
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ "ΤΖΑΝΕΙΟ"
ΤΜΗΜΑ: Προμηθειών - ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΤΗΛΕΦΩΝΑ : 210-4592158 FAX: 210-4592597 Πληροφορίες : ΚΟΥΡΑΚΟΥ ΕΥΤΥΧΙΑ

Πειραιάς: 27-11-2019
Αρ. πρωτ.: 16457

Δ Ι Α Κ Η Ρ Υ Ξ Η ΑΡΙΘΜ. 2020 / 2019

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΡΑΜΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ

ΤΗΣ

11 - 12 - 2019

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ:

1. ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ
2. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
3. ΕΙΔΗ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ-
-ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
4. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Τ.Ε.Υ.Δ

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης. 2020 / 2019

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
"ΤΖΑΝΕΙΟ"

Δ Ι Α Κ Η Ρ Υ Ξ Η (2 0 2 0 / 2 0 1 9)

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Συνολικού προϋπολογισμού δαπάνης ποσού # **24.178,80** # € πλέον Φ.Π.Α

Σύμφωνα με την **34/02-10-2019**, θέμα **Ε.Η.Δ. 9^ο**, απόφαση του **Δ. Σ του Νοσοκομείου**

π ρ ο κ η ρ ύ σ ε τ α ι

Συνοπτικός μειοδοτικός διαγωνισμός, με σφραγισμένες προσφορές, για την **ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΡΑΜΜΑΤΩΝ**, για ένα (1) έτος, με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη προσφορά βάσει χαμηλότερης τιμής.

Επισυνάπτονται :

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΚΑΙ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ -
Τ.Ε.Υ.Δ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ: 10/12/2019 ΗΜΕΡΑ ΤΡΙΤΗ ΚΑΙ ΩΡΑ: 14.00

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗΣ : 11 / 12 / 2019, ΗΜΕΡΑ ΤΕΤΑΡΤΗ ΚΑΙ ΩΡΑ 10 π.μ

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ : 120 ημέρες

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ : «ΤΖΑΝΕΙΟ» Γ.Ν. ΠΕΙΡΑΙΑ – ΓΡ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Πειραιάς, 27 / 11/ 2019

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»**

ΜΑΡΙΑ ΑΡΒΑΝΙΤΗ

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης. 2020 / 2019

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υ.Π.Ε ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
"ΤΖΑΝΕΙΟ"

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΕ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥΣ**

Η προσφορά υποβάλλεται, δακτυλογραφημένη και συνοδευόμενη από ένα αντίγραφο. Θα φέρει τη φίρμα του προσφέροντα, θα απευθύνεται στο Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά "ΤΖΑΝΕΙΟ" και θα φέρει σαν τίτλο την προμήθεια - υπηρεσία που αφορά, στοιχεία που θα πρέπει να αναφέρονται και στο εξωτερικό του φακέλου που τον περιέχει.

Όλα τα έγγραφα που απαιτούνται για την διενέργεια του διαγωνισμού και την συμμετοχή σε αυτόν, συντάσσονται στην ελληνική γλώσσα.

Οι προσφορές θα κατατίθενται σε σφραγισμένο φάκελο στο Γραφείο Προμηθειών (Αφεντούλη & Ζαννή, 3ος όροφος), αφού πρώτα πάρουν αριθμό πρωτοκόλλου στο Γραφείο Πρωτοκόλλου (ισόγειο Κεντρικού Κτιρίου) μέχρι και την προηγούμενη εργάσιμη ημέρα από την αποσφράγιση του διαγωνισμού και ώρα 14:00μμ, δηλαδή μέχρι και την 10-12-2019.

Ημερομηνία υποβολής / παραλαβής θα θεωρείται η ημερομηνία που πιστοποιείται με τον αριθμό πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου.

Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα δεν γίνονται δεκτές σαν εκπρόθεσμες.

Στο φάκελο θα αναγράφονται ευκρινώς τα πλήρη στοιχεία του συμμετέχοντος, ο τίτλος του διαγωνισμού καθώς και η Επωνυμία του φορέα.

Εφόσον η προσφορά αποσταλεί με οποιονδήποτε τρόπο στην Υπηρεσία Διενέργειας, να φέρει την ένδειξη, «Να μην ανοιχθεί από την Γραμματεία».

Εντός του φακέλου της προσφοράς θα πρέπει επί ποινής αποκλεισμού να περιλαμβάνονται τα ακόλουθα:

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης. 2020 / 2019

***Τυποποιημένο Εντυπο Υπεύθυνης δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ) πρότυπο του οποίου προσαρμοσμένο στον παρόντα Διαγωνισμό επισυνάπτεται στην παρούσα Διακήρυξη ενώ στην αρχική γενική του μορφή ευρίσκεται από τους συμμετέχοντες οικονομικούς φορείς στην ηλεκτρονική σελίδα της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. δηλαδή στο www.eaadhsy.gr /Αρχική σελίδα/ «Τυποποιημένο Εντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης-ΤΕΥΔ και Οδηγίες συμπλήρωσής του». Επίσης μπορεί να αποσταλεί σε επεξεργάσιμη μορφή (word) στους συμμετέχοντες κατόπιν επικοινωνίας τους με το Γρ. Προμηθειών (210-4592158 Κουράκου)**

- **Οι προσφορές δεν πρέπει να έχουν ξύσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις.**
- **Αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.**
- **Απαγορεύονται οι εναλλακτικές προσφορές.**

Αντιπροσφορές, προσφορές αόριστες και ανεπίδεκτες εκτίμησης, υπό αίρεση, ή τέτοιες που τροποποιούν τους όρους της διακήρυξης δεν γίνονται δεκτές.

Η παράδοση των υπό προμήθεια ειδών θα γίνει, εντός τριών (3) ημερών από τη λήψη της παραγγελίας στις αποθήκες του Νοσοκομείου με έξοδα, ευθύνη και μέριμνα του προμηθευτή.

Η διενέργεια του διαγωνισμού διέπεται από τις ισχύουσες περί προμηθειών -υπηρεσιών (συνοπτικοί διαγωνισμοί) διατάξεις, ιδίως Ν.4412 / 2016 άρθρο 117 και επομ., άρθρο 107 Ν. 4497 / 13-11-2017 και άρθρο 43§ 6, 17 και 20 του Ν. 4605 /2019. Η αρμόδια Επιτροπή, προβαίνει στην αποσφράγιση των γραπτών, κατατεθεισών προσφορών την ημερομηνία και ώρα που ορίζεται στη διακήρυξη, και ταυτόχρονα τις μονογράφει κατά φύλλο (όλα τα δικαιολογητικά – τεχνικά και οικονομικά στοιχεία), με προαιρετική παρουσία των συμμετεχουσών στο διαγωνισμό εταιρειών.

Σε περίπτωση ισοτιμίας προσφορών σε ένα ή περισσότερα είδη, πριν την κατακύρωση θα προηγηθεί διαδικασία κλήρωσης μεταξύ των ισότιμων προσφορών για την οποία θα ενημερωθούν έγκαιρα οι συμμετέχοντες

Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό δηλώνουν εγγράφως ότι αποδέχονται όλους τους όρους αυτού.

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης. 2020 / 2019

Σε ενδεχόμενο μη προσκόμισης με την προσφορά των απαιτούμενων δικαιολογητικών από τη Διακήρυξη (Τ.Ε.Υ.Δ.) ή ελλείψεων σ' αυτά που προσκομίστηκαν, η προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται, από έγγραφο αίτημα παράτασης της προθεσμίας υποβολής για εύλογο χρονικό διάστημα έως τη χορήγηση τους από τις αρμόδιες αρχές. Το αίτημα θα πρέπει να συνοδεύεται, από αποδεικτικά έγγραφα από τα οποία να υποδεικνύονται ότι έχει αιτηθεί τη χορήγηση των δικαιολογητικών από τις αρμόδιες αρχές. Διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται.

Εφόσον οι παρεχόμενες εργασίες – είδη δεν είναι σύμφωνα με την υπογραφείσα σύμβαση ο προμηθευτής είναι υποχρεωμένος μέσα σε 10 ημέρες από την κοινοποίηση του σχετικού εγγράφου να προβεί στις αναγκαίες διορθώσεις, συμπληρώσεις και βελτιώσεις.

Εγγυήσεις

Σύμφωνα με το άρθρο 72.1β του Ν. 4412 / 2016 σε περίπτωση που προκύψει σύμβαση που υπερβαίνει τις 20.000 Ευρώ, ο ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει εγγύηση καλής εκτέλεσης, το ύψος της οποίας καθορίζεται σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.

Η διάρκεια ισχύος της εγγυητικής αυτής πρέπει να καλύπτει όλο το διάστημα της σύμβασης και ένα (1) ακόμα μήνα.

Επισημάνση: Οι συμβάσεις που ενδεχομένως θα προκύψουν από την κατακύρωση του παρόντος Διαγωνισμού παύουν αυτοδίκαια σε περίπτωση υπογραφής σύμβασης από αντίστοιχο δημόσιο διαγωνισμό του Νοσοκομείου ή αντίστοιχης σύμβασης που θα υπογραφεί σε κεντρικό ή περιφερειακό επίπεδο.

Όλα τα προσφερόμενα προϊόντα θα φέρουν σήμανση CE.

Επί πλέον για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα πρέπει απαραίτητα να κατατεθούν στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς με ποινή αποκλεισμού:

Πιστοποιητικό σύμφωνα με την **ΔΥ86/1348/2004**, όπως δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ **B32/16-01-2004 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων»**.

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης. 2020 / 2019

Πιστοποιητικά σύμφωνα με την **ΔΥ86/Γ.Π.οικ.130648** κοινή υπουργική απόφαση υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Ανάπτυξης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (**Φ.Ε.Κ 2198 Β / 02-10-2009**)

Πιστοποιητικά που θα είναι σύμφωνα με την υπ' αριθμ. **93/42/ΕΟΚ/14-6-93** οδηγία του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η οποία δημοσιεύτηκε στα **ΦΕΚ 679/Β/13-9-94, ΦΕΚ 755/Β/7-10-94 και ΦΕΚ 757/Β/10-10-94**, και θα είναι από κοινοποιημένο οργανισμό, που αφορά την σήμανση των ιατροτεχνολογικών προϊόντων με **CE**, καθώς και τις δηλώσεις συμμόρφωσης των κατασκευαστών.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ – ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑ - CPV 30192110-5	ΤΕΜ	ΚΩΔ.ΠΑΡ	ΤΕΛ.Τ.ΑΓ	ΚΟΣΤΟΣ
ΥΡ006041	Χειρουργικά ράμματα συνθετικά, απορροφήσιμα, πολύκλωνα, μέσης απορρόφησης: USP 0 με βελόνη ½ κύκλου, μήκους 75cm	2.160	49.7.76	0,61	1.317,60 €
ΥΡ006009	Χειρουργικά ράμματα συνθετικά, απορροφήσιμα, πολύκλωνα, μέσης απορρόφησης USP 0 χωρίς βελόνη, μήκους 150cm	2.160	49.7.1	0,91	1.965,60 €
ΥΡ006046	Χειρουργικά ράμματα συνθετικά, απορροφήσιμα, πολύκλωνα, μέσης απορρόφησης: USP 2 με βελόνη ½ κύκλου 50mm, μήκους 90cm	9.000	49.7.68	0,83	7.470,00 €
ΥΡ006086	Χειρουργικά ράμματα συνθετικά, απορροφήσιμα, πολύκλωνα, μέσης απορρόφησης: USP 3/0 χωρίς βελόνη, μήκους 180cm	1.080	49.7.11	1,10	1.188,00 €
ΥΡ006034	Χειρουργικά ράμματα συνθετικά, απορροφήσιμα, πολύκλωνα, μέσης απορρόφησης: USP 3/0 με βελόνη ½ κύκλου, μήκους 75cm	2.160	49.7.99	0,65	1.404,00 €
ΥΡ006035	Χειρουργικά ράμματα συνθετικά, απορροφήσιμα, πολύκλωνα, μέσης απορρόφησης: USP 2/0 με βελόνη ½ κύκλου 26mm, μήκους 75cm	4.320	49.7.93	0,78	3.369,60 €
ΥΡ006087	Χειρουργικά ράμματα συνθετικά, απορροφήσιμα, πολύκλωνα, μέσης απορρόφησης: USP 2/0 χωρίς βελόνη, μήκους 180cm	4.320	49.7.9	1,10	4.752,00 €
ΥΡ011001	Ράμματα ορθοπεδικά πλεκτού & επενδεδυμένου πολυεστέρα USP 5, με βελόνη tapercut, 1/2 κύκλου, 55mm και μήκους 75cm	240	49.5.2	2,21	530,40 €
ΥΡ006042	Χειρουργικά ράμματα συνθετικά, απορροφήσιμα, πολύκλωνα, μέσης απορρόφησης: USP 1 με βελόνη ½ κύκλου, 45mm, μήκους από 75cm	2.160	49.7.68	0,97	2.095,20 €

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (Τ.Ε.Υ.Δ)

Άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412 / 2016 Α 147)

Για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων

Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα^ι και τη διαδικασία ανάθεσης

Παροχή πληροφοριών δημοσίευσης σε εθνικό επίπεδο, με τις οποίες είναι δυνατή η αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση της διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης:

A: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής

- Ονομασία: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : 99222008
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: Αφεντούλη & Ζαννή –Πειραιάς Τ.Κ 18536
- Αρμόδιος για πληροφορίες: Κουράκου Ευτυχία
- Τηλέφωνο: 210-4592120
- Ηλ. ταχυδρομείο: kourakou@tzaneio.gr
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου): www.tzaneio.gr

B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): συνοπτικός διαγωνισμός προμήθειας ραμμάτων για τις ανάγκες του του Νοσοκομείου - CPV **33111710-1**
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: (αριθμ. εγκεκρ. Αιτήματος)
- Η σύμβαση αναφέρεται σε προμήθειες
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή: **2020 / 2019 ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ για την ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΡΑΜΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΈΝΑ (1) ΈΤΟΣ**

ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΥΔ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ

Μέρος II: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**A: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

Στοιχεία αναγνώρισης:	Απάντηση:
Πλήρης Επωνυμία:	[]
Αριθμός φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ): Εάν δεν υπάρχει ΑΦΜ στη χώρα εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, αναφέρετε άλλον εθνικό αριθμό ταυτοποίησης, εφόσον απαιτείται και υπάρχει	[]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Αρμόδιος ή αρμόδιοι ¹ :	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....]

B: Πληροφορίες σχετικά με τους νόμιμους εκπροσώπους του οικονομικού φορέα

Κατά περίπτωση, αναφέρετε το όνομα και τη διεύθυνση του προσώπου ή των προσώπων που είναι αρμόδια/εξουσιοδοτημένα να εκπροσωπούν τον οικονομικό φορέα για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης δημόσιας σύμβασης:

Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:	Απάντηση:
----------------------------------	------------------

Όνοματεπώνυμο	[.....]
συνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται:	[.....]
Θέση/Ενεργών υπό την ιδιότητα	[.....]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Εάν χρειάζεται, δώστε λεπτομερή στοιχεία σχετικά με την εκπροσώπηση (τις μορφές της, την έκταση, τον σκοπό ...):	[.....]

Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού**A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες**

Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:

1. συμμετοχή σε **εγκληματική οργάνωση**.
2. **δωροδοκία**
3. **απάτη**
4. **τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες**
5. **νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας**
6. **παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων.**

Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:

Απάντηση:

<p>Υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιοδήποτε προσώπου¹ το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό για έναν από τους λόγους που παρατίθενται παραπάνω (σημεία 1-6), ή καταδικαστική απόφαση η οποία έχει εκδοθεί πριν από πέντε έτη κατά το μέγιστο ή στην οποία έχει οριστεί απευθείας περίοδος αποκλεισμού που εξακολουθεί να ισχύει;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><i>Σε ενδεχόμενο αρνητικής δήλωσης <u>κατατίθενται στο φάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την υπόλοιπη προσφορά, τα σχετικά ποινικά μητρώα του/των νομίμων εκπροσώπων του οικονομικού φορέα από τα οποία προκύπτει η μη υπαγωγή του στα αδικήματα που αναφέρονται</u></i></p>
---	--

Β: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης

<p>Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:</p>	<p>Απάντηση:</p>
<p>Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης¹, στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Σε ενδεχόμενο θετικής δήλωσης αναφέρονται τα σχετικά πιστοποιητικά ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας και <u>κατατίθενται στο φάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την υπόλοιπη προσφορά</u></p>

Γ: Λόγοι που σχετίζονται με αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα

<p>Έχει διαπράξει ο οικονομικός φορέας σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα;</p> <p>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν ναι, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης;</p> <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:</p>
<p>Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει ότι:</p> <p>α) <u>δεν έχει κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων</u> κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής,</p> <p>β) <u>δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές,</u></p> <p>γ) <u>δεν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής</u> ή του αναθέτοντα φορέα, να αποκτήσει εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να του αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία ανάθεσης ή να παράσχει εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>

Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

Καταλληλότητα

Καταλληλότητα	Απάντηση
Ο οικονομικός φορέας είναι εγγεγραμμένος στα σχετικά επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα που τηρούνται στην Ελλάδα ή στο κράτος μέλος εγκατάστασής	[...] <i>Κατατίθεται σχετικό πιστοποιητικό εγγραφής στο φάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την υπόλοιπη προσφορά</i>

<p>Για δημόσιες συμβάσεις προμηθειών:</p> <p>Μπορεί ο οικονομικός φορέας να προσκομίσει τα απαιτούμενα πιστοποιητικά που έχουν εκδοθεί από επίσημα ιστιτούτα ελέγχου ποιότητας ή υπηρεσίες αναγνωρισμένων ικανοτήτων, με τα οποία βεβαιώνεται η καταλληλότητα των προϊόντων, επαληθευόμενη με παραπομπές στις τεχνικές προδιαγραφές ή σε πρότυπα, και τα οποία ορίζονται στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στη διακήρυξη;</p> <p>Εάν όχι, εξηγήστε τους λόγους και αναφέρετε ποια άλλα αποδεικτικά μέσα μπορούν να προσκομιστούν:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν ναι αναφέρονται τα σχετικά πιστοποιητικά που περιέχονται στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς</p>
---	--

Μέρος V –Τελική Δήλωση

Ο παρακάτω υπογράφων, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα μέρη I – IV παραπάνω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Δηλώνω επισήμως ότι καταθέτω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται

Ημερομηνία, τόπος και, όπου ζητείται ή είναι απαραίτητο, υπογραφή(-ές): [.....]