



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΕΥΡΟΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ «Ε.Ν.Α.»

Θεσσαλονίκη, 28-03-2025
Αριθ. Πρωτ.: Α740

Ταχ. Διεύθυνση: Οδυσσέως 6
Πόλη: Πυλαία Θεσσαλονίκης
ΤΚ: 55536
Πληροφορίες: www.psychiatry.gr
Τηλέφωνο : +30 2316 025 683
email: et.ne.ap@gmail.com

ΠΡΟΣ: 1. ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΕΣ
ΣΚΑΛΑΣ Ι.Κ.Ε., email:
info@prospelasi.gr
2. ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ NORTH IKE, email:
info@prospelasi-north.gr

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Υποβολής Προσφοράς για την Απευθείας Ανάθεση της σύμβασης με τίτλο: «Προμήθεια και τοποθέτηση Ανελκυστήρα σκάλας για τη λειτουργία του Οικοτροφείου (Α7) για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και διεγερτική συμπεριφορά» στην Περιφέρεια Κ. Μακεδονίας, 3η ΥΠΕ Π.Ε. Θεσσαλονίκης» (CPV 42416000-5 Ανελκυστήρες, καδοφόροι ανυψωτήρες, ανυψωτικά μηχανήματα, κυλιόμενες σκάλες και κυλιόμενοι τάπητες)

Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΕΥΡΟΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ «Ε.Ν.Α.»

Λαμβάνοντας υπόψη την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως:

1. Τις διατάξεις του ν. 2716/1999 (ΦΕΚ 96/Α'/1999) με θέμα «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
2. Τον ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)", όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
3. Την αριθ. Γ3β/οικ. 63439/2017 Υπουργική Απόφαση με θέμα: «Πλαίσιο εκπόνησης πολιτικών ψυχικής υγείας και καθορισμός κριτηρίων, προϋποθέσεων, δικαιολογητικών, διαδικασίας και κάθε άλλης λεπτομέρειας για έγκριση σκοπιμότητας και χορήγηση άδειας ίδρυσης και άδειας λειτουργίας Μονάδων Ψυχικής Υγείας στον Ιδιωτικό Κερδοσκοπικό και μη Κερδοσκοπικό Τομέα του άρθρου 11 του ν. 2716/1999» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
4. Την αριθ. Γ3α β/Γ.Π.οικ.49291/2019 (ΦΕΚ 2809/Β/4-7-20) υπουργική απόφαση με θέμα: «Σύστημα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, ελέγχου, επιχορήγησης και παρακολούθησης της ποιότητας σε μονάδες ψυχικής υγείας», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
5. Το υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.2592/17-1-2023 έγγραφο με θέμα «Οδηγίες για την ορθή εφαρμογή της ΥΑ Γ3α,β/Γ.Π.οικ.49291 ΦΕΚ Β 2809/2019: Διοικητική-οικονομική διαχείριση, έλεγχος, επιχορήγηση και παρακολούθηση ποιότητας μονάδων ψυχικής υγείας» (ΑΔΑ ΩΝΩΡ465ΦΥΟ-Ε17).
6. Το υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π.οικ.1528/10-1-2024 έγγραφο με θέμα «Οδηγίες για την ορθή εφαρμογή των διατάξεων της Υπουργικής Απόφασης 49291/2019, του άρθρου 11Α του ν.2716/1999 και του άρθρου 11 παρ. 2 της Υπουργικής Απόφασης 63439/2017.»



Με τη χρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU

7. Το υπ' αριθμ. Γ3β/Γ.Π. οικ. 37633/12-07-2024 έγγραφο με θέμα «Υλοποίηση Φυσικού και Οικονομικού Αντικειμένου για τα Οικοτροφεία, τα Κέντρα Ημέρας και τις Κινητές Μονάδες».
8. Τον υπ' αριθμ. 2021/241 Κανονισμό Του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 12ης Φεβρουαρίου 2021 για τη θέσπιση του μηχανισμού ανάκαμψης και ανθεκτικότητας.
9. Την ένταξη της Δράσης με ID 16820 – «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» και ειδικότερα της πράξης με τίτλο «Δημιουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165728, Κωδικός ΠΔΕ: 2022ΤΑ09100003) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.
10. Τη με Αρ.Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π.34671/28-06-2024 (ΑΔΑ: 9ΙΒ2465ΦΥΟ-Σ6Ο) Απόφαση της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας για την «Χορήγηση άδειας ίδρυσης ενός Οικοτροφείου (Α7) για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και διεγερτική συμπεριφορά, τα οποία χρειάζονται αυξημένη φροντίδα είτε μεταβατικά λόγω υποτροπής (φιλοξενία βραχείας διάρκειας) είτε σε μόνιμη βάση, στην Εταιρεία Νευροεπιστημών και Αποκατάστασης «ΕΝΑ» στην Περιφέρεια Κ. Μακεδονίας, στη 3η/4η ΥΠΕ, στην Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης».
11. Το υπ' αριθμ Α738/27-03-2025 Πρωτογενές Αίτημα (ΑΔΑΜ: 25REQ016543251)
12. Την υπ' αριθμ. Α739/27-03-2025 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑΜ: 25REQ016543281)
13. Την έρευνα αγοράς που πραγματοποιήθηκε αναφορικά με τα υπό προμήθεια είδη από τον διοικητικό υπάλληλο της αρμόδιας δομής

Προτίθεται να προβεί στην ανάθεση για την υπογραφή σύμβασης με τίτλο **«Προμήθεια και τοποθέτηση Ανελκυστήρα σκάλας για τη λειτουργία του Οικοτροφείου (Α7) για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και διεγερτική συμπεριφορά» στην Περιφέρεια Κ. Μακεδονίας, 3η ΥΠΕ Π.Ε. Θεσσαλονίκης» (CPV 42416000-5 Ανελκυστήρες, καδοφόροι ανυψωτήρες, ανυψωτικά μηχανήματα, κυλιόμενες σκάλες και κυλιόμενοι τάπητες).**

Η παρούσα πρόσκληση για την ανάθεση, σύμφωνα με τις προβλέψεις του άρθρου 118 και 120 του ν.4412/2016, όπως ισχύει αφορά μόνο τους προσκληθέντες και δεν επιτρέπεται η κατάθεση προσφοράς από μη προσκληθέντα, υπόκειται δε στους παρακάτω όρους και προϋποθέσεις προς ενημέρωση/γνωστοποίηση των αποδεκτών της.

ΑΡΘΡΟ 1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

1.1. Προδιαγραφές Ειδών:

Η παρούσα αφορά προμήθεια και εγκατάσταση ανελκυστήρα σκάλας για τη λειτουργία του Οικοτροφείου (Α7) για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και διεγερτική συμπεριφορά, τα οποία χρειάζονται αυξημένη φροντίδα είτε μεταβατικά λόγω υποτροπής (φιλοξενία βραχείας διάρκειας) είτε σε μόνιμη βάση, το οποίο εδράζεται στα Κουφάλια, ΤΚ 57100, στη Θεσσαλονίκη.

Αναλυτικότερα ο οικονομικός φορέας καλείται να μας προμηθεύσει, τοποθετήσει και θέσει σε λειτουργία ένας ανελκυστήρα σκάλας με τα εξής τεχνικά χαρακτηριστικά:

Ο ανελκυστήρας σκάλας με κάθισμα Style και αυτόματο υποπόδιο για εσωτερικό χώρο απαιτείται να χρησιμοποιεί σύστημα οδήγησης με δυο οδοντωτούς κανόνες (βιομηχανικό πρότυπο: ft37/2014) και διαμέτρου περίπου 36 χιλιοστών, που να του προσδίδει τον κατά 50% μικρότερο όγκο που καταλαμβάνεται πάνω στη σκάλα και τη μεγάλη διάρκεια ζωής του μηχανισμού κίνησης.

Να διαθέτει:

- κινητήριο μηχανισμό δυο οδοντωτών τροχών με σύστημα αυτόνομης και διαρκούς κίνησης σε περίπτωση διακοπής ρεύματος και ικανότητα ανύψωσης 160g
- αυτόματη αναδίπλωση υποπόδιου
- ισχυρό σύστημα κύλισης με μεταλλικά ρουλεμάν
- ατσάλινο οδηγό με δύο ράγες και οδοντωτό κανόνα στην επάνω & στην κάτω ράγα, μήκους 10m + 4 στροφές των 90ο και δύο στάσεις (ΙΣ, 1ος)
- πλήρως ανακλινόμενο και περιστρεφόμενο κάθισμα, με δυνατότητα επιλογής μεγέθους και ρύθμιση ύψους
- μοχλό χειρισμού πάνω στο αριστερό ή στο δεξί μπράτσο της πολυθρόνας και ασύρματα χειριστήρια αποστολής και κλήσης στις θέσεις στάθμευσης
- αισθητήρες ανίχνευσης εμποδίων περιμετρικά του ανελκυστήρα σκάλας, ώστε να εξασφαλίζεται η ασφαλής κίνησή του
- εργοστασιακή εγγύηση : Επτά ετών (7)

Η εγκατάσταση να γίνει από πιστοποιημένο πάνω στο συγκεκριμένο γνωστικό αντικείμενο Μηχανολόγο – Μηχανικό.

ΑΡΘΡΟ 2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ -ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

2.1 Ο συνολικός εκτιμώμενος προϋπολογισμός της σύμβασης ανέρχεται **έως το ποσό των 8.000,00€ πλέον Φ.Π.Α. από 13%.**

2.2 Η χρηματοδότηση της παρούσας σύμβασης προβλέπεται να καλυφθεί από πόρους του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων - Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, στο πλαίσιο των έργων με θέμα: Τροποποίηση της Απόφασης Ένταξης του Έργου «Δημιουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165728, Κωδικός ΠΔΕ: 2022ΤΑ09100003) στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Δράσης με ID 16820 – «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ».

2.3 Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με την εξόφληση του 30% της συμβατικής αξίας με την υπογραφή του συμφωνητικού και 70% της συμβατικής αξίας μετά την οριστική παραλαβή των προμηθειών σε λειτουργία από την Αναθέτουσα Αρχή, κατόπιν προσκόμισης του νόμιμου παραστατικού δαπάνης από τον

Ανάδοχο (τιμολόγιο) και των απαιτούμενων δικαιολογητικών, και μετά από τη σχετική βεβαίωση του Υπευθύνου της δομής για την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των υπηρεσιών.

ΑΡΘΡΟ 3. ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

3.1 Η συνολική διάρκεια υλοποίησης της Σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή της σύμβασης και την ανάρτησή της στο ΚΗΜΔΗΣ και έως 60 ημέρες

3.2 Η σύμβαση μπορεί να παραταθεί σύμφωνα με το άρθρο 206 κ.ε. του Ν.4412/2016 και σε κάθε περίπτωση όχι πέραν της λήξης της πράξης «Δημιουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» της Δράσης με ID 16820 – «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ» του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας στο πλαίσιο της οποίας χρηματοδοτείται η παρούσα.

ΑΡΘΡΟ 4. ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Η παραλαβή των ειδών της σύμβασης θα γίνει στην έδρα του Οικοτροφείου Α7, Κουφάλια, ΤΚ 57100, στη Θεσσαλονίκη.

Η παραλαβή των ειδών θα γίνει από τον Υπεύθυνο της δομής με την έκδοση βεβαίωσης για την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των υλικών.

ΑΡΘΡΟ 6. ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οποιαδήποτε τροποποίηση της παρούσας σύμβασης δύναται να γίνει μόνο εγγράφως, κατόπιν της έγγραφης συναίνεσης και των δύο συμβαλλομένων, σύμφωνα με τους όρους του άρθρου 132 του Ν.4412/2016.

ΑΡΘΡΟ 7. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ

7.1 Οικονομική Προσφορά:

Η οικονομική προσφορά θα πρέπει να υποβληθεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: et.ne.ap@gmail.com

- Η οικονομική προσφορά θα πρέπει να συνταχθεί σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Ι της παρούσας.
- Το τίμημα της Οικονομικής Προσφοράς δεν πρέπει να ξεπερνά την προσυπολογιζόμενη δαπάνη με ΦΠΑ όπως αυτή ορίζεται στην παρούσα.
- Οι τιμές των Προσφορών που αφορούν σε οποιαδήποτε προσφερόμενη υπηρεσία θα εκφράζονται σε Ευρώ(€).

Στις τιμές θα περιλαμβάνονται:

- Όλες οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός του ΦΠΑ. Σε περίπτωση που αναφέρεται εσφαλμένος ΦΠΑ αυτός θα διορθώνεται από την Υπηρεσία.

7.2 Δικαιολογητικά Ανάθεσης:



Με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU

Η οικονομική προσφορά θα πρέπει, επί ποινή αποκλεισμού, να συνοδεύεται από τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, υπογεγραμμένη ή μέσω gov.gr από τον νόμιμο εκπρόσωπο**, σύμφωνα με το υπόδειγμα που δίνεται στο Παράρτημα ΙΙ της παρούσας, στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού σύμφωνα με τα άρθρα 73 και 74 του Ν. 4412/2016. *Σημειώνεται ότι δεν απαιτείται γνήσιο της υπογραφής για την εν λόγω δήλωση.
- **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, υπογεγραμμένη ή μέσω gov.gr από τον νόμιμο εκπρόσωπο**, σύμφωνα με το υπόδειγμα που δίνεται στο Παράρτημα ΙΙ της παρούσας, στην οποία θα δηλώνεται ότι «τα προσφερόμενα είδη καλύπτουν ή υπερκαλύπτουν τα ελάχιστα τεχνικά χαρακτηριστικά που αναφέρονται στην πρόσκληση » *Σημειώνεται ότι δεν απαιτείται γνήσιο της υπογραφής για την εν λόγω δήλωση.
- **Αντίγραφο φορολογικής ενημερότητας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής** (για κάθε νόμιμη χρήση, εκτός είσπραξης χρημάτων και μεταβίβασης ακινήτων για συμμετοχή σε διαγωνισμούς προμηθειών Δημοσίου).
- **Αντίγραφο ασφαλιστικής ενημερότητας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής** για συμμετοχή σε διαγωνισμούς ανάληψης δημοσίων έργων ή προμηθειών του Δημοσίου και των ΝΠΔΔ.
- **Γενικό Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ** το οποίο θα πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του και από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της εταιρείας (σε περίπτωση νομικού προσώπου).
- **Πιστοποιητικό Ισχύουσας εκπροσώπησης** από το ΓΕΜΗ το οποίο θα πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του ή νομιμοποιητικά έγγραφα από τα οποία να προκύπτει η νόμιμη εκπροσώπηση (π.χ. καταστατικό) σε ισχύ κατά την υποβολή τους (σε περίπτωση νομικού προσώπου).
- **Απόσπασμα/τα Ποινικού Μητρώου των εταίρων ή των μελών του Δ.Σ. του νομικού προσώπου - ή του Φυσικού Προσώπου-**, με ημερομηνία έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους.
- **Εκτύπωση της καρτέλας “Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης”** (Βεβαίωση τρέχουσας εικόνας οντότητας) από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς.

7.3 Προθεσμία υποβολής προσφοράς: Η προθεσμία υποβολής της οικονομικής προσφοράς **ορίζεται σε πέντε (5) εργάσιμες ημέρες** από την δημοσίευση της Πρόσκλησης στο ΚΗΜΔΗΣ, **ήτοι έως την Παρασκευή 04/04/2025 και ώρα 19:00.**

7.4 Κριτήριο ανάθεσης ορίζεται η χαμηλότερη τιμή

Συν.:

- 1. Παράρτημα Ι- Έντυπο Οικονομικής Προσφοράς**
- 2. Παράρτημα ΙΙ- Υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης**



Με τη χρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ «Ε.Ν.Α.»
ΦΟΥΝΤΟΥΛΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ**

Παράρτημα Ι – Έντυπο Οικονομικής Προσφοράς

ΠΡΟΣ

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΕΥΡΟΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

«Ε.Ν.Α.»

Οδυσσέως 6, Πυλαία Θεσσαλονίκης

Τ.Κ. 55536

e-mail: et.ne.ap@gmail.com

Στοιχεία προσφέροντος:

Επωνυμία:

Έδρα (πόλη):

Δ/ση: οδός, αριθ.,

Τ.Κ., Τηλ. e-mail:

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Αφού έλαβα γνώση της πρόσκλησης για την απευθείας ανάθεση για τη σύμβαση με τίτλο: «Προμήθεια και εγκατάσταση ανελκυστήρα σκάλας για τη λειτουργία του Οικοτροφείου (Α7) για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές και διεγερτική συμπεριφορά» στην Περιφέρεια Κ. Μακεδονίας, 3η ΥΠΕ Π.Ε. Θεσσαλονίκης», με την οποία και συμφωνώ, υποβάλλω την παρούσα οικονομική προσφορά.

α/ α	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝ.ΜΕ ΤΡ.	ΠΟΣΟ ΤΗΤΑ	ΠΡΟΣΦΕΡΟΜ ΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.)	ΣΥΝΟΛΟ (ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.)
1	Ανελκυστήρας σκάλας	ΤΕΜΑΧΙΟ	1		
Σύνολο καθαρή αξία				€
Αξία Φ.Π.Α. 24%				€
Σύνολο συμπ. Φ.Π.Α.				€

Γενικό σύνολο ολογράφως (χωρίς Φ.Π.Α.):.....

**Νόμιμος Εκπρόσωπος
(Υπογραφή/Σφραγίδα)**

Παράρτημα ΙΙ – Υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης Α΄



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⁾ :	ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΕΥΡΟΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ «Ε.Ν.Α.»							
Ο – Η				Επώνυμο				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :								
Τόπος Γέννησης:								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός			Αριθ	TK
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (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 ⁽⁴⁾:

- Δεν υπάρχει εις βάρος μου αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για κανέναν από τους λόγους που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- Έχω εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.
- Δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων μου όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.
- Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις μου στους τομείς της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας.
- Δεν τελώ υπό πτώχευση ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή δεν τελώ υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχω αναστείλει τις επιχειρηματικές μου δραστηριότητες ή δεν βρίσκομαι σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.
- Δεν έχω συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού.
- Δεν συντρέχει κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων του άρθρου 24 του Ν. 4412/2016.

- Δεν έχω επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας σύμβασης.
- Δεν έχω κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού και ότι δεν έχω αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές.
- Δεν έχω επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής, δεν έχω αποκτήσει εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να μου αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία σύναψης της σύμβασης ή δεν έχω παράσχει εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση.
- Δεν έχει επιβληθεί εις βάρος μου η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 74 του Ν. 4412/2016.
- Τα στοιχεία που έχω αναφέρει ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.
- Τα τυχόν νομιμοποιητικά έγγραφα της επιχείρησης που υποβάλλονται στο πλαίσιο της παρούσας παραμένουν σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής τους.

Ημερομηνία: / /2025

Ο – Η Δηλ.

(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.

Παράρτημα ΙΙ – Υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης Β'



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⁾ :	ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΕΥΡΟΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ «Ε.Ν.Α.»							
Ο – Η				Επώνυμο				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :								
Τόπος Γέννησης:								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδό			Αριθ	TK
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (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⁽⁴⁾ τα προσφερόμενα είδη καλύπτουν ή υπερκαλύπτουν τα ελάχιστα τεχνικά χαρακτηριστικά που αναφέρονται στην πρόσκληση.

Ημερομηνία: / /2025

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(5) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(6) Αναγράφεται ολογράφως.

(7) «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.

(8) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.