



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ  
**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ  
 Πληροφορίες: Θωμ.Σωζοπούλου  
 Τηλ. 213 2086714, φαξ 213 2086757  
 Prom11@kat-hosp.gr

Κηφισιά, 3-05-2018  
 Αριθ. πρωτ 5845/4-5-2018

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ &  
 ΚΗΜΔΗΣ  
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ  
 4/2018

**Προκήρυξη Συνοπτικού Διαγωνισμού**

**Συνολικής Προϋπολογιζόμενης Πίστωσης 69.000,00 με ΦΠΑ**

Για την προμήθεια απινιδωτών με κριτήριο κατακύρωσης, την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής.

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Αναθέτουσα αρχή	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ
Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός
Κριτήριο κατακύρωσης	Συμφερότερη από οικονομική άποψη τιμή (χαμηλότερη τιμή)
Κατάθεση προσφορών έως	Τετάρτη 23/05/2018 ώρα 10:00, στο πρωτόκολλο
Ημερομηνία διενέργειας	Τετάρτη 23/05/2018, ώρα 12:00
Τόπος διενέργειας	ΓΝΑ ΚΑΤ Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου
CPV	33182100-0
Αντικείμενο διαγωνισμού	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ
Προϋπολογισμός	55.645,16 € χωρίς ΦΠΑ, προϋπολογισμός 2018 69.000,00 € ΜΕ ΦΠΑ 24%
Διάρκεια σύμβασης	ΔΥΟ ΜΗΝΕΣ
Δέσμευση πίστωσης	ΑΔΑ: ΩΛΚΥ46906Π-ΑΟΓ
Ισχύς προσφορών	120 ημερολογιακές ημέρες
Αποσφράγιση φακέλων	Αποσφράγιση όλων των φακέλων σε μία συνεδρίαση και αξιολόγηση σε ένα στάδιο.

Το ΓΝΑ ΚΑΤ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/16(ΦΕΚ 147/Α), το άρθρο 107 του Ν.4497/17 καθώς και την υπ' αριθμ 21/24-10-2017 Θ. 24 απόφαση του ΔΣ

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

**Προκηρύσσει**

Συνοπτικό Διαγωνισμό με έγγραφες σφραγισμένες προσφορές για την προμήθεια απινιδωτών.

**1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ**

Προμήθεια απινιδωτών για τα κάτωθι τμήματα:

- Οκτώ απινιδωτές τύπου Γ για τους ορόφους
- Έναν απινιδωτή τύπου Β για τον Ψηφιακό Αγγειογράφο
- Έναν απινιδωτή τύπου Γ για τον Αξονικό του ΚΑΤ
- Έναν απινιδωτή τύπου Β για τον Αξονικό του ΤΕΠ
- Έναν απινιδωτή τύπου Β για τα Κ.Ε.Ι (καρδιολογικό)
- Έναν απινιδωτή τύπου Β για τη ΜΕΘ Α

**Α.ΤΑ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΗ**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΙΣΤΩΣΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α
1.	ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΤΥΠΟΥ Β	4 ΤΜΧ	4.838,709	19.354,838
2.	ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΤΥΠΟΥ Γ	9 ΤΜΧ	4.032,258	36.290,322
		<b>ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</b>		<b>55.645,16</b>
			<b>ΦΠΑ 24%</b>	<b>13.354,84</b>
		<b>ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΦΠΑ</b>		<b>69.000,00</b>

**ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ :**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ  
ΔΙΦΑΣΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ (Β΄ ΤΥΠΟΥ)**

1. Να πραγματοποιεί διφασική χειροκίνητη (Manual) και αυτόματη (AED), ασύγχρονη και σύγχρονη, εξωτερική απινίδωση και εσωτερική απινίδωση.
2. Να είναι φορητού τύπου, με λαβή μεταφοράς του.
3. Το βάρος της συσκευής με το τροφοδοτικό, τον βηματοδότη και τα εξωτερικά paddles να μην υπερβαίνει τα 7 κιλά.
4. Ο απινιδωτής να παρέχει μέγιστη ενέργεια 360 Joules τουλάχιστον. Η επιθυμητή ενέργεια απινίδωσης να επιλέγεται σε τουλάχιστον 12 βήματα.
5. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη διαγωνίου τουλάχιστον 5", δύο (2) καναλιών τουλάχιστον.
6. Η παροχή της ενέργειας απινίδωσης να είναι δυνατή μέσω
  - A. εξωτερικών ηλεκτροδίων πολλαπλών χρήσεων (paddles), κατάλληλων για ενήλικες και παιδιά.
  - B. Αυτοκόλλητων ακτινοδιαπερατών ηλεκτροδίων (Pads), τα οποία να είναι κατάλληλα για απινίδωση και βηματοδότηση.
7. Να λειτουργεί με τάση 220 V/50Hz AC και να περιλαμβάνει επαναφορτιζόμενη μπαταρία για λειτουργία εκτός ρεύματος. Η μπαταρία να είναι κατάλληλη ώστε το σύστημα να δύναται να δώσει τουλάχιστον 70 απινιδώσεις με ενέργεια 200 J ή τουλάχιστον 2,5 ώρες συνεχούς παρακολούθησης.
8. Ο χρόνος φόρτισης του απινιδωτή για απόδοση ενέργειας 200 J, να μην

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

- υπερβαίνει τα 5 sec, όταν η τροφοδοσία γίνεται από τη μπαταρία.
9. Ο χρόνος πλήρους φόρτισης της μπαταρίας (από πλήρως αφόρτιστη) να μην υπερβαίνει τις 5 ώρες.
  10. Να περιλαμβάνει θερμικό εκτυπωτή, με δυνατότητα εκτύπωσης 2 καναλιών τουλάχιστον. Να καταγράφεται το πλήρες ιστορικό απινίδωσης (τουλάχιστον ο καρδιακός ρυθμός, η αποδιδόμενη ενέργεια, η ημερομηνία και η ώρα).
  11. Να λαμβάνει ΗΚΓμα μέσω 3-πολικού και 5πολικού (ή 6πολικού) καλωδίου. Να διαθέτει αυτόματο πρόγραμμα ανάλυσης του ΗΚΓ και αναγνώριση των FV και VT.
  12. Να διαθέτει τεστ απόδοσης της επιλεγόμενης ενέργειας.
  13. Να διαθέτει αυτόματη λειτουργία απινίδωσης AED με φωνητικές και οπτικές οδηγίες, καθ' όλη τη διάρκεια του περιστατικού.
  14. Να διαθέτει χειροκίνητη λειτουργία απινίδωσης (Manual), η οποία να πραγματοποιείται σε 3 απλά βήματα (1-2-3 def)
  15. Η συσκευή θα πρέπει να διαθέτει οπτικούς και ακουστικούς συναγερμούς (alarm) για τις μετρούμενες παραμέτρους, με ρυθμιζόμενα όρια συναγερμών.
  16. Η συσκευή πρέπει να περιλαμβάνει εσωτερική ψηφιακή μνήμη με δυνατότητα αποθήκευσης του ιστορικού τουλάχιστον 50 περιστατικών απινίδωσης.
  17. Ο απινιδωτής να διαθέτει ενσωματωμένη μονάδα βηματοδότη (Non-invasive Pacing), με βηματοδοτική συχνότητα 40-160ppm και ρεύμα εξόδου 0-150 mA περιπου.
  18. Ο απινιδωτής να συνοδεύεται από:
    - Ένα ζεύγος ηλεκτροδίων εξωτερικής απινίδωσης (Paddles), κατάλληλο για ενήλικες και παιδιά
    - Καλώδιο ηλεκτρικής τροφοδοσίας
    - 3-πολικό καλώδιο ηλεκτροκαρδιογραφήματος
    - 5-πολικό ή 6-πολικό καλώδιο ηλεκτροκαρδιογραφήματος
    - Ένα ζεύγος αυτοκόλλητων Pads απινίδωσης ενηλίκων
    - Συνδετικό καλώδιο για τα αυτοκόλλητα pads.
    - Χαρτί εκτυπωτή
    - Τζελ απινίδωσης
    - Εγχειρίδιο λειτουργίας (Manual)
    - όλα τα λοιπά παρελκόμενα που είναι απαραίτητα για την λειτουργία του.
    - Τροχήλατο μεταφοράς του, στιβαρής κατασκευής

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Να φέρει σήμανση CE mark.
2. Να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσης στα Ελληνικά και εγχειρίδιο συντήρησης/επισκευών στα Ελληνικά ή Αγγλικά.
3. Να διαθέτει εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών, κατά τη διάρκεια της οποίας, σε ετήσια βάση, να υλοποιείται διακρίβωση.
4. Να διατίθενται ανταλλακτικά για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
5. Ο κατασκευαστικός οίκος να διαθέτει σύστημα ποιότητας ISO σειράς 9000 ή 13485. Η προσφέρουσα εταιρία να είναι πιστοποιημένη για την διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και να διαθέτει πιστοποιητικό συστήματος ποιότητας κατά ISO σειράς 9000 ή 13485, τόσο για την διακίνηση, όσο και για την τεχνική εξυπηρέτηση των προσφερόμενων συστημάτων.
6. Να κατατεθεί πλήρες και αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης με παραπομπές στα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου, τα οποία να συνοδεύουν την προσφορά
7. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης στην Αττική, με κατάλληλα εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό.

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ  
ΔΙΦΑΣΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ (Γ' ΤΥΠΟΥ)**

1. Να πραγματοποιεί διφασική χειροκίνητη (Manual) και αυτόματη (AED), ασύγχρονη και σύγχρονη, εξωτερική απινίδωση και εσωτερική απινίδωση
2. Να είναι φορητού τύπου, με λαβή μεταφοράς του.
3. Το βάρος της συσκευής με το τροφοδοτικό, τον βηματοδότη και τα εξωτερικά paddles να μην υπερβαίνει τα 7 κιλά.
4. Ο απινιδωτής να παρέχει μέγιστη ενέργεια 270 Joules τουλάχιστον. Η επιθυμητή ενέργεια απινίδωσης να επιλέγεται σε τουλάχιστον 12 βήματα.
5. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη διαγωνίου τουλάχιστον 5", δύο (2) καναλιών τουλάχιστον.
6. Η παροχή της ενέργειας απινίδωσης να είναι δυνατή μέσω
  - A. εξωτερικών ηλεκτροδίων πολλαπλών χρήσεων (paddles), κατάλληλων για ενήλικες και παιδιά.
  - B. Αυτοκόλλητων ακτινοδιαπερατών ηλεκτροδίων (Pads), τα οποία να είναι κατάλληλα για απινίδωση και βηματοδότηση.
7. Να λειτουργεί με τάση 220 V/50Hz AC και να περιλαμβάνει επαναφορτιζόμενη μπαταρία για λειτουργία εκτός ρεύματος. Η μπαταρία να είναι κατάλληλη ώστε το σύστημα να δύναται να δώσει τουλάχιστον 70 απινιδώσεις με ενέργεια 200 J ή τουλάχιστον 2,5 ώρες συνεχούς παρακολούθησης.
8. Ο χρόνος φόρτισης του απινιδωτή για απόδοση ενέργειας 200 J, να μην υπερβαίνει τα 5 sec, όταν η τροφοδοσία γίνεται από τη μπαταρία.
9. Ο χρόνος πλήρους φόρτισης της μπαταρίας (από πλήρως αφόρτιστη) να μην υπερβαίνει τις 5 ώρες.
10. Να περιλαμβάνει θερμικό εκτυπωτή, με δυνατότητα εκτύπωσης 2 καναλιών τουλάχιστον. Να καταγράφεται το πλήρες ιστορικό απινίδωσης (τουλάχιστον ο καρδιακός ρυθμός, η αποδιδόμενη ενέργεια, η ημερομηνία και η ώρα).
11. Να λαμβάνει ΗΚΓμα μέσω 3-πολικού και 5πολικού (ή 6πολικού) καλωδίου. Να διαθέτει αυτόματο πρόγραμμα ανάλυσης του ΗΚΓ και αναγνώριση των FV και VT.
12. Να διαθέτει τεστ απόδοσης της επιλεγόμενης ενέργειας.
13. Να διαθέτει αυτόματη λειτουργία απινίδωσης AED με φωνητικές και οπτικές οδηγίες, καθ' όλη τη διάρκεια του περιστατικού.
14. Να διαθέτει χειροκίνητη λειτουργία απινίδωσης (Manual), η οποία να πραγματοποιείται σε 3 απλά βήματα (1-2-3 def)
15. Η συσκευή θα πρέπει να διαθέτει οπτικούς και ακουστικούς συναγερμούς (alarm) για τις μετρούμενες παραμέτρους, με ρυθμιζόμενα όρια συναγερμών.
16. Η συσκευή πρέπει να περιλαμβάνει εσωτερική ψηφιακή μνήμη με δυνατότητα αποθήκευσης του ιστορικού τουλάχιστον 50 περιστατικών απινίδωσης.
17. Ο απινιδωτής να διαθέτει ενσωματωμένη μονάδα βηματοδότη (Non-invasive Pacing), με βηματοδοτική συχνότητα 40-160ppm και ρεύμα εξόδου 0-150 mA περιπου.
18. Ο απινιδωτής να συνοδεύεται από:

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

- Ένα ζεύγος ηλεκτροδίων εξωτερικής απινίδωσης (Paddles), κατάλληλο για ενήλικες και παιδιά
- Καλώδιο ηλεκτρικής τροφοδοσίας
- 3-πολικό καλώδιο ηλεκτροκαρδιογραφήματος
- 5-πολικό ή 6-πολικό καλώδιο ηλεκτροκαρδιογραφήματος
- Ένα ζεύγος αυτοκόλλητων Pads απινίδωσης ενηλίκων
- Συνδετικό καλώδιο για τα αυτοκόλλητα pads.
- Χαρτί εκτυπωτή
- Τζελ απινίδωσης
- Εγχειρίδιο λειτουργίας (Manual)
- όλα τα λοιπά παρελκόμενα που είναι απαραίτητα για την λειτουργία του.
- Τροχήλατο μεταφοράς του, στιβαρής κατασκευής

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Να φέρει σήμανση CE mark.
2. Να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσης στα Ελληνικά και εγχειρίδιο συντήρησης/επισκευών στα Ελληνικά ή Αγγλικά.
3. Να διαθέτει εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών, κατά τη διάρκεια της οποίας, σε ετήσια βάση, να υλοποιείται διακρίβωση.
4. Να διατίθενται ανταλλακτικά για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
5. Ο κατασκευαστικός οίκος να διαθέτει σύστημα ποιότητας ISO σειράς 9000 ή 13485. Η προσφέρουσα εταιρία να είναι πιστοποιημένη για την διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και να διαθέτει πιστοποιητικό συστήματος ποιότητας κατά ISO σειράς 9000 ή 13485, τόσο για την διακίνηση, όσο και για την τεχνική εξυπηρέτηση των προσφερόμενων συστημάτων.
6. Να κατατεθεί πλήρες και αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης με παραπομπές στα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου, τα οποία να συνοδεύουν την προσφορά
7. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης στην Αττική, με κατάλληλα εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό.

**ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ :****2. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που εργάζονται και λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα, σύμφωνα με το άρθρο 25, του Ν4412/16.

### 3. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές συντάσσονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης και κατατίθενται μέσα σε έναν ενιαίο σφραγισμένο φάκελο, που περιλαμβάνει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους: α) φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», β) φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», γ) φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που κάθε ένας περιέχει αντιστοίχως τα στοιχεία των κατωτέρω παραγράφων 3. Α, Β, Γ.

Ο ενιαίος και οι επί μέρους σφραγισμένοι, ανεξάρτητοι φάκελοι θα αναγράφουν:

- Τα στοιχεία του διαγωνιζόμενου.
- Ο ενιαίος φάκελος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ». Οι επί μέρους «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος τον διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας.

#### 3Α. ΦΑΚΕΛΟΣ «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

α) Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) του άρθρου 79 παρ. 4 του Ν. 4412/2016, όπως εγκρίθηκε με την υπ' αριθμ. 158/2016 απόφαση της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ., ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις του Ν. 4412/2016 και ειδικά ότι δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις του άρθρου 73 παρ. 1, 2 & 4 και του άρθρου 74, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν και ότι πληροί τα σχετικά κριτήρια επιλογής, τα οποία έχουν καθορισθεί σύμφωνα με το άρθρο 75 (εγγεγραμμένοι στο οικείο Επιμελητήριο).

Το ΤΕΥΔ υποβάλλουν, σύμφωνα με το άρθρο 73 του Ν. 4412/16:

i) Οι διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.).

ii) Όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.).

Σύμφωνα με το άρθρο 79<sup>Α</sup> το οποίο προστέθηκε με το άρθρο 107 του Ν.4497/17, η υποβολή του ΤΕΥΔ, δύναται να υποβάλλεται με μόνη την υπογραφή του κατά περίπτωση νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα.

Οι ενώσεις φορέων που υποβάλλουν κοινή προσφορά, υποβάλλουν τα παραπάνω κατά περίπτωση δικαιολογητικά για κάθε οικονομικό φορέα που συμμετέχει στην ένωση.

Οι οικονομικοί φορείς θα πρέπει, χωρίς καθυστέρηση, να παρέχουν στην αναθέτουσα αρχή όλα τα δικαιολογητικά και έγγραφα που αναφέρουν στην υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 79 του Ν. 4412/2016, εφόσον τούτο ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή, τόσο κατά τη διαδικασία σύναψης της σύμβασης, όσο και κατά την εκτέλεση αυτής.

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) διατίθεται σε ηλεκτρονική μορφή(έχουν ορισθεί τα πεδία που θα

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

πρέπει να συμπληρώσει ο ενδιαφερόμενος) στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής ([www.kat-hosp.gr](http://www.kat-hosp.gr)), στη διαδρομή : ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ-ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΕΙΣ ► ΝΕΕΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΕΙΣ, καθώς και στον ιστότοπο της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ ([www.eaadhsy.gr](http://www.eaadhsy.gr)) στο πεδίο «Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) με οδηγίες συμπλήρωσής του».

β) Υπεύθυνη δήλωση της παραγράφου 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, στην οποία ο νόμιμος εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα να δηλώνει την αποδοχή, πλήρως και ανεπιφύλακτα, των όρων της παρούσας διακήρυξης, σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα.

**3Β. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιλαμβάνει τα έγγραφα και δικαιολογητικά που αναφέρονται στους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης.

**3Γ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη.

- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται ανά μονάδα υλικού, στη μονάδα μέτρησης που αναγράφεται στις τεχνικές προδιαγραφές. Οι τιμές αυτές θα περιλαμβάνουν τις υπέρ τρίτων κρατήσεων, εκτός από το ΦΠΑ.
- Θα αναφέρεται το ποσοστό ΦΠΑ επί τοις εκατό.
- Η αναγραφή τιμών ανά μονάδα μπορεί να γίνεται έως τρία δεκαδικά ψηφία.
- Η αρίθμηση των προσφερόμενων υλικών πρέπει να αντιστοιχεί στην αρίθμηση των υλικών στη διακήρυξη.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν επιτρέπονται

**5. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ**

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή σε κάθε είδος, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές, με την αυτή ακριβώς τιμή.

Σε περίπτωση ισοτιμίας ο ανάδοχος θα επιλέγεται με κλήρωση από το αρμόδιο όργανο παρουσία των οικονομικών φορέων.

Η Υπηρεσία επιφυλάσσεται του δικαιώματος να αυξομειωθούν οι ποσότητες των υπό προμήθεια υλικών, σύμφωνα με το Ν4412/16 άρθρο 104.

**6. ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η διάρκεια της σύμβασης είναι δύο μήνες. Δύναται να δοθεί παράταση που θα είναι ίση ή μικρότερη της συμβατικής διάρκειας, ύστερα από αιτιολογημένη απόφαση του αρμόδιου οργάνου, εφόσον υπάρχει η σύμφωνη γνώμη του προμηθευτή.

**7. ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ**

- Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται.
- Εγγύηση καλής εκτέλεσης, σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ, απαιτείται για συμβάσεις αξίας ίσης ή ανώτερης των 2.500,00€.

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

**8. ΠΛΗΡΩΜΗ**

Η πληρωμή της αξίας των υλικών, πραγματοποιείται με την εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας που αναλογεί στην τμηματική παράδοση.

Εφόσον η παράδοση γίνεται εφ' άπαξ η εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας πραγματοποιείται μετά την οριστική παραλαβή των υλικών.

Η πληρωμή θα πραγματοποιείται ύστερα από την προσκόμιση των δικαιολογητικών που απαιτούνται βάσει του Ν4412/16 άρθρο 200.

**11. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

α) Ψυχική υγεία 2%, φόρος προμηθευτών 4%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων 0,06% (τέλος χαρτοσήμου 3%, πλέον 20% εισφοράς υπέρ ΟΓΑ) και β) κάθε άλλη νόμιμη κράτηση, που θα επιβληθεί διά Νόμου ή Αποφάσεως του Υπ.Οικ. Αν γίνουν αλλαγές, εφαρμόζονται οι κρατήσεις της ημερομηνίας έκδοσης του εντάλματος.

**13. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ**

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.(Ν.4412/16)

Διοικητής  
Νικόλαος Κοντοδημόπουλος

Ακριβές Αντίγραφο  
Το Τμ. Γραμματείας



ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Συνημμένα: 1) Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης  
2) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς.  
3) ΤΕΥΔ

**Σε επεξεργάσιμη μορφή βρίσκονται στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μαζί με τη διακήρυξη.**

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

**Υπόδειγμα ΥΔ για αποδοχή των όρων της διακήρυξης**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Προς: **ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό: ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ**

Ο/Η (όνομα) :  
 Επώνυμο :  
 Όνομα & επώνυμο πατέρα :  
 Όνομα & επώνυμο μητέρας :  
 Ημερομηνία γέννησης :  
 Τόπος γέννησης :  
 Τόπος κατοικίας :  
 Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- α. Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσης προκήρυξης.
- β. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- γ. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης μου σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση –ματαίωση του Διαγωνισμού.
- δ. Συμμετέχω με μία μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

**Προς: ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό «προμήθεια απινιδωτών»  
συνολικής πίστωσης 74.400,00 € με ΦΠΑ**

A/A	Κωδ. ΚΑΤ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Ποσότ	Τιμή/τεμ	Τιμή Παρατ.	Κωδ.Π. Τ	Συνολική τιμή χωρίς ΦΠΑ	ΦΠΑ %
1.	02005190	ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΤΥΠΟΥ Β	4 τμχ					
2.	02005191	ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΤΥΠΟΥ Γ	9 τμχ					

Οι ανωτέρω τιμές είναι σε ευρώ και συμπεριλαμβάνουν τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση. Η αξία προ ΦΠΑ λαμβάνεται υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών. Εάν στη στήλη αξία χωρίς ΦΠΑ υπάρχει διαφορά μεταξύ της τιμής αριθμητικώς κα της τιμής ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως. Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)**  
**[άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412/2016 (Α 147)]**  
**για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων των**  
**οδηγιών**  
**Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτονα φορέα<sup>1</sup> 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 (αα)/ αναθέτονα φορέα (αφ)**

- Ονομασία: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτονα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : 99221996
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: Νίκης 2, Κηφισιά, ΤΚ. 145 61
- Αρμόδιος για πληροφορίες: Σωζοπούλου Θωμαΐς
- Τηλέφωνο: 213 2086714
- Ηλ. ταχυδρομείο: prom11@kat-hosp.gr
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου): www.kat-hosp.gr

**B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης**

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): [.....]
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [.....]
- Η σύμβαση αναφέρεται σε προμήθεια απινιδωτών
- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [.....]
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (εάν υπάρχει): [.....]

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

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

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

<b>Στοιχεία αναγνώρισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
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 αρμόδιο <sup>ii</sup> : Τηλέφωνο: Ηλ. ταχυδρομείο: Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....] [.....] [.....] [.....]
<b>Γενικές πληροφορίες:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Ο οικονομικός φορέας είναι πολύ μικρή, μικρή ή μεσαία επιχείρηση <sup>iii</sup> ;	
Κατά περίπτωση, ο οικονομικός φορέας είναι εγγεγραμμένος σε επίσημο κατάλογο/Μητρώο εγκεκριμένων οικονομικών φορέων ή διαθέτει ισοδύναμο πιστοποιητικό (π.χ. βάσει εθνικού συστήματος (προ)επιλογής);	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Άνευ αντικειμένου
<b>Εάν ναι:</b> Απαντήστε στα υπόλοιπα τμήματα της παρούσας ενότητας, στην ενότητα Β και, όπου απαιτείται, στην ενότητα Γ του παρόντος μέρους, συμπληρώστε το μέρος V κατά περίπτωση, και σε κάθε περίπτωση συμπληρώστε και υπογράψτε το μέρος VI. α) Αναφέρετε την ονομασία του καταλόγου ή του πιστοποιητικού και τον σχετικό αριθμό εγγραφής ή πιστοποίησης, κατά περίπτωση: β) Εάν το πιστοποιητικό εγγραφής ή η πιστοποίηση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: γ) Αναφέρετε τα δικαιολογητικά στα οποία βασίζεται η εγγραφή ή η πιστοποίηση και, κατά περίπτωση, την κατάταξη στον επίσημο κατάλογο <sup>iv</sup> : δ) Η εγγραφή ή η πιστοποίηση καλύπτει όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής; <b>Εάν όχι:</b> <b>Επιπροσθέτως, συμπληρώστε τις πληροφορίες που λείπουν στο μέρος IV, ενότητες Α, Β, Γ, ή Δ κατά περίπτωση ΜΟΝΟ εφόσον αυτό απαιτείται στη σχετική διακήρυξη ή στα έγγραφα της σύμβασης:</b> ε) Ο οικονομικός φορέας θα είναι σε θέση να προσκομίσει <b>βεβαίωση</b> πληρωμής εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και φόρων ή να παράσχει πληροφορίες που θα δίνουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα να τη λάβει απευθείας μέσω πρόσβασης σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται	α) [.....]  β) (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):[.....][.....][.....][.....] γ) [.....]  δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι  ε) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

<p>δωρεάν; Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p>	<p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Τρόπος συμμετοχής:</b></p>	<p><b>Απάντηση:</b></p>
<p>Ο οικονομικός φορέας συμμετέχει στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης από κοινού με άλλους<sup>v</sup>;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>
<p><b>Εάν ναι, μεριμνήστε για την υποβολή χωριστού εντύπου ΤΕΥΔ από τους άλλους εμπλεκόμενους οικονομικούς φορείς.</b></p>	
<p><b>Εάν ναι:</b> α) Αναφέρετε τον ρόλο του οικονομικού φορέα στην ένωση ή κοινοπραξία (επικεφαλής, υπεύθυνος για συγκεκριμένα καθήκοντα ...): β) Προσδιορίστε τους άλλους οικονομικούς φορείς που συμμετέχουν από κοινού στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης: γ) Κατά περίπτωση, επωνυμία της συμμετέχουσας ένωσης ή κοινοπραξίας.</p>	<p>α) [.....]  β) [.....]  γ) [.....]</p>
<p><b>Τμήματα</b></p>	<p><b>Απάντηση:</b></p>
<p>Κατά περίπτωση, αναφορά του τμήματος ή των τμημάτων για τα οποία ο οικονομικός φορέας επιθυμεί να υποβάλει προσφορά.</p>	<p>[ ]</p>

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**Β: 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:

<b>Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:</b>	<b>Απάντηση:</b>
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 ...):	[.....]

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**Γ: Πληροφορίες σχετικά με τη στήριξη στις ικανότητες άλλων ΦΟΡΕΩΝ<sup>vi</sup>**

<b>Στήριξη:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Ο οικονομικός φορέας στηρίζεται στις ικανότητες άλλων οικονομικών φορέων προκειμένου να ανταποκριθεί στα κριτήρια επιλογής που καθορίζονται στο μέρος IV και στα (τυχόν) κριτήρια και κανόνες που καθορίζονται στο μέρος V κατωτέρω;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

**Εάν ναι**, επισυνάψτε χωριστό έντυπο ΤΕΥΔ με τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τις ενότητες **A και B του παρόντος μέρους και σύμφωνα με το μέρος III, για κάθε ένα** από τους σχετικούς φορείς, δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τους νομίμους εκπροσώπους αυτών.

Επισημαίνεται ότι θα πρέπει να περιλαμβάνονται επίσης το τεχνικό προσωπικό ή οι τεχνικές υπηρεσίες, είτε ανήκουν απευθείας στην επιχείρηση του οικονομικού φορέα είτε όχι, ιδίως οι υπεύθυνοι για τον έλεγχο της ποιότητας και, όταν πρόκειται για δημόσιες συμβάσεις έργων, το τεχνικό προσωπικό ή οι τεχνικές υπηρεσίες που θα έχει στη διάθεσή του ο οικονομικός φορέας για την εκτέλεση της σύμβασης.

Εφόσον είναι σχετικές για την ειδική ικανότητα ή ικανότητες στις οποίες στηρίζεται ο οικονομικός φορέας, παρακαλείσθε να συμπεριλάβετε τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τα μέρη IV και V για κάθε ένα από τους οικονομικούς φορείς.



ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**Δ: Πληροφορίες σχετικά με υπεργολάβους στην ικανότητα των οποίων δεν στηρίζεται ο οικονομικός φορέας**

**(Η παρούσα ενότητα συμπληρώνεται μόνον εφόσον οι σχετικές πληροφορίες απαιτούνται ρητώς από την αναθέτουσα αρχή ή τον αναθέτοντα φορέα)**

<b>Υπεργολαβική ανάθεση :</b>	<b>Απάντηση:</b>
Ο οικονομικός φορέας προτίθεται να αναθέσει οποιοδήποτε μέρος της σύμβασης σε τρίτους υπό μορφή υπεργολαβίας;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι  Εάν <b>ναι</b> παραθέστε κατάλογο των προτεινόμενων υπεργολάβων και το ποσοστό της σύμβασης που θα αναλάβουν: [...]

**Εάν η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας ζητούν ρητώς αυτές τις πληροφορίες (κατ' εφαρμογή του άρθρου 131 παρ. 5 ή εφόσον ο προσφέρων / υποψήφιος οικονομικός φορέας προτίθεται να αναθέσει σε τρίτους υπό μορφή υπεργολαβίας τμήμα της σύμβασης που υπερβαίνει το ποσοστό του 30% της συνολικής αξίας της σύμβασης σύμφωνα με το άρθρο 131 παρ. 6 και 7, επιπλέον των πληροφοριών που προβλέπονται στην παρούσα ενότητα, παρακαλείσθε να παράσχετε τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τις ενότητες Α και Β του παρόντος μέρους και σύμφωνα με το μέρος ΙΙΙ για κάθε υπεργολάβο (ή κατηγορία υπεργολάβων).**

**Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού**

**A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες<sup>vii</sup>**

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

1. συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση<sup>viii</sup>.
2. δωροδοκία<sup>ix,x</sup>.
3. απάτη<sup>xi</sup>.
4. τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες<sup>xii</sup>.
5. νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας<sup>xiii</sup>.
6. παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων<sup>xiv</sup>.

Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:	Απάντηση:
<p>Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε προσώπου<sup>xv</sup> 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 ανωτέρω (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>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i> [.....][.....][.....][.....]<sup>xvi</sup></p>
<p><b>Εάν ναι</b>, αναφέρετε<sup>xvii</sup>:</p> <p>α) Ημερομηνία της καταδικαστικής απόφασης προσδιορίζοντας ποιο από τα σημεία 1 έως 6 αφορά και τον λόγο ή τους λόγους της καταδίκης,</p> <p>β) Προσδιορίστε ποιος έχει καταδικαστεί [ ]·</p> <p><b>γ) Εάν ορίζεται απευθείας στην καταδικαστική απόφαση:</b></p>	<p>α) Ημερομηνία:[ ], σημείο(-α): [ ], λόγος(-οι):[ ]</p> <p>β) [.....]</p> <p>γ) Διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού [.....] και σχετικό(-ά) σημείο(-α) [ ]</p> <p><i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i> [.....][.....][.....][.....]<sup>xviii</sup></p>
<p>Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη σχετικού λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση»)<sup>xix</sup>;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>
<p><b>Εάν ναι</b>, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν<sup>xx</sup>:</p>	<p>[.....]</p>

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

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

<b>Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>	
1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης <sup>xxi</sup> , στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	
<p>Εάν όχι αναφέρετε:</p> <p>α) Χώρα ή κράτος μέλος για το οποίο πρόκειται;</p> <p>β) Ποιο είναι το σχετικό ποσό;</p> <p>γ) Πως διαπιστώθηκε η αθέτηση των υποχρεώσεων;</p> <p>1) Μέσω δικαστικής ή διοικητικής απόφασης;</p> <p>- Η εν λόγω απόφαση είναι τελεσίδικη και δεσμευτική;</p> <p>- Αναφέρατε την ημερομηνία καταδίκης ή έκδοσης απόφασης</p> <p>- Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, εφόσον ορίζεται απευθείας σε αυτήν, τη διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού:</p> <p>2) Με άλλα μέσα; Διευκρινήστε:</p> <p>δ) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του είτε καταβάλλοντας τους φόρους ή τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης που οφείλει συμπεριλαμβανόμενων κατά περίπτωση, των δεδουλευμένων τόκων ή των προστίμων, είτε υπαγόμενος σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους ;<sup>xxii</sup></p>	<p><b>ΦΟΡΟΙ</b></p> <p>α)[.....].</p> <p>β)[.....]</p> <p>γ.1) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι - <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>-[.....].</p> <p>-[.....].</p> <p>γ.2)[.....].</p> <p>δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες [.....]</p>	<p><b>ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b></p> <p>α)[.....].</p> <p>β)[.....]</p> <p>γ.1) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι - <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>-[.....].</p> <p>-[.....].</p> <p>γ.2)[.....].</p> <p>δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες [.....]</p>
Εάν η σχετική τεκμηρίωση όσον αφορά την καταβολή των φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:	<p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):<sup>xxiii</sup></p> <p>[.....][.....][.....]</p>	

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

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

Πληροφορίες σχετικά με πιθανή αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα	Απάντηση:
<p>Ο οικονομικός φορέας έχει, <b>εν γνώσει του</b>, αθετήσει τις υποχρεώσεις του στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου<sup>xxiv</sup>;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><b>Εάν ναι</b>, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη αυτού του λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση»); <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <b>Εάν το έχει πράξει</b>, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>
<p>Βρίσκεται ο οικονομικός φορέας σε οποιαδήποτε από τις ακόλουθες καταστάσεις<sup>xxv</sup>:</p> <p>α) πτώχευση, ή β) διαδικασία εξυγίανσης, ή γ) ειδική εκκαθάριση, ή δ) αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο, ή ε) έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, ή στ) αναστολή επιχειρηματικών δραστηριοτήτων, ή ζ) σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου</p> <p>Εάν ναι:</p> <p>- Παραθέστε λεπτομερή στοιχεία: - Διευκρινίστε τους λόγους για τους οποίους ωστόσο ο οικονομικός φορέας, θα δύναται να εκτελέσει τη σύμβαση, λαμβανόμενης υπόψη της εφαρμοστέας εθνικής νομοθεσίας και των μέτρων σχετικά με τη συνέχε συνέχιση της επιχειρηματικής του λειτουργίας υπό αυτές αυτές τις περιστάσεις<sup>xxvi</sup></p> <p>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>-[.....] -[.....]</p> <p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....][.....][.....]</p>
<p><b>Έχει διαπράξει ο</b> οικονομικός φορέας <b>σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα</b><sup>xxvii</sup>;</p> <p><b>Εάν ναι</b>, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p> <p><b>Εάν ναι</b>, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <b>Εάν το έχει πράξει</b>, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

<p>Έχει συνάψει ο οικονομικός φορέας συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με σκοπό τη στρέβλωση του ανταγωνισμού; Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p> <p>Εάν ναι, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>
<p>Γνωρίζει ο οικονομικός φορέας την ύπαρξη τυχόν σύγκρουσης συμφερόντων<sup>xxviii</sup>, λόγω της συμμετοχής του στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης; Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p>
<p>Έχει παράσχει ο οικονομικός φορέας ή επιχείρηση συνδεδεμένη με αυτόν συμβουλές στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα ή έχει με άλλο τρόπο αναμειχθεί στην προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης<sup>xxix</sup>; Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p>
<p>Έχει επιδείξει ο οικονομικός φορέας σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια<sup>xxx</sup> κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις; Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p> <p>Εάν ναι, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>
<p>Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει ότι: α) δεν έχει κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής, β) δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές, γ) ήταν σε θέση να υποβάλλει χωρίς καθυστέρηση τα δικαιολογητικά που απαιτούνται από την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα δ) δεν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

<p>τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής 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>	
---	--

ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής**

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής (ενότητα α ή ενότητες Α έως Δ του παρόντος μέρους), ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

**α: Γενική ένδειξη για όλα τα κριτήρια επιλογής**

*Ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει αυτό το πεδίο μόνο στην περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει δηλώσει στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στην διακήρυξη, ότι ο οικονομικός φορέας μπορεί να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α του Μέρους IV χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα του Μέρους IV:*

<i>Εκπλήρωση όλων των απαιτούμενων κριτηρίων επιλογής</i>	<i>Απάντηση</i>
Πληροί όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

**ΓΝΑ ΚΑΤ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

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

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι είμαι σε θέση, κατόπιν αιτήματος και χωρίς καθυστέρηση, να προσκομίσω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται<sup>xxxι</sup>, εκτός εάν :

α) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει τη δυνατότητα να λάβει τα σχετικά δικαιολογητικά απευθείας με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάν<sup>xxxii</sup>.

β) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχουν ήδη στην κατοχή τους τα σχετικά έγγραφα.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δίδω επισήμως τη συγκατάθεσή μου στ... [προσδιορισμός της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, όπως καθορίζεται στο μέρος I, ενότητα Α], προκειμένου να αποκτήσει πρόσβαση σε δικαιολογητικά των πληροφοριών τις οποίες έχω υποβάλλει στ... [να προσδιορισθεί το αντίστοιχο μέρος/ενότητα/σημείο] του παρόντος Τυποποιημένου Εντύπου Υπεύθυνης Δήλωσης για τους σκοπούς τ... [προσδιορισμός της διαδικασίας προμήθειας: (συνοπτική περιγραφή, παραπομπή στη δημοσίευση στον εθνικό τύπο, έντυπο και ηλεκτρονικό, αριθμός αναφοράς)].

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



- 
- ii Επαναλάβετε τα στοιχεία των αρμοδίων, όνομα και επώνυμο, όσες φορές χρειάζεται.
- iii Βλέπε *σύσταση της Επιτροπής, της 6ης Μαΐου 2003, σχετικά με τον ορισμό των πολύ μικρών, των μικρών και των μεσαίων επιχειρήσεων (ΕΕ L 124 της 20.5.2003, σ. 36). Οι πληροφορίες αυτές απαιτούνται μόνο για στατιστικούς σκοπούς.*
- Πολύ μικρή επιχείρηση: επιχείρηση η οποία απασχολεί λιγότερους από 10 εργαζομένους και της οποίας ο ετήσιος κύκλος εργασιών και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 2 εκατομμύρια ευρώ.*
- Μικρή επιχείρηση: επιχείρηση η οποία απασχολεί λιγότερους από 50 εργαζομένους και της οποίας ο ετήσιος κύκλος εργασιών και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 10 εκατομμύρια ευρώ.*
- Μεσαίες επιχειρήσεις: επιχειρήσεις που δεν είναι ούτε πολύ μικρές ούτε μικρές και οι οποίες απασχολούν λιγότερους από 250 εργαζομένους και των οποίων ο ετήσιος κύκλος εργασιών δεν υπερβαίνει τα 50 εκατομμύρια ευρώ και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 43 εκατομμύρια ευρώ.*
- iv Τα δικαιολογητικά και η κατάταξη, εάν υπάρχουν, αναφέρονται στην πιστοποίηση.
- v Ειδικότερα ως μέλος ένωσης ή κοινοπραξίας ή άλλου παρόμοιου καθεστώτος.
- vi Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με το δεύτερο εδάφιο του άρθρου 78 “Όσον αφορά τα κριτήρια που σχετίζονται με τους τίτλους σπουδών και τα επαγγελματικά προσόντα που ορίζονται στην περίπτωση στ’ του Μέρους II του Παραρτήματος XII του Προσαρτήματος Α’ ή με την σχετική επαγγελματική εμπειρία, οι οικονομικοί φορείς, μπορούν ωστόσο να βασίζονται στις ικανότητες άλλων φορέων μόνο εάν οι τελευταίοι θα εκτελέσουν τις εργασίες ή τις υπηρεσίες για τις οποίες απαιτούνται οι συγκεκριμένες ικανότητες.”
- vii Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 73 παρ. 3 α, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η κατ' εξαίρεση παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος.
- viii Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου, της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008, σ. 42).
- ix Σύμφωνα με άρθρο 73 παρ. 1 (β). Στον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) αναφέρεται ως “διαφθορά”.
- x Όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της Σύμβασης περί της καταπολέμησης της δωροδοκίας στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου, της 22ας Ιουλίου 2003 για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54). Περιλαμβάνει επίσης τη διαφθορά όπως ορίζεται στο **v. 3560/2007 (ΦΕΚ 103/Α)**, «Κύρωση και εφαρμογή της Σύμβασης ποινικού δικαίου για τη διαφθορά και του Πρόσθετου σ’ αυτήν Πρωτοκόλλου» (αφορά σε προσθήκη καθόσον στο v. Άρθρο 73 παρ. 1 β αναφέρεται η κείμενη νομοθεσία).

xi Κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με τη προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48) όπως κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (ΦΕΚ 48/Α) "*Κύρωση της Σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων και των συναφών με αυτήν Πρωτοκόλλων.*

xii Όπως ορίζονται στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο του Συμβουλίου, της 13ης Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3). Αυτός ο λόγος αποκλεισμού περιλαμβάνει επίσης την ηθική αυτοουργία ή την απόπειρα εγκλήματος, όπως αναφέρονται στο άρθρο 4 της εν λόγω απόφασης-πλαίσιο.

xiii Όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (*ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ.15*) που ενσωματώθηκε με το ν. 3691/2008 (ΦΕΚ 166/Α) "*Πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας και άλλες διατάξεις*".

xiv Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1) η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (ΦΕΚ 215/Α) "*Πρόληψη και καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και προστασία των θυμάτων αυτής και άλλες διατάξεις*".

xv Η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ( βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 73 )

xvi Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

xvii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

xviii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

xix Οικονομικός φορέας που έχει αποκλειστεί με τελεσίδικη απόφαση από τη συμμετοχή σε διαδικασία σύναψης σύμβασης ή ανάθεσης παραχώρησης δε μπορεί να κάνει χρήση αυτής της δυνατότητας κατά την περίοδο αποκλεισμού που ορίζεται στην εν λόγω απόφαση (άρθρο 73 παρ. 7 τελευταίο εδάφιο)

xx Λαμβανομένου υπόψη του χαρακτήρα των εγκλημάτων που έχουν διαπραχθεί (μεμονωμένα, κατ' εξακολούθηση, συστηματικά ...), η επεξήγηση πρέπει να καταδεικνύει την επάρκεια των μέτρων που λήφθηκαν.

xxi Στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση (άρθρο 73 παρ. 2 δεύτερο εδάφιο).

xxii Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με το άρθρο 73 παρ. 3 περ. α και β, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό λόγω αθέτησης υποχρεώσεων καταβολής φόρων ή ασφαλιστικών εισφορών κατ' εξαίρεση, για επιτακτικούς λόγους

---

δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος ή/και όταν ο αποκλεισμός θα ήταν σαφώς δυσανάλογος, ιδίως όταν μόνο μικρά ποσά των φόρων ή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης δεν έχουν καταβληθεί, ή όταν ο οικονομικός φορέας ενημερώθηκε σχετικά με το ακριβές ποσό που οφείλεται λόγω αθέτησης των υποχρεώσεων του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης σε χρόνο κατά τον οποίο δεν είχε τη δυνατότητα να λάβει μέτρα, σύμφωνα με το τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 73, πριν από την εκπνοή της προθεσμίας αίτησης συμμετοχής ή σε ανοικτές διαδικασίες της προθεσμίας υποβολής προσφοράς

xxiii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

xxiv Όπως αναφέρονται για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης στις κείμενες διατάξεις, στα έγγραφα της σύμβασης ή στο άρθρο 18 παρ. 2 .

xxv. Η απόδοση όρων είναι σύμφωνη με την παρ. 4 του άρθρου 73 που διαφοροποιείται από τον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7)

xxvi Άρθρο 73 παρ. 5.

xxvii Εφόσον στα έγγραφα της σύμβασης γίνεται αναφορά σε συγκεκριμένη διάταξη, να συμπληρωθεί ανάλογα το ΤΕΥΔ πχ άρθρο 68 παρ. 2 ν. 3863/2010 .

xxviii Όπως προσδιορίζεται στο άρθρο 24 ή στα έγγραφα της σύμβασης.

xxix Πρβλ άρθρο 48.

xxx Η απόδοση όρων είναι σύμφωνη με την περιπτ. στ παρ. 4 του άρθρου 73 που διαφοροποιείται από τον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7)

xxxi Πρβλ και άρθρο 1 ν. 4250/2014

xxcii Υπό την προϋπόθεση ότι ο οικονομικός φορέας έχει παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέα έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων) που παρέχουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα να το πράξει. Όπου απαιτείται, τα στοιχεία αυτά πρέπει να συνοδεύονται από τη σχετική συγκατάθεση για την εν λόγω πρόσβαση.