



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



INFORMATICS  
DEVELOPMENT  
AGENCY

Digitally signed by  
INFORMATICS  
DEVELOPMENT AGENCY  
Date: 2020.03.03 08:38:59  
EET  
Reason:  
Location: Athens

ΑΔΑ: Ω8ΦΩΟΡ1Π-48Β

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚ. & ΟΙΚ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Αθήνα, 27-02-2020

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα οδού Υγείας & Μεσογείων  
Ταχ. Κώδικας : 11527  
Πληροφορίες : Άρτεμις Μπέη  
Τηλέφωνο : 2132143179-180  
Fax : 2132143222  
E-mail : a.mpei@ekab.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ Α.Δ. 31/27-2-2020**

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ ΓΙΑ FORD MONDEO**

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ <a href="http://www.ekab.gr">www.ekab.gr</a>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	31/27-2-2020
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΜΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ, <b>ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ</b>
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ),
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: <b>9/3/2020, ΗΜΕΡΑ: ΔΕΥΤΕΡΑ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ.</b>
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΓΙΑ FORD MONDEO, ΜΕ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΡΙΘΜΟ ΠΛΑΙΣΙΟΥ WFODXXGBBD8C41472  (ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ)
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	12 ΤΜΧ (ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ)
CPV	34913000-0
ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	Τα ανταλλακτικά θα πρέπει να είναι γνήσια (ΟΕ ή OEM/ OES) και να συνοδεύονται από την προβλεπόμενη από τον νόμο εγγύηση λειτουργίας του κατασκευαστή.  (ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 414,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24%, ήτοι : 513,36€ με Φ.Π.Α.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
Κ.Α.Ε.	1431
Α/Α	1257
ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	ΩΗΠΦΟΡ1Π-ΧΛΩ
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:</b> ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ ΣΥΝΕΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ	<b>ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ:</b> ΚΙΟΥΡΑΝΗΣ ΑΓΓΕΛΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 213 214 3 221

ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΕΚΑΒ ΣΥΝ ΕΚΤ 1/7-1-19 ΘΕΜΑ 27 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.	ΦΑΞ: 213 214 3 338 e-mail: antalaktika@ekab.gr
--	---

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΓΙΑ FORD MONDEO, ΜΕ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΡΙΘΜΟ ΠΛΑΙΣΙΟΥ WFODXXGGBBD8C41472 προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά **για το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας για ένα ή περισσότερα είδη, με βάση τις ποσότητες που αναφέρονται για κάθε είδος έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.**

#### ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

- Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την 9/3/2020, ΗΜΕΡΑ: ΔΕΥΤΕΡΑ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ. ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ. στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. (1ος όροφος) σε φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
  - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ, Τέρμα Οδού Υγείας, Αθήνα 11527
  - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
  - Ο αριθμός 31/27-2-2020 και το αντικείμενο του διαγωνισμού
  - Την Αρμόδια Επιτροπή προμήθειας η οποία διενεργεί το Διαγωνισμό.
  - Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.
- Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και σύμφωνα με το Υπόδειγμα που ακολουθεί.
- Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος προσφέρων θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την υπηρεσία σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα.
- Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
- Τόπος παράδοσης στην Κ.Υ. του ΕΚΑΒ.
- ΠΑΡΑΔΟΣΗ: ΕΝΤΟΣ ΤΡΙΑΝΤΑ (30) ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ**

#### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**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 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.

Προς διευκόλυνση των συμμετεχόντων η Υπεύθυνη Δήλωση διατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή στη ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ ([www.ekab.gr](http://www.ekab.gr)).

**Δεν απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφων των προσφορών και των δικαιολογητικών.**

#### ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

- 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 υπηρεσιών, 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 του προμηθευτή θα γίνει μετά την οριστική παραλαβή των υλικών, σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για την έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

Θα λάβει χώρα βάσει των τιμολογίων του Προμηθευτή και θα πραγματοποιηθεί με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο για την πληρωμή του.

5. 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.

#### ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

#### ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΓΙΑ FORD MONDEO, ΜΕ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΡΙΘΜΟ ΠΛΑΙΣΙΟΥ WFODXXGBBD8C41472

Α/Α	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕ ΝΟΥ Φ.Π.Α.)
1	ΑΜΟΡΤΙΣΕΡ ΠΙΣΩ ΠΟΡΤΑΣ, 4 ΤΜΧ.	4	228,16€
2	ΣΗΜΑ FORD ΜΑΣΚΑΣ ΕΜΠΡΟΣ, 2 ΤΜΧ.	2	136,40€
3	ΛΑΜΠΑ Η7 ΕΜΠΡΟΣ ΦΑΝΑΡΙΩΝ LED 50 W ΛΕΥΚΟ ΦΩΣ, 6 ΤΜΧ.	6	148,80€
	<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>12 ΤΜΧ</b>	<b>513,36€</b>

#### Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς Α.Δ. 31/27-02-2020

	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ	Συνολική Τιμή Χωρίς Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	Συνολική Τιμή
1	ΑΜΟΡΤΙΣΕΡ ΠΙΣΩ ΠΟΡΤΑΣ, 4 ΤΜΧ.	4			
2	ΣΗΜΑ FORD ΜΑΣΚΑΣ ΕΜΠΡΟΣ, 2 ΤΜΧ.	2			
3	ΛΑΜΠΑ Η7 ΕΜΠΡΟΣ ΦΑΝΑΡΙΩΝ LED 50 W ΛΕΥΚΟ ΦΩΣ, 6 ΤΜΧ.	6			

#### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ

Το όποιο ανταλλακτικό ενός αυτοκινήτου προσδιορίζεται μονοσήμαντα από τον τύπο του αυτοκινήτου, για το οποίο προορίζεται, και τον κωδικό ανταλλακτικού που όρισε ο κατασκευαστής του αυτοκινήτου. Ταυτόχρονα ο κωδικός ανταλλακτικού του κατασκευαστή του αυτοκινήτου προσδιορίζει και όλες τις ιδιότητες και ποιοτικά

χαρακτηριστικά που έχει το πρότυπο ανταλλακτικό το οποίο χρησιμοποιείται στη γραμμή συναρμολόγησης του οχήματος (ανταλλακτικό πρώτης τοποθέτησης) και τις οποίες ιδιότητες και ποιοτικά χαρακτηριστικά θα πρέπει υποχρεωτικώς να πληρούν και τα υπό προμήθεια ανταλλακτικά. Συνεπώς τα προς προμήθεια ανταλλακτικά θα πρέπει να είναι Γνήσια Ανταλλακτικά ή Εφάμιλλης Ποιότητας Ανταλλακτικά, κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 461/2010 (Block Exemption Regulation).

Ως Γνήσια Ανταλλακτικά γίνονται δεκτά τα παρακάτω:

α) Ο.Ε. ανταλλακτικά αυτοκινήτων (Ο.Ε.=Original Equipment): Πρόκειται για ανταλλακτικά αυτοκινήτων, που κατασκευάζονται από κορυφαίους κατασκευαστές με τους οποίους οι αυτοκινητοβιομηχανίες έχουν συνάψει συμβόλαια προμηθειών. Τα ανταλλακτικά αυτά πωλούνται σε συσκευασίες που φέρουν το εμπορικό σήμα της αυτοκινητοβιομηχανίας και συνήθως αποκαλούνται «Γνήσια ανταλλακτικά / Genuine parts» αυτοκινήτων.

β) Ο.Ε.Μ./Ο.Ε.Σ. ανταλλακτικά αυτοκινήτων (Ο.Ε.Μ.=Original Equipment Manufacturer & Ο.Ε.Σ.= Original Equipment Supplier): Πρόκειται για τα ίδια ακριβώς ανταλλακτικά αυτοκινήτων με τα γνήσια, τα οποία προέρχονται ακριβώς από τους ίδιους κατασκευαστές ανταλλακτικών, που προμηθεύουν τις αυτοκινητοβιομηχανίες με ανταλλακτικά αυτοκινήτων πρώτης τοποθέτησης. Τα ανταλλακτικά αυτά πωλούνται στις συσκευασίες του κατασκευαστή τους και όχι στις συσκευασίες που φέρουν το εμπορικό σήμα κάθε αυτοκινητοβιομηχανίας.

Ως Εφάμιλλης Ποιότητας Ανταλλακτικά (Matching Quality Spare Parts) γίνονται δεκτά τα ανταλλακτικά που ο παραγωγός τους είναι σε θέση, ανά πάσα στιγμή, να πιστοποιήσει ότι τα ανταλλακτικά αυτά έχουν την ίδια ποιότητα με τα συστατικά μέρη που χρησιμοποιήθηκαν για τη συναρμολόγηση των σχετικών αυτοκινήτων οχημάτων.

Ειδικώς για το τμήμα της διασκευής ενός οχήματος σε Ασθενοφόρο, ο διασκευαστής χρησιμοποιεί, ως επί το πλείστον, τον κωδικό του εξαρτήματος που όρισε ο παραγωγός του εξαρτήματος και δεν ορίζει άλλον δικό του κωδικό. Συνεπώς, σε αυτήν την περίπτωση, το ανταλλακτικό και χαρακτηριστικά του προσδιορίζονται από το κωδικό του παραγωγού του.

Στην περιγραφή ενός ανταλλακτικού είναι δυνατόν να ζητούνται “Ανταλλακτικά εργοστασιακής ανακατασκευής”. Σε αυτή την περίπτωση καθορίζονται τα ακόλουθα:

Ανταλλακτικά αυτοκινήτων ανακατασκευής (Remanufactured or Rebuilt Parts): Πρόκειται για προηγουμένως χρησιμοποιημένα ανταλλακτικά αυτοκινήτων, τα οποία έχουν υποστεί ανακατασκευή και λειτουργούν ως καινούρια ανταλλακτικά αυτοκινήτων. Εφόσον ζητούνται, γίνονται δεκτά μόνον εργοστασιακής ανακατασκευής ανταλλακτικά. Δηλαδή ανταλλακτικά που ανακατασκευάστηκαν σύμφωνα με τις προδιαγραφές, τον ποιοτικό έλεγχο και την έγκριση του αρχικού κατασκευαστή. Σε κάθε περίπτωση δεν γίνονται δεκτά απλώς μεταχειρισμένα ανταλλακτικά αυτοκινήτων.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ [www.diauvegia.gov.gr](http://www.diauvegia.gov.gr), καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής [www.ekab.gr](http://www.ekab.gr).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ ΕΚΑΒ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Π. ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 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 <sup>(1)</sup> :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

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,<sup>(4)</sup>

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.

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.

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)