



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΠΑΤΡΑ : 06 ΜΑΪΟΥ 2026

ΑΡ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ : 15Α

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Λεωφ. Ιπποκράτους Ρίο  
Ταχ. Κώδικας : 26500  
Πληροφορίες : Σ.Θεοχάρης  
Τηλέφωνο : 2610635943  
E-mail : patra@ekab.gr

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**Π Ρ Ο Σ Κ Λ Η Σ Η Ε Ν Δ Ι Α Φ Ε Ρ Ο Ν Τ Ο Σ**

**1)ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΓΥΑΛΑΚΙΑ-ΜΥΤΑΚΙΑ Ο2, ΜΑΣΚΕΣ Ο2 (ΑΠΛΗ-ΑΣΚΟΥ ΕΝΗΛΙΚΩΝ, ΜΑΣΚΕΣ ΑΕΡΟΛΙΝ-ΒΕΝΤΥΡΙ) ΚΑΙ ΜΑΣΚΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ**  
**2)ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΦΙΑΛΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ**

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ <a href="http://www.ekab.gr">www.ekab.gr</a>	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ	<b>41, 48 /2026</b>	
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ, ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 1, ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 118 ΤΟΥ Ν.4412/16. <b>ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΑΝΑ ΑΜ</b>	
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ),	
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 14/05/2026, ΗΜΕΡΑ: ΠΕΜΠΤΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ.</b>	
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	<b>1)ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΓΥΑΛΑΚΙΑ-ΜΥΤΑΚΙΑ Ο2, ΜΑΣΚΕΣ Ο2 (ΑΠΛΗ-ΑΣΚΟΥ ΕΝΗΛΙΚΩΝ, ΜΑΣΚΕΣ ΑΕΡΟΛΙΝ-ΒΕΝΤΥΡΙ) ΚΑΙ ΜΑΣΚΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ</b> <b>2)ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΦΙΑΛΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ</b>	
CPV	33157100-6, 24111900-4	
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ	
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ		
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 10.600,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24% & 6% ήτοι : <b>12.694,00€</b> με Φ.Π.Α. ΣΥΝΟΛΟ: 10.600,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24% ήτοι : <b>13.144,00€</b> με Φ.Π.Α.0	
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ	
Α.Λ.Ε.	32302030000001, 31201050000001	
Α/Α ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	ΑΜ 41 Α/Α 1849 ΑΔΑ: 9ΙΖΤΟΡ1Π-ΑΗΧ ΑΜ 48 Α/Α 1850 ΑΔΑ: 9ΙΙΖΟΡ1Π-ΕΕ7	
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	ΑΜ 41 26REQ018783076 ΑΜ 48 26REQ018789830	
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:</b> ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΕΚΑΒ ΣΥΝ 44/29-12-25 ΘΕΜΑ 4 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.	<b>ΠΡΟΪΣΤ. ΝΟΣΥΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ</b> ΤΣΙΜΑ ΚΛΕΟΝΙΚΗ  ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610-635939 Email: k.tsima@ekab.gr	<b>ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ:</b> ΜΥΛΩΝΑ ΚΥΡΙΑΚΗ ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΥ ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610-635974 e-mail: k.mylona@ekab.gr s.papahristou@ekab.gr

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά για το σύνολο ή για συγκεκριμένο ΑΜ ( η προσφορά θα αφορά το σύνολο των ειδών του ΑΜ) έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

#### Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Ε Σ

1. Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την 14/05/2026, ΗΜΕΡΑ: ΠΕΜΠΤΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ. αποκλειστικά ηλεκτρονικά στο [promekab3@gmail.com](mailto:promekab3@gmail.com)
2. Στο ηλεκτρονικό αρχείο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
  - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ
  - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
  - Ο αριθμός ΑΜ και το αντικείμενο του διαγωνισμού
  - Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

Μέσα στον 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 ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ)

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

Γ) Ένα ηλεκτρονικό αρχείο με την ένδειξη "οικονομική προσφορά"

3. 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 .
4. 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.
5. Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
6. Τόπος παράδοσης στο ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ.
7. 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](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 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.

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ****ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΓΥΑΛΑΚΙΑ-ΜΥΤΑΚΙΑ Ο2, ΜΑΣΚΕΣ Ο2 (ΑΠΛΗ-ΑΣΚΟΥ ΕΝΗΛΙΚΩΝ, ΜΑΣΚΕΣ ΑΕΡΟΛΙΝ-VENTYRI) ΚΑΙ ΜΑΣΚΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ**

Α/Α	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΜ 41 ΑΡ. ΠΡ. 55977/03-04-2026		ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.)
	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	
1		ΤΕΜ	με ΦΠΑ 24% & 6% 12.694,00€
	ΓΥΑΛΑΚΙΑ- ΜΥΤΑΚΙΑ ΟΞΥΓΟΝΟΥ	3.000	
	ΜΑΣΚΑ ΑΣΚΟΥ ΕΝΗΛΙΚΩΝ	1.500	
	ΜΑΣΚΑ VENTURI ΕΝΗΛΙΚΩΝ	200	
	ΑΣΚΟΥ ΑΕΡΟΛΙΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ	200	
	ΑΠΛΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ	200	
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ	50.000	
	ΣΥΝΟΛΟ	55.100	
Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΜΕ ΤΟ ΔΕΙΓΜΑ Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ			
ΣΥΝΟΛΟ:			12.694,00€

## ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΦΙΑΛΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΜ 48 ΑΡ. ΠΡ. 56680/06-04-2026	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.)												
1	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="268 271 903 349">ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</th> <th data-bbox="903 271 1086 349">ΠΟΣΟΤΗΤΑ</th> </tr> <tr> <td></td> <th data-bbox="903 315 1086 349">ΤΕΜ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="268 349 903 421">ΦΙΑΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΡΙΝ-ΙΝΤΕΧ ΚΛΕΙΣΤΡΟ (2LIT) 1m<sup>3</sup>/200bar</td> <td data-bbox="903 349 1086 421">6</td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 421 903 524">ΦΙΑΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΚΑΙ ΡΟΟΜΕΤΡΟ (3lt) 1m<sup>3</sup>/200bar</td> <td data-bbox="903 421 1086 524">20</td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 524 903 600">ΦΙΑΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ (10lt) 1m<sup>3</sup>-2m<sup>3</sup>/200bar</td> <td data-bbox="903 524 1086 600">30</td> </tr> <tr> <td data-bbox="268 600 903 669">ΣΥΝΟΛΟ</td> <td data-bbox="903 600 1086 669">56</td> </tr> </tbody> </table>	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ		ΤΕΜ.	ΦΙΑΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΡΙΝ-ΙΝΤΕΧ ΚΛΕΙΣΤΡΟ (2LIT) 1m <sup>3</sup> /200bar	6	ΦΙΑΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΚΑΙ ΡΟΟΜΕΤΡΟ (3lt) 1m <sup>3</sup> /200bar	20	ΦΙΑΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ (10lt) 1m <sup>3</sup> -2m <sup>3</sup> /200bar	30	ΣΥΝΟΛΟ	56	13.144,00 € με 24% Φ.Π.Α.
	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ												
		ΤΕΜ.												
	ΦΙΑΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΡΙΝ-ΙΝΤΕΧ ΚΛΕΙΣΤΡΟ (2LIT) 1m <sup>3</sup> /200bar	6												
	ΦΙΑΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΚΑΙ ΡΟΟΜΕΤΡΟ (3lt) 1m <sup>3</sup> /200bar	20												
ΦΙΑΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΟΞΥΓΟΝΟΥ (10lt) 1m <sup>3</sup> -2m <sup>3</sup> /200bar	30													
ΣΥΝΟΛΟ	56													
<b>Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ</b>														
ΣΥΝΟΛΟ:		13.144,00€												

## 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).

- Η -

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ

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

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ****Χειρουργική Μάσκα**

- Να είναι μιας χρήσης.
- Να είναι κατασκευασμένη από μαλακό υλικό, τριών στρωμάτων (3ply), υποαλλεργική, ανθεκτική στην υγρασία, υποαλλεργική και με άριστη αεροδιαπερατότητα.
- Να παρέχει υψηλή αντιβακτηριακή προστασία, διαθέτοντας εσωτερικό φίλτρο απόδοσης BFE  $\geq 98\%$  στο 1 $\mu\text{m}$ , με χαμηλή αντίσταση στην διέλευση του αέρα, παρέχοντας άνετη αναπνοή.
- Να φέρει παράλληλες πτυχώσεις σε όλο το πλάτος της για καλύτερη εφαρμογή και την πλήρη κάλυψη του κάτω μέρους του προσώπου.
- Κατά μήκος και στην επάνω πλευρά της μάσκας να υπάρχει εσωτερικό εύκαμπτο επιρρίνιο έλασμα.
- Η μάσκα να στηρίζεται στο πρόσωπο με λαστιχάκια.
- Να διαθέτει CE mark .
- Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με το EN-14683, Κατηγορία IIR.
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.

**25. Μάσκα χορήγησης O<sub>2</sub>, ενηλίκων**

- Να είναι κατασκευασμένη από διάφανο, μαλακό και ελαφρύ πλαστικό υλικό
- Να έχει πλάγιες οπές εκπνοής και ανατομική κατασκευή για το πηγούνι
- Η μάσκα να είναι ικανοποιητικά μεγάλη, έτσι ώστε να εφαρμόζει σε όλα τα μεγέθη προσώπου ενηλίκων
- Να διαθέτει μεταλλικό επιρρίνιο έλασμα για καλύτερη συγκράτηση της μάσκας στη κεφαλή
- Να διαθέτει αυξομειούμενη ελαστική ταινία για τη συγκράτηση της μάσκας στη κεφαλή
- Η μάσκα να συνδέεται με κύπελλο νεφελοποίησης φαρμάκου, το οποίο παράγει πλούσιο νεφέλωμα και λειτουργεί σε οποιαδήποτε θέση βρίσκεται ο ασθενής. Το μπουκαλάκι να έχει χωρητικότητα 10 ml
- Να διαθέτει ρυθμιστή ροής φαρμάκου (όχι μόνο θέση ανοιχτού – κλειστού)
- Να εφαρμόζει εύκολα και να συνδέεται με πλαστικό σωλήνα μήκους 1,8 m και να εφαρμόζει σε οποιοδήποτε ροόμετρο
- Να είναι σε ατομική συσκευασία
- Ο σωλήνας να είναι ειδικά κατασκευασμένος έτσι ώστε και σε περίπτωση κλίσεως 90°, να μην διακόπτεται η παροχή O<sub>2</sub>
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση.

**Μάσκα χορήγησης O<sub>2</sub> μη επαναεισπνοής, ενηλίκων**

Να είναι κατασκευασμένη από μαλακό, ατοξικό πλαστικό υλικό  
Να είναι άχρωμη και διαφανής

Να έχει ρυθμιζόμενο επιρίνιο μεταλλικό έλασμα για να είναι εφικτή η σωστή εφαρμογή της μάσκας και να εμποδίζει τις διαρροές O<sub>2</sub> και κατάλληλη για όλα τα μεγέθη προσώπου ενηλίκων

Να φέρει σωλήνα μήκους 2 m, με εσωτερικές αυλακώσεις που να προστατεύουν από διακοπή

παροχής O<sub>2</sub> σε περίπτωση τσακίσματός του

Επί της μάσκας να υπάρχουν οι κατάλληλες βαλβίδες ροής

Ο αποθεματικός ασκός να είναι υψηλής αντοχής έναντι του σκισίματος

Όλο το σετ να είναι μιας χρήσης

Το σετ να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσης στην ελληνική γλώσσα

Να φέρει πιστοποίηση CE mark

Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και

13485

Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση

### **Ρινικός καθετήρας O<sub>2</sub>**

Να είναι κατασκευασμένος από άριστο, μαλακό και ατοξικό υλικό

Να είναι μιας χρήσεως

Να διατηρείται στην θέση τοποθετήσεώς του, προκειμένου να μην υπάρχουν απώλειες

Ο σωλήνας να είναι κατασκευασμένος έτσι ώστε σε περίπτωση κάμψης του σε κατά 90°, να μην διακόπτεται η παροχή O<sub>2</sub>

Να είναι κατάλληλα σχεδιασμένος έτσι ώστε κατά την χρήση του να επιτρέπει στον ασθενή να μιλά με άνεση

Να έχει σωλήνα μήκους τουλάχιστον 1,80 m

Το σημείο σύνδεσης με την παροχή O<sub>2</sub> να είναι από κατάλληλο υλικό έτσι ώστε κατά την σύνδεση να είναι εύχρηστο και να μην υπάρχουν απώλειες

Το επιρίνιο να είναι από μαλακό υλικό, ατραυματικό, με σχετικά μικρό αυλό και να προσαρμόζονται άνετα στον εκάστοτε ασθενή, χωρίς να προκαλούν ερεθισμούς

Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark

Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και 13485

Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση.

### **Μάσκα O<sub>2</sub>, τύπου Ventouri**

- Να είναι κατασκευασμένη από μη τοξικό πλαστικό υλικό, μαλακό και τα άκρα της να είναι κατάλληλα διαμορφωμένα προκειμένου να εξασφαλίζουν καλή εφαρμογή στο πρόσωπο του ασθενούς
- Να είναι διαφανής προκειμένου να εξασφαλίζει τον οπτικό έλεγχο κατά την χρήση της μάσκας
- Να φέρει ελαστική ταινία συγκράτησης
- Να είναι μιας χρήσης και με διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση
- Να διαθέτει δύο κυκλικές οπές και ένα επιρίνιο έλασμα
- Να διαθέτει κρικοειδή προέκταση η οποία να μην επιτρέπει το τσάκισμα

- Να διαθέτει ρυθμιστή παροχής O<sub>2</sub> με δυνατότητες επιλογής διαφόρων υγκεντρώσεων O<sub>2</sub>
- Να διαθέτει σωλήνα παροχής O<sub>2</sub> που να έχει μήκος τουλάχιστον 180 cm και ο οποίος να μην τσακίζει αν διπλωθεί κατά γωνία 90°
- Να φέρει πιστοποίηση CE mark
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και 13485
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες μετά την παράδοση

#### **Μάσκα τύπου aerosol, ενηλίκων**

- Να είναι κατασκευασμένη από διάφανο, μαλακό και ελαφρύ πλαστικό υλικό
- Να έχει πλάγιες οπές εκπνοής και ανατομική κατασκευή για το πηγούνι
- Η μάσκα να είναι ικανοποιητικά μεγάλη, έτσι ώστε να εφαρμόζει σε όλα τα μεγέθη προσώπων
- Να διαθέτει μεταλλικό επιρρίνιο έλασμα για καλύτερη συγκράτηση της μάσκας στη κεφαλή
- Να διαθέτει αυξομειούμενη ελαστική ταινία για τη συγκράτηση της μάσκας στη κεφαλή
- Η μάσκα να συνδέεται με κύπελλο νεφελοποίησης φαρμάκου, το οποίο παράγει πλούσιο νεφέλωμα και λειτουργεί σε οποιαδήποτε θέση βρίσκεται ο ασθενής. Το μπουκαλάκι να έχει χωρητικότητα 10 ml
- Να διαθέτει ρυθμιστή ροής φαρμάκου (όχι μόνο θέση ανοιχτού – κλειστού)
- Να εφαρμόζει εύκολα και να συνδέεται με πλαστικό σωλήνα μήκους 1,8 m και να εφαρμόζει σε οποιοδήποτε ροόμετρο
- Να είναι σε ατομική συσκευασία
- Ο σωλήνας να είναι ειδικά κατασκευασμένος έτσι ώστε και σε περίπτωση κλίσεως 90°, να μην διακόπτεται η παροχή O<sub>2</sub>
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001:08
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση

#### **Φορητή φιάλη O<sub>2</sub> για ασθενοφόρο όχημα, χωρητικότητας 10 lit**

- Η φιάλη να είναι καινούργια και αμεταχείριστη, κατασκευασμένη από χρωμιομολυβδαινιούχο χάλυβα (34 Cr Mo 4), και βαμμένη λευκή
- Να έχει χωρητικότητα σε νερό 10 lit
- Να έχει πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar
- Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με το τεχνικό πρότυπο EN 1964-1 ή EN ISO 9809-1
- Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή τεχνική οδηγία 84/525 CEE & 210/35/EU
- Να έχει πάτο τύπου concave επίπεδο
- Να έχει ελάχιστο πάχος τοιχώματος 3,1 mm
- Να φέρει χαραγμένες στο λαιμό της, τις ακόλουθες ενδείξεις: Serial No., είδος αερίου (οξυγόνο), πίεση λειτουργίας σε bar, πίεση δοκιμής σε bar, χωρητικότητα σε lit, σήμα κατασκευαστή, μήνα & έτος κατασκευής, βάρος κενής φιάλης σε Kg χωρίς κλείστρο και καπάκι, σφραγίδα του κοινοποιημένου οργανισμού ελέγχου και το τεχνικό πρότυπο κατασκευής
- Να φέρει δακτυλίδι λαιμού
- Να φέρει στο κυρίως σώμα της, ανθεκτική στις καταπονήσεις όλων των ειδών,

ένδειξη του «ΕΚΑΒ» προκειμένου να είναι δυνατή η αναγνώρισή της ως ιδιοκτησία του ΕΚΑΒ κατά την υδραυλική δοκιμή και πλήρωσή της με Ο<sub>2</sub>

- Να φέρει κλείστρο γαλλικού τύπου με στόμιο πλήρωσης (θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm) σύμφωνα με το πρότυπο ΕΛΟΤ EN 1089-3 και την Υ.Α. 10451/929/88
- Να διαθέτει πιστοποίηση ή/και CE mark το οποίο αναγράφεται πάνω στο σώμα του κλείστρου
- Η φιάλη φέρει πιστοποίηση τύπου π
- Η κατασκευάστρια και προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης εισαγωγής - εμπορία ιατροτεχνολογικών προϊόντων αναπνοής και αναλώσιμων, επισκευή και συντήρηση παρελκόμενου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού
- ΔΥ8δ/Γ. Π. οικ. 1348 (εμπορία και διανομή ιατροτεχνολογικών προϊόντων)
- Να κατατεθεί δήλωση του οίκου κατασκευής του προϊόντος με τα αναγραφόμενα στην οδηγία 93/42/ΕΟΚ (declaration of conformity) και πιστοποιητικό του κοινοποιημένου οργανισμού όπου δηλώνεται η χορήγηση του δικαιώματος του κατασκευαστή να επιτρέπει τη σήμανση CE μαζί με τον τετραψήφιο αριθμό του παρόντος
- Πιστοποιητικό κατά ISO 13485/2012 του κατασκευαστή από κοινοποιημένο οργανισμό ότι τηρεί τις προϋποθέσεις του σχετικού προτύπου για παραγωγή και διάθεση ιατροτεχνολογικών προϊόντων
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη
- Δέκα (10) έτη επάρκεια ανταλλακτικών για τεχνική υποστήριξη

#### **Φορητή φιάλη Ο<sub>2</sub> με ενσωματωμένο ροόμετρο,**

**χωρητικότητας 3 lit**

- Η φιάλη να είναι καινούργια και αμεταχειρίστη, κατασκευασμένη από χρωμιομολυβδαινιούχο χάλυβα (34 Cr Mo 4), και βαμμένη λευκή
- Να έχει χωρητικότητα σε νερό 3,0 lit
- Να έχει πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar
- Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με το τεχνικό πρότυπο EN 1964-1 ή EN ISO 9809-1
- Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή τεχνική οδηγία 84/525 CEE & 210/35/EU
- Να έχει πάτο τύπου concave επίπεδο
- Να έχει ελάχιστο πάχος τοιχώματος 2,5 mm
- Να φέρει χαραγμένες στο λαιμό της, τις ακόλουθες ενδείξεις: Serial No., είδος αερίου (οξυγόνο), πίεση λειτουργίας σε bar, πίεση δοκιμής σε bar, χωρητικότητα σε lit, σήμα κατασκευαστή, μήνα & έτος κατασκευής, βάρος κενής φιάλης σε Kg χωρίς κλείστρο και καπάκι, σφραγίδα του κοινοποιημένου οργανισμού ελέγχου και τεχνικό πρότυπο κατασκευής
- Να φέρει στο κυρίως σώμα της, ανθεκτική στις καταπονήσεις όλων των ειδών, ένδειξη του «ΕΚΑΒ» προκειμένου να είναι δυνατή η αναγνώρισή της ως ιδιοκτησία του ΕΚΑΒ κατά την υδραυλική δοκιμή και πλήρωσή της με Ο<sub>2</sub>
- Να διαθέτει πιστοποίηση ή/και CE mark το οποίο αναγράφεται πάνω στο σώμα του κλείστρου
- Η κατασκευάστρια και προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001:2015 ή ISO 13485:2016
- Να διαθέτει πιστοποίηση 'π' και 'ε'

- Οι φιάλες θα σας παραδοθούν κενές περιεχόμενου
- Η κατασκευάστρια και προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης εισαγωγής - εμπορία ιατροτεχνολογικών προϊόντων αναπνοής και αναλώσιμων, επισκευή και συντήρηση παρελκόμενου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού
- ΔΥ8δ/Γ. Π. οικ. 1348 (εμπορία και διανομή ιατροτεχνολογικών προϊόντων)
- Να κατατεθεί δήλωση του οίκου κατασκευής του προϊόντος με τα αναγραφόμενα στην οδηγία 93/42/ΕΟΚ (declaration of conformity) και πιστοποιητικό του κοινοποιημένου οργανισμού όπου δηλώνεται η χορήγηση του δικαιώματος του κατασκευαστή να επιτρέπει τη σήμανση CE μαζί με τον τετραψήφιο αριθμό του παρόντος
- Πιστοποιητικό κατά ISO 13485/2012 του κατασκευαστή από κοινοποιημένο οργανισμό ότι τηρεί τις προϋποθέσεις του σχετικού προτύπου για παραγωγή και διάθεση ιατροτεχνολογικών προϊόντων

Επιπλέον η φιάλη να φέρει ενσωματωμένο κλείστρο – ροόμετρο το οποίο:

- Να διαθέτει στόμιο πλήρωσης (θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm) και τάπα στεγανοποίησης
- Να έχει ρυθμιστή ροής με δυνατότητα χορήγησης O<sub>2</sub> από 1 μέχρι 15 lit/min
- Να διαθέτει μεταλλικό ακροφύσιο διαμέτρου 6 mm περίπου για την σύνδεση μάσκας O<sub>2</sub>
- Να φέρει μανόμετρο 0 – 315 bar για την ένδειξη του περιεχομένου της φιάλης
- Να φέρει CE mark το οποίο να αναγράφεται επάνω στο σώμα του κλείστρου
- Να διαθέτει προστατευτικό κάλυμμα του κλείστρου-ροόμετρου έναντι των πτώσεων. Το κάλυμμα να φέρει χειρολαβή για την μεταφορά της φιάλης
- Να διαθέτει κεντρική βαλβίδα ON – OFF
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark το οποίο αναγράφεται πάνω στο σώμα του κλείστρου

Συνολικά για την φιάλη και το ροόμετρο:

- Να βεβαιωθεί η δυνατότητα υποστήριξης με service και ανταλλακτικά για δέκα (10) χρόνια
- 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
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη



**i.** ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**ii.** **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**iii.** (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,

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 (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:

- 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)
- 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)
- 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.