



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Ministry of Digital
Governance,
Hellenic Republic
Digitally signed by Ministry
of Digital Governance,
Hellenic Republic
Date: 2020.08.28 11:29:21
EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: ΨΡΜΕΟΡ1Π-415

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

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

Αθήνα, 28-08-2020

ΑΔΑ:

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα οδού Υγείας & Μεσογείων
Ταχ. Κώδικας : 11527
Πληροφορίες : Κιρσάνωφ Ειρήνη
Τηλέφωνο : 2132143179-180
Fax : 2132143222
E-mail : r.kanaki@ekab.gr

ΕΠΑΝΑΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ Α.Δ. 110/1-7-2020

ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ www.ekab.gr
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	<u>110/1-7-2020</u>
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΜΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ. ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Κριτήριο Αξιολόγησης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής. Σε περίπτωση ισοψηφίας θα ζητηθεί νέα βελτιωμένη προσφορά που θα αποσταλεί εντός της ημέρας με τον ίδιο τρόπο. Αν κάποια από της ισοψηφούσες εταιρείες δεν αποκριθεί θα ισχύσει η πρώτη προσφορά της.
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 17/7/2020, ΗΜΕΡΑ: ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ/ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ: 1. ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΣΚΑΛΩΣΙΑ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ ΥΨΟΣ, 1 ΤΜΧ. 2. ΖΩΝΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΟΛΟΣΩΜΗ, 2 ΤΜΧ. 3. ΙΜΑΝΤΑΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ, 2 ΤΜΧ. ΣΥΝΟΛΟ 5 ΤΕΜΑΧΙΑ.
CPV	31600000-2
ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 865,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24%, ήτοι 1.153,20€ με Φ.Π.Α.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
Κ.Α.Ε.	1549 και 7127
Α/Α	2379
ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	Ω70ΤΟΡ1Π-ΑΩΔ
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ, ΕΡΓΑΣΙΩΝ	ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ: Παντελάρου Νίκη ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 213 214 3 221

ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ, ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ
ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΥΝΕΡΓΕΙΟΥ
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: epitropi.technikon.thematon@ekab.gr

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΟΥΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ 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

1. Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την 17/07/2020, ΗΜΕΡΑ: ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, 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 110/1-7-2020 και το αντικείμενο του διαγωνισμού
- Την Αρμόδια Επιτροπή προμήθειας η οποία διενεργεί το Διαγωνισμό.
- Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

Εναλλακτικά μπορούν να υποβάλλουν την προσφορά τους ηλεκτρονικά στο e-mail της Επιτροπής epitropi.texnikon.thematon@ekab.gr αυστηρά μέχρι την ανωτέρω καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

2. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ. Οι προσφορές που θα αποσταλούν μετά την άνω ημερομηνία και ώρα δεν θα αξιολογούνται.
3. 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.
4. Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
5. Τόπος παράδοσης στην Κ.Υ. του ΕΚΑΒ.
6. **ΠΑΡΑΔΟΣΗ: ΕΝΤΟΣ ΣΑΡΑΝΤΑ ΠΕΝΤΕ (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. Δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ).

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 και σύμφωνα με το ν. 4412/16.
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.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝ ΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.)
ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ		
1. ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΣΚΑΛΩΣΙΑ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ ΥΨΟΣ, 1 ΤΜΧ.	1	992,00€
2. ΖΩΝΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΟΛΟΣΩΜΗ, 2 ΤΜΧ.	2	86,80€
3. ΙΜΑΝΤΑΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ, 2 ΤΜΧ.	2	74,40€
ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ		

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΙ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΤΙΜΕΣ ΝΑ ΜΗΝ ΥΠΕΡΒΑΙΝΟΥΝ ΤΗΝ ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ

Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς Α.Δ. 120/17-07-2020

ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ ΣΕ ΤΕΜΑΧΙΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
1. ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΣΚΑΛΩΣΙΑ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ ΥΨΟΣ, 1 ΤΜΧ.	1				
2. ΖΩΝΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΟΛΟΣΩΜΗ, 2 ΤΜΧ.	2				
3. ΙΜΑΝΤΑΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ, 2 ΤΜΧ.	2				
ΣΥΝΟΛΟ

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΣΚΑΛΩΣΙΑ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ: Με σύστημα ανάπτυξης καθ' ύψος.

Μέγιστο ύψος ανάπτυξης έως 6m περίπου. Να είναι εύκολα χειριζόμενη και με δυνατότητα αποσυναρμολόγησής της. Τα ικριώματα να είναι κατασκευασμένα από συμπαγή αλουμίνιο και να έχουν ενισχυθεί με χαλύβδινα στηρίγματα- αντηρίδες. Διαστάσεις πατώματος εργασίας 150 X 60 cm περίπου. Να διαθέτει περιμετρική προστασία απο πτώση.

Δυνατότητα ρύθμισης της πλατφόρμας καθ' ύψος (ανά 30 cm περίπου) επί του ικριώματος. Στη βάση της σκαλωσιάς να υπάρχει σύστημα επέκτασης βάσεων σταθεροποίησης.

ΖΩΝΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ: Ολόσωμη 1 Σημείου, κατάλληλη για σύλληψη πτώσης.

Κατασκευασμένη με νάιλον ιμάντες.

Να διαθέτει:

- Ραχιαίο D-Ring,
- Ρυθμιζόμενο ιμάντα στο στήθος με κλιπ γρήγορης απασφάλισης
- Ρύθμιση στο στήθος και στα πόδια για προσαρμογή στον σωματότυπο του εργαζομένου.

Να πληροί τις προδιαγραφές EN 361 και να φέρει πιστοποίηση CE

ΙΜΑΝΤΑΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ: Αναδιπλούμενος δυο μέτρων περίπου κατάλληλος για ολόσωμη ζώνη ασφαλείας. Να συμπεριλαμβάνει snap γάντζο στην μια άκρη, κρίκο ασφαλείας “carabiner” στην άλλη άκρη και αποσβεστήρα. Να είναι κατασκευασμένος σύμφωνα με το ειδικό Πρότυπο EN360, 15 kN και να φέρει πιστοποίηση CE.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ www.diavgeia.gov.gr και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής 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 ⁽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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (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,⁽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.

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.

η) 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.

θ) Παραιτούμαστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης με οποιοδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δηλώνω επισήμως ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και των τεχνικών προδιαγραφών καθώς και ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβείς και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

