ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ Αρ.Πρωτ.: 30877/2026 Ημερ.: 12/11/2026

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Περιφερειακή Οδός Θεσ/νίκης
564 03 Νέα Ευκαρπία
www.papageorgiou-hospital.gr

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
Διευθύντρια: **Ευαγγελία Σταυροπούλου**

T 2313 323122
E finance@papageorgiou-hospital.gr
papeconomic@papageorgiou-hospital.gr

Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.11.13 09:13:07 EET
Reason:
Location: Athens

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Γραφείο Προμηθειών
Πληρ: κα Π. Χατζοπούλου
Τηλ: 2313323119
Ηλεκτρ.Δ/νση:pr@papageorgiou-hospital.gr

Θεσ/νίκη, 10.11.2026

Αρ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Πρόσκληση Π.44/2026

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την προμήθεια ενός (1) Συστήματος θέρμανσης και ταχείας έγχυσης μεταγγιζόμενων υγρών και αίματος για την κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Τραύματος του Νοσοκομείου, προϋπολογιστικής δαπάνης 35.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (CPV:33141620-2).

Έχοντας υπόψη:

Α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιημένες ισχύουν.

Β) Τις διατάξεις των άρθρων 15 και 17 της από 24-05-1991 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «Ίδρυμα Παπαγεωργίου», που κυρώθηκε με το Ν. 1964/1991 (ΦΕΚ 146 / τεύχος Α΄ / 26-09-1991), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.

Γ) Την υπ' αριθ. Α1α / 8342 / 10-07-1998 κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας (ΦΕΚ Β' 711) «Έγκριση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Γενικού Περιφερειακού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου», όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.

Δ) Την υπ' αριθ. Γ4β/οικ. 16781/09-04-2026 (ΦΕΚ 521/21-04-2026, Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ.), ΚΥΑ του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας περί συγκρότησης και ορισμού μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γ.Ν. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», αρμοδιότητας 3ης Υ.Πε. Μακεδονίας, όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ 577/28-04-2026/Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ..

Ε) Την υπ' αρ. 727/21-01-2026 (Θέμα 13ο) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, (ΑΔΑ:ΡΦ79469ΗΑΞ-Ω93) με την οποία εγκρίθηκε ο Πίνακας Προγραμματισμού Προμηθειών & Υπηρεσιών του Νοσοκομείου για το διαχειριστικό έτος 2026, όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει με τις υπ' αρ. 738/16.06.2026 (θέμα 18ο) (ΑΔΑ: ΨΧΕ0469ΗΑΞ-Ψ14) και 749/07.10.2026 (Θέμα 17ο) (ΑΔΑ: Ψ26Φ469ΗΑΞ-ΧΚΕ) αποφάσεις του Δ.Σ. του Νοσοκομείου στον οποίο περιλαμβάνεται η εν λόγω προμήθεια με CPV: 33141620-2.

Το Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, πραγματοποιεί **πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια ενός (1) Συστήματος θέρμανσης και ταχείας έγχυσης μεταγγιζόμενων υγρών και αίματος για την κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Τραύματος του Νοσοκομείου**. Ως εκ τούτου, καλούνται οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς **να καταθέσουν την τεχνική και την οικονομική τους**

ΑΝΑΡΤΗΣΗ Polis CMS 12/11/2026 07:29
http://www.gnpap.gr/ft/V2hVckdoYSttaGw5WXNjVnB4TmcwZz09

προσφορά, μέσω της εφαρμογής CompareONE της εταιρίας «CosmoONE Hellas Market Site S.A.», το αργότερο έως 25/11/2026, στις 10.00π.μ.

- Η Συλλογή προσφορών θα διεξαχθεί σε ένα στάδιο.
- Η τεχνοοικονομική προσφορά του εξοπλισμού, θα πρέπει να κατατεθεί ως επισυναπτόμενο αρχείο μέσω της εφαρμογής στο ζητούμενο αίτημα και θα πρέπει να καλύπτει πλήρως τις προδιαγραφές του είδους. Επιπροσθέτως, θα πρέπει να επισυναφθούν τεχνικά φυλλάδια, prospectus και όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά καταλληλόλητας (π.χ. ISO, CE, βεβαίωση ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων).
- Στην προφορά θα πρέπει να αναφερθεί ο χρόνος παράδοσης του εξοπλισμού μετά την υπογραφή της συμβάσης.
- Την επισυναπτόμενη στο παράρτημα Β, υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο, Υ/Δ περί της απουσίας λόγων αποκλεισμού της εταιρίας σας στην εν λόγω διαγωνιστική διαδικασία.
- Το Νοσοκομείο θα προχωρήσει σε αξιολόγηση της τεχνικής προσφοράς του μειοδότη. Σε περίπτωση απόρριψης της τεχνικής προσφοράς του, θα προχωρήσει σε τεχνική αξιολόγηση του 2^{ου} μειοδότη κ.ο.κ.
- Η προσφερόμενη τιμή θα πρέπει να δοθεί σε ευρώ €, χωρίς Φ.Π.Α., για παράδοση του εξοπλισμού στο Νοσοκομείο, στην οποία θα περιλαμβάνεται κάθε είδους δαπάνη που βαρύνει τον προμηθευτή (έξοδα μεταφοράς, έξοδα τοποθέτησης και εγκατάστασης, κόστος ασφάλισης, χρηματοοικονομικά έξοδα, κρατήσεις).
- Πριν την υπογραφή της σύμβασης ο προμηθευτής θα πρέπει να προσκομίσει τα δικαιολογητικά κατακύρωσης του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, ύστερα από πρόσκληση του Νοσοκομείου.
- Για την υπογραφή της σύμβασης θα πρέπει να κατατεθεί εγγυητική καλής εκτέλεσης ποσοστού 4% επί της καθαρής αξίας.
- Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται με βάση νόμιμα παραστατικά, εντός 3 μηνών από την οριστική παραλαβή του εξοπλισμού. Σε κάθε πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος, κατά τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του Κ.Φ.Δ. και επιβάλλονται οι παρακάτω κρατήσεις επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου:
  - **2,00%**υπέρ Κεφαλαίου Κοινωνικής & Ανθρωπιστικής Αντίληψης του Υπουργείου Υγείας (Ν.3580/2007 – άρθρο 3 – εδ. ε΄ - περ. εε΄).
  - **0,10%** υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ν.4013/2011&Ν.4605/2019).

Για κάθε πληρωμή είναι απαραίτητη η προσκόμιση πιστοποιητικών φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.

Παρακαλούμε όπως καταθέσατε την Τεχνική και Οικονομική σας προσφορά ψηφιακά στην πλατφόρμα COSMOONE **έως** την ώρα **10.00π.μ. της 25^{ης} Νοεμβρίου 2026 (ημέρα Τετάρτη). Η αποσφράγισή του θα γίνει την ίδια ημέρα στις 11:00π.μ.**

Για περισσότερες πληροφορίες, σχετικά με τη διαδικασία υποβολής των προσφορών μέσω της εφαρμογής CompareONE, παρακαλούμε ανατρέξτε στην ανακοίνωση που περιλαμβάνεται στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου, στο πεδίο Διαγωνισμοί, με τίτλο: «ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ COMPAREONE (2)».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

Digitally signed by ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ
DN: cn=ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ, c=GR, o=Γ.Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, ou=ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ., email=president@papageorgiou-hospital.gr
Date: 2026.11.11 18:07:10 +02'00'

ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

Π.44/2026

Γ.Ν.Θ. «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» **ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	**ΠΛΗΡΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ & ΤΑΧΕΙΑΣ ΕΓΧΥΣΗΣ ΜΕΤΑΓΓΙΖΟΜΕΝΩΝ ΥΓΡΩΝ & ΑΙΜΑΤΟΣ (FAST FLOW FLUID TRANSFUSER/WARMER) (1 τεμ.)**

1. ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ – ΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

1.1. Πλήρες σύστημα θέρμανσης μεταγγιζόμενων υγρών, αίματος και παραγώγων αίματος για χειρουργικές επεμβάσεις, συνοδευόμενο από όλα τα απαραίτητα για πλήρη και ασφαλή λειτουργία του, πρόσφατης κυκλοφορίας, σύγχρονης τεχνολογίας, στιβαρής και ανθεκτικής κατασκευής, αμεταχείριστο, για την κάλυψη των αναγκών της αίθουσας αναζωογόνησης του Κέντρου Τραύματος του Νοσοκομείου.

1.2. Θα πρέπει να είναι κατασκευασμένο σύμφωνα με τα ισχύοντα εθνικά και ευρωπαϊκά πρότυπα ασφάλειας που αφορούν τις συσκευές θέρμανσης και ταχείας έγχυσης μεταγγιζόμενων υγρών και αίματος, τα οποία να αναφερθούν και να διαθέτει απαραιτήτως, τόσο το κυρίως μηχάνημα όσο και τα παρελκόμενά του, πιστοποιητικά σήμανσης CE (κανονισμός ΕΕ 2017/745, που αντικατάστησε την οδηγία 93/42 ΕΕC όπως ισχύει κλπ.). Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται με σαφήνεια τα πρότυπα (STANDARDS) ασφαλείας χειριστή - ασθενούς, που πληροί το προσφερόμενο σύστημα, καθώς και τα κατασκευαστικά και ποιοτικά διεθνή σήματα που φέρει.

1.3. Επίσης θα πρέπει να είναι σύμφωνο με την κατευθυντήρια οδηγία NICE, CG65, S3 όταν απαιτούνται υψηλοί ρυθμοί ροής (>100 mL/min) και η θέρμανση υγρών να είναι εντός των ορίων ασφαλούς θερμοκρασίας και χρόνου σύμφωνα με το ASTM F2172—02 και να φέρει τις απαραίτητες πιστοποιήσεις περί ιατρικών συσκευών, ήτοι MDD Classification Class IIa, Classification IEC 60529, IPX1 και Classification IEC 60601—1, Class I, Cardiac Floating.

1.4. Ο κατασκευαστής θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2016 ή ισοδύναμες και να διατίθεται από αντιπρόσωπο με πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015 ή/και ISO 13485:2016 ή ισοδύναμες. Επιπλέον, οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να διαθέτουν βεβαίωση «Ορθής Πρακτικής Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων», σύμφωνα με την Υ.Α. Δ3(α)4822/2025 (ΦΕΚ Β' 1197), η οποία τροποποιεί και κωδικοποιεί την ΥΑ ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/2004 (ΦΕΚ Β΄ 32) «Αρχές & κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων». Βεβαιώσεις που χορηγήθηκαν πριν την 26.09.2024 σύμφωνα με τις διατάξεις της υπό στοιχεία ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/2004 (Β' 32) απόφασης, εξακολουθούν να ισχύουν έως τη λήξη τους.

1.5. Η προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται –επί ποινή απόρριψης- από φύλλο συμμόρφωσης προς τις παρούσες προδιαγραφές, όπου θα τεκμηριώνονται οι απαντήσεις του διαγωνιζόμενου με σαφείς παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια ή τεχνικές περιγραφές του κατασκευαστή.

2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ – ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

2.1. Πλήρες σύστημα θέρμανσης μεταγγιζόμενων υγρών, αίματος και παραγώγων αίματος για χειρουργικές επεμβάσεις, για ήπιες (50—150mL/min) και υψηλές ροές (>150mL/min). Θα πρέπει να λειτουργεί, με ηλεκτρική τροφοδότηση 230V AC ±10% /50 Hz, να είναι φορητό και τροχήλατο, με κατάλληλη κατασκευή για την ασφαλή στήριξη και μεταφορά όλων των απαραίτητων εξαρτημάτων και διατάξεων, ώστε να εξασφαλίζεται η πλήρης λειτουργική του ετοιμότητα και η άμεση χρήση του.

2.2. Το σύστημα να αποτελείται στη βασική του σύνθεση από τα παρακάτω μέρη και ως ενιαίο σύνολο:

2.2.1 Συσκευή θέρμανσης μεταγγιζόμενων υγρών, αίματος και παραγώγων αίματος τεχνολογίας υπέρυθρης θέρμανσης

2.2.2 Συσκευή πίεσης με δύο θαλάμους πίεσης

2.2.3 Συσκευή ανίχνευσης παρουσίας αέρα στην γραμμή χορήγησης για απόλυτη προστασία του ασθενούς

2.2.4 Συμπιεστής ο οποίος να τροφοδοτεί με συμπιεσμένο αέρα τους θαλάμους πίεσης

2.2.5 Στατό βαρέως τύπου.

2.3. Το σύστημα να είναι τεχνολογίας υπέρυθρης θέρμανσης με εύχρηστο πίνακα ελέγχου.

2.4. Το σύστημα να διαθέτει ταχεία θέρμανση χωρίς απώλειες μέχρι τον ασθενή.

2.5. Το σύστημα να διαθέτει δυνατότητα ρύθμισης και αυξομείωσης της θερμοκρασίας, με εύρος ρύθμισης τουλάχιστον από 30°C έως 39°C. Σε περίπτωση σφάλματος να ενεργοποιείται ηχητική και οπτική ένδειξη συναγερμού.

2.6. Το προσφερόμενο σύστημα να δύναται να χρησιμοποιηθεί για παροχή υγρών σε ροές φυσιολογικής θερμοκρασίας με εύρος από 20 mL/min έως 600 mL/min, η μέγιστη ροή να είναι περίπου 800mL/min σε ευθεία ροή και χωρίς τη σύνδεση καθετήρα και να δίνει τη δυνατότητα παροχής υπό πίεση από δύο ασκούς, ανάλογα με την αναλώσιμη κασέτα που χρησιμοποιείται.

2.7. Το προσφερόμενο σύστημα να διαθέτει πιστοποίηση πρόσθετης ηλεκτρικής ασφάλειας τύπου «Cardiac Floating», για την ασφαλή χρήση του σε εφαρμογές όπου απαιτείται αυξημένη προστασία του ασθενούς.

2.8. Το σύστημα να διαθέτει επίσης ρύθμιση της πίεσης των ασκών και να είναι κατάλληλο για χρήση με ασκούς χωρητικότητας 500 mL και 1000 mL. Να διαθέτει ένα κοινό ρυθμιστή πίεσης, καθώς και ξεχωριστά μανόμετρά και υποδοχές ανάρτησης για κάθε ασκό.

2.9. Να διαθέτει διάταξη ανίχνευσης παρουσίας αέρα στη γραμμή χορήγηση για απόλυτη προστασία του ασθενούς, με σύστημα ασφαλείας που περιλαμβάνει βαλβίδα αυτόματης διακοπής της τροφοδοσίας. Σε

περίπτωση ανίχνευσης φυσαλίδας αέρα στο κύκλωμα χορήγησης, η βαλβίδα διακοπής να κλείνει αυτόματα τον σωλήνα τροφοδοσίας αποτρέποντας τη διαφυγή του αέρα προς τον ασθενή.

3. ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ - ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΙΣ

3.1. Το προσφερόμενο σύστημα θα πρέπει να προσφερθεί με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας τριών (3) ετών τουλάχιστον, στην οποία θα περιλαμβάνεται το σύνολο των ανταλλακτικών για τυχόν επισκευές. Στην εγγύηση θα περιλαμβάνεται και ο εκ μέρους του αναδόχου ετήσιος έλεγχος ασφαλούς και αξιόπιστης λειτουργίας του συστήματος.

3.2. Οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν να δηλώσουν δεσμευτικά στην τεχνική τους προσφορά τον μέγιστο κατ' έτος επιτρεπτό συνολικό χρόνο μη λειτουργίας λόγω βλάβης (DOWN-TIME) του προσφερόμενου είδους, κατά τη διάρκεια της εγγύησης καλής λειτουργίας. Ο χρόνος αυτός δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερος των δέκα (10) εργάσιμων ημερών. Τυχόν υπέρβαση του χρόνου αυτού θα παρατείνει αυτοδίκαια την εγγύηση καλής λειτουργίας του μηχανήματος κατά δέκα (10) ημέρες, ανά ημέρα υπέρβασης του κατά τα ως άνω ορίου DOWN-TIME

3.3. Ο χρόνος προσέλευσης τεχνικού του αναδόχου, σε περίπτωση αναγγελίας βλάβης, εφόσον δεν επιλυθεί με απομακρυσμένη ενέργεια, θα είναι το πολύ τρεις (3) ώρες από την τηλεφωνική ή με ηλεκτρονικό μήνυμα ειδοποίησή του, εφόσον η αναγγελία δοθεί έως ώρας 14.00, άλλως η 08.30 π.μ. της επόμενης εργάσιμης ημέρας.

3.4. Οι διαγωνιζόμενοι θα πρέπει να εγγυηθούν την διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για χρονικό διάστημα δέκα (10) ετών από την οριστική παραλαβή του συνόλου των ειδών.

3.5. Οι διαγωνιζόμενοι θα πρέπει να διαθέτουν οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης, με ειδικευμένο προσωπικό, ώστε να εξασφαλίζεται η πλήρης τεχνική κάλυψη και η συνεχής λειτουργία του συστήματος και μετά το πέρας της εγγύησης.

3.6. Το προσφερόμενο σύστημα θα συνοδεύεται κατά την παράδοσή του από επίσημα εγχειρίδια χρήσης (USER MANUAL) στην Ελληνική και συντήρησης (SERVICE MANUAL) στην Ελληνική ή την Αγγλική γλώσσα.

3.7. Στις προσφορές θα περιλαμβάνεται υποχρεωτικά και θα αξιολογηθεί το προσφερόμενο πρόγραμμα εκπαίδευσης τριών (3) τουλάχιστον Ιατρών και Νοσηλευτών και Μηχανικού Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του τμήματος ΒΙΤ του Νοσοκομείου. Η εκπαίδευση θα πρέπει να διαρκέσει τουλάχιστον 3 ώρες, για κάθε μία από τους ανωτέρω κατηγορίες.

3.8. Ο ανάδοχος, κατά τη μεταφορά, αποσυσκευασία και εγκατάσταση των ειδών, οφείλει να λαβαίνει όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να αποφευχθεί οποιοδήποτε ατύχημα ή ζημία σε πρόσωπα ή πράγματα γενικά και για τα οποία ατυχήματα ή ζημίες φέρει οπωσδήποτε ακέραια κάθε αστική και ποινική ευθύνη.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

Π.44/2026

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):							
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(2):							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
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 τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

1. 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 μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου
2. Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
3. Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
4. Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις
5. Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησης και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.
6. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.
7. Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ……..

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.