



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΛΑΜΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΑΒ ΛΑΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚ/ΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΛΑΜΙΑ, 4 Απριλίου 2020

Αριθ. Πρωτ. : 1959

Ταχ. Δ/ση : Κ.Καραμανλή, ΛΑΜΙΑ
Ταχ. Κώδικας : 35133
Πληροφορίες : Κολοκύθας Ν. - Λιάσκος Θ.
Τηλέφωνο : 2231023333
Fax : 2231067865
E-mail : lamia@ekab.gr

ΠΡΟΣ : Κάθε ενδιαφερόμενο

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ Α.Δ. Β5/2-4-20
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ZOLL AED PLUS**

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ «ΕΚΑΒ» - ΝΠΔΔ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΛΑΜΙΑΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	B5/2-4-2020
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ ΜΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 10/4/20, ΗΜΕΡΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΚΑΙ ΩΡΑ: 10:00 Π.Μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	1) ΚΑΤΩ ΚΑΛΥΜΜΑ (καπάκι μπαταριών) 2) ΑΝΩ ΚΑΛΥΜΜΑ (καπάκι απινιδωτή)
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	1) ΔΕΚΑΠΕΝΤΕ (15) τεμ. 2) ΔΕΚΑΠΕΝΤΕ (15) τεμ.
CPV	38434540-3
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ή ΣΥΝΟΛΟ	ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ Η ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΚΑΤΑ ΕΙΔΟΣ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΜΕ ΤΗΝ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΙΔΟΥΣ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	1.274,19€ πλέον Φ.Π.Α., ήτοι 1.580,00 € με Φ.Π.Α 24% (αναλυτικά σελ. 2)
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΛΗΞΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	120 ΗΜΕΡΕΣ
Κ.Α.Ε.	1439
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΑΔΑ	1971 ΩΑ84ΟΡ1Π-ΥΒ4
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	20REQ006524988
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ σύμφωνα με την υπ' αρ. 45/23-12-19 [Θ. 31] απόφ. ΔΣ (ΑΔΑ : 6Ρ24ΟΡ1Π-2ΕΠ)	ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ Ε. – ΧΑΛΕΠΛΗΣ Δ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:2231044444 ΦΑΞ: 2231067865

Το ΕΚΑΒ Λαμίας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια **ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ZOLL AED PLUS** σύμφωνα με τον κατωτέρω επισυναπτόμενο πίνακα ειδών προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά για ένα ή περισσότερα ή όλα τα είδη αλλά όχι για μέρος της ποσότητας ενός συγκεκριμένου είδους έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ

A/A	CPV	Προμήθεια ΑΝΤ/ΚΩΝ ΓΙΑ ΑΠΙΝΙ- ΔΩΤΕΣ ZOLL AED PLUS	Ποσότητα	Πιθανή Δαπάνη (με ΦΠΑ 24%)
1	38434540-3	ΚΑΤΩ ΚΑΛΥΜΜΑ (καπάκι μπαταριών)	15 (δεκαπέντε) τεμ.	372,00€
2	38434540-3	ΑΝΩ ΚΑΛΥΜΜΑ (καπάκι απινιδωτή)	15 (δεκαπέντε) τεμ.	1.208,00€
			ΣΥΝΟΛΟ	1.580,00€

ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

1. Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την **10/4/2020, ΗΜΕΡΑ: ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, ΩΡΑ: 10:00 Π.Μ.** στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. ΛΑΜΙΑΣ (1ος όροφος) σε φάκελο, που θα απευθύνεται στην αρμόδια επιτροπή διενέργειας του διαγωνισμού, πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
 - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΛΑΜΙΑΣ, Κ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ, ΛΑΜΙΑ 35133
 - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
 - Ο αριθμός **B5/2-4-20** και το αντικείμενο του διαγωνισμού
 - Η φράση προς «ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ»
 - Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.
2. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ.
3. Στην έγγραφη προσφορά του (είτε συμπληρώνοντας τις στήλες του παρακάτω υποδείγματος οικ. προσφοράς της σελ. 4 είτε στέλνοντας δική του φόρμα) ο ενδιαφερόμενος προσφέρων θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα.
4. Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
5. Η μειοδοσία γίνεται κατ' είδος με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή και οι προσφέροντες προμηθευτές μπορούν να υποβάλλουν προσφορά για ένα ή περισσότερα ή όλα τα είδη που περιλαμβάνονται στον παραπάνω επισυναπτόμενο πίνακα ειδών/υλικών (σελ. 2), αλλά όχι για μέρος της ποσότητας ενός συγκεκριμένου είδους. Επίσης η συνολική ποσότητα του συγκεκριμένου είδους θα πρέπει να είναι των ιδίων προδιαγραφών, του ιδίου κατασκευαστή και όχι διαφόρων.
6. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να έχουν σαφή παραπομπή στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. (με παραπομπή στο υλικό ίδιο ή αντίστοιχο, τον α/α, περιγραφή, τιμή κ.λ.π.). Σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο Τιμών πρέπει να γίνεται σαφής μνεία προς τούτο.
7. Τόπος παράδοσης ορίζεται το Παράρτημα Λαμίας
8. **ΠΑΡΑΔΟΣΗ** : ΕΝΤΟΣ ΣΑΡΑΝΤΑΠΕΝΤΕ (45) 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 βρίσκεται στη **σελ. 5** της παρούσης πρόσκλησης ή διατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή στη ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ (www.ekab.gr).

Δεν απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφων των προσφορών και των δικαιολογητικών.

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 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. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα της επαναπροκήρυξης του διαγωνισμού με τροποποίηση ή μη των όρων και προδιαγραφών της Διακήρυξης, της αναβολής ή της ακύρωσης του διαγωνισμού ή της υπαναχώρησης της από την εν λόγω προμήθεια σε κάθε στάδιο της διαδικασίας, χωρίς υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης εξ αυτού του λόγου στους Υποψηφίους. Επίσης το ΕΚΑΒ διατηρεί μονομερώς το δικαίωμα λύσης της παρούσης αζημίως και χωρίς να υποχρεούται σε καταβολή οποιασδήποτε αποζημίωσης σε περίπτωση που η προμήθεια των ειδών που περιγράφονται ανωτέρω αποφασιστεί από το Δ.Σ. του ΕΚΑΒ να γίνεται με άλλον τρόπο.
6. 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.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
Διαγωνισμός για προμήθεια ΑΝΤ/ΚΩΝ ΓΙΑ ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ZOLL AED PLUS
(Α.Δ. Β5/2-4-20)

A/A	ΕΙΔΟΣ	Ποσότη- τα	Τιμή μονά- δας (τεμ.)	Έκτω- ση %	ΣΥΝΟΛΟ	ΦΠΑ 24%	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
1	ΚΑΤΩ ΚΑΛΥΜΜΑ (καπάκι μπαταριών)	15 (ΔΕ- ΚΑΠΕ- ΝΤΕ) τεμ.					
2	ΑΝΩ ΚΑΛΥΜΜΑ (καπάκι απινιδωτή)	15 (ΔΕ- ΚΑΠΕ- ΝΤΕ) τεμ.					

/ /2020

Ο προμηθευτής

(υπογραφή-σφραγίδα)

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ (www.diavgeia.gov.gr), στη διαδικτυακή πύλη της Γεν. Γραμματείας Εμπορείου (www.promitheus.gov.gr), καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής (www.ekab.gr).

Δ/ντής ΕΚΑΒ Λαμίας

ΛΙΑΣΚΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗΣ

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. Τηλεομοιοτύπου (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 υπάιτιος 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.