

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
 ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ
 ΓΕ.ΠΕΡΙΦ.ΑΣΤ.Δ/ΝΣΗ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΛΕΣΒΟΥ
 ΓΡΑΦΕΙΟ Γ. Ε. Λ. (ΘΕΜ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ)
 Αρμόδιος : Ανθ.μος ΦΑΪΔΑΣ Κων.νος
 Τηλέφωνο : 2251058812 POL: 8710132
 e-mail: adlesvou@astynomia.gr
 Αριθ. Πρωτ. : 8045/8435/26/14-γ

Μυτιλήνη, 12 Μαΐου 2026

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ : « Προμήθεια υλικών για την ομαλή λειτουργία του ελαφρού συνεργείου τηλεπικοινωνιών της ΓΕ. Π.Α.Δ. Βορείου Αιγαίου, για την κάλυψη αναγκών της Δ.Α. Λέσβου έτους 2026 (Ειδικός Φορέας 1057-201-1900100)».

ΣΧΕΤ.: α) Υπ' αριθμ. **8045/22/75367-1** από 06-05-2026 Απόφαση Ανάλιψης Υποχρέωσης, με ΑΔΑ: ΨΔ4346ΜΤΛΒ-Ψ3Θ

Σας γνωρίζουμε ότι η Υπηρεσία μας διενεργεί έρευνα αγοράς διά προσκλήσεων, με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή, για την προμήθεια υλικών για την ομαλή λειτουργία του ελαφρού συνεργείου τηλεπικοινωνιών της ΓΕ. Π.Α.Δ. Βορείου Αιγαίου, σύμφωνα με τον συνημμένο πίνακα, για την κάλυψη αναγκών της Δ.Α. Λέσβου, έτους 2026, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές – απαιτήσεις των παραρτημάτων. (Ειδικός Φορέας 1057-201-1900100)».

Ο προϋπολογισμός για την προμήθεια υλικών για την ομαλή λειτουργία του ελαφρού συνεργείου τηλεπικοινωνιών της ΓΕ. Π.Α.Δ. Βορείου Αιγαίου, ανέρχεται στα **χίλια διακόσια πενήντα ευρώ (1250,00€)**, συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων κρατήσεων και του αναλογούν Φ.Π.Α.

Προσφορές σε κλειστό φάκελο, θα γίνονται δεκτές, μέχρι την 11.30 ώρα της 19-05-2026, στο Γραφείο της Διαχείρισης της Δ.Α. Λέσβου (πληροφορίες στο τηλέφωνο 2251058814) ή με e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση adlesvou@astynomia.gr .

Το χρηματικό ποσό της δαπάνης θα καταβληθεί στον οικονομικό φορέα, με την έκδοση χρηματικού εντάλματος από την Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υποθέσεων & Επιτελικού Σχεδιασμού, μετά την ολοκλήρωση των απαιτούμενων εργασιών και τον έλεγχο των δικαιολογητικών της δαπάνης.

Τον ανάδοχο θα βαρύνουν **κρατήσεις ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΟΣΟΥ 5,54%**, ήτοι:

α)Κρατήσεις ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΟΣΟΥ 5,54 %, οι οποίες κατανέμονται ως ακολούθως:

i) υπέρ των ασφαλιστικών Ταμείων Προσωπικού ΕΛ.ΑΣ., συνολικού ποσού 5,44%, ως εξής:

Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α. 2,72%, Μ.Τ.Σ. 2,72%,

ii) υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων του Ν.4912/2022, συνολικού ποσού 0,10 %, ως εξής:

Οι παραπάνω κατά περίπτωση κρατήσεις βαρύνουν τον προμηθευτή.

Επίσης, υπόκεινται σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος 4% επί της καθαρής αξίας (αφαιρουμένων των ανωτέρω κρατήσεων), σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

Με την υποβολή της οικονομικής προσφοράς, σύμφωνα με το συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α, θα προσκομίζονται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1.Αποδεικτικό Ενημερότητας Για Χρέη Προς Το Δημόσιο από Α.Α.Δ.Ε

2.Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας.

3.Υπεύθυνη δήλωση για τους φορείς ασφάλισης που καταβάλλονται εισφορές , σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα Β, συμπληρώνοντας κατά περίπτωση το αντίστοιχο υπόδειγμα.

4.Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το υπόδειγμα Γ.

5. Τα νομιμοποιητικά έγγραφα του συμμετέχοντος, ήτοι:

5.1. Για Α.Ε., Ε.Π.Ε. , Ο.Ε., Ε.Ε. και Ι.Κ.Ε. απαιτείται:

- α)** Βεβαίωση τρέχουσας εικόνας δραστηριοτήτων οντότητας /επιχείρησης από myAADE
- β)** Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως (30) εργάσιμες ημέρες από την υποβολή των δικαιολογητικών της παρούσας παραγράφου.
- γ)** Γενικό πιστοποιητικό περί τροποποιήσεων του καταστατικού, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή των δικαιολογητικών της παρούσας παραγράφου , ώστε να εξασφαλίζεται ότι δεν έχει πραγματοποιηθεί άλλη μεταβολή στην εταιρική κατάσταση ύστερα από το τελευταίο καταστατικό.

Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν οι Διαχειριστές των Ο.Ε., Ε.Ε. και Ι.Κ.Ε. και όλα τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα ισχύοντα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου.

5.2. Για φυσικά πρόσωπα απαιτείται: Βεβαίωση τρέχουσας εικόνας δραστηριοτήτων ατομικής επιχείρησης από myAADE.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΠΑΠΑΖΟΓΛΟΥ
ΤΑΞΙΑΡΧΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΠΡΟΣ: ΤΗΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΛΕΣΒΟΥ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προμήθειας υλικών για την ομαλή λειτουργία του ελαφρού συνεργείου τηλεπικοινωνιών της ΓΕ. Π.Α.Δ. Βορείου Αιγαίου, για την κάλυψη αναγκών της Δ.Α. Λέσβου έτους 2026 (Ειδικός Φορέας 1057-201-1900100», για την κάλυψη αναγκών της Δ.Α. Λέσβου (υφιστάμενες υπηρεσίες), έτους 2026 (Ειδικός Φορέας 1057-201-1900100» σύμφωνα με την υπ' αριθμό **8045/8435/26/14-γ** από **12/05/2026** Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Διεύθυνσης Αστυνομίας Λέσβου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (email)	

ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ
1	Ολόσωμη ζώνη εργασίας Rock Empire Skill Econ Cl)P005	1 Τεμάχια		
2	Κράνος εργασίας Camp Skylor Plus Helmet	1 Τεμάχια		
3	Σετ ανάσχεσης πτώσης	1 Τεμάχια		
4	Καταβατήρας Camp Giant Descender	1 Τεμάχια		
5	Ιμάντας ασφάλισης Camp 2034060B TRL)CK IOOP 60crn	2 Τεμάχια		
6	ΣΕΤ απόσβεσης πτώσης camp 7050201 RETEXO REWIND DOUBLE +0981E +2x2017	1 Τεμάχια		
7	Ρυθμιστής θέσης Εργασίας Cams) 203115 - ROPE ADJIJSTER + 0981E +0	1 Τεμάχια		
8	Στατικό σχοινί Tendon Static 11τιΓΠ	20 Μέτρα		
9	Καραμπίνερ ασφαλείας Camp Oval XI 2-Lock-Twist lock Titanium	3 Τεμάχια		
10	Καραμπίνερ ασφαλείας Madrock Screw D Ultra Tech	2 Τεμάχια		
ΣΥΝΟΛΟ ΚΑΘΑΡΗΣ ΑΞΙΑΣ				
Φ.Π.Α. 17%				
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ				

- α)** Τα υπό προμήθεια είδη και οι Υπηρεσίες, θα πληρούν τις «ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ» της υπ' αριθμό 8045/8485/26/14-γ από 12/05/2026 Πρόσκλησής σας, τους οποίους έλαβα γνώση για την σύνταξη της παρούσας προσφοράς και τους οποίους αποδέχομαι πλήρως.
- β)** Ο χρόνος ισχύος της παρούσας προσφοράς μου είναι εκατό είκοσι (120) ημέρες από την κατάθεσή της στην Υπηρεσία σας.

Τόπος / Ημερομηνία

.....

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(Σφραγίδα&Υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ: 1250,00 ΕΥΡΩ

B1: ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ**1. Ολόσωμη ζώνη εργασίας Rock Empire Skill Econ CIJΡ005****Χαρακτηριστικά:**

- EN361, EN813, EN358
- Μέγιστο Φορτίο:140 kg
- Βάρος: Περίπου 1024 g (ανάλογα με το μέγεθος)
- Μέγεθος: Διατίθεται σε δύο μεγέθη (S-M, L-XXL)

2. Κράνος εργασίας Camp Skylor Plus Helmet**Χαρακτηριστικά:**

- Υλικό: ενισχυμένο A BS (high•thickness)
- Πρότυπα: EN397 + πλευρική Παραμόρφωση (IO), ηλεκτρική μόνωση (440 V ac), πολύ χαμηλή θερμοκρασία (-20'C), εκτόξευση λιωμένου μετάλλου (MM)
- Βάρος: 495 g
- Μέγεθος: ένα μέγεθος (52-62cm)

3. Σετ ανάσχεσης πτώσης camp 099908 GOBUN KIT 0999 + 2x1455 + 2030040F**Χαρακτηριστικά**

- Πρότυπα: EN 12841/8, EN 12841/A, EN 353-2, ANSI Z359.1, EAC
- Βάρος: 695 g

4. Καταβατήρας Camp Giant Descender**Χαρακτηριστικά**

- Πρότυπα: EN 12841 (Τύπος A Και B) για φορτία έως 250 kg ως συσκευή διάσωσης, EN 341/2A, EN15151-1, 2359.4
- Αντοχή: 20 kr-1
- Βάρος: 540 g

5. Ιμάντας ασφάλισης camp 203406OB TRIJCK IOOP 60cm**Χαρακτηριστικά:**

- Πρότυπα: Πιστοποίηση για χρήση από τρία άτομα ταυτόχρονα (Τς 16415), EN 354, EN 795/B, 2359,1
- Αντοχή: 45 kr1

- Βάρος: 110 g

6. Σετ απόσβεσης πτώσης camp 7050201 RETEXO REWIND DOIJBIE +0981E +2x2017

Χαρακτηριστικά:

- πρότυπα: EN 355, PPE-R/11.074
- Αντοχή: 15 k π
- 1650 g

7. Ρυθμιστής θέσης εργασίας camp 203119 - ROPE AOWSTER + 2125 + 0995 0.5-2m

Χαρακτηριστικά

- Πρότυπα: EN 358
- Βάρος: 720 g

8. Στατικό σχοινί Tendon Static 11mm

Χαρακτηριστικά:

- Υψηλής ποιότητας πολυαμίδιο (PA)
- Πρότυπα: EN 1891 (Type A) και CE
- Αντοχή (Breaking Load): 33 kN • Βάρος: 80 g) M

9. Καραμπίνερ ασφαλείας Camp Oval XI 2-Lock-Twist lock Titanium

Χαρακτηριστικά:

- Υλικό: αλουμίνιο
- EN 362, EN 12275
- Αντοχή : 28 kN
- Βάρος: 71 g)m

10. Καραμπίνερ ασφαλείας Mad Rock Ultra Tech Screw D

Χαρακτηριστικά:

- Υλικό: αλουμίνιο
- EN 362, EN 12275
- Αντοχή: 26 kN
- Βάρος: 56 g/m

Β2. ΧΡΟΝΟΣ, ΤΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ, ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ & ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

B2.1. Τα προς προμήθεια είδη πρέπει να παραδοθούν, με δαπάνες του προμηθευτή, εντός είκοσι (20) ημερών, από την ημερομηνία υπογραφής της σχετικής σύμβασης (συμφωνητικού), στην έδρα της Δ/σης Αστυνομίας Λέσβου (Σ. Μυριβήλη & Μ. Κουντουρά 2 - Τ.Κ. 81100 – Μυτιλήνη).

B2.2. Ο προμηθευτής υποχρεούται να ειδοποιεί την υπηρεσία που εκτελεί την προμήθεια, την αποθήκη υποδοχής των προς προμήθεια ειδών και την επιτροπή παραλαβής, για την ημερομηνία που προτίθεται να παραδώσει τα προς προμήθεια είδη, τουλάχιστον πέντε (5) εργάσιμες ημέρες νωρίτερα.

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⁾ :	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΛΕΣΒΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:							
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK: 81100
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ως εκπρόσωπος της Ατομικής Επιχείρησης.....με Α.Φ.Μ.....

ΔΟΥ..... δηλώνω ότι:

α) ο κύριος φορέας ασφάλισης μου είναι (**Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α. θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

β) δεν είμαι ασφαλισμένος σε άλλον φορέα κύριας ασφάλισης εκτός από τον ανωτέρω ή εκτός του ανωτέρω φορέα κύριας ασφάλισης είμαι ασφαλισμένος και στον / στους παρακάτω φορέα / εις κύριας ασφάλισης.....

(*διαγράφεται ανάλογα - **Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α. θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

γ) δεν απασχολώ προσωπικό ή απασχολώ προσωπικό και καταβάλλονται εισφορές στον / στους παρακάτω φορέα / εις κύριας ασφάλισης..... (*διαγράφεται ανάλογα - **Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α. θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

δ) δεν οφείλω ληξιπρόθεσμες εισφορές σε άλλους ασφαλιστικούς φορείς κύριας ασφάλισης ή οφείλω ληξιπρόθεσμες εισφορές στον / στους παρακάτω φορέα / εις κύριας ασφάλισης..... (*διαγράφεται ανάλογα - **Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α. θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

Ημερομηνία:.....2026

Ο – Η Δηλ.

(Σφραγίδα&Υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β

ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΕΠΕ και ΑΕ

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⁾ :	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΛΕΣΒΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:							
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ως εκπρόσωπος της Επιχείρησης.....με Α.Φ.Μ.....

ΔΟΥ..... δηλώνω ότι:

α) απασχολείται προσωπικό στην επιχείρηση και καταβάλλονται εισφορές στον / στους παρακάτω φορέα / εις κύριας ασφάλισης..... (**Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α. θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

β) δεν οφείλονται ληξιπρόθεσμες εισφορές σε άλλους ασφαλιστικούς φορείς κύριας ασφάλισης ή οφείλονται ληξιπρόθεσμες εισφορές στον / στους παρακάτω φορέα / εις κύριας ασφάλισης.....
(*διαγράφεται ανάλογα - **Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α. θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

Ημερομηνία: 2026

Ο – Η Δηλ.

(Σφραγίδα&Υπογραφή)

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⁾ :	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΛΕΣΒΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:							
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK: 81100
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ως εκπρόσωπος της Ατομικής Επιχείρησης..... με Α.Φ.Μ.....

ΔΟΥ..... δηλώνω ότι:

α) ο κύριος φορέας ασφάλισης μου είναι (**Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α. θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

β) δεν είμαι ασφαλισμένος σε άλλον φορέα κύριας ασφάλισης εκτός από τον ανωτέρω ή εκτός του ανωτέρω φορέα κύριας ασφάλισης είμαι ασφαλισμένος και στον / στους παρακάτω φορέα / εις κύριας ασφάλισης.....

(*διαγράφεται ανάλογα - **Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α. θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

γ) δεν απασχολώ προσωπικό ή απασχολώ προσωπικό και καταβάλλονται εισφορές στον / στους παρακάτω φορέα / εις κύριας ασφάλισης..... (*διαγράφεται ανάλογα - **Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α. θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

δ) δεν οφείλω ληξιπρόθεσμες εισφορές σε άλλους ασφαλιστικούς φορείς κύριας ασφάλισης ή οφείλω ληξιπρόθεσμες εισφορές στον / στους παρακάτω φορέα / εις κύριας ασφάλισης..... (*διαγράφεται ανάλογα - **Αν φορέας κύριας ασφάλισης είναι ο Ε.Φ.Κ.Α. θα δηλώνεται και το όνομα του φορέα που εντάχθηκε στον Ε.Φ.Κ.Α.).

Ημερομηνία:.....2026.

Ο – Η Δηλ.
(Σφραγίδα&Υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Γ

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⁾ :	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΛΕΣΒΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:							
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 της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Θα συμμετάσχω στην Διαγωνιστική Διαδικασία απ'ευθείας ανάθεσης της Δ/σης Αστυνομίας Λέσβου για την επιλογή αναδόχου για την:

Προμήθεια υλικών για την ομαλή λειτουργία του ελαφρού συνεργείου τηλεπικοινωνιών της ΓΕ. Π.Α.Δ. Βορείου Αιγαίου, για την κάλυψη αναγκών της Δ.Α. Λέσβου (υφιστάμενες υπηρεσίες), έτους 2026», σύμφωνα με την υπ'αριθμ.8045/8485/26/14-γ από 12/05/2026 Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος της Δ. Α. Λέσβου, με ημερομηνία διεξαγωγής την Τρίτη 19/05/2026 & ώρα 11:30, δηλώνοντας ότι η επιχείρησή μου:

α) Δεν υπόκειται σε τυχόν νομικούς περιορισμούς λειτουργίας

β) Δεν τελεί σε αποκλεισμό από διαγωνισμούς σύμφωνα με τις διατάξεις του Άρθρου 74 του Ν.4412/2016

Ημερομηνία:

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)