

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

Λάρισα 04-07-2025

Αρ. Πρωτ. 57522

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς ΕλλάδαςΠεριοχή Μεζούρλο, ΤΘ 2101,
Ταχ. Δ/νση: ΤΚ 41110
Πληροφορίες: Γαγάρας Αλέξανδρος
Τηλέφωνο: 2413 - 500848
E-mail: procurement@dypethessaly.g**ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ****ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ «ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΚΙΝΗΤΩΝ ΕΝΤΟΣ Ή ΠΛΗΣΙΟΝ ΔΑΣΙΚΩΝ ΕΚΤΑΣΕΩΝ CPV 45343100-4 ΤΩΝ ΚΥ ΓΗΣ 5^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ» ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 27.280,05 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α., ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Σχετ.: 1. Η με αριθμό πρωτ. 55581/01-07-2025 Απόφαση Διοικητή (ΑΔΑ: 9ΓΒΑ469Η2Γ-ΥΔΒ).
2. Η με αριθμό 01/751/01-07-2025 (αρ. δέσμευσης 680/0) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ: ΨΡΓΣ469Η2Γ-5ΧΚ)

Σας γνωρίζουμε ότι η 5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας καλεί όλους τους ενδιαφερομένους να καταθέσουν προσφορά για την **Εφαρμογή του κανονισμού πυροπροστασίας ακινήτων εντός ή πλησίον δασικών εκτάσεων cpv: 45343100-4** για τις ανάγκες των **Κ.Υ.** αρμοδιότητας της **5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας**, κάνοντας χρήση των διατάξεων του Ν 4412/2016.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

«...Με βάση την σχετική Κ.Υ.Α(σχετ.1) του Κανονισμού Πυροπροστασίας Ακινήτων εντός ή πλησίον δασικών εκτάσεων και τις διευκρινήσεις που δοθήκαν με τις εγκυκλίους (σχετ.4,5) για την εφαρμογή της Κ.Υ.Α, ως μέλη της επιτροπής(σχετ.2,3) προχωρήσαμε στην σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών εφαρμογής των προβλεπόμενων στον κανονισμό Πυροπροστασίας Ακινήτων εντός ή πλησίον δασικών εκτάσεων των Κέντρων Υγείας της 5η Υ.Πε. ως ακολούθως:

Θα πρέπει να ακολουθηθεί η διαδικασία που περιγράφεται στην Κ.Υ.Α (σχετ.1), άρθρο 1, η οποία συμπληρώνεται από την ΥΠΕΝ/ΔΑΟΚΑ/42966/1311/19-04-2024 (σχετ.5). Επιπλέον σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην Κ.Υ.Α του (σχετ.1) άρθρο 1 θα πρέπει το έντυπο αξιολόγησης της επικινδυνότητας και η έκθεση του αρμόδιου τεχνικού επιστήμονα με τα συνοδευτικά τους στοιχεία να υποβάλλονται από τον ανάδοχο στην ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα. Σε περίπτωση που αυτή δεν λειτουργεί θα κατατίθενται χειρόγραφα στην αρμόδια υπηρεσία του εκάστοτε Δήμου.

Σύμφωνα με την εν λόγω Κ.Υ.Α του Κανονισμού Πυροπροστασίας Ακινήτων εντός ή πλησίον δασικών εκτάσεων στο κεφάλαιο 3 και άρθρο 1 (Διαδικασία υποβολής έντυπου αξιολόγησης επικινδυνότητας ,Τεχνικής έκθεσης και Δήλωσης εφαρμογής των μέτρων πυρασφάλειας) για την σύνταξη του φακέλου απαιτείται ένας αρμόδιος επιστήμονας (όπως αυτός ορίζεται από το σχετ.5 παράγραφο Γ1 και Γ2) που θα

προβεί στην εξέταση των κριτηρίων κατά τις διατάξεις του κανονισμού και συμπληρώνει το έντυπο αξιολόγησης επικινδυνότητας από το οποίο προκύπτει η κατάταξή του κτιρίου.

Επί ποινή αποκλεισμού ,

1. όλοι οι ενδιαφερόμενοι θα προσκομίσουν στην τεχνική τους προσφορά βεβαίωση ότι έλαβαν γνώση των κτιριακών δομών και των συνθηκών του έργου από την αρμόδια Υπηρεσία (5^η Υ.Πε).
2. να κατατεθούν τα απαραίτητα πτυχία –άδειες όπως αυτά περιγράφονται στην ανωτέρω νομοθεσία για την απόδειξη της ειδικότητας των συμμετεχόντων

Η **προϋπολογιζόμενη δαπάνη** εκτιμάται περί τα 1.000, 00€ πλέον ΦΠΑ 24% ανά κέντρο υγείας. Τα κέντρα υγείας ανέρχονται, σύμφωνα με τον πίνακα σε 22. Η εκτιμώμενη συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των 22.000,00€ πλέον ΦΠΑ 24% ή 27.280,00€ με ΦΠΑ 24%...»

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ :

Ο οικονομικός φορέας οφείλει να καταθέσει την οικονομική προσφορά, την τεχνική περιγραφή της προσφερόμενης προμήθειας καθώς και όλα τα απαραίτητα συνοδευτικά έγγραφα και δικαιολογητικά **σε σφραγισμένο φάκελο** στο γραφείο Πρωτοκόλλου της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Περιοχή Μεζούρολο, Λάρισα) έως **την Δευτέρα 21.07.2025 και ώρα 14.30** στον οποίο πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό (5^η Υγειονομική Περιφέρεια).
- Ο αριθμός της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
- Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών
- Τα στοιχεία του συμμετέχοντος (τίτλος εταιρείας - ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, email)

Αναλυτικότερα:

- Τοποθετούνται σε χωριστό φάκελο μέσα στον **κυρίως φάκελο** τα **«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»** και ως κάτωθι :
- **Πιστοποιητικό νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης**, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του, του προσφέροντος ή του υποψήφιου νομικού προσώπου τα οποία θα πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος, και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος ΑΕ, τα μέλη του Δ.Σ. και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα νομιμοποίησης αυτών αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου.

Ειδικότερα:

- **Για τα φυσικά πρόσωπα** να προσκομιστεί Έναρξη Επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και οι μεταβολές του
- **Για τις εταιρείες (ΟΕ, ΕΕ, ΑΕ ΚΑΙ ΕΠΕ)** ο προσφέρων πρέπει να προσκομίσει βεβαίωση από τις υπηρεσίες ΓΕΜΗ, το Καταστατικό ή ΦΕΚ Σύστασης και τροποποιήσεων όπου θα φαίνεται ο χρόνος λειτουργίας, το αντικείμενο εργασιών του προσφέροντος καθώς και η συγκρότηση σε σώμα του Διοικητικού Συμβουλίου σε περίπτωση ανωνύμων εταιρειών.
- **Για το Συνεταιρισμό**, τα νομιμοποιητικά και λοιπά έγγραφα του συνεταιρισμού που αφορούν στα δικαιολογητικά σύστασής του ή τυχόν τροποποιήσεις του καταστατικού λειτουργίας του
- **Για τις ενώσεις οικονομικών φορέων** που υποβάλλουν κοινή προσφορά, υποβάλλονται τα παραπάνω κατά περίπτωση δικαιολογητικά για κάθε οικονομικό φορέα που συμμετέχει στην

ένωση. Επιπρόσθετα, υποβάλλεται δήλωση σύστασης ένωσης προμηθευτών, νόμιμα θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής των δηλούντων, στην οποία θα φαίνεται το αντικείμενο των εργασιών του καθενός από τους συμμετέχοντες, η ποσότητα του υλικού ή το μέρος που αντιστοιχεί στον καθένα εξ' αυτών επί του συνόλου της προσφοράς, ο εκπρόσωπος της ένωσης έναντι της Αναθέτουσας Αρχής και το πρόσωπο που ενδεχομένως τον αναπληρώνει.

- **Υπεύθυνη δήλωση** στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχει ο οικονομικός φορέας και σύμφωνα με την οποία θα δηλώνεται ότι:
 - Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του ο οικονομικός φορέας δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.
 - Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
 - Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν **για (120) εκατόν είκοσι ημέρες** από την επόμενη της διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του προβλεπόμενου από την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
 - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
 - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
 - Παραίταται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
 - Συμμετέχει με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
- Επίσης, τοποθετούνται σε χωριστό φάκελο μέσα στον **κυρίως φάκελο** τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς με την ένδειξη **«ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ»** και ως κάτωθι:
 - **Υπεύθυνη δήλωση** στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχει ο ανάδοχος και σύμφωνα με την οποία θα δηλώνεται ότι συμφωνεί και καλύπτει απόλυτα τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αναλύονται ανωτέρω.
- ❖ Η μορφή ξεχωριστών φακέλων για τα δικαιολογητικά συμμετοχής και την τεχνική προσφορά γίνεται για διευκόλυνση της επιτροπής και **δεν συνιστά λόγο απόρριψης** της προσφοράς.
- Τέλος, τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο μέσα στον **κυρίως φάκελο, επί ποιηή απορρίψεως**, τα **οικονομικά στοιχεία** της προσφοράς η οποία θα έχει πίνακα με τις τιμές ανά κέντρο υγείας οι προσφερόμενες τιμές δεν πρέπει να υπερβαίνουν την συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη και η κατακύρωση θα γίνει σε μία εταιρεία για το σύνολο των κέντρων υγείας με την ένδειξη **«ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:**

A/A	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ 24%
1	Κ.Υ Γόννων		
2	Κ.Υ Ελασσόνας		
3	Κ.Υ Τυρνάβου		
4	Κ.Υ. Φαρσάλων		

5	Κ.Υ. Αργαλαστής		
6	Κ.Υ. Βελεστίνου		
7	Κ.Υ. Ζαγοράς		
8	Κ.Υ. Σκιάθου		
9	Κ.Υ. Σοφάδων		
10	Κ.Υ. Πύλης		
11	Κ.Υ. Καλαμπάκας		
12	Κ.Υ. Φαρκαδόνας		
13	Κ.Υ. Αταλάντης		
14	Κ.Υ. Δομοκού		
15	Κ.Υ. Μακρακώμης		
16	Κ.Υ. Στυλίδας		
17	Κ.Υ. Καμμένων Βούρλων		
18	Κ.Υ. Λιδωρικίου		
19	Κ.Υ. Διστόμου		
20	Κ.Υ. Μαντουδίου		
21	Π.Π.Ι. Σκύρου		
22	Κ.Υ. Δυτικής Φραγκίστας		

- Η αξιολόγηση των προσφορών θα προκύψει με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.
- Για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας.

✚ Με την υπογραφή της σύμβασης ο **ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει:**

1. **Απόσπασμα ποινικού μητρώου** ή ισοδύναμο έγγραφο αρμόδιας διοικητικής ή δικαστικής αρχής του κράτους μέλους ή χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, **έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν υπάρχει εις βάρος τους τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο από τα αδικήματα της παρ.1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

Υπόχρεοι προσκόμισης Αποσπάσματος Ποινικού Μητρώου είναι τα φυσικά πρόσωπα, οι διαχειριστές των προσωπικών εταιρειών (ΟΕ, ΕΕ και ΙΚΕ) και των ΕΠΕ, στις περιπτώσεις Ανώνυμων Εταιρειών (ΑΕ) ο Διευθύνων Σύμβουλος καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου και ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου του Συνεταιρισμού.

2. **Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι, είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις **εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους, εφόσον είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής τους, αλλιώς, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχουν εκδοθεί το τελευταίο τρίμηνο.**

3. **Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης** του προσφέροντος ή του υποψήφιου νομικού προσώπου τα οποία θα πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος, και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος ΑΕ, τα μέλη του Δ.Σ. και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα νομιμοποίησης αυτών αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου.

Ειδικότερα:

- **Για τα φυσικά πρόσωπα** να προσκομιστεί Έναρξη Επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και οι μεταβολές του

- **Για τις εταιρείες (ΟΕ, ΕΕ, ΑΕ ΚΑΙ ΕΠΕ)** ο προσφέρων πρέπει να προσκομίσει βεβαίωση από τις υπηρεσίες ΓΕΜΗ, το Καταστατικό ή ΦΕΚ Σύστασης και τροποποιήσεων όπου θα φαίνεται ο χρόνος λειτουργίας, το αντικείμενο εργασιών του προσφέροντος καθώς και η συγκρότηση σε σώμα του Διοικητικού Συμβουλίου σε περίπτωση ανωνύμων εταιρειών.
 - **Για το Συνεταιρισμό**, τα νομιμοποιητικά και λοιπά έγγραφα του συνεταιρισμού που αφορούν στα δικαιολογητικά σύστασής του ή τυχόν τροποποιήσεις του καταστατικού λειτουργίας του
 - Για τις **ενώσεις οικονομικών φορέων** που υποβάλλουν κοινή προσφορά, υποβάλλονται τα παραπάνω κατά περίπτωση δικαιολογητικά για κάθε οικονομικό φορέα που συμμετέχει στην ένωση. Επιπρόσθετα, υποβάλλεται δήλωση σύστασης ένωσης προμηθευτών, νόμιμα θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής των δηλούντων, στην οποία θα φαίνεται το αντικείμενο των εργασιών του καθενός από τους συμμετέχοντες, η ποσότητα του υλικού ή το μέρος που αντιστοιχεί στον καθένα εξ' αυτών επί του συνόλου της προσφοράς, ο εκπρόσωπος της ένωσης έναντι της Αναθέτουσας Αρχής και το πρόσωπο που ενδεχομένως τον αναπληρώνει.
4. **Υπεύθυνη δήλωση**, η οποία συμπληρώνεται **βάσει του συνημμένου ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΟΣ**.

**Ο Διοικητής της 5^{ης} ΥΠΕ
Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας**

ΦΩΤΙΟΣ ΣΕΡΕΤΗΣ



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:	ΤΚ:
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:

α. ότι δεν έχει εκδοθεί εις βάρος μου τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο από τα παρακάτω αδικήματα (όπως ορίζονται στο άρθρο 73 του Ν. 4412/2016):

Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, Δωροδοκία, Απάτη, Τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, Παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων.

β. ότι δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής).

γ. ότι δεν τελώ υπό πτώχευση ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή δεν τελώ υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχω αναστείλει τις επιχειρηματικές μου δραστηριότητες ή δεν βρίσκομαι σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.

δ. ότι δεν έχω συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού.

ε. ότι δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα συναφές με το αντικείμενο του διαγωνισμού ή σε σχέση με την επαγγελματική μου ιδιότητα.

στ ότι δεν συντρέχει κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων του άρθρου 24 του Ν. 4412/2016

ζ. ότι δεν έχω επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιαστικής απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης

δημόσιας σύμβασης.

η. ότι δεν μου έχει επιβληθεί στο πλαίσιο προηγούμενης σύμβασης πρόωρη καταγγελία σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις;

θ. ότι δεν έχω ο ίδιος ή συνδεόμενη με μένα επιχείρηση, παράσχει συμβουλές στην αναθέτουσα αρχή ή κατ' άλλον τρόπο εμπλακεί στην κατάρτιση της διαδικασίας σύναψης σύμβασης

ι. ότι δεν έχω κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού και ότι δεν έχω αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές,

κ. ότι δεν ήμουν σε θέση, χωρίς καθυστέρηση, να προσκομίσω τα απαιτούμενα από την αναθέτουσα αρχή δικαιολογητικά.

λ. ότι δεν έχω επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής, δεν έχω αποκτήσει εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να μου αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία σύναψης της σύμβασης ή δεν έχω παράσχει εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση.

μ. ότι δεν έχει επιβληθεί εις βάρος μου η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 74 του Ν. 4412/2016.

ν. ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

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 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.