



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)

Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΑΔΑ:Ω045ΟΡΕΠ-ΗΟΝ

Θεσσαλονίκη, 22.06.2018

Αρ. Πρωτ.: 23268

ΠΡΟΣ:

Κάθε ενδιαφερόμενο

Τμήμα Προμηθειών

Πληρ: Λιάπη Νικολέτα

Τηλ.: 2313 320556

Fax: 2310252487

E mail: nliari@3ypε.gr

#### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Διοίκηση της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 536/11-06-2018(ΑΔΑ:6Ζ5ΑΟΡΕΠ-83Π) Απόφαση του Διοικητή της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας προκειμένου να προχωρήσει στην **ανάθεση των υπηρεσιών ασφάλισης των οχημάτων (επιβατικών, ασθενοφόρων και φορτηγών)**, δικαιοδοσίας της 3ης ΥΠΕ(Μακεδονίας) προσκαλεί όσους δραστηριοποιούνται στον χώρο και ενδιαφέρονται να καταθέσουν προσφορά στην Διοίκηση της 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (Μακεδονίας), Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει σύμφωνα με τις υπ' αριθμ. 19912/31.05.2018 (ΑΔΑ: ΨΤ08ΟΡΕΠ-ΥΑ3,ΚΑΕ:0892.01) & 19913/31-05-2018 (ΑΔΑ:Ω0ΛΑΟΡΕΠ-ΣΡΕ,ΚΑΕ:0892.01) αναλήψεις υποχρέωσης και δεσμεύσεις πίστωσης συνολικού ποσού 12.000,00 €.

Οι προσφορές θα συνταχθούν σύμφωνα με τους συνημμένους ειδικούς όρους διαπραγμάτευσης και θα συνοδεύονται από την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986, υπογεγραμμένη από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε με τις διατάξεις της παραγράφου 13 του άρθρου 107 του Ν. 4497/2017 «Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα....., νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης».

Οι προσφορές θα συνταχθούν σύμφωνα με τους συνημμένους ειδικούς όρους.

**Γλώσσα:** Ελληνική

**Προϋπολογισμός:** 12.000, 00€, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

Οι προσφορές θα κατατεθούν εντός κλειστού φακέλου με την ένδειξη: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ για την ασφάλιση των επιβατικών και ασθενοφόρων οχημάτων δικαιοδοσίας της 3ης ΥΠΕ (Μακεδονίας).

**Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών Δευτέρα 02-07-2018 και ώρα 14.00 μμ** στο Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) (Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη).

Πληροφορίες θα δίνονται όλες τις εργάσιμες ημέρες από 08:00 π.μ. έως 14:00 μ.μ. από το Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας), (Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη) ☎ 2313320556.

**Ο Διοικητής  
της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας**

**Γιώργος Κ. Κίρκος**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Αριστοτέλους αρ. 16, 546 23 Θεσσαλονίκη

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΩΝ ΕΠΙΒΑΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΔΟΣΙΑΣ ΤΗΣ 3ης ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ), ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 12.000,00 € ΜΕ ΦΠΑ

**Η παρούσα Πρόσκληση υπόκειται στους παρακάτω όρους και προϋποθέσεις:**

### 1. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Προσφορά μπορούν να υποβάλλουν όλα τα νομικά πρόσωπα, ημεδαπά ή αλλοδαπά, που έχουν δικαίωμα προσφοράς ασφαλιστικών υπηρεσιών του κλάδου οχημάτων στην Ελλάδα, Ενώσεις Εταιρειών που υποβάλλουν κοινή προσφορά και ασφαλιστικές επιχειρήσεις που ασκούν νόμιμα στην Ελλάδα επιχείρηση ασφάλισης ευθύνης οχημάτων, είναι μέλη της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος και παρέχουν εχέγγυα άρτιας εκτέλεσης της σύμβασης, καθώς επίσης και διαμεσολαβούντα στις ασφαλίσσεις πρόσωπα, σύμφωνα με το Ν.1569/82 όπως ισχύει αποδεικνυόμενης της ιδιότητας των ενδιαφερομένων με επίσημα έγγραφα.

Προϋπόθεση συμμετοχής, η ασφαλιστική εταιρεία να ανήκει στον Φιλικό διακανονισμό.

### 2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Η ασφάλιση αφορά τα οχήματα και τις ασφαλιστικές καλύψεις όπως περιγράφονται στους Πίνακες Α και Β του Παραρτήματος.

### 3. ΣΥΝΤΑΞΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές τοποθετούνται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο, δακτυλογραφημένες και υποχρεωτικά στην Ελληνική γλώσσα.

Ο ενιαίος σφραγισμένος φάκελος με τα πλήρη στοιχεία του προσφέροντα θα περιέχει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους, δηλαδή:

**Α) «Φάκελος Δικαιολογητικών Συμμετοχής»,** ο οποίος υποχρεωτικά περιέχει:

1. Τα δικαιολογητικά έγγραφα που αποδεικνύουν ότι οι υποψήφιοι είναι μέλη του οικείου Επιμελητηρίου.

2. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει στην οποία να δηλώνεται ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς:

- Δεν τελούν σε πτώχευση ή σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης ή πτωχευτικού συμβιβασμού.
- Δεν έχουν καταδικασθεί για αδίκημα σχετικά με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας.

Διευκρινίζεται ότι:

i) Οι απαιτούμενες κατά τα άνω υπεύθυνες δηλώσεις υπογράφονται, επί εταιριών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε., Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιριών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) από όλους τους διαχειριστές τους ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο από αυτούς και επί ανωνύμων εταιριών (Α.Ε.) από τον πρόεδρο και τον διευθύνοντα σύμβουλο ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρίας.

ii) Ως προς ό,τι αφορά ειδικώς την ανυπαρξία ποινικής καταδίκης, οι υπεύθυνες δηλώσεις αφορούν τα πρόσωπα όλων των διαχειριστών των Ε.Π.Ε., Ι.Κ.Ε., Ο.Ε. και Ε.Ε. (προσοχή, εφόσον υπάρχει πέραν του ενός διαχειριστής, η αναφερόμενη δήλωση θα πρέπει να συνταχθεί και από όλους τους διαχειριστές) και του προέδρου και του διευθύνοντος συμβούλου των Α.Ε., υπογράφονται δε μόνον από αυτούς, εκτός και αν κατατεθεί σχετικό πληρεξούσιο ή εξουσιοδότηση.

Επιπλέον οι υποψήφιοι υποβάλλουν υποχρεωτικά με την προσφορά τους:

3. Υπεύθυνη δήλωση από κάθε ενδιαφερόμενο διαμεσολαβούν στην ασφάλιση πρόσωπο (πράκτορας, μεσίτης, παραγωγός ασφαλίσεων κλπ.) στην οποία να δηλώνεται για λογαριασμό ποιας ή ποιων ασφαλιστικών εταιριών διαμεσολαβούν και αντίγραφο σύμβασης συνεργασίας με αυτήν, ώστε να αποκλειστεί η περίπτωση υποβολής περισσότερων της μιας προσφοράς από την ίδια Ασφαλιστική Επιχείρηση.

4. Αντίγραφο ασφαλιστικής σύμβασης, από κάθε ενδιαφερόμενο στην ασφάλιση πρόσωπο (πράκτορας, μεσίτης, παραγωγοί ασφαλίσεων κλπ) και επιπλέον αντίγραφο ταυτότητας (δύο όψεων) από το οικείο επιμελητήριο.

**Β) «Φάκελος Τεχνικής Προσφοράς»**, ο οποίος περιέχει τα στοιχεία της Τεχνικής Προσφοράς του Αναδόχου, σύμφωνα με το συνημμένο Παράρτημα (πίνακες οχημάτων και ασφαλιστικών καλύψεων).

**Γ) «Φάκελος Οικονομικής Προσφοράς»**, ο οποίος θα περιλαμβάνει τα ποσά σε ευρώ .

Η οικονομική προσφορά των υποψηφίων θα αφορά το σύνολο της υπηρεσίας και θα εξασφαλίζει επακριβώς τις απαιτούμενες καλύψεις καθ'όλη τη χρονική διάρκεια της υπηρεσίας. Πιο συγκεκριμένα θα αναγράφονται η τιμή σταθερή για κάθε όχημα και θα

υπολογισθεί με βάση το ισχύον bonus malus, σε ευρώ, θα περιλαμβάνει τις ασφαλιστικές καλύψεις που απαιτούνται για κάθε όχημα, στη συνέχεια θα αθροίζονται σε μία τελική τιμή προσφοράς για το σύνολο της υπηρεσίας.

Σε περίπτωση που η τελική τιμή για το σύνολο της παροχής υπηρεσιών υπερβαίνει τη συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη, η προσφορά του συμμετέχοντα θα απορρίπτεται.

Φόροι, κρατήσεις υπέρ τρίτων και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση, επιβαρύνουν τον Ανάδοχο και θα πρέπει να έχουν συνυπολογισθεί στην προσφορά του υποψηφίου.

#### **4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

Με την αποσφράγιση του κυρίως φακέλου της προσφοράς, θα ανοιχθεί αρχικά ο υποφάκελος «Δικαιολογητικά Συμμετοχής» ο οποίος θα αξιολογηθεί. Όσες προσφορές θα αξιολογηθούν θετικά ως προς τα δικαιολογητικά συμμετοχής θα συνεχίσουν με την αποσφράγιση των «Τεχνικών Προσφορών». Εφόσον, οι τεχνικές προδιαγραφές πληρούν τις ελάχιστες προδιαγραφές που έχουν τεθεί θα συνεχίσει η διαδικασία με την αποσφράγιση των «Οικονομικών Προσφορών»

**Ως τελικός ανάδοχος αναδεικνύεται ο προσφέρων συνολικά τη χαμηλότερη τιμή στο σύνολο των ασφαλίσεων.**

#### **5. ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ**

Ο προμηθευτής στον οποίο κατακυρώθηκε ή ανατέθηκε η υπηρεσία, υποχρεούται να προσέλθει εντός είκοσι (20) ημερών από την ημερομηνία κοινοποίησης της ανακοίνωσης, για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης, **προσκομίζοντας και την προβλεπόμενη εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης, η οποία θα καλύπτει ποσό ίσο με ποσοστό 5% επί της συνολικής συμβατικής αξίας χωρίς το ΦΠΑ.** Ο χρόνος ισχύος της εγγύησης πρέπει να είναι μεγαλύτερος κατά ένα (1) τουλάχιστον μήνα από το συνολικό χρόνο ισχύος της σύμβασης.

#### **6. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ-ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται από την αρμόδια υπηρεσία της 3ης ΔΥΠΕ (Μακεδονίας) με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά σε εύλογο χρονικό διάστημα από την προσκόμισή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 166/ 2003, μετά από προηγούμενη θεώρηση του σχετικού χρηματικού εντάλματος πληρωμής από Κλιμάκιο του Ελεγκτικού Συνεδρίου (έλεγχος νομιμότητας από το Ελεγκτικό Συνέδριο προ της υπογραφής της οικείας σύμβασης) και τη μεταφορά των σχετικών πιστώσεων από τον φορέα

χρηματοδότησης του έργου. Απαραίτητη προϋπόθεση για την έκδοση χρηματικού εντάλματος είναι η κατάθεση στην οικονομική υπηρεσία της 3ης ΔΥΠΕ (Μακεδονίας):

α. Τιμολόγιο παροχής έργου του Αναδόχου, που θα αναφέρει την τιμή μόνο σε EURO.

β. Πρωτόκολλο ποσοτικής και ποιοτικής εκτέλεσης των εργασιών και εκπλήρωσης όλων των συμβατικών υποχρεώσεων από τον Ανάδοχο, υπογραφόμενο από τα αρμόδια όργανα της Υπηρεσίας και τον Ανάδοχο.

γ. Φορολογική ενημερότητα.

Κατά την πληρωμή του ο ανάδοχος βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις όπως αυτές κάθε φορά ισχύουν.

## **7. ΕΚΧΩΡΗΣΕΙΣ-ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΕΙΣ**

Ο Ανάδοχος δεν δικαιούται να μεταβιβάσει ή εκχωρήσει τη Σύμβαση ή μέρος αυτής ή τις εξ αυτής πηγάζουσες υποχρεώσεις του χωρίς την έγγραφη συναίνεση της Αναθέτουσας Αρχής. Κατ' εξαίρεση ο Ανάδοχος δικαιούται να εκχωρήσει, χωρίς έγκριση, τις απαιτήσεις του έναντι της Αναθέτουσας Αρχής για την καταβολή Συμβατικού Τιμήματος, με βάση τους όρους της Σύμβασης, σε Τράπεζα της επιλογής του που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα, ενημερώνοντας την Αναθέτουσα Αρχή σύμφωνα με το νόμο.

Για ότι δεν προβλέπεται από την παρούσα διαδικασία, εφαρμόζονται οι διατάξεις περί προμηθειών του Δημοσίου και των φορέων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, όπως ισχύουν κάθε φορά.

## **8. ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ - ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η περίοδος της σύμβασης θα αρχίζει την **01/08/2018** και θα λήγει την **31/07/2019** για όλα τα ασφαλιζόμενα οχήματα.

Προσφορές που ορίζουν διαφορετικό χρόνο απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Ο μειοδότης υποχρεούται να προσκομίσει τα ασφαλιστήρια συμβόλαια **άμεσα** μετά την υπογραφή της σύμβασης.

## **9. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ**

Η σύμβαση αφορά τα οχήματα του πίνακα (Α) του παραρτήματος της παρούσας πρόσκλησης, καθώς και των οχημάτων που τυχόν θα θέσει σε κυκλοφορία η 3η ΔΥΠΕ (Μακεδονίας) κατά τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης. Σε περίπτωση κατά την οποία ο ανάδοχος δεν ανταποκριθεί με συνέπεια στις από τη σύμβαση και το νόμο υποχρεώσεις του, η σύμβαση μπορεί να καταγγελθεί μονομερώς από πλευράς της Αναθέτουσας Αρχής με όλες τις από το Νόμο προβλεπόμενες συνέπειες.

## 10. ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές θα δεσμεύουν τους υποψηφίους για 60 ημέρες από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.

**ΠΙΝΑΚΑΣ Α: ΕΠΙΒΑΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΑ ΟΧΗΜΑΤΑ ΔΙΚΑΙΟΔΟΣΙΑΣ 3<sup>ης</sup> ΔΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**

A/A	ΝΟΜΟΣ	ΕΔΡΑ	Τύπος	Στοιχεία Κυκλοφορίας	Αριθμός πινακίδων	Κυβικά
1	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	3 <sup>η</sup> ΔΥΠΕ	ROVER Επιβατικό	2004	ΚΗΙ 6952	1588
2	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	3 <sup>η</sup> ΔΥΠΕ	SKODA Επιβατικό	2011	ΚΗΗ 2086	1390
3	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΚΥ Διαβατών	MERCEDES Ασθενοφόρο	2014	ΚΗΗ 6729	2143
4	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΚΥ Χαλάστρας	MERCEDES Ασθενοφόρο	2014	ΚΗΗ 6728	2143
5	ΗΜΑΘΙΑΣ	ΚΥ Αλεξάνδρειας	MERCEDES Ασθενοφόρο	2014	ΚΗΗ 6730	2143
6	ΠΕΛΛΑΣ	ΚΥ Αριδαίας	VW Ασθενοφόρο	2003	ΚΗΙ 1675	2500
7	ΠΕΛΛΑΣ	ΚΥ Αριδαίας	MITSUBISHI Φορτηγό	1995	ΚΗΥ 2794	1600
8	ΠΕΛΛΑΣ	ΚΥ Άρνισσας	CITROEN Ασθενοφόρο	2001	ΚΗΙ 1663	2000
9	ΠΕΛΛΑΣ	ΚΥ Σκύδρας	MERCEDES Ασθενοφόρο	2014	ΚΗΗ 6736	2143
10	ΠΕΛΛΑΣ	ΚΥ Κρύας Βρύσης	VW Φορτηγό	1997	ΚΗΥ 5826	2500
11	ΓΡΕΒΕΝΩΝ	ΚΥ Δεσκάτης	VW Ασθενοφόρο	2000	ΚΗΙ 1003	2000
12	ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	ΚΥ Άργους Ορεστικού	TOYOTA YARIS Επιβατικό	2012	ΚΗΗ 2490	1298
13	ΚΟΖΑΝΗΣ	ΚΥ Σιάτιστας	MERCEDES Ασθενοφόρο	2014	ΚΗΗ 6732	2143
14	ΚΟΖΑΝΗΣ	ΚΥ Σιάτιστας	FORD Ασθενοφόρο	1995	ΚΗΟ3309	2071
15	ΚΟΖΑΝΗΣ	ΚΥ Σερβίων	MERCEDES Ασθενοφόρο	2014	ΚΗΗ 6734	2143
16	ΚΟΖΑΝΗΣ	ΚΥ Σερβίων	VW Ασθενοφόρο	2011	ΚΗΙ 8678	1968
17	ΚΟΖΑΝΗΣ	ΚΥ Τσοτυλίου	MERCEDES Ασθενοφόρο	2014	ΚΗΗ 6733	2143
18	ΦΛΩΡΙΝΑΣ	ΚΥ Αμυνταίου	MERCEDES Κινητή Μονάδα	1997	ΚΗΥ4586	3972
19	ΦΛΩΡΙΝΑΣ	ΚΥ Αμυνταίου	MERCEDES Ασθενοφόρο	2015	ΚΗΙ 9299	2143

**ΠΙΝΑΚΑΣ Β: ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΛΥΨΕΙΣ**

ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ
ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ ΤΡΙΤΩΝ
ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 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. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

- 1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διακήρυξης.
  - 2) Συμμετέχω στην υπ.αριθμ..... πρόσκληση ενδιαφέροντος της 3ης ΥΠΕ για την ανάθεση.....
  - 3) Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
  - 4) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
  - 5) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις.
  - 6) Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.
  - 7) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.
  - 8) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στη διακήρυξη, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016
- 9) Αναλαμβάνω την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 103 του ίδιου Νόμου

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)

Ημερομηνία:

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 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.



