



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1^η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Δ/ΝΣΗ: Διοικητική- Οικονομική

ΥΠ/ΝΣΗ : Διοικητική- Οικονομική

ΤΜΗΜΑ: Οικονομικό

ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών

Πληροφορίες: Νικηφόρος Γιώργος

Δ/νση: Σπύρου Θεολόγου 1 & Λεωφ. Φυλής 8^η στάση

ΤΚ: 13122 Ίλιον Αττικής

Τηλ.: 213.20.15.353

Email: ekaprom1@eka-hosp.gr

ΙΛΙΟΝ: 05-10-2021

Αρ. πρωτ. 7372

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΩΝ

Σε απάντηση αιτήματος συμπληρωματικών πληροφοριών που έχουν υποβληθεί με αποστολή μέσω email (ekaprom1@eka-hosp.gr), στο Γραφείο Προμηθειών του Ε.Κ.Α., σας διευκρινίζουμε πως δεν είναι απαραίτητη η δήλωση των παραγράφων από α. έως και ε. της Υπεύθυνης Δήλωσης του Άρθρου 8 του Ν. 1599/1986. Ακολουθεί νέο συνημμένο Υπόδειγμα 1. Υπεύθυνης Δήλωσης.

Ακριβές Αντίγραφο

Ο Αναπληρωτής Διοικητής ΕΚΑ

Ψαρρός Νίκος

1. Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης

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 την Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος : ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ
ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΑΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ
ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

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:

Έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

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