



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

Θεσσαλονίκη, 04-04-2025

Αριθ. Πρωτ.: Α640

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

ΠΡΟΣ: ΜΑΝΙΚΑΣ ΑΧΙΛΛΕΑΣ ΜΟΝ. ΙΚΕ  
e-mail: [manikasiatrika@gmail.com](mailto:manikasiatrika@gmail.com)

**ΘΕΜΑ:** Πρόσκληση Υποβολής Προσφοράς για την Απευθείας Ανάθεση της σύμβασης με τίτλο: «Προμήθεια ειδών ακράτειας για το Οικοτροφείο Α6 για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές ή/και βαριά νοητική υστέρηση και σοβαρά συνοδά οργανικά προβλήματα, στην 4η ΥΠΕ (Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας)». (CPV: 33141621-9 (Εξοπλισμοί ακράτειας)

### 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.»

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 «Μεταρρύθμιση των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (ID 16820), στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας το οποίο χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση – NextGeneration EU, με φορέα ευθύνης το Υπουργείο Υγείας και φορέα υλοποίησης την Δ/νση Ψυχικής Υγείας και ειδικότερα το έργο «Δημιουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας» (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5165728, Κωδικός ΠΔΕ 2022ΤΑ09100003).
10. Τη με Αρ.Πρωτ.: Γ3β/Γ.Π.34668/28-06-2024 (ΑΔΑ: ΨΜΒΥ465ΦΥΟ-ΡΦ1) «Χορήγηση άδειας ίδρυσης ενός Οικοτροφείου (Α6) για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές ή/και βαριά νοητική υστέρηση και σοβαρά συνοδά οργανικά προβλήματα στην Εταιρεία Νευροεπιστημών και Αποκατάστασης «ΕΝΑ» στην Περιφέρεια Κ. Μακεδονίας, στη 3η/4η ΥΠΕ, στην Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης
11. Το υπ' αριθμ. Α636/02-04-2025 Πρωτογενές Αίτημα (ΑΔΑΜ: 25REQ016579136).
12. Την υπ' αριθμ. Α638/02-04-2024 Απόφαση (ΑΔΑΜ: 25REQ016579139) με την οποία εγκρίθηκε το αίτημα για τη διαδικασία Απευθείας Ανάθεσης Σύμβασης για την «Προμήθεια ειδών ακράτειας για τις ανάγκες λειτουργίας του Οικοτροφείου Α6 για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές ή/και βαριά νοητική υστέρηση και σοβαρά συνοδά οργανικά προβλήματα, στην 4η ΥΠΕ (Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας)».

Προτίθεται να προβεί στην ανάθεση για την υπογραφή σύμβασης με τίτλο **«Προμήθεια ειδών ακράτειας για το Οικοτροφείο Α6 για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές ή/και βαριά νοητική υστέρηση και σοβαρά συνοδά οργανικά προβλήματα, στην 4η ΥΠΕ (Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας)».**

Η παρούσα πρόσκληση για την ανάθεση, σύμφωνα με τις προβλέψεις του Ν.4412/2016, όπως ισχύει, υπόκειται στους παρακάτω όρους και προϋποθέσεις προς ενημέρωση/γνωστοποίηση των αποδεκτών της.

#### ΑΡΘΡΟ 1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

Η προμήθεια αφορά συγκεκριμένα είδη και στις ποσότητες του πίνακα ως εξής

Υποσέλιον 1 με τα εξής χαρακτηριστικά:

1. αδιάβροχη επένδυση
2. extra απορροφητικό στρώμα χαρτομάζας
3. 60x90

Υποσέλιον 2 με τα εξής χαρακτηριστικά:

1. αδιάβροχη επένδυση
2. extra απορροφητικό στρώμα χαρτομάζας

## 3. 90x180

Πάνες ακράτειας με τα εξής χαρακτηριστικά:

1. unisex
2. δείκτης ροής απορροφητικότητας 7
3. καταλληλότητα καθημερινών χρήσεων
4. ποικιλία μεγεθών (small, medium, large, xlarge)

Σλιπ ακράτειας με τα εξής χαρακτηριστικά:

1. ποικιλία μεγεθών
2. κανάλια διανομής υγρών (τουλάχιστον 2)
3. διπλά διαφράγματα για προστασία από διαρροές
4. Πλήρως αναπνεόμενα
5. τουλάχιστον 12ωρη προστασία από οσμές.

|                                       | ΕΙΔΗ                                                     | ΤΕΜΑΧΙΑ | ΤΙΜΗ<br>ΤΕΜ.<br>Χωρίς<br>Φ.Π.Α. | ΣΥΝΟΛΟ    |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|---------------------------------|-----------|
| 1                                     | Υποσέντονα 1 διαστάσεων 0,60 X 0,90 (συσκ 15 τεμ.)       | 500     | 2,85                            | 1.425,00  |
| 2                                     | Υποσέντονα 2 διαστάσεων 0,90 X 180 (συσκ. 13 τεμ.)       | 500     | 4,48                            | 2.240,00  |
| 3                                     | Πάνες ακράτειας ενηλίκων EXTRA LARGE ( συσκ 24 τεμ.)     | 300     | 8,07                            | 2.419,50  |
| 4                                     | Πάνες ακράτειας ενηλίκων LARGE ( συσκ 30 τεμ.)           | 200     | 8,87                            | 1.773,00  |
| 5                                     | Πάνες ακράτειας ενηλίκων MEDIUM ( συσκ 30 τεμ.)          | 200     | 8,05                            | 1.610,00  |
| 6                                     | Σλιπ ακράτειας ενηλίκων διαφόρων μεγεθών ( συσκ 10 τεμ.) | 410     | 3,25                            | 1.332,50  |
| Σ Υ Ν Ο Λ Ο Π Ρ Ο Φ.Π.Α.              |                                                          |         |                                 | 10.800,00 |
| Φ.Π.Α. 24%                            |                                                          |         |                                 | 2.592,00  |
| ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ Φ.Π.Α. |                                                          |         |                                 | 13.392,00 |

Οι ποσότητες είναι ενδεικτικές, καθώς υπάρχει η δυνατότητα από την Αναθέτουσα αρχή διαφοροποίησης των ποσοτήτων ανά είδος και μέχρι της εξαντλήσεως της δαπάνης.

## ΑΡΘΡΟ 2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ -ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

**3.1** Ο συνολικός εκτιμώμενος προϋπολογισμός της σύμβασης ανέρχεται **έως το ποσό των 10.800,00€ πλέον Φ.Π.Α. από 24%.**

**3.2 Η χρηματοδότηση της παρούσας σύμβασης προβλέπεται να καλυφθεί από πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας στο πλαίσιο του έργου «Δημιουργία Νέων Μονάδων Ψυχικής Υγείας για την ενίσχυση της προσβασιμότητας του πληθυσμού σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας», της Δράσης «Μεταρρύθμιση των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (ID 16820), που έχει ενταχθεί στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, δυνάμει της Α.Π.93607 ΕΞ202022 ΥΠΟΙΚ 04.07.22 (ΑΔΑ: Ψ14ΣΦ-5ΩΡ) Τροποποίηση της Απόφασης Ένταξης του Έργου «Δημιουργία νέων Στεγαστικών Μονάδων Ψυχικής Υγείας» (Κωδικός ΟΠΣ ΤΑΑ 5165728, Κωδικός ΠΔΕ: 2022ΤΑ09100003).**

**3.3** Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με την εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας μετά την τμηματική παραλαβή των υλικών από την Αναθέτουσα Αρχή, κατόπιν προσκόμισης του νόμιμου παραστατικού δαπάνης από τον Ανάδοχο (τιμολόγιο-δελτίο αποστολής) και των απαιτούμενων δικαιολογητικών, και μετά από τη σχετική βεβαίωση του Υπευθύνου της δομής για την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών και την τοποθέτησή τους.

### **ΑΡΘΡΟ 3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η συνολική διάρκεια υλοποίησης της Σύμβασης ορίζεται **από την ημερομηνία υπογραφής της Σύμβασης και μέχρι τις 26/12/2025.**

### **ΑΡΘΡΟ 5. ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ**

Η παράδοση για τα ζητούμενα είδη θα γίνει στην έδρα του Οικοτροφείου Α6, στη Διεύθυνση οδός Λαγκαδά-Μικρής Βόλβης, Νυμφόπετρα, Δήμος Βόλβης.

Η παράδοση για τα ζητούμενα είδη θα γίνεται τμηματικά ανάλογα με τις ανάγκες του Οικοτροφείου.

- Ο ανάδοχος υποχρεούται να προμηθεύει τα είδη εντός 3 εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία υποβολής κάθε παραγγελίας από τη δομή.
- Η παράδοση των ειδών θα γίνεται στην έδρα του Οικοτροφείου κατόπιν συνεννόησης με τον αρμόδιο υπάλληλο της δομής. Ο ανάδοχος οφείλει να παραδίδει τα είδη συσκευασμένα και ταξινομημένα, με αναλυτική λίστα των παραδιδόμενων προϊόντων (δελτίο αποστολής).
- Η παραλαβή των ειδών θα γίνεται από το αρμόδιο όργανο της δομής.
- Σε περίπτωση που διαπιστωθούν ελαττωματικά ή μη συμμορφούμενα προϊόντα, ο ανάδοχος υποχρεούται να τα αντικαταστήσει άμεσα, χωρίς πρόσθετη επιβάρυνση.

### **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 τον άρθρου 132 του Ν.4412/2016.

### **ΑΡΘΡΟ 7. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ**

**7.1** Η οικονομική προσφορά θα πρέπει να υποβληθεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: [et.ne.ap@gmail.com](mailto: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.

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.*
- **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.
- **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.

**7.2 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 11/04/2025 και ώρα 19:00.**

Συν.:

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

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](mailto: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 ειδών ακράτειας για το Οικοτροφείο Α6 για άτομα με σοβαρές ψυχικές διαταραχές ή/και βαριά νοητική υστέρηση και σοβαρά συνοδά οργανικά προβλήματα, στην 4η ΥΠΕ (Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας)», με την οποία και συμφωνώ, υποβάλλω την παρούσα οικονομική προσφορά.

| A/A                 | Περιγραφή                                                | Τεμ. | Προσφερόμενη Τιμή (χωρίς Φ.Π.Α.) | Σύνολο (χωρίς Φ.Π.Α.) |
|---------------------|----------------------------------------------------------|------|----------------------------------|-----------------------|
| 1                   | Υποσέντονα 1 διαστάσεων 0,60 X 0,90 (συσκ 15 τεμ.)       | 500  | .....€                           | .....€                |
| 2                   | Υποσέντονα 2 διαστάσεων 0,90 X 180 (συσκ. 13 τεμ.)       | 500  | .....€                           | .....€                |
| 3                   | Πάνες ακράτειας ενηλίκων EXTRA LARGE ( συσκ 24 τεμ.)     | 300  | .....€                           | .....€                |
| 4                   | Πάνες ακράτειας ενηλίκων LARGE ( συσκ 30 τεμ.)           | 200  | .....€                           | .....€                |
| 5                   | Πάνες ακράτειας ενηλίκων MEDIUM ( συσκ 30 τεμ.)          | 200  | .....€                           | .....€                |
| 6                   | Σλιπ ακράτειας ενηλίκων διαφόρων μεγεθών ( συσκ 10 τεμ.) | 410  |                                  |                       |
| 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 II – Υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης



### 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 <sup>(1)</sup> :                | ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΕΥΡΟΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ «Ε.Ν.Α.» |  |  |     |                                     |  |  |      |  |    |  |
| Ο – Η                                |                                                    |  |  |     | Επώνυμ                              |  |  |      |  |    |  |
| Όνομα και Επώνυμο                    |                                                    |  |  |     |                                     |  |  |      |  |    |  |
| Όνομα και Επώνυμο                    |                                                    |  |  |     |                                     |  |  |      |  |    |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                                                    |  |  |     |                                     |  |  |      |  |    |  |
| Τόπος Γέννησης:                      |                                                    |  |  |     |                                     |  |  |      |  |    |  |
| Αριθμός Δελτίου                      |                                                    |  |  |     | Τηλ:                                |  |  |      |  |    |  |
| Τόπος                                |                                                    |  |  | Οδó |                                     |  |  | Αριθ |  | TK |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |                                                    |  |  |     | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |  |      |  |    |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι <sup>(4)</sup>:

- 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 υποχρεώσεών μου όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.
- 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.