



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**  
**ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**  
 Λ. Φυλής 8<sup>η</sup> στάση & Σπ. Θεολόγου 1  
 ΙΛΙΟΝ Τ.Κ.13122  
 Πληροφορίες: Τσουκαλά Χριστίνα  
 Τηλ. 213 2015353, FAX: 213 2015348  
[ekaprom1@eka-hosp.gr](mailto:ekaprom1@eka-hosp.gr)

ΙΛΙΟΝ, 15 -10-2019  
 Αριθ. πρωτ.: 6810

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
 ΚΑΙ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ  
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ  
**№ 19 /2019**

**ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ & ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ  
 ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΤΙΡΙΟΥ ΑΠΟ ΑΔΕΙΟΥΧΟ ΘΕΡΜΑΣΤΗ ΜΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

**Προκήρυξη συνοπτικού διαγωνισμού  
 Πίστωση 8.500,00€ με ΦΠΑ**

Το ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/16 (ΦΕΚ 147/Α) καθώς και την υπ' αριθμ. 6671/11-10-2019 απόφαση Διοικητή, **προκηρύσσει** συνοπτικό διαγωνισμό σε ένα στάδιο, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής σε συνάρτηση με τις τεχνικές προδιαγραφές, για την ανάδειξη αναδόχου του ως άνω έργου.

**ΑΡΘΡΟ 1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Αναθέτουσα αρχή	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΕΚΑ)
Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός
Κριτήριο κατακύρωσης	Συμπερότερη από οικονομική άποψη τιμή σε συνάρτηση με τις τεχνικές προδιαγραφές
Προϋπολογισμός	8.500,00€ με ΦΠΑ
CPV	71314100-3
Διάρκεια σύμβασης	6 μήνες
Κατάθεση προσφορών έως	<b>Τρίτη, 29-10-2019 ώρα 11:00 π.μ</b> , στο πρωτόκολλο του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ημερομηνία διενέργειας	<b>Τρίτη, 29-10-2019 ώρα 12:00 μ.μ.</b>
Τόπος διενέργειας	Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ισχύς προσφορών	120 ημερολογιακές ημέρες
<b>Αξιολόγηση δικαιολογητικών συμμετοχής, τεχνικών και οικονομικών προσφορών σε ένα στάδιο</b>	

**ΑΡΘΡΟ 2. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΑΔΕΙΟΥΧΟ ΘΕΡΜΑΣΤΗ**

Για την επισκευή, συντήρηση και λειτουργία των θερμοϋδραυλικών εγκαταστάσεων του Ε.Κ.Α. για έξι (6) μήνες, από Νοέμβριο του 2019 έως και Απρίλιο του 2020 (που είναι απαραίτητη η απογευματινή βάρδια, λόγω λειτουργίας των καλοριφέρ του νοσοκομείου), απαιτείται ένας αδειούχος θερμαστής (ή Μηχανολόγος ΤΕ ή ΠΕ), με αντίστοιχη εμπειρία σε έργα συντήρησης, επισκευής και λειτουργίας θερμοϋδραυλικών εγκαταστάσεων.

Ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει στο μόνιμο προσωπικό του, τουλάχιστον δύο αδειούχους θερμαστές (ή Μηχανολόγους ΤΕ ή ΠΕ), που καλύπτουν τις απαιτήσεις της διακήρυξη και να προσκομίσει κατά τη διαδικασία του διαγωνισμού τη σχετική κατάσταση επιθεώρησης εργασίας & την άδεια επαγγέλματος.

**ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

Το προσωπικό που θα απασχοληθεί θα πρέπει να φέρει άδεια Θερμαστή ή Μηχανολόγου. Η απαιτούμενη προϋπηρεσία, θα βεβαιώνεται με την προσκόμιση σχετικών βεβαιώσεων προϋπηρεσίας ή ενσήμων.

Κάθε διαγωνιζόμενος πρέπει να διαθέτει τουλάχιστον 5ετή εμπειρία σε έργα συντήρησης, επισκευής και λειτουργίας θερμοϋδραυλικών εγκαταστάσεων Νοσοκομείων. Δύναται να είναι ιδιώτης ή συνεργάτης ή υπάλληλος σχετικής με το αντικείμενο επιχείρησης. Η σχέση του διαγωνιζόμενου με την επιχείρηση θα αποδεικνύεται με σχετικό έγγραφο υπογεγραμμένο από το νόμιμο εκπρόσωπο της.

Η ανωτέρω εμπειρία αποδεικνύεται με αντίστοιχο/α πιστοποιητικό/α καλής εκτέλεσης του φορέα κατασκευής, όπου θα περιγράφεται το/α έργο/α, θα αναφέρεται ο χρόνος εκτέλεσης του/ς και θα βεβαιώνεται ότι αυτό/ά εκτελέστηκε/αν έντεχνα και εντός των συγκεκριμένων χρονοδιαγραμμάτων.

Ο ανάδοχος του έργου, θα πρέπει να έχει αποδεδειγμένη τριετή εμπειρία σε Η/Μ εγκαταστάσεις Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & να φέρει πιστοποιήσεις σε ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ, ΕΠΙΒΛΕΨΗΣ, ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ, ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ & ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ.

Συμμετοχές που δεν πληρούν όλα τα παραπάνω θα απορρίπτονται.

Το παραπάνω αναφερόμενο έγγραφο της επιχείρησης καθώς και το/α πιστοποιητικά καλής εκτέλεσης, αποτελούν δικαιολογητικά του φακέλου του διαγωνιζόμενου, επί ποινή αποκλεισμού.

**ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ**

Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να προσκομίσουν δικαιολογητικά απόδειξης της εμπειρίας τους σε παρόμοια έργα, γι' αυτό το λόγο απαιτούνται:

- 1) Κατάσταση ιδιωτικών ή δημοσίων Νοσοκομείων, των οποίων έχουν αναλάβει τη συντήρηση, επισκευή και λειτουργία θερμοϋδραυλικών εγκαταστάσεων.
- 2) Έγγραφο βεβαιώσεις των ανωτέρω φορέων, από τις οποίες θα προκύπτει η καλή εκτέλεση της εργασίας.
- 3) Κατάσταση εργασιών και το χρονικό διάστημα της εργασίας.
- 4) Αν πρόκειται για επιχείρηση, απαιτείται κατάσταση προσωπικού που αυτή απασχολεί, θεωρημένη από την επιθεώρηση εργασίας. Σ' αυτή θα πρέπει να φαίνεται σαφώς, αν στο

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

μόνιμο προσωπικό συμπεριλαμβάνεται θερμοστές ή συναφούς ειδικότητας, και η άδεια που κατέχει.

5) Κατάσταση προσωπικού που θα χρησιμοποιηθεί για την ανάληψη του έργου, οι επαγγελματικές άδειες που το προσωπικό αυτό διαθέτει και η σχέση εργασίας με τον προσφέροντα.

6) Βεβαίωση από το Τμήμα Τεχνικού της Υποδιεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών του Ε.Κ.Α. στην οποία θα γίνεται σαφές ότι οι συμμετέχοντες επισκέφθηκαν τις Θερμοϋδραυλικές Εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου και έλαβαν γνώση για το μέγεθος και τις ιδιαιτερότητες αυτών.

**Ο ανωτέρω αδειούχος θερμοστές (ή συναφούς ειδικότητας) θα απασχολείται σε καθημερινή οκτάωρη πρωινή ή απογευματινή βάρδια για πέντε (5) συνολικά ημέρες εβδομαδιαίως (καθημερινές, Σαββατοκύριακα και αργίες).**

Ο ανωτέρω, θα απασχολείται **και εκτάκτως εκτός του κανονικού του ωραρίου**, εφόσον προκύψουν σχετικά ζητήματα ή ανάγκες και ζητηθεί η συνδρομή του από την υπηρεσία.

Ο ανωτέρω, ή η επιχείρηση με την οποία συνεργάζεται υποχρεούνται να μεριμνούν για την αντικατάσταση του με αδειούχο θερμοστή (ή συναφούς ειδικότητας) στις περιπτώσεις απουσίας του λόγω ασθενείας ή άδειας.

Γενικά το **αντικείμενό** του περιλαμβάνει **ενδεικτικώς** και **όχι περιοριστικώς** τα κάτωθι:

Παρακολούθηση καλής λειτουργίας των ατμολεβήτων και λεβήτων νερού στα λεβητοστάσια του Ε.Κ.Α.

Επίβλεψη καλής λειτουργίας δικτύου Φυσικού Αερίου (σωληνώσεων, ασφαλιστικών διατάξεων, ρυθμιστών, φίλτρων, εκτονωτών, κ.λ.π.)

Έλεγχος, αντικατάσταση ή αποκατάσταση εξαρτημάτων λεβήτων και καυστήρων.

Παρακολούθηση καλής λειτουργίας των boiler, εναλλακτών θερμότητας, αντλιών-κυκλοφορητών.

Έλεγχος καλής λειτουργίας βανών και σωληνώσεων προσαγωγής και επιστροφής ατμού.

Επίβλεψη καλής λειτουργίας ασφαλιστικών συστημάτων διαφυγής ατμού των λεβήτων, του συστήματος αφαλάτωσης νερού, των δεξαμενών και της αποχέτευσης συμπυκνωμάτων.

Παρακολούθηση καλής λειτουργίας ηλεκτρικών πινάκων των λεβήτων (ενδείξεις βλαβών, ασφαλειών, κ.λ.π.).

Οτιδήποτε άλλο μπορεί να εκτελέσει σύμφωνα με το Πρόγραμμα Προληπτικής Συντήρησης

**ΑΡΘΡΟ 3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ**

Η διάρκεια της σύμβασης είναι **Έξι (6) μήνες**. Δύναται να δοθεί παράταση, η διάρκεια της οποίας δεν θα ξεπερνά το 50% της συνολικής συμβατικής διάρκειας, μετά από αιτιολογημένη εισήγηση του αναδόχου.

**Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα της αυτοδίκαιης λύσης της σύμβασης αζημίως, στην περίπτωση που υπογραφεί σύμβαση μετά από ολοκλήρωση διαγωνιστικής διαδικασίας με την 1<sup>η</sup> ΥΠΕ ή άλλου ανώτερου κρατικού φορέα ή εφόσον εκλείψει η ανάγκη για την παροχή της ανωτέρω υπηρεσίας.**

#### ΑΡΘΡΟ 4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα, σύμφωνα με το άρθρο 25, του Νόμου 4412/16.

#### ΑΡΘΡΟ 5. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τους συμμετέχοντες γίνεται νομίμως στην ταχυδρομική διεύθυνση ή στο φαξ ή στο e-mail που δηλώνει ο συμμετέχων, με υπεύθυνη δήλωση, σύμφωνα με το συνημμένο στη διακήρυξη υπόδειγμα.

#### ΑΡΘΡΟ 6. 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 7, 8, 9.

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.

#### ΑΡΘΡΟ 7. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

- **3 υπεύθυνες δηλώσεις** του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με τα συνημμένα στη διακήρυξη υποδείγματα
- **1 υπεύθυνη δήλωση** του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με την οποία θα δηλώνει ότι συμφωνεί με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 2 –ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**.

#### ΑΡΘΡΟ 8. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» θα περιλαμβάνει:

A) Τα στοιχεία της τεχνικής προσφοράς όπως αυτά απαιτούνται στο **ΑΡΘΡΟ 2 –ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**.

B) Τα στοιχεία που κατά την κρίση του διαγωνιζόμενου αποδεικνύουν την ικανότητά του (γνώση και πείρα) να εκτελέσει το αντικείμενο του διαγωνισμού. Η εμπειρία θα αποδεικνύεται με την προσκόμιση βεβαιώσεων καλής εκτέλεσης παρόμοιου έργου.

#### ΑΡΘΡΟ 9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη, στο οποίο αναγράφεται η προσφερόμενη

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

συνολική τιμή για την εκτέλεση της σύμβασης. Οι τιμές αυτές θα περιλαμβάνουν τις υπέρ τρίτων κρατήσεων, εκτός από το ΦΠΑ.

- Θα αναγράφεται το ποσοστό ΦΠΑ επί τοις εκατό.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές.

**ΑΡΘΡΟ 10.ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ**

- Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να καταθέσει **Εγγυητική Καλής Εκτέλεσης**, η αξία της οποίας θα ανέρχεται στο 5% της προεκτιμώμενης αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ, (απαιτείται για συμβάσεις ίσης ή ανώτερης των 2.500,00€).

**ΑΡΘΡΟ 11. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ**

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη **χαμηλότερη συνολική τιμή**, 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.

**ΑΡΘΡΟ 12. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Οι κρατήσεις που ισχύουν σήμερα Ψυχική Υγεία 2%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΑΑΔΗΣΥ) 0,07%, χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ, ΟΓΑ 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ, φόρος προμηθευτών 8%. Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

**ΑΡΘΡΟ 13. ΤΡΟΠΟΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

Η πληρωμή της αξίας της υπηρεσίας, πραγματοποιείται με την εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας, μετά την οριστική παραλαβή της υπηρεσίας για εφάπαξ υπηρεσία ή τμηματικά, που αναλογεί στην τμηματική παραλαβή της υπηρεσίας ανά μήνα ή όπως άλλως συμφωνηθεί μεταξύ του αναδόχου και της υπηρεσίας. Η πληρωμή θα πραγματοποιείται ύστερα από την προσκόμιση των δικαιολογητικών που απαιτούνται βάσει του Ν4412/16 άρθρο 200.

Το τιμολόγιο του Αναδόχου προς το Νοσοκομείο θα εκδοθεί **ΜΟΝΟ** μετά την παράδοση στον Ανάδοχο του πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια επιτροπή και θα παραδοθεί **ΜΟΝΟ** στη Διαχείριση ή στο Πρωτόκολλο. Θα εξοφληθεί με χρηματικό ένταλμα, μέσα στη νόμιμη προθεσμία.

**ΑΡΘΡΟ 14. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η παρακολούθηση της σύμβασης διενεργείται από την καθ' ύλην αρμόδια υπηρεσία. Σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο, η υπηρεσία δύναται να ορίσει, στην περίπτωση που δεν έχει οριστεί σχετική επιτροπή παρακολούθησης του έργου, υπάλληλό της, ως επόπτη της σύμβασης, με καθήκοντα εισηγητή, σύμφωνα με το άρθρο 216 του Ν4412/16.

**ΑΡΘΡΟ 14. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ**

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

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**Συνημμένα:**

- 1) Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής,
- 2) Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας,
- 3) Υπόδειγμα ΥΔ για την ενημέρωση επί του έργου,
- 4) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο Αναπληρωτής Διοικητής  
Μπαντής Αθανάσιος

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(Άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ & ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ  
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΤΙΡΙΟΥ ΑΠΟ ΑΔΕΙΟΥΧΟ ΘΕΡΜΑΣΤΗ ΜΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

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 παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α. Δεν υπάρχει εις βάρος μου τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

β. Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες καταστάσεις στην παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

γ. Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

δ. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν. 4412/2016

ε. Αναλαμβάνω την υποχρέωση, εφόσον απαιτηθεί από την Αναθέτουσα Υπηρεσία για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών που αφορούν τα αναφερόμενα στην παρούσα διακήρυξη συμφώνως του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 και εφόσον ο διαγωνισμός κατακυρωθεί στο πρόσωπό μου, οφείλω σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των είκοσι (20) ημερών από την σχετική έγγραφη ειδοποίηση της Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό, να προσκομίσω τα απαραίτητα δικαιολογητικά όπως ορίζεται στο άρθρο 103 του Ν. 4412/2016.

ζ. Έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

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

**2. Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας**

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ & ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ  
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΤΙΡΙΟΥ ΑΠΟ ΔΥΟ ΑΔΕΙΟΥΧΟ ΘΕΡΜΑΣΤΗ ΜΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

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 παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τον υπογράφοντα, σχετικά με τον διαγωνισμό, θα γίνεται νομίμως στη κατωτέρω ταχυδρομική διεύθυνση ή στο κατωτέρω φαξ ή στο κατωτέρω e-mail:

Ταχυδρομική διεύθυνση	
Φαξ	
E-mail	

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



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

3. Υπόδειγμα ΥΔ για την ενημέρωση επί του έργου

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(Άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ & ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ  
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΤΙΡΙΟΥ ΑΠΟ ΑΔΕΙΟΥΧΟ ΘΕΡΜΑΣΤΗ ΜΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

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 παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Έχω επισκεφθεί τον χώρο του έργου και έχω ενημερωθεί πλήρως για τις συνθήκες εκτέλεσής του.

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

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ & ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ  
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΤΙΡΙΟΥ ΑΠΟ ΑΔΕΙΟΥΧΟ ΘΕΡΜΑΣΤΗ ΜΕ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Τίμημα αριθμητικώς	ΦΠΑ 24% αριθμητικώς	Τίμημα με ΦΠΑ αριθμητικώς
Τίμημα ολογράφως	ΦΠΑ 24% ολογράφως	Τίμημα με ΦΠΑ ολογράφως

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