



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΚΑΒ ΚΟΖΑΝΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΑΒ ΚΟΖΑΝΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Ορθή επαν.:

Τόπος: Κοζάνη

Ημερομηνία: 31-03-2026

Ταχ. Δ/ση : Ξηρολίμνης  
Ταχ. Κώδικας : 501 32  
Πληροφορίες : Γρ.Προμηθειών  
Τηλέφωνο : 2461440975

Αριθ. Πρωτ. : 53425

**ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  
**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ ΓΙΑ LIFERAK 1000 Physio-Control**  
**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΚΟΖΑΝΗΣ**

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας Παράρτημα Κοζάνης προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την ηλεκτροδίων απινίδωσης του Παραρτήματος Κοζάνης προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά, για το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας.

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΟΖΑΝΗΣ <a href="http://www.ekab.gr">www.ekab.gr</a>
ΑΡ. ΠΡ.ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	<b>Α.Π. 23189/16-02-2026</b>
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ Ν.4412/16. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΙΝΑΙ Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ, ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΗΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ.
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 21/04/2026 ΗΜΕΡΑ ΤΡΙΤΗ, ΩΡΑ 11:00 πμ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	1.Ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων απινίδωσης για απινιδωτή τύπου Liferak 1000 Physio-Control ενηλίκων, τμχ. 30 2.Ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων απινίδωσης για απινιδωτή τύπου Liferak 1000 Physio-Control παιδών, τμχ. 6 <b><u>ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ</u></b>
CPV	31711140-6
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	Πιθανό συνολικό κόστος : <b>2.492,40€</b> συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%
Α.Λ.Ε.	3230203

ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	A/A 1698 ΑΔΑ : Ψ2ΡΣΟΡ1Π-ΙΔ4
ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ- ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	ΚΟΖΑΝΗ ΞΗΡΟΛΙΜΝΗΣ 20
ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	30 ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ
ΑΡΜΟΔΙΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΗΛ. : 2461440975
ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ	Στην ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ ( <a href="http://www.ekab.gr">www.ekab.gr</a> ), και του ΔΙΑΥΓΕΙΑ ( <a href="http://www.diavgeia.gov.gr">www.diavgeia.gov.gr</a> ).
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΣΥΝ.45/02-12-2025 Θέμα 31 απόφαση του Δ.Σ. του ΕΚΑΒ.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

## I. ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

- Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την ημέρα και ώρα που ορίζονται στην παρούσα, στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. Κοζάνης σε φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
  - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΟΖΑΝΗΣ, Ξηρολίμνης 20 Κοζάνη 50131
  - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
  - Ο αριθμός της πρόσκλησης, το αντικείμενο του διαγωνισμού και 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 [protokollo.kozani@ekab.gr](mailto:protokollo.kozani@ekab.gr) αυστηρά μέχρι την ανωτέρω καταληκτική ημερομηνία και ώρα. Τυχόν δείγματα ή ογκώδη τεχνικά φυλλάδια που απαιτούνται θα πρέπει να κατατίθενται ως ανωτέρω.
- Οι προσφορές που θα αποσταλούν μετά την ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής των προσφορών, θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν αξιολογούνται.
- 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.
- Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και να δίνονται ανά μονάδα, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη που επιβαρύνει τον προμηθευτή, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.
- Το τίμημα της οικονομικής προσφοράς δεν πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογιζόμενη δαπάνη με ΦΠΑ, όπως αυτή ορίζεται στην παρούσα, διαφορετικά η προσφορά θεωρείται απαράδεκτη.
- Εναλλακτικές προσφορές και αναπροσαρμογή των τιμών δε γίνονται δεκτές.
- Για τις ανάγκες της αξιολόγησης η αναθέτουσα αρχή έχει την δυνατότητα να ζητήσει διευκρινήσεις από τους προσφέροντες σε οποιοδήποτε σημείο της διαδικασίας.

## II. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το Προσάρτημα Ι που ακολουθεί, υπογεγραμμένη από τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο, όπως προκύπτει

από το καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για τις διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

- A. Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση του παραρτήματος.
- B. Η ημερομηνία της υπεύθυνης δήλωσης πρέπει να είναι ίση ή μεταγενέστερη του χρόνου δημοσίευσης της πρόσκλησης (δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ).
- Γ. 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 διατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή στη ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ ([www.ekab.gr](http://www.ekab.gr)).**

2. **Τεχνική προσφορά**, η οποία θα είναι σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται και θα περιέχει όλα τα απαιτούμενα τεχνικά πιστοποιητικά που ζητούνται.
3. **Οικονομική προσφορά** θα περιέχει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς σύμφωνα με το υπόδειγμα.

**Δεν απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφων των προσφορών και των δικαιολογητικών.**

### III. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

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.

1. 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.
2. Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει μετά την οριστική παραλαβή των υλικών, σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία, την παρακράτηση των νόμιμων κρατήσεων και 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.
3. 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.

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

ΑΔΑ: 9ΙΤ9ΟΡ1Π-ΒΨΣ

αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής, καθώς και τις σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, όπως εκάστοτε ισχύουν.

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

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Ε.Κ.Α.Β. ΚΟΖΑΝΗΣ**

**ΜΙΧΑΗΛ ΤΣΟΒΙΛΗΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Ημερομηνία:

Επωνυμία:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΟΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</b>	<b>ΦΠΑ 24%</b>	<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ</b>
<b>1</b>	Ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων απινίδωσης για απινιδωτή τύπου Lifepak 1000 Physio-Control ενηλίκων	30			
<b>2</b>	Ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων απινίδωσης για απινιδωτή τύπου Lifepak 1000 Physio-Control παιδών	6			
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>					

**ΟΙ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΤΙΜΕΣ ΝΑ ΜΗΝ ΥΠΕΡΒΑΙΝΟΥΝ ΤΗΝ ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ  
ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ**

**Ο προσφέρων**

**( Υπογραφή, σφραγίδα εταιρείας )  
( Ονοματεπώνυμο, Ιδιότητα στην εταιρεία )**

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**Ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων απινίδωσης για απινιδωτή τύπου Liferak 1000 Physio-Control, ενηλίκων**

- Να αποτελούνται από δύο ανεξάρτητες αυτοκόλλητες πλάκες μέσω των οποίων θα μεταφέρεται η ενέργεια κατά την διάρκεια της απινίδωσης
- Να είναι κατάλληλο για χρήση σε ενήλικες
- Να μπορούν να συνδεθούν με τον απινιδωτή χωρίς προσθήκη μετατροπέα (adaptor)
- Τα δύο ηλεκτρόδια του ζεύγους να αναγράφουν καθώς και να απεικονίζουν τα σημεία τοποθέτησής τους
- Τα ηλεκτρόδια να έχουν ειδικό σχεδιασμό με αποτέλεσμα την μείωση των εγκαυμάτων
- Να είναι συσκευασμένα σε ειδικό φάκελο προκειμένου να επιβραδυνθεί στο ελάχιστο η αλλοίωσή τους με την πάροδο του χρόνου
- Να μπορούν να είναι συνδεδεμένα με τον απινιδωτή έτοιμα προς χρήση, χωρίς να χρειάζεται να ανοιχτεί η συσκευασία τους
- Να αναφερθούν το σχήμα και οι διαστάσεις των δύο ηλεκτροδίων sternum και apex προκειμένου να είναι συμβατές με τις τεχνικές προδιαγραφές του απινιδωτή, τις απαιτήσεις του κατασκευαστή του και τα διεθνή πρότυπα
- Να μπορεί να πραγματοποιείται με το ίδιο ηλεκτρόδιο απινίδωση και λήψη ΗΚΓ
- Να είναι δοκιμασμένα για χρήση με διφασική τεχνολογία απινίδωσης μέχρι και 360 Joules
- Το μήκος καλωδίου να είναι τουλάχιστον 100 cm
- Η συνολική αγώγιμη επιφάνεια και των δύο ηλεκτροδίων να είναι τουλάχιστον 100 cm<sup>2</sup>
- Να διαθέτουν όλα τις απαραίτητες πιστοποιήσεις που τα καθιστούν κατάλληλα και ασφαλή για χρήση
- Να είναι απαραίτητη η ύπαρξη έγκρισης καταλληλότητας από τον κατασκευαστή του απινιδωτή, εάν το ζεύγος ηλεκτροδίων θα χρησιμοποιηθεί με συσκευή για την οποία είναι σε ισχύ η εγγύηση καλής λειτουργίας της
- Οι υποψήφιοι προμηθευτές οφείλουν να προσκομίσουν δείγμα του προς προμήθεια υλικού, το οποίο θα δοκιμαστεί σε πραγματικές συνθήκες προκειμένου να ελεγχθεί η ασφάλεια χρήσης του καθώς και η αποδοτικότητά του
- Η διάρκεια ζωής τους να είναι τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση
- Να διαθέτει CE mark
- Η προμηθεύτρια και η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Για το είδος **ΖΕΥΓΗ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΤΥΠΟΥ LIFERAK 1000**, δεν υπάρχουν τεχνικές προδιαγραφές, καλύπτονται με την τεκμηριωμένη και ακριβή περιγραφή του είδους και βάση της λειτουργικής απαίτησης της συσκευής που θα χρησιμοποιηθεί το είδος. Ν. 4412/2016 άρθρο 54 § 3γ και Π.δ.118/2007 (Α150) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.



**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:	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,<sup>(4)</sup> 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.
3. 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.
4. 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.

5. 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.
6. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο
7. Δεν έχει υποβληθεί σε βάρος μου κατακύρωση οριζόντιου αποκλεισμού από την συμμετοχή μου σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/16.
8. 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.
9. Παιριτούμαστε 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.

(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.

Ημερομηνία: ...../...../20.....

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)