



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια

Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ»

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

15580/20-07-2026

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Πολυμέρη 134
 Διεύθυνση: Διοικητικού-Οικονομικού
 Τμήμα: Οικονομικού (Προμηθειών)
 Πληροφ.: Λαμπαδαρίου Βασιλική
 Τηλέφωνο: 2421351158

E-mail: prom@ghv.gr

ΠΡΟΣ: MEDIC PLAN

RAMMA DENTAL

Π.ΚΟΣΜΙΔΗΣ

PAULL HARTMANN

BIOKON

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ «ΑΠΟΛΛΥΜΑΝΤΙΚΑ» CPV: 24455000-8

Αναθέτουσα Αρχή:	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ «Αχιλλοπούλειο» NUTS: EL613
Περιγραφή Προμήθειας	«ΑΠΟΛΛΥΜΑΝΤΙΚΑ»
CPV :	CPV: 24455000-8
Κριτήριο Ανάθεσης:	Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής
Προϋπολογισθείσα δαπάνη:	31.352,68€
Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς :	27-07-2026 ημέρα Δευτέρα και ώρα 09:00
Τόπος παραλαβής	Γενικό Νοσοκομείο Βόλου «Αχιλλοπούλειο» (Πολυμέρη 134, Βόλος, ΤΚ 38222)
Χρόνος διενέργειας	27-07-2026 ημέρα Δευτέρα και ώρα 15:00
Διάρκεια ισχύος προσφοράς:	Δώδεκα (12) μήνες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας για την υποβολή των προσφορών

Λαμβάνοντας υπόψιν τα κάτωθι:

1. Το υπ' αριθ. **853/27-03-2018** έγγραφο της ΕΚΑΠΥ με θέμα: «Διευκρινιστικές οδηγίες για τις διατάξεις του ν. 4472/2017(Α' 74) και τις συμβάσεις Προμηθειών και Υπηρεσιών των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας».
2. Την υπ' αριθμ.πρωτ. **99864/15-12-2025** (ΑΔΑ: 6Ξ2346ΝΛΣΞ-446) εγκύκλιο του Υπουργείου Ανάπτυξης σχετικά με τη διενέργεια της διαδικασίας της απευθείας ανάθεσης συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών του άρθρου 118 ν. 4412/2016 (Α' 147)»
3. Την αριθμ. **4η/29-01-2026 (θέμα 1ο)** Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου σχετικά με την έγκριση του Προγράμματος Προμηθειών, Υπηρεσιών έτους 2026 συνολικού προϋπολογισμού 16.713.524,68€.

4. Την με αριθμ. **387/2026** συνεδρίαση του Δ.Σ. της ΕΚΑΠΥ Απόφαση 27 με την οποία εγκρίθηκε η με αριθμ.712589 αίτηση μας για έγκριση του **Ετήσιου Προγράμματος Συμβάσεων** για το έτος 2026.
 5. Την υπ'αρ.πρωτ.**9558/08-05-2026** έρευνας αγοράς για την **«ΑΠΟΛΛΥΜΑΝΤΙΚΑ» CPV: 24455000-8**
 6. Την υπ'αρ.πρωτ. **10087/15-05-2026** προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας«MEDIC PLAN»
 7. Την υπ'αρ.πρωτ. **10088/15-05-2026** προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας«RAMMA DENTAL»
 8. Την υπ'αρ.πρωτ. **10089/15-05-2026** προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας «ΚΟΣΜΙΔΗΣ».
 9. Την υπ'αρ.πρωτ. **10387/19-05-2026** προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας«PAUL HARTMANN»
 10. Το με αριθμ.πρωτ. **10388/19-05-2026** προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας «BIOKON»
- Την υπ' αριθ. **30η/09-07-2026 (θέμα 13ο)** Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου περί έγκρισης της διενέργειας του εν λόγω διαγωνισμού συνολικού προϋπολογισμού **31.352,68€**.

1. Αντικείμενο προμήθειας και προϋπολογισμός

1.1 Αντικείμενο προμήθειας

11. Το Γενικό Νοσοκομείο Βόλου «Αχιλλοπούλειο» προβαίνει σε πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την ανάθεση, σύμφωνα με το α. 118 του ν. 4412/16, παροχής **«ΑΠΟΛΛΥΜΑΝΤΙΚΑ» CPV: 24455000-8**

12. Τεχνικές απαιτήσεις

Αναλυτική περιγραφή του αντικειμένου της σύμβασης καθώς και οι σχετικές τεχνικές προδιαγραφές δίδεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: Τεχνικές Προδιαγραφές της παρούσας.

1.2 Εκτιμώμενη αξία σύμβασης

Η εκτιμώμενη συνολική αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των **τριάντα χιλιάδων εξήντα δύο ευρώ και ενενήντα οκτώ ευρώ(30.062,98€)**

Διάρκεια σύμβασης

Η διάρκεια της **υπηρεσίας** ορίζεται το χρονικό διάστημα από την επόμενη της υπογραφής της σύμβασης μέχρι και εξαντλήσεως του ποσού.

1.3 Κριτήριο Ανάθεσης

Η σύμβαση θα ανατεθεί με το κριτήριο της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς βάσει τιμής.

1.4 Χρηματοδότηση

Φορέας χρηματοδότησης της παρούσας σύμβασης είναι το Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο».

Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει τον ΑΛΕ 2410105 με Κ.Α.:1351 σχετική πίστωση του τακτικού προϋπολογισμού με αριθμό δέσμευσης 737/0 (ΑΔΑ: 927Λ4690ΒΩ-ΚΒΜ) του οικονομικού έτους 2026.

2. Απαιτήσεις συμμετοχής

2.1 Προϋποθέσεις συμμετοχής

1. Να μην υπάρχει σε βάρος του οικονομικού φορέα αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους λόγους που προβλέπονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016,
2. Να μην έχει αθετήσει ο οικονομικός φορέας τις υποχρεώσεις του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (τόσο της κύριας όσο και της επικουρικής ασφάλισης),

2.2 Κριτήρια επιλογής

Οι οικονομικοί φορείς ή προσφέροντες:

1. Θα πρέπει να είναι εγγεγραμμένοι σε ένα από τα επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα με συναφή εγγεγραμμένη δραστηριότητα του αντικειμένου της παρούσας

3. Κατάρτιση και υποβολή προσφορών

Οι οικονομικοί φορείς (φυσικά ή νομικά πρόσωπα ημεδαπά ή αλλοδαπά, οι ενώσεις αυτών των προσώπων), καλούνται να υποβάλλουν την προσφορά τους ως εξής:

- α) να αποσταλεί μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ψηφιακά υπογεγραμμένη στην ηλεκτρονική διεύθυνση prom@ghv.gr ή
- β) να κατατεθεί στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου «Αχιλλοπούλειο», Τμήμα Πρωτοκόλλου [Πολυμέρη 134, ΤΚ: 38222, Βόλος] μέχρι την **27^η/07/2026 και ώρα 15:00.**

3.1 Περιεχόμενο προσφοράς

Η προσφορά θα περιλαμβάνει:

- I. **ΕΝΤΥΠΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** του Παραρτήματος II της παρούσας
- II. **ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** του Παραρτήματος III της παρούσας
- III. **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, σύμφωνα με το συνημμένο Υπόδειγμα του Παραρτήματος IV η οποία υπογράφεται και σφραγίζεται κατά περίπτωση.

3.2 Τεχνική προσφορά

Οι προσφέροντες συμπληρώνουν τον πίνακα συμμόρφωσης τεχνικής προσφοράς ως εξής:

Στην στήλη «ΑΠΑΙΤΗΣΗ» έχει συμπληρωθεί η λέξη «ΝΑΙ», που σημαίνει ότι η αντίστοιχη προδιαγραφή είναι υποχρεωτική για τον Ανάδοχο. Οι συγκεκριμένες προδιαγραφές θεωρούνται απαράβατοι όροι σύμφωνα με την παρούσα πρόσκληση, με τους οποίους ο ανάδοχος υποχρεούται να συμμορφωθεί. Προσφορές που δεν καλύπτουν πλήρως απαράβατους όρους απορρίπτονται ως μη αποδεκτές.

Στην στήλη «Προσφέρεται» σημειώνεται η απάντηση του Αναδόχου που έχει τη μορφή ΝΑΙ/ΟΧΙ εάν η αντίστοιχη προδιαγραφή πληρούται ή όχι.

3.3 Τιμές προσφορών

Οι τιμές των προσφορών θα εκφράζονται σε Ευρώ αριθμητικώς και ολογράφως. Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε είδους επιβαρύνσεις, αμοιβές (τρίτων, προσωπικού, συνεργατών κλπ), την αμοιβή του Αναδόχου, καθώς και κάθε παρεχόμενη υπηρεσία του Αναδόχου προς την Αναθέτουσα Αρχή στο πλαίσιο παροχής υπηρεσιών ταχυμεταφορών, σύμφωνα με τα ειδικότερα προβλεπόμενα στην παρούσα, για το ζητούμενο διάστημα.

Επιτρέπονται μέχρι δύο δεκαδικά ψηφία στις αναγραφόμενες τιμές του εντύπου οικονομικής προσφοράς.

4. Ισχύς προσφορών

Η προσφορά ισχύει και θα δεσμεύει τον φορέα για **δώδεκα (12) μήνες** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής της. Εάν η προσφορά αναφέρει ρητά μικρότερο χρόνο ισχύος, όπως και σε περίπτωση που υπερβαίνει τον παραπάνω προϋπολογισμό απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

5. Δικαιολογητικά ανάθεσης

Πριν την έκδοση της απόφασης ανάθεσης ο υποψήφιος ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει τα κάτωθι έγγραφα - αποδεικτικά μέσα:

1. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 περί μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016, ήτοι ότι δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για τους λόγους που αναφέρονται στην παρ. 1 του ά. 73 του ν. 4412/2016 σε βάρος του διευθύνοντα συμβούλου, των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου καθώς και των προσώπων στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Α.Ε. τυχόν έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας/φορέα.

Η υποχρέωση αποκλεισμού οικονομικού φορέα εφαρμόζεται επίσης όταν το πρόσωπο εις βάρος του οποίου εκδόθηκε αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:

- α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ή
- β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας, ή
- γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, ή
- δ) στις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο.

Η άνω υπεύθυνη δήλωση **υπογράφεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα (στην περίπτωση νομικών προσώπων - εταιρειών) όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α του Ν. 4412/2016 για λογαριασμό όλων των υπόχρεων προσώπων**. Εναλλακτικά, μπορούν να υποβληθούν **χωριστές υπεύθυνες δηλώσεις** από έκαστο εκ των υπόχρεων προσώπων (διαχειριστών) κατά τα ανωτέρω ή να υποβληθούν αποσπάσματα ποινικού μητρώου για τα αντίστοιχα πρόσωπα.

2. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσο αφορά στην:
 - α) καταβολή φόρων. Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων, υποβάλλεται αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την ΑΑΔΕ το οποίο θα πρέπει να αναφέρει ως λόγο έκδοσης «για κάθε νόμιμη χρήση»,
 - β) καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύρια και επικουρική). Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης, υποβάλλεται πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ, το οποίο θα πρέπει να αναφέρει ως λόγο έκδοσης «για συμμετοχή σε διαγωνισμούς ανάληψης δημοσίων έργων ή προμηθειών του Δημοσίου και των ΝΠΔΔ».
3. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.
4. Αποδεικτικά νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης (ισχύον καταστατικό και πιστοποιητικό εκπροσώπησης από ΓΕΜΗ) τα οποία απαιτούνται να προσκομιστούν στην περίπτωση νομικών προσώπων.
5. Βεβαίωση εγγραφής στο οικείο επιμελητήριο

Χρόνος έκδοσης και διάρκεια ισχύος των αποδεικτικών μέσων

-Στην περίπτωση υποβολής αποσπάσματος ποινικού μητρώου θα πρέπει να έχει εκδοθεί έως και τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του.

-Τα πιστοποιητικά της φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας θα πρέπει να είναι σε ισχύ κατά την υποβολή τους, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχουν εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.

-Οι υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας.

Τα έγγραφα του παρόντος υποβάλλονται σύμφωνα με τον ν. 2690/1999 (Α` 45) και τα άρθρα 13 και 15 του ν. 4727/2020 (Α` 184). Ειδικά τα αποδεικτικά τα οποία αποτελούν ιδιωτικά έγγραφα, μπορεί να γίνονται αποδεκτά και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους.

6. Λοιποί Όροι – Εκτέλεση της σύμβασης – Παραλαβή – Πληρωμή

Ο ανάδοχος υποχρεούται κατά την εκτέλεση της σύμβασης να τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα για ματαίωση της διαδικασίας και την επανάληψή της με τροποποίηση ή μη των όρων και των τεχνικών προδιαγραφών. Σε αυτή την περίπτωση, ο προσφέρων φορέας δεν θα δικαιούται καμία αποζημίωση για δαπάνες σχετικές με τη συμμετοχή του.

Με την κατάθεση της προσφοράς ο φορέας αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

Εναλλακτικές προσφορές δεν θα γίνονται δεκτές. Επίσης δεν γίνονται δεκτές προσφορές που παρελήφθησαν εκπρόθεσμα.

Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 4 του ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση του υλικού στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:

α) Κράτηση ύψους 0,1%, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων

β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ της ανάπτυξης και συντήρησης του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016. **Μέχρι την έκδοση της κοινής απόφασης της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016, η ως άνω κράτηση δεν επιβάλλεται.**

γ) Κράτηση 2% υπέρ της Ψυχικής Υγείας βάσει του άρθρου 3 του Ν.3580/07.

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 4% επί του καθαρού ποσού.

Κατά τα λοιπά ισχύουν οι σχετικές διατάξεις περί Δημοσίων Συμβάσεων του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί στο ΚΗΜΔΗΣ.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
του Γ.Ν.ΒΟΛΟΥ «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ»

ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΑΖΑΡΑΚΗΣ

24. Απολυμαντικά(24455000-8), ΚΑΕ 1351									
A / A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΑΡ.ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	7306	0/371	ΥΓΡΟ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΧΕΡΙΩΝ ΝΕΟDERM BASIC 1lt	1200,00	3,00	6%	3600,00	216,00	3816,00
2	315	0/1453	ΕΝΖΥΜΑΤΙΚΟ ΑΠΟΛΥΜ.ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ANIOSYME XL3 (ΔΟΧΕΙΟ 5LT)	80,00	85,00	6%	6800,00	408,00	7208,00
3	24143	0/947	ΣΕΤ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ (ΤΥΠΟΣ STEELCOXIDE) ΣΕΤ 3 ΔΟΧΕΙΩΝ ΤΩΝ 5 LT	5,00	400,00	24%	2000,00	248,00	4480,00
4	19214	0/1452	ΥΓΡΟ ΔΙΑΒΡΕΧΤΙΚΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ ΝΕODISHER MEDIKLAR(ΔΟΧ.5lt)	4,00	45,00	24%	180,00	223,20	403,20
5	13390	0/1452	ΥΓΡΟ ΟΥΔΕΤΕΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ ΝΕODISHER N,ΔΟΧ.5L	5,00	67,50	24%	337,50	418,50	756,00
6	2965	0/1512	ΥΓΡΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΜΕ ΨΕΚΑΣΜΟ ΤΑΧΕΙΑΣ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ MONITOR, ΘΕΡΜΟΚΟΙΤΙΔΕΣ ΧΩΡΙΣ ΑΛΚΟΟΛΕΣ INCIDIN OXYFOAM	16	14,00	6%	224,00	13,44	237,44
7	19225	0/587	ΥΓΡΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ ΧΩΡΙΣ ΑΛΔΕΥΔΕΣ ΚΑΙ ΦΑΙΝΟΛΕΣ ANIOXYDE 1000 (ΔΟΧΕΙΟ 5LT)	4,00	55,00	6%	220,00	13,20	233,20
8	23307	0/890	ΥΓΡΟ ΣΑΠΟΥΝΙ ΜΕ 4% ΓΛΥΚΟΝΙΚΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗ,ΒΑΚΤΗΡΙΟΚΤΟΝΟ,ΜΥΚΗΤΟΚΤΟΝΟ ΚΑΙ ΔΡΑΣΤΙΚΟ ΕΝΑΝΤΙ ΤΩΝ ΙΩΝ HIV,ΗΒΝ,ΗCV	60,00	13,00	6%	780,00	46,80	826,80
9	309	0/1371,0/942	ΥΓΡΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΤΩΝ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ ΜΕ ΓΛΟΥΤΑΡΑΛΔΕΥΔΗ 2% (ΥΨΗΛΗ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ),STERANI	80,00	27,50	6%	2200,00	132,00	2332,00

			ΟΣ,ΔΟΧΕΙΟ 5 ΛΙΤΡΩΝ						
1 0	18097	0/1559,0/1565	ΠΡΟΪΟΝ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΣΗΨΙΑΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΜΗ ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΣΠΡΕΨ (ΔΟΧΕΙΟ 400ml)	100,0 0	5,00	6	500,00	30,0 0	530,00
1 1	17206	0/1597,0/1564,0/ 887,0/1004,0/956	ΑΛΚΟΟΛ.ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚ Ο ΣΠΡΕΨ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΑΝΙΟΣPRAY QUICK,ΣΥΣΚ. 1LT	200,0 0	4,50	6	900,00	54,0 0	954,00
1 2	8042	0/395,0/396	ΠΟΛΥΕΣΤΕΡΙΚΟΣ ΣΠΟΓΓΟΣ ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΓΑΝΤΙΟΥ ΜΕ ΣΑΠΟΥΝΙ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΥΟ ΟΨΕΙΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΞΕΒΓΑΛΜΑ	5400, 00	0,21	2 4	1134,00	68,0 4	1202,04
1 3	7881	0/374	ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ ΜΑΥΡΕΣ ΑΠΟΡΡΙΜΑΤΩΝ 1Χ1,20	1000 0,00	0,45	2 4	4500,00	270, 00	4770,00
1 4	7599	0/374	ΣΑΚΚΟΥΛΕΣ ΠΡΑΣΙΝΕΣ 80Χ110	2000, 00	1,70	2 4	3400,00	204, 00	3604,00
					ΣΥΝΟΛ Ο		26.775,50	4.57 7,18	31.352,6 8

A/A	κωδ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
1	17206	ΥΓΡΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΜΙΚΡΩΝ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΜΕ ΨΕΚΑΣΜΟ, ΤΑΧΕΙΑΣ ΔΡΑΣΗΣ ΜΕ ΑΛΚΟΟΛΕΣ. Υγρό (ή υγρό σε μορφή αφρού) καθαρισμού και απολύμανσης χωρίς αλδεΐδες, φαινόλες για απολύμανση και καθαρισμό επιφανειών και εξοπλισμού με ψεκασμό. Να είναι δραστικό έναντι μικροβίων Gram(+), Gram(-), μυκήτων, ιών (HBV, HCV, HIV, Adeno) και του μυκοβακτηριδίου της φυματίωσης. Να είναι δραστικό έναντι ανθεκτικών νοσοκομειακών στελεχών όπως MRSA, Acinetobacter κ.α και να κατατεθούν οι μελέτες που το αποδεικνύουν. Να είναι ταχείας δράσης και να μην υπερβαίνει τα 5 λεπτά ο χρόνος απολύμανσης. Να εξατμίζεται γρήγορα και να μην αφήνει στίγματα. Να μην είναι διαβρωτικό και οξειδωτικό. Να είναι συμβατό με ανοξείδωτες επιφάνειες, πλαστικό, βινύλιο, αλουμίνιο κ.λ.π. Να κατατεθούν στοιχεία που να τεκμηριώνεται η συμβατότητα του σκευάσματος. Να είναι έτοιμο προς χρήση σε δοχείο του 1 λίτρου, με συνοδεία δωρεάν συσκευής ψεκασμού. Να είναι καταχωρημένο στο Ε.Μ.Χ.Π και να έχει άδεια ΕΟΦ.
2	02965	ΥΓΡΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΜΕ ΨΕΚΑΣΜΟ ΤΑΧΕΙΑΣ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ MONITOR, ΘΕΡΜΟΚΟΙΤΙΔΕΣ ΧΩΡΙΣ ΑΛΚΟΟΛΕΣ Σπρέι αφρού απολύμανσης και καθαρισμού επιφανειών, έτοιμο προς χρήση χωρίς αλδεΐδες, αλκοόλες και χλώριο. Με ευρύ απολυμαντικό φάσμα έναντι βακτηριδίων, μυκήτων, ιών με περίβλημα και χωρίς, μυκοβακτηριδίων και σπόρων σύμφωνα με τα Ευρωπαϊκά Πρότυπα συμπεριλαμβανομένου και του EN 16615. Σε μορφή αφρού για αποφυγή δημιουργίας και εισπνοής εκνεφωμάτων, σε συσκευασία έως 1 λίτρο με ενσωματωμένη αντλία αφρού σε κάθε δοχείο. Να μην επισημαίνεται ως επικίνδυνο για τον χρήστη (καυστικό, ερεθιστικό κ.α) και το περιβάλλον. Να

		κατατεθούν το ξενόγλωσσο και ελληνικό φυλλάδιο του προϊόντος, η άδεια κυκλοφορίας από τον Ε.Ο.Φ., η σήμανση CE, το Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας σύμφωνα με 1907/2006/ΕΚ, όπως έχει τροποποιηθεί με Κανονισμό 830/20105/ΕΕ. Σε συμμόρφωση με CLP 1272/2008/ΕΚ. και πιστοποιητικά συμβατότητας κατασκευαστών με νοσοκομειακό εξοπλισμό (πχ. κεφαλές υπερήχων κ.α.).
3	00315	ΥΓΡΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΜΕ ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΔΥΟ ΕΝΖΥΜΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΓΙΑ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΑ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ. Κατάλληλο για καθαρισμό και απολύμανση των ενδοσκοπίων και χειρουργικών εργαλείων με βυθισμό ή σε πλυντήρια υπερήχων. Να μην αντιδρά με την γλουταραλδεϋδη. Να είναι βιοδιασπώμενο. Να περιέχει αποσκληρυντικούς και αντιαφριστικούς παράγοντες. Να περιέχει παράγοντες προστασίας των επιφανειών δράσης. Να είναι δραστικό έναντι ιών (HBV, HIV, HCV), βακτηριδίων Gram (+) και Gram (-), μυκήτων. Δραστικό έναντι των βιομεμβρανών (biofilm) και να κατατεθεί η σχετική μελέτη του σκευάσματος. Να περιέχει ένζυμα ικανά να διασπάσουν πρωτεΐνες, άμυλο και λίπη (να αναφέρονται), συμβατό με ενδοσκόπια (να κατατεθούν πιστοποιητικά επίσημων κατασκευαστών). Να μην περιέχει ουσίες που αντιδρούν με διαλύματα αλδεϋδών. Να δίνεται το κόστος διαλύματος έπειτα από την προτεινόμενη αραίωση για απολύμανση εντός 15 λεπτών για το σύνολο του ζητούμενου φάσματος.
4	00309	ΥΓΡΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΤΩΝ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ ΜΕ ΓΛΟΥΤΑΡΑΛΔΕΪΔΗ 2% Να είναι έτοιμο προς χρήση. Δραστικό έναντι ιών (HIV, HBV, HCV, Adeno, Polio, Noro), μικροβίων Gram(+) και Gram (-)(συμπεριλ. <i>Helicobacter pylori</i>), μυκήτων και του μυκοβακτηριδίου της φυματίωσης. Να κάνει σποροκτονία. Να κατατεθούν μελέτες από διαπιστευμένους φορείς. Να μην είναι διαβρωτικό και ερεθιστικό προς τον χρήστη. Να κατατεθούν πιστοποιητικά συμβατότητας κατασκευαστών με τα ενδοσκόπια. Να αναφέρεται η σταθερότητα του έτοιμου διαλύματος και να ελέγχεται η δραστικότητα του έτοιμου διαλύματος με δείκτες ελέγχου (να παρέχονται δωρεάν). Να κατατεθεί το ξενόγλωσσο ενημερωτικό φυλλάδιο και των δεικτών που συνοδεύει το συγκεκριμένο απολυμαντικό. Να φέρει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώρηση στο Ε.Μ.Χ.Π. Να δίνεται ουσία κατάλληλη για την αδρανοποίηση του διαλύματος πριν την απόρριψη στο αποχετευτικό σύστημα σύμφωνα με τους διεθνείς κανονισμούς και την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία.
5	13390	ΥΓΡΟ ΟΥΔΕΤΕΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ Όξινο υγρό, κατάλληλο για την ουδετεροποίηση των αλκαλικών υπολειμμάτων. Να αφαιρεί κατάλοιπα ασβεστίου και ιδιαίτερα τις σκουριές. Να ξεπλένεται εύκολα και να μην αφήνει υπολείμματα. Να περιέχει οργανικά και ανόργανα οξέα άνω του 30%, χωρίς τασιενεργά για εύκολο ξέβγαλμα. Να φέρει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώρηση Ε.Μ.Χ.Π. Σε εύχρηστη συσκευασία μέχρι 5 λίτρα. Να δίνεται το κόστος διαλύματος στη συνιστώμενη αραίωση. Το υλικό θα κατακυρωθεί στην ίδια εταιρεία με τα υλικά με κωδικό Νοσοκομείου 18965 & 19214 λόγω συμβατότητας
6	19214	ΥΓΡΟ ΔΙΑΒΡΕΚΤΙΚΟ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ Να ξεπλένεται εύκολα και να μην αφήνει στίγματα στα χειρουργικά εργαλεία. Να βοηθάει στο στέγνωμα των χειρουργικών εργαλείων, μειώνοντας το χρόνο και τη θερμοκρασία στεγνώματος. Να είναι τοξικολογικά ελεγχμένο ως προς τα υπολείμματα σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN-ISO 10993-1(να κατατεθεί μελέτη). Να φέρει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώρηση Ε.Μ.Χ.Π. Σε εύχρηστη συσκευασία μέχρι 5 λίτρα. Να δίνεται το κόστος διαλύματος στη συνιστώμενη αραίωση. Το υλικό θα κατακυρωθεί στην ίδια εταιρεία με τα υλικά με κωδικό Νοσοκομείου 13390 & 18965 λόγω συμβατότητας
7	7306	ΥΓΡΟ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΧΕΡΙΩΝ Να μην περιέχει αλκάλια και σάπωνες. Να έχει ευχάριστο άρωμα. Να έχει μικροβιοστατικούς παράγοντες. Να περιέχει υψηλή περιεκτικότητα καθαριστικών συστατικών (τασιενεργών) 15-30% περίπου, βιταμίνες, γλυκερίνη, πανθενόλη, ενυδατικούς και συντηρητικούς παράγοντες. Να διατηρεί το υδρολιπιδικό ισοζύγιο του δέρματος. Να έχει ουδέτερο pH (5.5) για το δέρμα. Να προσφέρεται σε συσκευασία των 1000ml ή 5000ml με δοσομετρική αντλία. Να μην ερεθίζει τα μάτια και το δέρμα. Να κατατεθεί δερματολογική και οφθαλμολογική μελέτη.
8	23307	Υγρό σαπουνί με 4% γλυκονική χλωρεξιδίνη. Βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο και δραστικό έναντι των ιών HIV, HBV, HCV (να κατατεθούν μελέτες). Να διατίθεται σε συσκευασία του 1 lt με ενσωματωμένη δοσομετρική αντλία σε κάθε δοχείο. Να έχει έγκριση από τον Ε.Ο.Φ ως βιοκτόνο προϊόν, τύπος προϊόντος 1 (ΤΠ1) για την ανθρώπινη υγιεινή.

9	18097	ΠΡΟΪΟΝ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ – ΑΝΤΙΣΗΨΙΑΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΜΗ ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΣΠΡΕΨ Να έχει καλή συμβατότητα με το δέρμα, να μη δημιουργεί ερεθισμούς, να περιέχει πανθενόλη ή άλλες ουσίες προστατευτικές του δέρματος. Να μην απαιτείται ξέβγαλμα και να προσφέρεται με ψεκαστική αντλία. Να είναι άχρωμο, υποαλλεργικό. Να διατίθεται σε συσκευασία έως 500 ml. Να δίνεται το κόστος ανά συσκευασία και ανά 100ml.
10	24143	ΣΕΤ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ (ΤΥΠΟΣ STEELCOXIDE) ΣΕΤ 3 ΔΟΧΕΙΩΝ ΤΩΝ 5LT ΜΕ ΣΥΣΤΑΣΗ ΥΠΕΡΟΞΙΚΟΥ ΟΞΕΟΣ. ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ ΤΑ ΝΕΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ ΤΥΠΟΥ EW1, ΕΓΓΕΚΡΙΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ, ΩΣΤΕ ΝΑ ΕΞΑΣΦΑΛΙΖΕΤΑΙ Η ΥΓΡΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΤΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΠΡΟΤΥΠΟ EN ISO 14937)
11	19225	ΥΓΡΟ ΥΨΗΛΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΣΠΟΡΟΚΤΟΝΙΑΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ ΧΩΡΙΣ ΑΛΔΕΨΔΕΣ ΚΑΙ ΦΑΙΝΟΛΕΣ Να μην είναι διαβρωτικό. Να μην προκαλεί φθορές στα μηχανήματα. Να μην είναι ερεθιστικό προς τον χρήστη. Να είναι δραστικό έναντι ιών (HBV, HIV, HCV, Adeno, Polio, Noro), βακτηριδίων Gram (+) και Gram (-) μυκήτων, του μυκοβακτηριδίου της φυματίωσης και σπόρων. Να κατατεθούν οι μελέτες. Να φέρει σήμανση CE από κοινοποιημένο οργανισμό και καταχώρηση στο Ε.Μ.Χ.Π. Να είναι έτοιμο προς χρήση, με υπεροξικό οξύ χωρίς τοξικές αναθυμιάσεις οξικού οξέος, ταχείας δράσης εντός 5 λεπτών για το σύνολο του ζητούμενου φάσματος δράσης. Να απομακρύνει το biofilm (να κατατεθεί η βιβλιογραφική τεκμηρίωση), το διάλυμα να είναι σταθερό και να ελέγχεται με δείκτες (να παρέχονται δωρεάν). Να κατατεθεί το ξενόγλωσσο ενημερωτικό φυλλάδιο και των δεικτών που συνοδεύει το συγκεκριμένο απολυμαντικό.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II – Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς

A/A	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή Μονάδας χωρίς ΦΠΑ	Συνολική Τιμή χωρίς ΦΠΑ	ΦΠΑ	Τελική Τιμή με ΦΠΑ	Παρατηρητήριο τιμών ΕΠΥ	Κωδικοποίηση GMDN
ΣΥΝΟΛΑ									

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III – Υπεύθυνη δήλωση

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)

ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

ΠΡΟΣ(1):	Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ)		
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Πατέρα:			
Όνομα και Μητέρας:			

Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός :		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο υ (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:

Ως νόμιμος εκπρόσωπος/ διαχειριστής της εταιρείας με την επωνυμία «.....» και το διακριτικό τίτλο «.....» που εδρεύει στην, στην οδό, Τ.Κ. με Α.Φ.Μ.:, Δ.Ο.Υ.: δηλώνω ότι:

1. δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 και 2 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016,
2. αποδέχομαι τους όρους της παρούσας πρόσκλησης με την υποβολή της προσφοράς,
3. **οι υπηρεσίες** που θα παρασχεθούν πληρούν τις (τεχνικές) προδιαγραφές όπως αυτές ορίζονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: Τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης καθώς και τους λοιπούς όρους της υπό ανάθεση σύμβασης,
4. έχουν εκπληρωθεί όλες οι υποχρεώσεις της ανωτέρω εταιρείας όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης,
5. η ανωτέρω εταιρεία πληροί τις απαιτήσεις συμμετοχής της παρ. 2 της πρόσκλησης
6. αναλαμβάνω την υποχρέωση προσκόμισης των αναφερόμενων δικαιολογητικών ανάθεσης στην ανωτέρω πρόκληση ως απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού του άρθρου 73 του ν. 4412/2018 και των ειδικότερα οριζόμενων στην παρούσα πρόσκληση, καθώς και της εκπλήρωσης των εν λόγω κριτηρίων επιλογής.

Ημερομηνία:

___/___/___

Ο **Δηλών-**

Εξουσιοδοτών

(Σφραγίδα &

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