



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

4<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Τμήμα Οικονομικού

Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες: Παναγιωτίδου Δέσποινα

ΤΗΛ.: 23713-50207

FAX : 23713-50410

E-mail: [gnxpanagdespoina@1157.syzefxis.gov.gr](mailto:gnxpanagdespoina@1157.syzefxis.gov.gr)

Πολύγυρος: 4/8/2021

Αρ. Πρωτ.: 9098

**«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΑΡΙΘΜ. 24/2021**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΕΤΗΣΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (DPO) ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 7.440,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α. 24%, ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ»**

Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, έχοντας υπόψη:

1. Την με αριθμ. 16η/23-7-2021 (θέμα 14<sup>ο</sup>) ΑΔΑ:9Β3Ψ46907Υ-8ΔΥ Απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Χαλκιδικής, σύμφωνα με την οποία εγκρίθηκε η διενέργεια Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, με αντικείμενο την παροχή υπηρεσιών Υπευθύνου προστασίας προσωπικών Δεδομένων (DPO) (CPV: 98300000-6), για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, προϋπολογισθείσας δαπάνης 7.440,00€ με Φ.Π.Α. 24% και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής .
2. Την υπ' αριθμ. 7796/5-7-2021 ΑΔΑ:6ΦΧΓ46907Υ-Μ5Φ Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης, για την κάλυψη δαπάνης.

3. τις διατάξεις, όπως αυτές αναλύονται και ορίζονται στα Άρθρα 2 (περ. 31), Άρθρ. 118 και Άρθρ. 120 (παρ.3), του Ν. 4412 (ΦΕΚ Α' 147/ 08.08.2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»,

### ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

κάθε ενδιαφερόμενο (Φυσικό – Νομικό πρόσωπο) ο οποίος καλύπτει τις κάτωθι προδιαγραφές, να καταθέσει την προσφορά του, που αφορά στην παροχή «**ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (DPO)**» της παρακάτω υπηρεσίας για την κάλυψη πάγιων αναγκών του, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

#### «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΕΤΗΣΙΑΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (DPO) ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ».

| ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ     | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ                                | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ                                    | ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ |
|------------------------------|--|--|-------------------------------|
| ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ | 17 <sup>η</sup> Αυγούστου 2021<br>ημέρα Τρίτη<br>κι ώρα 14:30 μ.μ. | 18 <sup>η</sup> Αυγούστου 2021<br>ημέρα Τετάρτη<br>κι ώρα 11:00 π.μ. | Γραφείο Προμηθειών            |

#### Υποβολή Προσφορών:

Οι προσφορές θα υποβάλλονται σε **δύο αντίγραφα** μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς:

- α) Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
- β) Ο πλήρης τίτλος του Νοσοκομείου, ήτοι : Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής
- γ) Ο αριθμός της πρόσκλησης
- δ) η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
- ε) τα στοιχεία του αποστολέα

Προσφορές που υποβάλλονται ανοικτές, **δεν γίνονται αποδεκτές.**

Μέσα στον κυρίως φάκελο της προσφοράς τοποθετούνται:

1. Φάκελος με την ένδειξη **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (πρωτότυπο και αντίγραφο)**, που θα περιλαμβάνει το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης ( Τ.Ε.Υ.Δ.), σύμφωνα με το άρθρο 79 του Ν.4412/2016 και με τις αριθμ. 158/2016 (ΦΕΚ 3698/Β' /16-11-2016) και 161/2016 (κατευθυντήρια οδηγία 15) αποφάσεις της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β').

2.Φάκελος με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (πρωτότυπο και αντίγραφο)**, που θα περιλαμβάνει τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς, όπως ζητούνται στην πρόσκληση.

3.Φάκελος με την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (πρωτότυπο και αντίγραφο)**, που θα περιλαμβάνει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς.

### **Απασχόληση – Πρόγραμμα Εργασίας**

Ο ανάδοχος (και η τυχόν οργανωμένη ομάδα αυτού) που θα επιλεγεί και θα υπογράψει σύμβαση, θα παρέχει τις υπηρεσίες του εντός του Γ.Ν. Χαλκιδικής.

Ο Υ.Π.Δ. υποχρεούται να πραγματοποιεί τουλάχιστον μια (1) επίσκεψη μηνιαίως στο χώρο αυτό για την άσκηση των καθηκόντων του, διάρκειας όχι μικρότερης των επτά (7) πλήρων ωρών σε πρωινή και εργάσιμη ώρα. Λογοδοτεί απευθείας στον Διοικητή του Νοσοκομείου, στον οποίο και καταθέτει γραπτό μηνιαίο απολογισμό.

### **Χρόνος ισχύος προσφορών-διάρκεια:**

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για εκατόν είκοσι ημέρες (120) ημέρες.

Η διάρκεια της σύμβασης θα είναι ένα (1) έτος και δύναται να παραταθεί, για ένα (1) ακόμη έτος, με τη σύμφωνη γνώμη και των δύο συμβαλλομένων μερών.

### **Χρηματοδότηση και Τρόπος πληρωμής:**

Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνει με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής, κατόπιν έκδοσης σχετικών παραστατικών και πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής, που θα εκδοθεί στο όνομα του από την Αναθέτουσα Αρχή. Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

- Για εντάλματα πληρωμής άνω των **1.500,00 €** απαιτείται η προσκόμιση Φορολογικής Ενημερότητας.
- Για εντάλματα πληρωμής άνω των **3.000,00 €** απαιτείται η προσκόμιση Φορολογικής και Ασφαλιστικής Ενημερότητας.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

### **ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ**

Ενστάσεις υποβάλλονται για τους λόγους και με την διαδικασία που προβλέπεται από το **Ν.4412/2016:**

- Για δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία κάτω των εξήντα χιλιάδων (60.000€) ευρώ (χωρίς Φ.Π.Α.), σε περίπτωση **Ένστασης κατά πράξης** της Αναθέτουσας Αρχής, η προθεσμία άσκησής της είναι πέντε (5) ημέρες από την κοινοποίηση της προσβαλλόμενης πράξης στον ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα. Για την άσκηση ένστασης **κατά** της Διακήρυξης ή της **Πρόσκλησης**, η Ένσταση υποβάλλεται μέχρι πέντε (5) ημέρες πριν από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών (Άρθρο 127, Ν.4412/2016).

### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Περιγραφή και ανάλυση έργου

Υπηρεσίες Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων

Ο ρόλος του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων είναι ιδιαίτερα σημαντικός για τη διαρκή παρακολούθηση της συμμόρφωσης του Νοσοκομείου στις απαιτήσεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων.

#### **Βήμα 1<sup>ο</sup>: Ανάλυση Καθηκόντων**

Για την ανάληψη των καθηκόντων του, όπως αυτά περιγράφονται στο άρθρο 39 του ΓΚΠΔ, απαραίτητη προϋπόθεση είναι η άμεση συνεργασία με όλα τα στελέχη του Νοσοκομείου και η αναγνώριση του ρόλου του. **Αυτό σημαίνει ότι με την ανάληψη των καθηκόντων, απαιτείται έγγραφη ενημέρωση του συνόλου των εργαζομένων του Νοσοκομείου για το ονοματεπώνυμο του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων, τα στοιχεία επικοινωνίας.**

#### **Βήμα 2<sup>ο</sup>: Εκτέλεση Καθηκόντων**

Το κύριο καθήκον του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων είναι η ενημέρωση και παροχή συμβουλών στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας και τους Εργαζόμενους που επεξεργάζονται προσωπικά δεδομένα για τις υποχρεώσεις τους που απορρέουν από τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων και από άλλες διατάξεις της Ένωσης ή του κράτους μέλους σχετικά με την προστασία προσωπικών δεδομένων. Τα υποκείμενα των δεδομένων μπορούν να επικοινωνούν με τον ΥΠΔ για κάθε ζήτημα σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων του προσωπικού χαρακτήρα και με την άσκηση των δικαιωμάτων τους. Η ενημέρωση θα πραγματοποιείται μία φορά το μήνα με φυσική παρουσία του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων ή μέλους της ομάδας που τον πλαισιώνει. Ταυτόχρονα, ανά πάσα στιγμή τα στελέχη Νοσοκομείου θα πρέπει. Να μπορούν να αποστέλλουν τυχόν απορίες μέσα από συγκεκριμένη

διαδικασία ώστε να δίνονται άμεσα οι απαραίτητες διευκρινίσεις. Η διαδικασία θα πρέπει να κοινοποιηθεί γραπτά από τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων με την ανάληψη των καθηκόντων.

**Ταυτόχρονα**, παρακολουθεί τη συμμόρφωση με τη νομοθεσία σχετικά με την προστασία δεδομένων προσωπικών χαρακτήρα και με τις πολιτικές του υπεύθυνου επεξεργασίας σε σχέση με την προστασία των δεδομένων αυτών, συμπεριλαμβανομένων της ανάθεσης αρμοδιοτήτων, της ευαισθητοποίησης και της κατάρτισης των υπαλλήλων που συμμετέχουν στις πράξεις επεξεργασίας και των σχετικών ελέγχων.

Ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων παρέχει συμβουλές, όταν ζητείται, όσον αφορά την εκτίμηση αντικτύπου σχετικά με την προστασία των δεδομένων-εκτίμηση των επιπτώσεων των σχεδιαζόμενων πράξεων επεξεργασίας στην προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και παρακολουθεί την υλοποίησή της σύμφωνα με το άρθρο 35 του ΓΚΠΔ. Σε περίπτωση που τα αποτελέσματα της μελέτης εκτίμησης αντικτύπου φανερώνουν υψηλή επικινδυνότητα, αναζητά την ύπαρξη προηγούμενης διαβούλευσης και προβαίνει σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αρ. 35, 36)

Επίσης, συνεργάζεται με την εποπτική αρχή, την Ανεξάρτητη Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και ενεργεί ως σημείο επικοινωνίας με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα για ζητήματα που σχετίζονται με την επεξεργασία, περιλαμβανομένης της προηγούμενης διαβούλευσης που αναφέρεται στο άρθρο 36 του ΓΚΠΔ και πραγματοποιεί διαβουλεύσεις ανάλογα με την περίπτωση, για οποιοδήποτε άλλο θέμα συνδέεται με τις πράξεις επεξεργασίας.

Η εκτέλεση των καθηκόντων του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων βασίζεται στα εξής:

- **Χαρτογράφηση διαδικασιών.** Με βάση την υφιστάμενη χαρτογράφηση, ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων προβαίνει στην αξιολόγηση του κινδύνου που συνδέονται με τις πράξεις επεξεργασίας, συνεκτιμώντας τη φύση, το πεδίο εφαρμογής, το πλαίσιο και τους σκοπούς της επεξεργασίας, όπως προβλέπεται από τον Κανονισμό.
- **Καταγραφή εντύπων.** Με βάση την υφιστάμενη καταγραφή εντύπων, ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων προβαίνει στην επισκόπηση όλων των εντύπων στα οποία συμπληρώνονται προσωπικά στοιχεία του υποκειμένου των δεδομένων, στα οποία αναφέρεται ότι (1) τα δεδομένα τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το Νέο Κανονισμό (2) τα δικαιώματα του υποκειμένου των δεδομένων σύμφωνα με το Νέο Κανονισμό και όσα επιπλέον απαιτούνται σύμφωνα με το άρθρο 13 και 14 του ΓΚΠΔ. Παράλληλα, με

βάση τα έντυπα αξιολογεί τους πιθανούς κινδύνους για τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγει και επεξεργάζεται το Νοσοκομείο.

- **Χαρτογράφηση Διαδικασιών-καταγραφή εντύπων:** Με βάση τόσο τη χαρτογράφηση των διαδικασιών όσο και των εντύπων, προβαίνει στον έλεγχο της διαδικασίας λήψης συγκατάθεσης και ανάκλησης αυτής στις περιπτώσεις που η συγκατάθεση αποτελεί τη νόμιμη βάση επεξεργασίας. Εξετάζει τις μεθόδους εξασφάλισης της συγκατάθεσης των υποκειμένων για κάθε επιδιωκόμενο σκοπό επεξεργασίας καθώς και συντάσσει νέα κείμενα λήψης συγκατάθεσης με βάση τις απαιτήσεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων για παλιούς και νέους συναλλασσόμενους.
- **Διαδικασίες ασφάλειας πληροφοριών.** Με βάση τις υφιστάμενες διαδικασίες ασφάλειας πληροφοριών, προβαίνει στον έλεγχο εφαρμογής τους.
- **Πρότυπα συμβάσεων εμπιστευτικότητας.** Με βάση τις υφιστάμενες διαδικασίες, προβαίνει στον έλεγχο εφαρμογής τους.

Παράλληλα, κατά τη διάρκεια της εκτέλεσης του έργου και λαμβάνοντας υπόψη όλα τα ανωτέρω, ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων:

1. Αναθεωρεί πολιτικές, διαδικασίες και πολιτική προστασίας δεδομένων. Κατά τη διάρκεια του έργου επικαιροποιούνται και συμπληρώνονται οι διαδικασίες για τον χειρισμό των αιτημάτων και την ικανοποίηση των δικαιωμάτων των υποκειμένων των δεδομένων όπως αυτά ορίζονται στον ΓΚΠΔ, δικαίωμα ενημέρωσης, διόρθωσης, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης στην επεξεργασία, λήθη, διαγραφή ή φορητότητα.
2. Προτείνει μέτρα στρατηγικής αντιμετώπισης των πιθανών κινδύνων

Τα καθήκοντα που θα αναληφθούν από τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων περιλαμβάνουν επίσης την εκτίμηση των επιπτώσεων σε περίπτωση παραβίασης και την εστίαση στην υποχρέωση της γνωστοποίησης της παραβίασης εντός 72 ωρών από την στιγμή της ανίχνευσης. Ο ΥΠΔ θεσπίζει, αξιολογεί ή/και επικαιροποιεί τις διαδικασίες για την εκτίμηση των πιθανοτήτων επέλευσης κινδύνων και τις συνέπειές τους στην ακεραιότητα, διαθεσιμότητα και εμπιστευτικότητα των προσωπικών δεδομένων καθώς και τις μεθόδους εντοπισμού περιστατικών παραβίασης (είτε αυτά αφορούν τα προσωπικά δεδομένα που βρίσκονται στις πληροφοριακές εφαρμογές είτε στα δεδομένα του φυσικού αρχείου) και τέλος καταγράφει και διερευνά τα περιστατικά αυτά. **Το τμήμα πληροφορικής του Νοσοκομείου θα πρέπει να ενημερώσει άμεσα τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων για την παραβίαση που εντοπίστηκε ώστε να γίνει η σχετική αξιολόγηση. Σε περίπτωση παραβίασης φυσικού αρχείου, ο υπάλληλος που το εντόπισε θα πρέπει να ενημερώσει μέσα από συγκεκριμένη διαδικασία τον Υπεύθυνο**

Σημειώνεται ότι καθ' όλη τη διάρκεια της εκτέλεσης των καθηκόντων του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων, υπάρχει δέσμευση για τήρηση του απορρήτου ή της εμπιστευτικότητας σχετικά με την εκτέλεση των καθηκόντων του, σύμφωνα με το δίκαιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης και του Ελληνικού κράτους.

Ο ρόλος του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων είναι συμβουλευτικός και όχι αποφασιστικός. Η τελική απόφαση λαμβάνεται από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας.

Η Διοίκηση του Φορέα φροντίζει αντίστοιχα ώστε ο DPO :

- Να έχει ελεύθερη πρόσβαση σε δεδομένα και πράξεις επεξεργασίας
- Να εκπληρώνει τα καθήκοντά του με ανεξάρτητο τρόπο (δεν λαμβάνει εντολές για την άσκηση των καθηκόντων του) και δεν υφίσταται κυρώσεις επειδή επιτέλεσε τα καθήκοντά του.

#### ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ DPO

Οι υπηρεσίες του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων θα παρέχονται για ένα έτος.

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να:

1. Υλοποιεί ή να έχει υλοποιήσει **τουλάχιστον 3 έργα** GDPR ή/και DPO σε δημόσιους οργανισμούς ή οργανισμούς ευρύτερου δημοσίου τομέα, (εκ των οποίων **ένα** τουλάχιστον να έχει υλοποιηθεί σε Δημόσιο Νοσοκομείο).
2. Διαθέτει ομάδα έργου η οποία θα αποτελείται από τουλάχιστον ένα:
  - ο **Εξειδικευμένο νομικό** με γνώση και εμπειρία των πρακτικών περί Προστασίας και διαχείρισης προσωπικών δεδομένων στο πλαίσιο υλοποίησης της συμμόρφωσης. Να αποτελεί ή να έχει αποτελέσει μέλος της ομάδας έργου σε ένα τουλάχιστον παρόμοιο έργο GDPR σε Δημόσιο Νοσοκομείο. Να έχει πιστοποίηση DPO και να έχει οριστεί ως DPO σε τουλάχιστον ένα Δημόσιο Νοσοκομείο/ Οργανισμό/ Φορέα ευρύτερου Δημοσίου τομέα. Ο εξειδικευμένος νομικός της ομάδας έργου, θα αναλάβει και τον ρόλο του DPO για ένα έτος.

- ο **Εξειδικευμένο επιστημονα Πληροφορικής** με γνώση και τουλάχιστον 3ετή εμπειρία της ασφαλούς διαχείρισης δεδομένων μέσω πληροφοριακών συστημάτων. Να αποτελεί ή να έχει αποτελέσει μέλος της ομάδας έργου σε ένα τουλάχιστον παρόμοιο έργο GDPR σε τουλάχιστον ένα Δημόσιο Νοσοκομείο.
- ο **Επιθεωρητή Συστημάτων Διαχείρισης Ασφάλειας Πληροφοριών ISO 27001:2013** με γνώση και τουλάχιστον 3ετή εμπειρία της ασφαλούς διαχείρισης δεδομένων μέσω πληροφοριακών συστημάτων

3. Ο υποψήφιος Ανάδοχος θα πρέπει να είναι πιστοποιημένος κατά τα πρότυπα ISO 27001:2013, ISO 9001:2015 και ISO 27701:2019.

Τα μέλη της ομάδας έργου μπορούν καλύπτουν παραπάνω της μιας ιδιότητας

Η υλοποίηση των έργων από τον Ανάδοχο θα πρέπει να τεκμηριώνεται με Βεβαίωση από τον πελάτη, ή αντίστοιχη σύμβαση έργου.

Ο υποψήφιος Ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει, τα αναλυτικά βιογραφικά των στελεχών που θα απαρτίσουν την ομάδα έργου του και τα αντίστοιχα έγγραφα τεκμηρίωσης.

#### 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/αναθέτοντα φορέα 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)/ αναθέτοντα φορέα (αφ)**

- Ονομασία: [Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής]
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : 99221949\_11
- Ταχυδρομική διεύθυνση: Πολύγυρος Χαλκιδικής / Πόλη : Πολύγυρος / Ταχ. Κωδικός: [63100 ]
- Αρμόδιος για πληροφορίες: Παναγιωτίδου Δέσποινα
- Τηλέφωνο: [23713-50207]
- Ηλ. ταχυδρομείο: gnхранagdespoina@1157.syzefxis.gov.gr
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):  
www.hospitalchalkidiki.gr

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

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (Παροχή Υπηρεσιών Υπευθύνου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (DPO)
- CPV 98300000-6 ): ( )
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: 99221949\_11



21PROC009037815 2021-08-05

- Η σύμβαση αναφέρεται σε έργα, προμήθειες, ή υπηρεσίες : υπηρεσίες
- 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

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

| <b>Στοιχεία αναγνώρισης:</b>  | <b>Απάντηση:</b>   |
|---|--|
| Πλήρης Επωνυμία:  | [ ]  |
| Αριθμός φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ):<br>Εάν δεν υπάρχει ΑΦΜ στη χώρα εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, αναφέρετε άλλον εθνικό αριθμό ταυτοποίησης, εφόσον απαιτείται και υπάρχει  | [ ]  |
| Ταχυδρομική διεύθυνση:  | [.....]  |
| Αρμόδιος ή αρμόδιοι :   | [.....]  |
| 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  |  |
| <b><u>Μόνο σε περίπτωση προμήθειας κατ' αποκλειστικότητα, του άρθρου 20:</u></b> ο οικονομικός φορέας είναι προστατευόμενο εργαστήριο, «κοινωνική επιχείρηση» ή προβλέπει την εκτέλεση συμβάσεων στο πλαίσιο προγραμμάτων προστατευόμενης απασχόλησης;<br><b>Εάν ναι</b> , ποιο είναι το αντίστοιχο ποσοστό των εργαζομένων με αναπηρία ή μειονεκτούντων εργαζομένων;<br>Εφόσον απαιτείται, προσδιορίστε σε ποια κατηγορία ή κατηγορίες εργαζομένων με αναπηρία ή μειονεκτούντων εργαζομένων ανήκουν οι απασχολούμενοι. | [ ] Ναι [ ] Όχι<br><br>[.....]<br><br>[.....]<br>[.....] |
| 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);   | [ ] Ναι [ ] Όχι [ ] Άνευ αντικειμένου                    |
| <b>Εάν ναι:</b><br>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.<br>α) Αναφέρετε την ονομασία του καταλόγου ή του πιστοποιητικού και τον σχετικό αριθμό εγγραφής ή πιστοποίησης, κατά περίπτωση:   | α) [.....]   |

|  |  |
|--|--|
| <p>β) Εάν το πιστοποιητικό εγγραφής ή η πιστοποίηση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p> <p>γ) Αναφέρετε τα δικαιολογητικά στα οποία βασίζεται η εγγραφή ή η πιστοποίηση και, κατά περίπτωση, την κατάταξη στον επίσημο κατάλογο:</p> <p>δ) Η εγγραφή ή η πιστοποίηση καλύπτει όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής;<br/> <b>Εάν όχι:</b><br/> <u>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:</u></p> <p>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 δωρεάν;<br/> Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p> | <p>β) (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):[.....][.....][.....][.....]</p> <p>γ) [.....]</p> <p>δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>ε) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):<br/> [.....][.....][.....][.....]</p> |
| <b>Τρόπος συμμετοχής:</b>  | <b>Απάντηση:</b>   |
| Ο οικονομικός φορέας συμμετέχει στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης από κοινού με άλλους;   | <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι  |
| <b>Εάν ναι, μεριμνήστε για την υποβολή χωριστού εντύπου ΤΕΥΔ από τους άλλους εμπλεκόμενους οικονομικούς φορείς.</b>  |  |
| <p><b>Εάν ναι:</b></p> <p>α) Αναφέρετε τον ρόλο του οικονομικού φορέα στην ένωση ή κοινοπραξία (επικεφαλής, υπεύθυνος για συγκεκριμένα καθήκοντα ...):</p> <p>β) Προσδιορίστε τους άλλους οικονομικούς φορείς που συμμετέχουν από κοινού στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης:</p> <p>γ) Κατά περίπτωση, επωνυμία της συμμετέχουσας ένωσης ή κοινοπραξίας.</p>   | <p>α) [.....]</p> <p>β) [.....]</p> <p>γ) [.....]</p>  |
| <b>Τμήματα</b>   | <b>Απάντηση:</b>   |
| Κατά περίπτωση, αναφορά του τμήματος ή των τμημάτων για τα οποία ο οικονομικός φορέας επιθυμεί να υποβάλει προσφορά.   | [ ]  |

**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 ...): | [.....]          |

| <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.

**Α: 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 συνδεόμενα 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 τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε προσώπου 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><br/>                 [.....][.....][.....][.....]</p>   |
| <p><b>Εάν ναι</b>, αναφέρετε:<br/>                 α) Ημερομηνία της καταδικαστικής απόφασης προσδιορίζοντας ποιο από τα σημεία 1 έως 6 αφορά και τον λόγο ή τους λόγους της καταδίκης,<br/>                 β) Προσδιορίστε ποιος έχει καταδικαστεί [ ]·<br/> <b>γ) Εάν ορίζεται απευθείας στην καταδικαστική απόφαση:</b></p>   | <p>α) Ημερομηνία:[ ],<br/>                 σημείο(-α): [ ],<br/>                 λόγος(-οι):[ ]</p> <p>β) [.....]</p> <p>γ) Διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού [.....] και σχετικό(-ά) σημείο(-α) [ ]<br/> <i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i><br/>                 [.....][.....][.....][.....]</p> |

21PROC009037815 2021-08-05

|  |   |
|--|---|
| Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη σχετικού λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση»); | <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι |
| <b>Εάν ναι</b> , περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:   | [.....]   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <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, στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;   | [] Ναι [] 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 ;</p> | <b>ΦΟΡΟΙ</b>  | <b>ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b>                                       |
|   | α)[.....].  | α)[.....].   |
|   | β)[.....]   | β)[.....]  |
|   | γ.1) [] Ναι [] Όχι<br>-[] Ναι [] Όχι  | γ.1) [] Ναι [] Όχι<br>-[] Ναι [] Όχι                                       |
|   | -[.....].   | -[.....].  |
|   | -[.....].   | -[.....].  |
|   | γ.2)[.....].  | γ.2)[.....].   |
|   | δ) [] Ναι [] Όχι<br>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες [.....]  | δ) [] Ναι [] Όχι<br>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες [.....] |
| Εάν η σχετική τεκμηρίωση όσον αφορά την καταβολή των φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:   | (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):<br>[.....][.....][.....] |  |



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;</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»);<br/> <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι<br/> <b>Εάν το έχει πράξει</b>, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p> |
| <p>Βρίσκεται ο οικονομικός φορέας σε οποιαδήποτε από τις ακόλουθες καταστάσεις :</p> <p>α) πτώχευση, ή<br/> β) διαδικασία εξυγίανσης, ή<br/> γ) ειδική εκκαθάριση, ή<br/> δ) αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο, ή<br/> ε) έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, ή<br/> στ) αναστολή επιχειρηματικών δραστηριοτήτων, ή<br/> ζ) σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου</p> <p>Εάν ναι:</p> <p>- Παραθέστε λεπτομερή στοιχεία:<br/> - 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</p> <p>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p> | <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>-[.....]<br/> -[.....]</p> <p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....][.....][.....]</p>   |
| <p>Έχει διαπράξει ο οικονομικός φορέας <b>σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα;</b></p>  | <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p>  |

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Εάν ναι</b>, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>  | <p><b>Εάν ναι</b>, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης;<br/> <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι<br/> <b>Εάν το έχει πράξει</b>, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:<br/>                 [.....]</p>   |
| <p>Έχει συνάψει ο οικονομικός φορέας <b>συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με σκοπό τη στρέβλωση του ανταγωνισμού;</b><br/> <b>Εάν ναι</b>, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>  | <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι<br/>                 [.....]</p> <p><b>Εάν ναι</b>, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης;<br/> <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι<br/> <b>Εάν το έχει πράξει</b>, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:<br/>                 [.....]</p> |
| <p>Γνωρίζει ο οικονομικός φορέας την ύπαρξη τυχόν <b>σύγκρουσης συμφερόντων</b>, λόγω της συμμετοχής του στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης;<br/> <b>Εάν ναι</b>, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>   | <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι<br/>                 [.....]</p>  |
| <p>Έχει παράσχει ο οικονομικός φορέας ή επιχείρηση συνδεδεμένη με αυτόν <b>συμβουλές</b> στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα ή έχει με άλλο τρόπο <b>αναμειχθεί στην προετοιμασία</b> της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης;<br/> <b>Εάν ναι</b>, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>   | <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι<br/>                 [.....]</p>  |
| <p>Έχει επιδείξει ο οικονομικός φορέας σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια 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;<br/> <b>Εάν ναι</b>, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p> | <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι<br/>                 [.....]</p> <p><b>Εάν ναι</b>, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης;<br/> <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι<br/> <b>Εάν το έχει πράξει</b>, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:<br/>                 [.....]</p> |
| <p>Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει ότι:</p>  | <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>   |

|   |  |
|---|--|
| <p>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,<br/>         β) δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές,<br/>         γ) ήταν σε θέση να υποβάλλει χωρίς καθυστέρηση τα δικαιολογητικά που απαιτούνται από την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα<br/>         δ) δεν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο 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> |  |
|---|--|

**Μέρος VI: Τελικές δηλώσεις**

*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, 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.*

*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 προσδιοριστεί 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): [.....]*

1 Σε περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή /αναθέτων φορέας είναι περισσότερες (οι) της (του) μίας (ενός) θα αναφέρεται το σύνολο αυτών

1 Επαναλάβετε τα στοιχεία των αρμοδίων, όνομα και επώνυμο, όσες φορές χρειάζεται.

1 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**.

1 Έχει δηλαδή ως κύριο σκοπό την κοινωνική και επαγγελματική ένταξη ατόμων με αναπηρία ή μειονεκτούντων ατόμων.

1 Τα δικαιολογητικά και η κατάταξη, εάν υπάρχουν, αναφέρονται στην πιστοποίηση.

1 Ειδικότερα ως μέλος ένωσης ή κοινοπραξίας ή άλλου παρόμοιου καθεστώτος.

1 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.”*

1 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.

1 Σύμφωνα με άρθρο 73 παρ. 1 (β). Στον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) αναφέρεται ως “διαφθορά”.

1 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 **ν. 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 ν. Άρθρο 73 παρ. 1 β αναφέρεται η κείμενη νομοθεσία).*

1 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.*

1 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.

1 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”.*

1 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".

1 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 )

1 Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

1 Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

1 Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

1 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)

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

1 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).

1 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 υποχρεώσεών 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

1 Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

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

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

1 Άρθρο 73 παρ. 5.

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

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

1 Πρβλ άρθρο 48.

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

1 Πρβλ και άρθρο 1 ν. 4250/2014

1 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.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ  
α/α**

**ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ ΦΩΤΕΙΝΗ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**