



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΑΒ-9  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣ. & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Αλεξανδρούπολη, 13 Οκτωβρίου 2020  
Αριθ. Πρωτ. : 5681

Ταχ. Δ/ση : Αλεξανδρούπολη, Τ.Θ. 130  
Ταχ. Κώδικας : 68100  
Πληροφορίες : Γρηγορίου Σπύρος  
Τηλέφωνο : 2551089361  
Fax : 2551089367  
E-mail : s.grigoriou@ekab.gr

**ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ <a href="http://www.ekab.gr">www.ekab.gr</a>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	133/07-07-2020
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 23/ 10 /2020, ΗΜΕΡΑ: ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ,ΟΡΑ: 14:30 μ.μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟ ΠΙΝΑΚΑ
CPV	1)38428000-1, 2)38425100-1, 3)38425100-1
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	17 ( ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟ ΠΙΝΑΚΑ)
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 2.015,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24%, ήτοι : 2.498,60€ με Φ.Π.Α.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
Κ.Α.Ε.	1439
Α/Α	2920
ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	ΨΑΩΨΟΡ1Π-ΙΡ4
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	20REQ007421017
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ή ΣΥΝΟΛΟ	ΣΥΝΟΛΟ
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ,ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΣΥΝ. 45/23-12-2019 Θέμα 30 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.
ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΚΟΪΜΤΖΕΛΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2551089352 ΦΑΧ: 2551089367 e-mail:ekoimtzeli@ekab.gr

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας, προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια **ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**, σύμφωνα με τον παρακάτω επισυναπτόμενο πίνακα:

A/A	CPV	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ (Όνομα είδους ή υπηρεσίας)	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α
1	38428000-1	ΕΠΙΤΟΙΧΙΟ ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	2	173,60€
2	38425100-1	ΡΥΘΜΙΣΤΗΣ ΠΙΕΣΗΣ ΓΙΑ ΦΙΑΛΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΕΚΑΒ ΤΥΠΟΥ VW	5	775,00€
3	38425100-1	ΡΥΘΜΙΣΤΗΣ ΠΙΕΣΗΣ ΓΙΑ ΦΙΑΛΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΕΚΑΒ ΤΥΠΟΥ MERCEDES	10	1.550,00€
ΣΥΝΟΛΟ			17	2.498,60€

προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει **προσφορά για το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας**, έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

Η τιμή της προσφοράς δεν πρέπει να ξεπερνά την εγκεκριμένη προϋπολογισθείσα δαπάνη.

#### ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

- Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την 23/10/2020, ΗΜΕΡΑ: Παρασκευή, ΩΡΑ 14:30 μ.μ στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. 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 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ, 6<sup>ο</sup> χλμ Αλεξανδρούπολης-Μάκρης, Τ.Θ 130, Τ.Κ 68100 Αλεξανδρούπολη.
  - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
  - Ο αριθμός της μικροπρομήθειας ΑΕ 133/07-07-2020 και το αντικείμενο του διαγωνισμού.
  - Την αρμόδια επιτροπή προμήθειας, η οποία διενεργεί τον Διαγωνισμό.
  - 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.
- 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 και Τόπος παράδοσης Αλεξανδρούπολη στο κτίριο του Παραρτήματος στην Αλεξανδρούπολη.

#### Δικαιολογητικά συμμετοχής

**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.

Για τις περιπτώσεις (γ) και (δ), την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν:

- 1)Οι διαχειριστές, στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε)
- 2)Ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνων Σύμβουλος 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.

Προς διευκόλυνση των συμμετοχόντων 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**

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 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 προμηθευτή ,θα γίνει μετά την οριστική, ποιοτική και ποσοτική 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. 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.

**Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς Α.Ε. 133/07-07-2020**

A/A	ΕΙΔΟΣ	Ποσότητα (σε τεμάχια)	Τιμή ανά τεμάχιο χωρίς	Συνολική τιμή είδους χωρίς	Φ.Π.Α	Συνολική Τιμή είδους
-----	-------	--------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-------	-------------------------

			ΦΠΑ	ΦΠΑ		
1	ΕΠΙΤΟΙΧΙΟ ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	2				
2	ΡΥΘΜΙΣΤΗΣ ΠΙΕΣΗΣ ΓΙΑ ΦΙΑΛΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΕΚΑΒ ΤΥΠΟΥ VW	5				
3	ΡΥΘΜΙΣΤΗΣ ΠΙΕΣΗΣ ΓΙΑ ΦΙΑΛΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ΕΚΑΒ ΤΥΠΟΥ MERCEDES	10				

/ / 2020

**Ο Προμηθευτής**

**(υπογραφή- σφραγίδα)**

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

**Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ Ε.Κ.Α.Β. - 9  
α/α**

**ΛΩΤΗΣ ΧΑΡΙΛΑΟΣ**

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ****Ροόμετρο φιάλης O<sub>2</sub> με υγραντήρα****Ροόμετρο φιάλης**

- Να προσαρμόζεται σε φιάλες O<sub>2</sub>, με κλείστρο γαλλικού τύπου (θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm), σύμφωνα με την TOTEE 2491/86
- Να διαθέτει μεταλλικό χρωμιωμένο σώμα
- Να διαθέτει μανόμετρο ένδειξης πληρότητας φιάλης κλίμακας 0-315 bar, κατασκευασμένο σύμφωνα με την ευρωπαϊκή οδηγία EN 837
- Να διαθέτει ασφαλιστικό προστασίας από την υπερπίεση
- Η έξοδός του να είναι σπείρωμα 9/16 UNF M
- Να διαθέτει επιπλέον σημείο εξόδου πίεσης 4 bar για σύνδεση αναπνευστήρα (με τη χρήση κατάλληλου συνδετικού)
- Να διαθέτει μια έξοδο κοχλιωτή με σπείρωμα 9/16 UNF M για τη σύνδεση διαφόρων συσκευών
- Η διαβάθμιση των ενδείξεων μέτρησης να ξεκινάει από 1 lit/min και να συνεχίζει αυξανόμενη ανά 1 lit/min έως και τα 15 lit/min
- Η μέτρηση της ροής να γίνεται με βηματική ανάπτυξη σε κλίμακα 0-1-2-3-4-5-6-9-12-15 lit/min και όχι με στήλη (τύπου μπίλιας). Η ανάγνωση της ρύθμισης μπορεί να γίνει είτε από την μπροστινή οπτική γωνία είτε από την επάνω οπτική γωνία, για πλήρη εξασφάλιση της σωστής επιλογής.
- Να αναγράφονται επί του ροομέτρου: ο συμβολισμός (O<sub>2</sub>) και προαιρετικά η λέξη OΞΥΓΟΝΟ ή OXYGEN, η επωνυμία ή το εμπορικό σήμα του κατασκευαστή ή προμηθευτή, τα στοιχεία ιχνηλασιμότητας, η πίεση λειτουργίας

**Υγραντήρας**

- Να είναι πολλαπλών χρήσεων, αποστειρούμενος
- Να αντέχει πίεση 5 bar και παροχή 20 lpm, τουλάχιστον
- Να διαθέτει μεταλλική είσοδο και έξοδο

**Γενικά**

- Να διαθέτει και να φέρει πιστοποίηση CE mark
- Να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσεως
- Η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη
- Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο

πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη και Υ.Α. 1348

- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη

### **Ρυθμιστής πίεσης για φιάλες O<sub>2</sub> ασθενοφόρου οχήματος τύπου VW του ΕΚΑΒ**

- Να προσαρμόζεται σε φιάλες O<sub>2</sub>, με κλείστρο γαλλικού τύπου (θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm), σύμφωνα με την TOTEE 2491/86
- Να διαθέτει μεταλλικό χρωμιωμένο σώμα
- Να διαθέτει μανόμετρο ένδειξης πληρότητας φιάλης κλίμακας 0-315 bar, κατασκευασμένο σύμφωνα με την ευρωπαϊκή οδηγία EN 837
- Να διαθέτει ασφαλιστικό προστασίας από την υπερπίεση
- Η έξοδος του να είναι σπείρωμα A 3/8
- Η πίεση εξόδου να είναι προρυθμισμένη στα 4 bar
- Να διαθέτει και να φέρει πιστοποίηση CE mark, καθώς και στοιχεία ιχνλασιμότητας (Serial No. ή Part No.)
- Να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσεως
- Η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη
- Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη και Υ.Α. 1348
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη

### **Ρυθμιστής πίεσης για φιάλες O<sub>2</sub> ασθενοφόρου οχήματος τύπου Mercedes του ΕΚΑΒ**

- Να προσαρμόζεται σε φιάλες O<sub>2</sub>, με κλείστρο γαλλικού τύπου (θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm), σύμφωνα με την TOTEE 2491/86
- Να διαθέτει μεταλλικό χρωμιωμένο σώμα
- Να διαθέτει μανόμετρο ένδειξης πληρότητας φιάλης κλίμακας 0-315 bar, κατασκευασμένο σύμφωνα με την ευρωπαϊκή οδηγία EN 837
- Να διαθέτει ασφαλιστικό προστασίας από την υπερπίεση
- Η έξοδος του να είναι σπείρωμα A 3/8
- Η πίεση εξόδου να είναι προρυθμισμένη στα 4 bar

- Να διαθέτει και να φέρει πιστοποίηση CE mark, καθώς και στοιχεία ιχνιλασιμότητας (Serial No. ή Part No.)
- Να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσεως
- Η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη
- Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη και Υ.Α. 1348
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη

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

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, 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<sup>ης</sup> 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<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.



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)