



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Ορθή επαν.:

Βαθμός προτεραιότητας:

Τόπος:

Ημερομηνία: 16-4-2026

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΚΑΒΠΑΤΡΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣ. ΚΑΙ ΟΙΚ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Λεωφόρου Ιπποκράτους  
Π.Γ.Ν. Πάτρων (Ρίο)  
Ταχ. Κώδικας :26500  
Πληροφορίες : ΘΕΟΧΑΡΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ  
Τηλέφωνο : 2610635943  
E-mail :s.theocharis@ekab.gr

## Π Ρ Ο Σ Κ Λ Η Σ Η Ε Ν Δ Ι Α Φ Ε Ρ Ο Ν Τ Ο Σ 12 Β

(ΓΙΑ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΧΟΝΤΑΣ ΥΠΟΨΗ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 118 ΤΟΥ Ν. 4412/2016 όπως ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΘΗΚΕ ΜΕ ΤΟ ΑΡ. 50 ΤΟΥ Ν. 4782/2021 ΚΑΙ όπως ΙΣΧΥΕΙ)

### 1) ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΡΤΩΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΛΗΣΕΩΝ

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ <a href="http://www.ekab.gr">www.ekab.gr</a>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΑΕ 54218
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 23/04/2026, ΗΜΕΡΑ:ΠΕΜΠΤΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ.</b>
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	1) ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΡΤΩΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΛΗΣΕΩΝ
CPV	22820000-4
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 2170 ,00€ με Φ.Π.Α.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
Κ.Α.Ε.	ΑΛΕ 000/2410103

Α/Α ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	1774	ΑΔΑ:9 ΥΗ0ΟΡ1Π-ΞΗΡ
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ		
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:</b> ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΕΚΑΒ ΣΥΝ 44/20-12-22 ΘΕΜΑ 30 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.	<b>ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ:</b> ΛΑΤΣΗ ΕΛΕΝΗ (ΑΕ 32) ΓΡ. ΥΛΙΚΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610-635947 e-mail: e.latsi@ekab.gr	<b>ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ:</b> ΚΟΥΤΣΟΥΚΟΣ ΑΛΕΞΗΣ (ΑΕ 33) ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (Τ/Κ) ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610-635911 e-mail: a.koutsoukos@ekab.gr

**Προσκαλούμε κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά για το σύνολο των ΑΕ ή για συγκεκριμένο ΑΕ( η προσφορά θα αφορά το σύνολο των ειδών του ΑΕ) και η μειοδοσία θα γίνει για το σύνολο των ειδών του ΑΕ έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.**

#### Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Ε Σ

- Υποβάλλονται αποκλειστικά ηλεκτρονικά στο [promekab3@gmail.com](mailto:promekab3@gmail.com)
- Στο ηλεκτρονικό αρχείο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
  - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ
  - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
  - Ο αριθμός **ΑΕ 54218** και το αντικείμενο του διαγωνισμού
  - Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

Μέσα στο ανωτέρω φάκελο θα περιέχονται (επί ποινή αποκλεισμού)

Α) Την Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(Α'75) συμπληρωμένη (ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ)

Β) Ένα αρχείο με την ένδειξη "τεχνική προσφορά (ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΚΥΡΗΞΗ) ΑΝΑΛΟΓΑ ΤΙ ΖΗΤΑΕΙ ΤΟ ΚΑΘΕ Α.Ε

Γ) Ένας αρχείο με την ένδειξη "οικονομική προσφορά" ( ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ )

- Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και θα αφορούν το σύνολο των ειδών ανά ΑΕ χωρίς να υπερβαίνουν το σύνολο της πιθανής δαπάνης συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ .
- Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος προσφέρων θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την υπηρεσία σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα.
- Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
- Τόπος παράδοσης στο ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ.
- ΠΑΡΑΔΟΣΗ: ΕΝΤΟΣ ΕΞΗΝΤΑ (60) ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ή ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΟΤΑΝ ΑΥΤΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

#### 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.

- 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 ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών (δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ).
- 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).

**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 συμβατικών υπηρεσιών, 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. 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.

#### ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΡΤΩΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΛΗΣΕΩΝ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΕ 54218	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.)						
1	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th data-bbox="300 1469 850 1541">ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</th> <th data-bbox="850 1469 1066 1541">ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="300 1541 850 1753">           ΚΑΡΤΕΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΛΗΣΕΩΝ Τ/Κ            ΛΕΥΚΕΣ, 23*14εκ., 170gr., ΕΚΤΥΠΩΣΗ 2            ΟΨΕΙΣ ΜΟΝΟΧΡΩΜΗ (ΜΑΥΡΟ) ΚΑΙ ΣΤΙΣ            ΔΥΟ ΟΨΕΙΣ <b>ΑΡΙΘΜΗΜΕΝΕΣ:</b>  <b>70.000τεμ.</b> </td> <td data-bbox="850 1541 1066 1753" style="text-align: center; vertical-align: middle;">70.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="300 1753 1066 1832"><b>ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ</b></td> </tr> </tbody> </table>	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.	ΚΑΡΤΕΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΛΗΣΕΩΝ Τ/Κ ΛΕΥΚΕΣ, 23*14εκ., 170gr., ΕΚΤΥΠΩΣΗ 2 ΟΨΕΙΣ ΜΟΝΟΧΡΩΜΗ (ΜΑΥΡΟ) ΚΑΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΟΨΕΙΣ <b>ΑΡΙΘΜΗΜΕΝΕΣ:</b> <b>70.000τεμ.</b>	70.000	<b>ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ</b>		2.170,00€
ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.							
ΚΑΡΤΕΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΛΗΣΕΩΝ Τ/Κ ΛΕΥΚΕΣ, 23*14εκ., 170gr., ΕΚΤΥΠΩΣΗ 2 ΟΨΕΙΣ ΜΟΝΟΧΡΩΜΗ (ΜΑΥΡΟ) ΚΑΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΟΨΕΙΣ <b>ΑΡΙΘΜΗΜΕΝΕΣ:</b> <b>70.000τεμ.</b>	70.000							
<b>ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ</b>								
ΣΥΝΟΛΟ		2.170,00€						

Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς

ΕΙΔΟΣ	Ποσότητα	ΤιμήΧωρίς Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	Συνολική Τιμή
ΣΥΝΟΛΟ	.....	.....	.....	.....

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

-Ο-  
ΣΥΝΤΑΞΑΣ

- Ο-  
ΑΝΑΠΛ. ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜΗΜ.  
ΠΡΟΣΩΠ. & ΟΙΚΟΝΟΜ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ


- Η -  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΘΕΟΧΑΡΗΣ

Α/Α ΘΕΟΧΑΡΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ

ΣΟΛΩΜΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ  
ΕΠΙΜΕΛΗΤΡΙΑ Α΄ Ε.Σ.Υ.  
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ - 3η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ		ΔΙΑΣΤΗΤΗΛΕΦΩΝΗΤΗΣ ΑΑ 16427 ΕΠΕΙΓΟΝ ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΘΕΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΟΝΟΜΑ	ΦΥΛΟ (Α/Θ)	ΧΡΟΝΟΙ	Φάρμακ. επί τόπου
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		Τ/φ κάλεσης	ΟΧΥ από τόπο
ΠΕΡΙΟΧΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	παραλαβής κάρτας	Φάρμακ. στο νοσοκομ.
ΟΝΟΜΑ ΣΤΟ ΚΟΥΔΟΥΝΙ	ΚΙΝΗΤΟ	διωριβ. σημειωτ.	ΤΕΛΟΣ
ΑΝΑΜΟΝΗ-ΑΛΛΟ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΟ		Βεσπ. ασθενοφόρου	ασθενοφόρου
1. ΕΧΕΙ ΔΙΕΘΗΣΕΙΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΕΓΙΝΕ ΧΡΗΣΗ ΣΕΡΒΙΝΙΟΣ	ΕΔΟΦΗΛΑΝ Α ΒΟΗΘΕΙΑΣ
2. ΑΝΑΠΝΕΕΙ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΙΑΤΡΟΣ Τ/Κ
3. ΑΙΜΟΡΡΑΓΕΙ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΕΜΠΛΟΚΗ ΑΛΛΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ	ΔΙΑΣΤΗΤΗ Τ/Κ
4. ΑΝΤΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΕΓΙΝΕ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΚΑΙ
ΑΛΛΟ:			ΕΔΟΦΗΛΑΝ ΕΠΙΤΟΛΕΣ ΑΠΟ:
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ		ΕΜΠΛΟΚΗ ΑΛΛΩΝ ΦΟΡΕΩΝ	ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ
		Α/Δ <input type="checkbox"/> Π/Υ <input type="checkbox"/> Λ/Σ <input type="checkbox"/>	
		ΑΛΛΟ:	
		ΑΛΛΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΛΙΝΗΣΗΣ	Ο ΑΣΥΜΜΑΤΩΤΗΣ
		ΚΑΤΕΡΓΗΡΗ ΛΟΓΟ ΕΛΕΥΘΕΡΩΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ	<input type="checkbox"/>
		ΑΚΥΡΩΣΗ ΚΑΘ' ΟΥΣΟΝ	<input type="checkbox"/> ΑΝΑΚΡΩΣΗ Ι/Κ <input type="checkbox"/> ΔΕΗ ΒΙΒΛΙΟΦΩΝ <input type="checkbox"/>
		ΑΚΥΡΩΣΗ	<input type="checkbox"/> ΑΡΝΗΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ <input type="checkbox"/>
		ΑΠΟ:	

ΕΥ 017 ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΚΑΙ ΤΡΑΦΕΥΣΗ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΤΗΣ ΕΚΑΒ Τ.Π.Ε. 210244570

02818698





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:	ΤΚ:
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.

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.

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.

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.