4. Η πληρωμή της αξίας του συμβατικού είδους ,θα γίνεται μετά την οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του συμβατικού είδους.
5. Τα απαιτούμενα για την πληρωμή δικαιολογητικά ορίζονται στο Ν 4412/2016 άρθρο 200.
6. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.
7. Όποιο στοιχείο ή όρος δεν αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση, καλύπτεται από τις ισχύουσες διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 20174/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής, καθώς και τις σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, όπως εκάστοτε ισχύουν.

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

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Ε.Κ.Α.Β. - 9

α/α

Αναστάσιος Μαρασλής
ΤΕ Διοίκησης Νοσοκομείων

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Διαγωνισμός προμήθειας με Α.Ε. 200/05-11-19

A/A	Είδος	Τιμή μονάδας χωρίς ΦΠΑ	Ποσότητα	Σύνολο	ΦΠΑ	Τελικό σύνολο	Παρατηρητήριο τιμών ΕΠΥ
1	ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ Νο2		20 τεμ.				
2	ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ Νο4		20 τεμ.				
3	ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ Νο5		20 τεμ.				
Γενικό σύνολο							

/ / 2019

Ο Προμηθευτής

(υπογραφή – σφραγίδα)

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**36. Λαρυγγική μάσκα**

- Να είναι μιας χρήσεως και αποστειρωμένη
- Να είναι κατασκευασμένη από ιατρικό PVC latex free, με γωνιώδη σωλήνα ανατομικού σχήματος για ευκολότερη τοποθέτηση
- Να διαθέτει εργονομικά ελαστικό και μαλακό cuff διπλής φραγής με δυνατότητα διέλευσης Levin για εκκένωση στομάχου και δυνατότητα αερισμού με θετική πίεση μέχρι 37 cmH₂O
- Να διαθέτει ενσωματωμένο Bite Block, σωλήνα πλήρωσης του Cuff ανεξάρτητο του αεραγωγού και σύστημα σταθεροποίησης για να αποτρέπεται η μετατόπιση
- Να διατίθεται σε ατομική συσκευασία και στα μεγέθη Νο. 1, 2, 3, 4 και 5
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση.

Η επιτροπή

Πύρρος Δ.

Κίτσιος Ε.

Λούκος Ι.



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 ⁽¹⁾ :							
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:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

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:

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 26^{ης} 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 ⁽⁴⁾

Ημερομηνία: ... /... / 20...

Ο – Η Δηλών

(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.

..... 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 οπουδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου

..... γ) Δεν έχω καταδικαστεί βάση 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 αποδεδειγμένος 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 διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

..... στ) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την 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 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 δήλωση μου.

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)