



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Πολύγυρος: 12-12-2025  
Αριθμ. Πρωτ. 12827

ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ  
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Πληροφορίες: Αυγέρος Αναστάσιος  
Τηλ. : 23713/ 50363  
E-mail : [augeros@1157.syzefxis.gov.gr](mailto:augeros@1157.syzefxis.gov.gr)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ αριθμ. 57η/2025 - ΕΠΑΝΑΠΡΟΚΗΡΥΞΗ**

για την **Ανάδειξη Αναδόχου Παροχής Υπηρεσιών Διάγνωσης των Αξονικών Τομογραφιών ( CPV: 85145000-7 )** που θα εκτελούνται στο Γ.Ν. Χαλκιδικής, με ποσό προϋπολογιστικής δαπάνης **30.000,00 €** ( για ένα έτος ή μέχρι εξάντλησης της συμβατικής δαπάνης - Φ.Π.Α. 0%, υπηρεσίες που υπάγονται σε απαλλαγή ΦΠΑ ) και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

**Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής λαμβάνοντας υπόψη :**

- 1) Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.ΣΥ και άλλες διατάξεις Φεκ Α 256/2-11-2001 , όπως ισχύει σήμερα.
- 2) Τις διατάξεις του Ν.3329/ΦΕΚ 81/τ.Α /4-4-2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις » όπως ισχύει σήμερα.
- 3) Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις » ΦΕΚ 134/18-6-2007 , όπως ισχύει σήμερα.
- 4) Το Π.Δ. 80/2016(Φ.ΕΚ. 145/2016, τεύχος Α'), «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες ».
- 5) Τις διατάξεις του Ν. 4272/2014 ΦΕΚ /Α /11-7-2014 άρθρο 47 Παρατηρητήριο Τιμών (περί νομιμοποίησης δαπανών)
- 6) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 ( Α' 147) «Δημόσιες Συμβάσεις έργων, προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), καθώς και τις λοιπές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας », με τις εκάστοτε τροποποιήσεις του.
- 7) Τις διατάξεις του Ν 4782/2021 (Α' 36/09.03.2021) "Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία"
- 8) Το γεγονός ότι υπάρχει ανάγκη κάλυψης του Νοσοκομείου σε **Υπηρεσίες Διάγνωσης των Αξονικών Τομογραφιών ( CPV: 85145000-7 ) από σύμβαση με ανάδοχο**, σε περίπτωση αδυναμίας παροχής αυτών των υπηρεσιών είτε από άλλο Νοσοκομείο της 4<sup>ης</sup> ΥΠΕ είτε από το Νοσοκομείο Χαλκιδικής με το υπάρχον προσωπικό, όπως γίνεται μέχρι τώρα,
- 9) Το απόσπασμα των πρακτικών της αρ. **9<sup>ης</sup>/27-06-2025** Θέμα:**26<sup>ο</sup> ΑΔΑ: ΨΝΩΛ46907Υ-73Η** συνεδρίασης του ΔΣ του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής με την οποία εγκρίθηκε ο πίνακας Προγραμματισμού Διαγωνισμών Προμηθειών και Υπηρεσιών Διαχειριστικού έτους 2025 ( Δεύτερη τροποποίηση) και περιλαμβάνεται η δαπάνη για την παρούσα πρόσκληση.
- 10) Τις διατάξεις του Ν. 3418/2005 «Κώδικας Ιατρικής δεοντολογίας» (Φ.Ε.Κ. 287 Α) και ιδίως την παράγραφο 1 του άρθρου 5 αυτού κατά την οποία « Τα ιατρικά πιστοποιητικά και οι ιατρικές γνωματεύσεις, καθώς και οι ιατρικές συνταγές που εκδίδονται κατά τους νόμιμους τύπους, έχουν το ίδιο κύρος και την ίδια νομική ισχύ ως προς τις νόμιμες χρήσεις και ενώπιον όλων των αρχών και υπηρεσιών, ανεξάρτητα από το αν εκδίδονται από ιατρούς που υπηρετούν σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή ιδιώτες ιατρούς. Σε κάθε περίπτωση, τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά και οι εκδιδόμενες γνωματεύσεις αφορούν αποκλειστικά στο γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας κάθε ιατρού».

11) Τις αριθμ. πρωτ. **11356/05-11-2025** Τεχνικές Προδιαγραφές που κατέθεσε η ορισθείσα με την αριθμ. πρωτ. **11281/03-11-2025 ΑΔΑ: Ψ2ΡΣ46907Υ-ΕΣΑ** Απόφαση του Διοικητή Γ.Ν. Χαλκιδικής Επιτροπή για την Ανάδειξη Αναδόχου Παροχής Υπηρεσιών Διάγνωσης των Αξονικών Τομογραφιών που θα εκτελούνται στο Γ.Ν. Χαλκιδικής, σε συνδυασμό με την συνημμένη κατάσταση των εξετάσεων ανά μήνα και το μηνιαίο κόστος γνωμάτευσης αυτών για τον υπολογισμό της απαιτούμενης δαπάνης για την νέα διαγωνιστική διαδικασία

12) Την υπ' αριθμ **12030/21-11-2025 ΑΔΑ: 9Ε9Π46907Υ-2Φ0** Απόφαση Διοικητή Γ. Ν. Χαλκιδικής, περί έγκρισης Τεχνικών Προδιαγραφών και έγκρισης διενέργειας διαγωνιστικής διαδικασίας.

13) Την υπ' αριθμ. **52<sup>η</sup>/2025** αρ. πρωτ. **12209/26-11-2025 ΑΔΑΜ: 25PROC018009558 ΑΔΑ: ΨΥΩΩ46907Υ-ΙΚ3** Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος **Ανάδειξης Αναδόχου για την Παροχή Υπηρεσιών Διάγνωσης των Αξονικών Τομογραφιών ( CPV: 85145000-7 ) που θα εκτελούνται στο Γ.Ν. Χαλκιδικής**, με ποσό προϋπολογιστικής δαπάνης **30.000,00 €** ( για ένα έτος ή μέχρι εξάντλησης της συμβατικής δαπάνης - Φ.Π.Α. 0%, υπηρεσίες που υπάγονται σε απαλλαγή ΦΠΑ ).

14) Το από **10-12-2025** Πρακτικό της Επιτροπής Διενέργειας και Αξιολόγησης του ανωτέρω διαγωνισμού.

15) Την αρ. Πρωτ **12816/12-12-2025 ΑΔΑ: 68ΦΑ46907Υ-Μ3Ε** Απόφαση Διοικητή Γ. Ν. Χ. , σχετικά με

α) την κήρυξη του παραπάνω διαγωνισμού ως άγονου επειδή δεν κατατέθηκε καμία προσφορά.

β) **Την επαναπροκήρυξη** της διαδικασίας μέσω νέας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την **Ανάδειξη Αναδόχου Παροχής Υπηρεσιών Διάγνωσης των Αξονικών Τομογραφιών ( CPV: 85145000-7 ) που θα εκτελούνται στο Γ.Ν. Χαλκιδικής, με τους ίδιους όρους και προϋπολογιστική δαπάνη**

Η απόφαση αυτή να υποβληθεί προς επικύρωση στην πρώτη συνεδρίαση του οργάνου του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Χαλκιδικής μετά τον ορισμό των μελών του

16) Την υπ' αριθμ. Πρωτ **12101/2411-2025 ΑΔΑ: ΡΡΖΘ46907Υ-Ρ75 ΑΔΑΜ: 25REQ018149894** Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης δέσμευσης πίστωσης για το οικονομικό έτος 2025 και έλαβε α/α **883** καταχώρησης στο μητρώο δεσμεύσεων/Βιβλίο εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής του φορέα

### **Ε π α ν α π ρ ο κ η ρ ύ σ σ ε ι**

Ανοικτή Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος προς κάθε ενδιαφερόμενο ( με γνωστικό αντικείμενο **στον αξονικό τομογράφο** ) για την **Ανάδειξη Αναδόχου Παροχής Υπηρεσιών Διάγνωσης των Αξονικών Τομογραφιών ( CPV: 85145000-7 ) που θα εκτελούνται στο Γ.Ν. Χαλκιδικής**, προϋπολογιστικής δαπάνης **30.000,00 €** ( Φ.Π.Α. 0%, υπηρεσίες που υπάγονται σε απαλλαγή ΦΠΑ ) και για χρονικό διάστημα **ενός έτους ή έως της εξάντλησής του ως άνω ποσού**, με τις απαιτήσεις που περιγράφονται λεπτομερώς στο Παράρτημα Ι που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας Πρόσκλησης,

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες κατατάσσονται στους ακόλουθους κωδικούς του Κοινού Λεξιλογίου δημοσίων συμβάσεων (CPV) : **85145000-7**

**Λόγω αδυναμίας πρόβλεψης του είδους και του συνόλου των περιστατικών που θα προκύψουν και κατά συνέπεια του συνολικού αριθμού των απαιτούμενων εξετάσεων :**

- Ζητούμενο είναι η υποβολή τιμής/προσφοράς για μονή, 2πλή, 3πλή, 4απλή, 5απλή, 6απλή, 7απλή και 8απλή εξέταση,

| A/A                                                                           | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ CT   | ΤΙΜΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ 24ΩΡΟΥ | ΤΙΜΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ( 1 1/2 – 4 ΩΡΕΣ) |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1                                                                             | <b>Μονή Εξέταση</b>     |                            |                                                         |
| 2                                                                             | <b>Διπλή Εξέταση</b>    |                            |                                                         |
| 3                                                                             | <b>Τριπλή Εξέταση</b>   |                            |                                                         |
| 4                                                                             | <b>Τετραπλή Εξέταση</b> |                            |                                                         |
| 5                                                                             | <b>Πενταπλή Εξέταση</b> |                            |                                                         |
| 6                                                                             | <b>Εξαπλή Εξέταση</b>   |                            |                                                         |
| 7                                                                             | <b>Επταπλή Εξέταση</b>  |                            |                                                         |
| 8                                                                             | <b>Οκταπλή εξέταση</b>  |                            |                                                         |
| <b>Συνολική Δαπάνη ( Φ.Π.Α. 0%, υπηρεσίες που υπάγονται σε απαλλαγή ΦΠΑ )</b> |                         |                            | <b>30.000,00 €</b>                                      |

**Κριτήριο κατακύρωσης :** **Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, μόνο βάσει της τιμής.** Η ανάθεση της υπηρεσίας θα γίνει σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4412/2016, όπως αυτός έχει τροποποιηθεί και ισχύει μέχρι σήμερα

- **Η σύμβαση θα ανατεθεί με το κριτήριο της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς, βάσει τιμής, για το σύνολο των ζητούμενων υπηρεσιών ( εξετάσεων).** Η σύγκριση μεταξύ των προσφορών που ικανοποιούν τα κριτήρια επιλογής και τους όρους του διαγωνισμού, θα γίνει με βάση τη χαμηλότερη τιμή προσφοράς για το σύνολο των ζητούμενων υπηρεσιών.
- Η σύμβαση που θα υπογραφεί θα ισχύει για χρέωση στις προσφερθείσες τιμές των απαιτούμενων εξετάσεων που θα προκύψουν από την υπογραφή της σύμβασης και εντός συμβατικής δαπάνης.
- Οι τιμές να είναι σταθερές και να ισχύουν για όλη τη διάρκεια της σύμβασης
- Προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο των ζητούμενων υπηρεσιών ( εξετάσεων), με βάση τις απαιτήσεις που ορίζονται στο Παράρτημα Ι της Πρόσκλησης.
- Προσφορές που γίνονται για μέρος της παρεχόμενης υπηρεσίας, απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
- Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε 12 μήνες (365 ημέρες) από την ημερομηνία υπογραφής της ή μέχρι εξάντλησης της συμβατικής δαπάνης. ( αδυναμία πρόβλεψης του είδους και του συνόλου των περιστατικών που θα προκύψουν ).

Αναλυτική περιγραφή του φυσικού και οικονομικού αντικείμενου της σύμβασης δίδεται και στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της παρούσας.

#### **Προϋπολογισμός – Χρηματοδότηση :**

Η δαπάνη για την εν λόγω προμήθεια, έχει προϋπολογισθεί ενδεικτικά στο ποσό των **30.000,00 € ( Φ.Π.Α. 0%, υπηρεσίες που υπάγονται σε απαλλαγή ΦΠΑ )** Η χρηματοδότηση θα βαρύνει τον **ΚΑΕ 0439.01** του προϋπολογισμού ετών 2025 και 2026 του Νοσοκομείου.

**Τόπος και χρόνος υποβολής προσφορών :**

#### **ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|                                                          |                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Επωνυμία                                                 | ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ                                                                                                             |
| Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.)                     | <b>999737735</b>                                                                                                                         |
| Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση | <b>1015.E00268.0001</b>                                                                                                                  |
| Τόπος διενέργειας                                        | Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ<br>ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ 5, ΤΚ 63100 Πολύγυρος                                                                                     |
| Είδος διαγωνισμού                                        | Συλλογή προσφορών σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 118 του Ν. 4412/2016.                                                                |
| Αριθμός Πρόσκλησης                                       | <b>57η /2025</b>                                                                                                                         |
| Περιγραφή                                                | Επαναπροκήρυξη - Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την <b>Ανάδειξη Αναδόχου Παροχής Υπηρεσιών Διάγνωσης των Αξονικών Τομογραφιών</b> |
| Κωδικός CPV                                              | <b>CPV: 85145000-7</b>                                                                                                                   |
| Προσυπολογιζόμενη δαπάνη άνευ ΦΠΑ                        | <b>30.000,00 €</b>                                                                                                                       |
| Προσυπολογιζόμενη δαπάνη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ         | <b>30.000,00 € ( Φ.Π.Α. 0%, υπηρεσίες που υπάγονται σε απαλλαγή ΦΠΑ )</b>                                                                |
| Κριτήριο κατακύρωσης                                     | Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής                                                               |
| Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών                | Ημερομηνία <b>18-12-2025</b><br>Ημέρα Τετάρτη Ώρα 14:00 μ.μ.                                                                             |
| Χρόνος διενέργειας                                       | Ημερομηνία <b>19-12-2025</b><br>Ημέρα Παρασκευή Ώρα 11:00 π. μ                                                                           |
| Κρατήσεις επί της τιμής των ειδών / υπηρεσιών            | Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις                                                                  |

Οι Προσφορές που υποβάλλονται μετά το πέρας της ημερομηνίας αυτής δεν αποσφραγίζονται από την αρμόδια Επιτροπή και επιστρέφονται

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται τις εργάσιμες μέρες και ώρες στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου Χαλκιδικής Ιπποκράτους 5,, και στο τηλέφωνο 2371350363 (κ. Αυγέρος Αναστάσιος), e-mail: [augeros@1157.svzefxis.gov.gr](mailto:augeros@1157.svzefxis.gov.gr) και URL : <https://www.hospitalchalkidiki.gr/enimerosi/promitheies-diagonismo/>

## ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται :

- ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ
- ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ
- ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

## ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

### Καταλληλότητα - Δικαίωμα Συμμετοχής

Οι οικονομικοί φορείς που συμμετέχουν στη διαδικασία υποβολής προσφοράς απαιτείται μέχρι και την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς τους, να ασκούν εμπορική ή βιομηχανική ή βιοτεχνική δραστηριότητα συναφή με το αντικείμενο της υπηρεσίας.

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα και, σε περίπτωση ενώσεων οικονομικών φορέων, τα μέλη αυτών, που είναι εγκατεστημένα σε: α) κράτος-μέλος της Ένωσης, β) κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.), γ) τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη ΣΔΣ, στο βαθμό που η υπό ανάθεση δημόσια σύμβαση καλύπτεται από τα Παραρτήματα 1, 2, 4 και 5 και τις γενικές σημειώσεις του σχετικού με την Ένωση Προσαρτήματος Ι της ως άνω Συμφωνίας, καθώς και δ) σε τρίτες χώρες που δεν εμπίπτουν στην περίπτωση γ' της παρούσας παραγράφου και έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση, σε θέματα διαδικασιών ανάθεσης δημοσίων συμβάσεων.

Οι ενώσεις οικονομικών φορέων, συμπεριλαμβανομένων και των προσωρινών συμπράξεων, δεν απαιτείται να περιβληθούν σε συγκεκριμένη νομική μορφή για την υποβολή της προσφοράς. Η ένωση οικονομικών φορέων υποβάλλει κοινή προσφορά επί ποινή αποκλεισμού, η οποία υπογράφεται υποχρεωτικά, είτε από όλους τους οικονομικούς φορείς που αποτελούν την ένωση, είτε από κοινό εκπρόσωπό τους εξουσιοδοτημένο με συμβολαιογραφική πράξη. Στις περιπτώσεις υποβολής προσφοράς από ένωση οικονομικών φορέων, όλα τα μέλη της ευθύνονται έναντι της Αναθέτουσας Αρχής αλληλέγγυα και εις ολόκληρον.

Κάθε διαγωνιζόμενος, φυσικό ή νομικό πρόσωπο, δεν μπορεί να μετέχει με περισσότερες από μία προσφορές, είτε αυτοτελώς είτε ως μέλος ένωσης, σύμπραξης ή κοινοπραξίας, είτε με οποιαδήποτε είδους συνεργασία. Παράβαση της υποχρέωσης αυτής επιφέρει την απόρριψη όλων ανεξαιρέτως των σχετικών προσφορών

### Γλώσσα σύνταξης των προσφορών:

Οι προσφορές θα είναι γραμμένες στην Ελληνική γλώσσα. Όλα τα δικαιολογητικά, έγγραφα, πιστοποιητικά και λοιπά κείμενα θα πρέπει να είναι υποχρεωτικά στην Ελληνική γλώσσα, πρωτότυπα ή νόμιμα επικυρωμένα αντίγραφα και σε ισχύ. Δικαιολογητικά που έχουν εκδοθεί σε ξένη γλώσσα θα υποβληθούν ξενόγλωσσα σε πρωτότυπα ή νόμιμα επικυρωμένα αντίγραφα και νομίμως μεταφρασμένα στα Ελληνικά.

Ενημερωτικά και τεχνικά φυλλάδια και άλλα έντυπα -εταιρικά ή μη- με ειδικό τεχνικό περιεχόμενο μπορούν να υποβάλλονται στην Αγγλική γλώσσα, χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην ελληνική.

Κάθε μορφής επικοινωνία με τον αναθέτοντα φορέα, καθώς και μεταξύ αυτής και του αναδόχου, θα γίνονται υποχρεωτικά στην ελληνική γλώσσα

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

### Η προσφορά θα περιλαμβάνει “επί ποινή αποκλεισμού”:

(Α) Υπεύθυνη Δήλωση ως απόδειξη για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της **παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016** όπως ισχύει, σε περίπτωση φυσικού προσώπου ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολής αυτής εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος ΙΙΙ, και η οποία θα φέρει σφραγίδα της εταιρείας,

**Β) Υπεύθυνη δήλωση** (που εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 & 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ74/Α/26.03.2014) του Ν. 1599/1986), στην οποία αναλυτικά θα πρέπει να αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του υποψηφίου καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες, και στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ότι:

1. Έλαβαν γνώση των όρων της πρόσκλησης και τους αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα.
2. Η Προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με της όρους της παρούσας πρόσκλησης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
3. Είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο επιμελητήριο.
4. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
5. Παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του Διαγωνισμού.
6. Δεν θα ενεργήσουν αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγούν.
7. Λαμβάνουν τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες.
8. Αναλαμβάνουν την υποχρέωση να προσκομίσουν κάθε σχετικό δικαιολογητικό, εφόσον τους ζητηθεί.

**(Γ) Τεχνική Προσφορά** η οποία θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί στο Παράρτημα Ι της παρούσας, περιγράφοντας επακριβώς, πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται, Ειδικότερα :

**Όλα τα έγγραφα και τα δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν την επαγγελματική επάρκεια τους.**

**Θα πρέπει να κατέχουν πολυετή και εξειδικευμένη εμπειρία στην απομακρυσμένη διάγνωση και τη δυνατότητα κάλυψης επειγόντων περιστατικών.**

**Τα πορίσματα θα παραδίδονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα όπως ζητείται στις προδιαγραφές της παρούσας.**

**Η Παροχή Υπηρεσιών θα αφορά όλο το 24ωρο συμπεριλαμβανομένων σαββατοκύριακων και αργιών.**

**Θα παρέχεται 24ωρη κάλυψη (με ιατρό σε ετοιμότητα) για τα επείγοντα περιστατικά για εκείνες τις ημέρες του μήνα καθώς και των αργιών, που δεν θα υπάρχει κάλυψη από τα Νοσοκομεία της 4ης Υ.Π.Ε. προς το Γ. Ν. Χαλκιδικής**

**(Δ) Όλα τα έγγραφα και δικαιολογητικά που τυχόν απαιτούνται από τα οριζόμενα στο Παράρτημα Ι, βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα τόσο των υποψηφίων φορέων (π.χ. κατάλογος εκτελεσμένων έργων, βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης, πιστοποιητικά ISO ή άλλα, κ.λπ.), όσο και των προσφερόμενων υπηρεσιών.**

**(Ε) Οικονομική Προσφορά, σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος ΙΙ.**

## ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

- Οι προσφορές θα αναγράφουν την τιμή χωρίς Φ.Π.Α.
- Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι κρατήσεις, εκτός ΦΠΑ. Προσφορές που ζητούν απαλλαγή τους από τις κρατήσεις, δεν γίνονται δεκτές.
- Στον φάκελο της προσφοράς οφείλει κάθε διαγωνιζόμενος και στην περίπτωση νομικού προσώπου ή ένωσης προσώπων ο νόμιμος εκπρόσωπος του να καταθέσει την αντίστοιχη σελίδα καταχώρησης με την τιμή της προσφερόμενης προμήθειας του παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ (εφόσον υπάρχει) της τελευταίας καταχώρησης πριν τον διαγωνισμό ή αλλιώς να υποβάλλει Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν υπάρχει η προμήθεια καταχωρημένη στο παρατηρητήριο τιμών τη συγκεκριμένη ημερομηνία της υποβολής της προσφοράς (με ποινή απόρριψης).

➤ Η προσφορά να σταλεί έως τις **18-12-2025, ημέρα Πέμπτη και ώρα 14.00 μ. μ.** σε κλειστό φάκελο στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής (Ιπποκράτους 5, Τ.Κ.63100) αναγράφοντας:

1. Στον τίτλο τη λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ»,
2. Την περιγραφή τους είδους,
3. Τον πλήρη τίτλο της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί την πρόσκληση και τον αριθμό της παρούσας Πρόσκλησης
4. Την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού

5. Τα στοιχεία του αποστολέα
6. Την ένδειξη σε εμφανές σημείο «ΠΡΟΣΟΧΗ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΤΕΙ»

### ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:

Ο χρόνος ισχύος των προσφορών είναι **180 (εκατόν ογδόντα) ημερολογιακές ημέρες**, προσμετρούμενες από την επομένη της ημέρας διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

**Ε Π Ι Σ Η Μ Α Ν Σ Η:** Οι οικονομικοί φορείς που θα συμμετάσχουν στην εν λόγω διαγωνιστική διαδικασία, έχουν την δυνατότητα να συμπεριλάβουν στον φάκελο προσφοράς τους και σφραγισμένο υπο-φάκελο με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης που περιγράφονται παρακάτω:

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου του προσφέροντα σε ισχύ, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 73 και την παρ. 2α του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει.

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά:

α) Στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.), όλους τους διαχειριστές,

β) Στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Πρόεδρο, τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου,

γ) Στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου,

δ) Στις περιπτώσεις των φυσικών προσώπων (Ατομική Επιχείρηση), το φυσικό πρόσωπο,

ε) Σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου, όλους τους συμμετέχοντες στο διοικητικό, διευθυντικό ή εποπτικό όργανό του ή σε όσους έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

**β. Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας σε ισχύ**, τόσο κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς όσο και κατά την ημερομηνία προσκόμισης των δικαιολογητικών κατακύρωσης. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης μετά την ημερομηνία κοινοποίησης της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

**γ. Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας σε ισχύ**, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 και παρ. 2β του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει, για όλους τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης για τις οποίες καταβάλλονται εισφορές. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

**δ. Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου** με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα τους/αντικείμενο της επιχειρηματικής τους δραστηριότητας το οποίο θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να περιλαμβάνει το αντικείμενο της παρούσας Πρόσκλησης. Επίσης, να προκύπτει η εγγραφή του, κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς και ότι εξακολουθεί να παραμένει εγγεγραμμένος μέχρι την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

**ε. Υπεύθυνη Δήλωση ως προς την ποινική ευθύνη του νομικού προσώπου/ οντότητας για τα αδικήματα δωροδοκίας.** Για τα εγκατεστημένα στην Ελλάδα νομικά πρόσωπα και οντότητες, που περιλαμβάνονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016, κατ' εφαρμογή των άρθρων 134 και 135 του ν. 5090/2024, κατατίθεται **υπεύθυνη δήλωση** (με βάση τις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 80 του ν. 4412/2016), του νόμιμου εκπροσώπου, με, στην οποία δηλώνει ότι το νομικό πρόσωπο/ οντότητα, το οποίο εκπροσωπεί νόμιμα, δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 παρ. 1 του ν. 4412/2016, κατ' εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 134-135 του ν. 5090/2024

Από τους υπο-φακέλους δικαιολογητικών κατακύρωσης θα αποσφραγισθεί μόνο αυτός του προσωρινού Αναδόχου, μετά την υποβολή του Πρακτικού Α' εκ μέρους της Επιτροπής Διενέργειας και Αξιολόγησης.

Η διαδικασία ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού δικαιολογητικών κατακύρωσης από την αρμόδια Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης, το οποίο μαζί με το Πρακτικό αξιολόγησης επικυρώνεται με σχετική Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Σχετικά με την κατάργηση της υποχρέωσης υποβολής πρωτοτύπων ή επικυρωμένων εγγράφων, διευκρινίζεται ότι γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων ή των ακριβών αντιγράφων των δημοσίων εγγράφων, που έχουν εκδοθεί από τις υπηρεσίες και τους φορείς της περ. α της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 4250/2014 (Α' 74), όπως ισχύει.

Γίνεται μνεία ότι οι υποψήφιοι οικονομικοί φορείς δύναται να συμπεριλάβουν τα ως άνω αναφερόμενα δικαιολογητικά ανάθεσης στους φακέλους προσφοράς τους.

**Σημειώνεται ότι :**

1. Οι υπεύθυνες δηλώσεις, γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί **μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης**. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019)

2. Τα ανωτέρω πιστοποιητικά **γίνονται αποδεκτά εφόσον είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής τους**, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, **εφόσον έχουν εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους**. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019)

## ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η κατακύρωση του διαγωνισμού γίνεται με απόφαση της αναθέτουσας αρχής ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου. Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως προς τον επιλεγέντα από την αναθέτουσα αρχή, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 103-105 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Από την ανακοίνωση του αποτελέσματος του διαγωνισμού στον Προμηθευτή, η Σύμβαση θεωρείται ότι έχει συναφθεί, το δε έγγραφο (σύμβαση) που ακολουθεί έχει μόνο αποδεικτικό χαρακτήρα.

## ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Μετά από την οριστικοποίηση της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, θέτοντας του προθεσμία δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε **ένα έτος ή μέχρι εξάντλησης της συμβατικής δαπάνης των 30.000,00 € ( Φ.Π.Α. 0%, υπηρεσίες που υπάγονται σε απαλλαγή ΦΠΑ )**.

Η σύμβαση δύναται να διακοπεί σε περίπτωση που καλυφθεί η παρούσα έκτακτη κατάσταση με πρόσληψη μόνιμου ή επικουρικού προσωπικού ή με οποιοδήποτε άλλο τρόπο.

## ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

**Εγγύηση συμμετοχής :** κατ' άρθρο 72 του Ν. 4412/16, δεν απαιτείται.

**Εγγύηση καλής εκτέλεσης :** κατ' άρθρο 72 του Ν. 4412/16, δεν απαιτείται

## ΧΡΟΝΟΣ & ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

### Παραλαβή του αντικειμένου της σύμβασης

Η παραλαβή των παρεχόμενων υπηρεσιών ή παραδοτέων γίνεται από επιτροπή παραλαβής που συγκροτείται, σύμφωνα με την παρ. 3 και την περ. δ της παραγράφου 11 του άρθρου 221 του ν. 4412/2016, κατά τα αναλυτικώς αναφερόμενα στο Παράρτημα Ι της παρούσας.

Κατά τη διαδικασία παραλαβής διενεργείται ο απαιτούμενος έλεγχος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στη σύμβαση, μπορεί δε να καλείται να παραστεί και εκπρόσωπος του αναδόχου. Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας, η επιτροπή παραλαβής: α) είτε παραλαμβάνει τις σχετικές υπηρεσίες ή παραδοτέα, εφόσον καλύπτονται οι απαιτήσεις της σύμβασης χωρίς έγκριση ή απόφαση του αποφαινόμενου οργάνου, β) είτε εισηγείται για την παραλαβή με παρατηρήσεις ή την απόρριψη των παρεχόμενων υπηρεσιών ή παραδοτέων, σύμφωνα με τις παραγράφους 3 και 4. Τα ανωτέρω εφαρμόζονται και σε τμηματικές παραλαβές.

Αν η επιτροπή παραλαβής κρίνει ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες ή τα παραδοτέα δεν ανταποκρίνονται πλήρως στους όρους της σύμβασης, συντάσσεται πρωτόκολλο προσωρινής παραλαβής,

που αναφέρει τις παρεκκλίσεις που διαπιστώθηκαν από τους όρους της σύμβασης και γνωμοδοτεί αν οι αναφερόμενες παρεκκλίσεις επηρεάζουν την καταλληλότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών ή παραδοτέων και συνεπώς αν μπορούν οι τελευταίες να καλύψουν τις σχετικές ανάγκες.

#### **Για την εφαρμογή της προηγούμενης παραγράφου ορίζονται τα ακόλουθα:**

α) Στην περίπτωση που διαπιστωθεί ότι, δεν επηρεάζεται η καταλληλότητα, με αιτιολογημένη απόφαση του αρμόδιου αποφαινόμενου οργάνου, μπορεί να εγκριθεί η παραλαβή των εν λόγω παρεχόμενων υπηρεσιών ή παραδοτέων, με έκπτωση επί της συμβατικής αξίας, η οποία θα πρέπει να είναι ανάλογη προς τις διαπιστωθείσες παρεκκλίσεις. Μετά την έκδοση της ως άνω απόφασης, η επιτροπή παραλαβής υποχρεούται να προβεί στην οριστική παραλαβή των παρεχόμενων υπηρεσιών ή παραδοτέων της σύμβασης και να συντάξει σχετικό πρωτόκολλο οριστικής παραλαβής, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην απόφαση.

β) Αν διαπιστωθεί ότι επηρεάζεται η καταλληλότητα, με αιτιολογημένη απόφαση του αρμόδιου αποφαινόμενου οργάνου απορρίπτονται οι παρεχόμενες υπηρεσίες ή τα παραδοτέα, με την επιφύλαξη των οριζόμενων στο άρθρο 220.

Αν παρέλθει χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία υποβολής του παραδοτέου από τον οικονομικό φορέα και δεν έχει εκδοθεί πρωτόκολλο παραλαβής της παραγράφου 2 ή πρωτόκολλο με παρατηρήσεις της παραγράφου 3, θεωρείται ότι η παραλαβή έχει συντελεστεί αυτοδίκαια.

Ανεξάρτητα από την, κατά τα ανωτέρω, αυτοδίκαιη παραλαβή και την πληρωμή του αναδόχου, πραγματοποιούνται οι προβλεπόμενοι από τη σύμβαση έλεγχοι από επιτροπή που συγκροτείται με απόφαση του αρμοδίου αποφαινόμενου οργάνου, στην οποία δεν μπορεί να συμμετέχουν ο πρόεδρος και τα μέλη της επιτροπής. Η παραπάνω επιτροπή παραλαβής προβαίνει σε όλες τις διαδικασίες παραλαβής που προβλέπονται από την σύμβαση και συντάσσει τα σχετικά πρωτόκολλα. Οι εγγυητικές επιστολές προκαταβολής και καλής εκτέλεσης δεν επιστρέφονται πριν την ολοκλήρωση όλων των προβλεπόμενων από τη σύμβαση ελέγχων και τη σύνταξη των σχετικών πρωτοκόλλων. Οποιαδήποτε ενέργεια που έγινε από την αρχική επιτροπή παραλαβής, δεν λαμβάνεται υπόψη.

#### **Απόρριψη παραδοτέων – Αντικατάσταση**

Σε περίπτωση οριστικής απόρριψης ολόκληρου ή μέρους των παρεχόμενων υπηρεσιών, με έκπτωση επί της συμβατικής αξίας, με απόφαση της αναθέτουσας αρχής μπορεί να εγκρίνεται αντικατάσταση των υπηρεσιών, που να είναι σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης, μέσα σε τακτική προθεσμία που ορίζεται από την απόφαση αυτή. Αν η αντικατάσταση γίνεται μετά τη λήξη της συνολικής διάρκειας της σύμβασης, η προθεσμία που ορίζεται για την αντικατάσταση δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερη του 25% της συνολικής διάρκειας της σύμβασης, ο δε ανάδοχος υπόκειται σε ποινικές ρήτρες, σύμφωνα με το άρθρο 218 του ν. 4412/2016 και την παράγραφο 5.2.2 της παρούσας, λόγω εκπρόθεσμης παράδοσης.

Αν ο ανάδοχος δεν αντικαταστήσει τις υπηρεσίες ή/και τα παραδοτέα που απορρίφθηκαν μέσα στην προθεσμία που του τάχθηκε και εφόσον έχει λήξει η συνολική διάρκεια, κηρύσσεται έκπτωτος και υπόκειται στις προβλεπόμενες κυρώσεις.

#### **ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ (€). Χρόνος εξόφλησης: εντός εξήντα (60) ημερών, υπολογιζόμενων από την επομένη της υποβολής του τιμολογίου πώλησης από τον ανάδοχο.

Η εξόφληση γίνεται με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά πληρωμής και τα λοιπά στοιχεία που προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το Δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ. (αποδεικτικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας κ.λ.π. όπως αυτά περιγράφονται στο άρθρο 200 του Ν. 4412/16), όπως ισχύει σήμερα.

Η προθεσμία πληρωμής αναστέλλεται α) κατά το χρονικό διάστημα τυχόν δικαστικών ή εξώδικων διενέξεων μεταξύ του Νοσοκομείου και του αναδόχου, που αφορούν την εκτέλεση της σύμβασης, καθώς και β) στις λοιπές περιπτώσεις που αναφέρονται στην ισχύουσα νομοθεσία. Επίσης, δεν προσμετράται ο χρόνος καθυστέρησης της πληρωμής, που οφείλεται σε υπαιτιότητα του αναδόχου (μη έγκαιρη υποβολή των αναγκαίων δικαιολογητικών, παραλαβή των υλικών με έκπτωση λόγω αποκλίσεων από τις τεχνικές

προδιαγραφές κ.λ.π.). Επισημαίνεται ότι η υποβολή του τιμολογίου πώλησης δεν μπορεί να γίνει προ της ημερομηνίας εκδόσεως του πρωτοκόλλου οριστικής ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής.

**Τον ανάδοχο βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις όπως ισχύουν και σύμφωνα με την εκάστοτε κείμενη νομοθεσία:**

Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει το Νοσοκομείο.

Τα έξοδα μεταφοράς και φορτοεκφόρτωσης των ειδών βαρύνουν τον ανάδοχο.

Η ισχύς της προσφοράς μπορεί να παραταθεί εφόσον ζητηθεί από την Υπηρεσία, πριν από τη λήξη της, κατά ανώτατο όριο για χρονικό διάστημα ίσο με το προβλεπόμενο από την παρούσα

**ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ : 1015.E00268.0001**

### **Τιμές συμβάσεως :**

Οι τιμές κατά την διάρκεια της σχετικής σύμβασης νοούνται **σταθερές** για ολόκληρο το χρονικό διάστημα της σύμβασης

### **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΟΝΟΜΕΡΟΥΣ ΛΥΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η αναθέτουσα αρχή μπορεί, με τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι κείμενες διατάξεις, να καταγγείλει τη σύμβαση κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της, εφόσον:

- α) η σύμβαση έχει υποστεί ουσιώδη τροποποίηση, κατά την έννοια της παρ. 4 του άρθρου 132 του ν. 4412/2016, που θα απαιτούσε νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης,
- β) ο ανάδοχος, κατά το χρόνο της ανάθεσης της σύμβασης, τελούσε σε μια από τις καταστάσεις αποκλεισμού ως ορίζονται από τον ν. 4412/2016 και την παρούσα και, ως εκ τούτου, θα έπρεπε να έχει αποκλειστεί από τη διαδικασία σύναψης της σύμβασης,
- γ) η σύμβαση δεν έπρεπε να ανατεθεί στον ανάδοχο λόγω σοβαρής παραβίασης των υποχρεώσεων που υπέχει από τις Συνθήκες και την Οδηγία 2014/24/ΕΕ, η οποία έχει αναγνωριστεί με απόφαση του Δικαστηρίου της Ένωσης στο πλαίσιο διαδικασίας δυνάμει του άρθρου 258 της ΣΛΕΕ.

### **ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΡΗΤΡΕΣ :**

1. Αν οι υπηρεσίες παρασχεθούν από υπαιτιότητα του αναδόχου μετά τη λήξη της διάρκειας της σύμβασης, και μέχρι λήξης του χρόνου της παράτασης που χορηγήθηκε είναι δυνατόν να επιβάλλονται εις βάρος του ποινικές ρήτρες, με αιτιολογημένη απόφαση της αναθέτουσας αρχής. Ποινικές ρήτρες δύναται να επιβάλλονται και για πλημμελή εκτέλεση των όρων της σύμβασης.
2. Οι ποινικές ρήτρες υπολογίζονται ως εξής:
  - α) για καθυστέρηση που περιορίζεται σε χρονικό διάστημα που δεν υπερβαίνει το 50% της προβλεπόμενης συνολικής διάρκειας της σύμβασης ή σε περίπτωση τμηματικών/ενδιαμέσων προθεσμιών της αντίστοιχης προθεσμίας, επιβάλλεται ποινική ρήτρα 2,5% επί της συμβατικής αξίας χωρίς ΦΠΑ των υπηρεσιών που παρασχέθηκαν εκπρόθεσμα,
  - β) για καθυστέρηση που υπερβαίνει το 50% επιβάλλεται ποινική ρήτρα 5% χωρίς ΦΠΑ επί της συμβατικής αξίας των υπηρεσιών που παρασχέθηκαν εκπρόθεσμα,
  - γ) οι ποινικές ρήτρες για υπέρβαση των τμηματικών προθεσμιών είναι ανεξάρτητες από τις επιβαλλόμενες για υπέρβαση της συνολικής διάρκειας της σύμβασης και δύνανται να ανακαλούνται με αιτιολογημένη απόφαση της αναθέτουσας αρχής, αν οι υπηρεσίες που αφορούν στις ως άνω τμηματικές προθεσμίες παρασχεθούν μέσα στη συνολική της διάρκεια και τις εγκεκριμένες παρατάσεις αυτής και με την προϋπόθεση ότι το σύνολο της σύμβασης έχει εκτελεστεί πλήρως.
  - δ) τυχόν άλλες ποινικές ρήτρες που επιβάλλονται για πλημμελή εκτέλεση των συμβατικών υποχρεώσεων, εφόσον προβλέπονται στα συμβατικά τεύχη. Το σύνολο των ποινικών ρητρών αυτής της περίπτωσης δεν μπορεί να υπερβαίνει το δέκα τοις εκατό (10%) της αξίας της σύμβασης, εκτός αν αιτιολογημένα η αναθέτουσα αρχή αποφασίσει άλλως.
3. Το ποσό των ποινικών ρητρών αφαιρείται/συμψηφίζεται από/με την αμοιβή του αναδόχου.
4. Η επιβολή ποινικών ρητρών δεν στερεί από την αναθέτουσα αρχή το δικαίωμα να κηρύξει τον ανάδοχο έκπτωτο.

**ΚΗΡΥΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΩΣ ΕΚΠΤΩΤΟΥ:**

Ο ανάδοχος κηρύσσεται υποχρεωτικά έκπτωτος από τη σύμβαση και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτήν, με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου (Επιτροπή Παρακολούθησης και Παραλαβής):

- α) στην περίπτωση της παρ. 6 του άρθρου 316 του ν.4412/16 περί κατακύρωσης και σύναψης σύμβασης,
- β) στην περίπτωση που δεν εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του που απορρέουν από τη σύμβαση ή/και δεν συμμορφωθεί με τις σχετικές γραπτές εντολές της υπηρεσίας, που είναι σύμφωνες με τη σύμβαση ή τις κείμενες διατάξεις, εντός του συμφωνημένου χρόνου εκτέλεσης της σύμβασης,
- γ) εφόσον δεν φορτώσει, δεν παραδώσει ή δεν αντικαταστήσει τα συμβατικά αγαθά/υπηρεσίες ή δεν επισκευάσει ή δεν συντηρήσει αυτά μέσα στον συμβατικό χρόνο ή στον χρόνο παράτασης που του δόθηκε, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στο άρθρο 206 του ν. 4412/2016.

**ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ :**

Οι συμβαλλόμενοι συμφωνούν ότι κατά την εκτέλεση της σύμβασης εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 4412/2016 και συμπληρωματικά ο Αστικός Κώδικας.

Σε περίπτωση διαφορών που ενδεχομένως προκύψουν σχετικά με την ερμηνεία ή την εκτέλεση ή την εφαρμογή της Σύμβασης ή εξ αφορμής της, ο Ανάδοχος και το Νοσοκομείο θα καταβάλουν κάθε προσπάθεια για τη φιλική επίλυσή τους, σύμφωνα με τους κανόνες της καλής πίστης και των χρηστών συναλλακτικών ηθών.

Για κάθε διαφορά που δεν είναι δυνατό να επιλυθεί σύμφωνα με τα παραπάνω οριζόμενα, επιλύεται με την άσκηση προσφυγής ή αγωγής στα Διοικητικά Δικαστήρια της περιφέρειας Χαλκιδικής, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα στις παρ. 1 έως και 6 του άρθρου 205Α του ν. 4412/2016. Πριν από την άσκηση της προσφυγής, προηγείται υποχρεωτικά η τήρηση της ενδικοφανούς διαδικασίας που προβλέπεται στο άρθρο 205 του ν. 4412/2016, διαφορετικά η προσφυγή απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Για οποιοδήποτε θέμα που τυχόν προκύψει και δεν αναφέρεται παραπάνω, ισχύουν οι διατάξεις του Ν.3329/2005 του Ν.3580/2007 και του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'/8-8-2016) « Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), καθώς και τις λοιπές διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας», με τις εκάστοτε τροποποιήσεις του.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Χ.**

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΒΑΦΕΑΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ**

**Τεχνικές Προδιαγραφές για την ανάδειξη Αναδόχου Παροχής Υπηρεσιών Διάγνωσης των Αξονικών Τομογραφιών του Γ. Ν. Χαλκιδικής.**

Θα πρέπει να πληρούνται οι κάτωθι όροι:

- 1.Ο Ανάδοχος, καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης, θα παρέχει 24ωρη κάλυψη (με ιατρό σε ετοιμότητα) για τα επείγοντα περιστατικά για εκείνες τις ημέρες του μήνα καθώς και των αργιών, που δεν θα υπάρχει κάλυψη από τα Νοσοκομεία της 4ης Υ.Π.Ε. προς το Γ. Ν. Χαλκιδικής.  
(Για τον προγραμματισμό των αδειών θα πρέπει να προηγείται έγκαιρη συνεννόηση (εκ των προτέρων) με το εργαστήριο του Αξονικού Τομογράφου, ώστε να μην τίθενται οι ζωές των ασθενών σε κίνδυνο και μένει το Νοσοκομείο ακάλυπτο.)
- 2.Να εξασφαλίζεται η άμεση, εύκολη και γρήγορη επικοινωνία του Κλινικού Ιατρού ή και του Τεχνολόγου του Ακτινολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου με τον Ανάδοχο Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό, ώστε να διασφαλίζεται η ορθότητα των εξετάσεων κατά τη χρήση πρωτοκόλλων.
- 3.Οι γνωματεύσεις/διαγνώσεις των αξονικών να παραδίδονται δακτυλογραφημένα και ενυπόγραφα από τον Ανάδοχο Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό, ως ακολούθως:
  - α. εντός 1 ώρας και 30 λεπτών (για ένα ασθενή) - 4 ώρες (για περισσότερους ασθενείς), από την παραλαβή της εξέτασης από τον Ανάδοχο μέσω του οικείου τεχνολογικού εξοπλισμού για τα επείγοντα περιστατικά.
  - β. εντός 24ώρου, από την παραλαβή της εξέτασης από τον Ανάδοχο μέσω του οικείου τεχνολογικού εξοπλισμού, για τα ψυχρά και χρόνια περιστατικά.
- 4.Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση Τήρησης Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
- 5.Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση Τήρησης Εμπιστευτικότητας των αρχείων που λαμβάνονται μέσω του Νοσοκομειακού Πληροφοριακού Συστήματος και ότι τα ληφθέντα αρχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για διαγνωστικούς λόγους των ασθενών του Γ. Ν. Χαλκιδικής
- 6.Να υποβληθεί τιμή/προσφορά για μονή,2πλή,3πλή,4απλή,5απλή,6απλή,7απλή και 8απλή εξέταση, Η τιμή να είναι σταθερή και να ισχύει για όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
- 7.Ο Ανάδοχος υποχρεούται να υλοποιήσει από πλευράς τεχνικού εξοπλισμού την εγκατάσταση στο Νοσοκομείο του εξοπλισμού που θα απαιτηθεί για την εξ' αποστάσεως διάγνωση των Αξονικών Τομογραφιών και την διασύνδεσή του με το Πληροφοριακό Σύστημα του Νοσοκομείου.
- 8.Ο Ανάδοχος να επικοινωνήσει με το τμήμα Πληροφορικής του Νοσοκομείου για τον ενδεδειγμένο και ασφαλή τρόπο πρόσβασης στα αρχεία του Νοσοκομείου.
- 9.Ο/Οι Ακτινοδιαγνώστης/ες θα διαθέτει/ουν : Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμης σχολής της αλλοδαπής - Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος - Άδεια τίτλου ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής.
- 10.Ο αριθμός των εξετάσεων που θα χρεώνονται από τον ανάδοχο θα πρέπει να ταυτίζεται με τον αριθμό των εξετάσεων που θα αναγράφονται στα παραπεμπτικά.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II****ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ – ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

| A/A | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ΑΠΑΙΤΗΣΗ | ΑΠΑΝΤΗΣΗ | ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------------------|
| 1   | Ο Ανάδοχος, καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης, θα παρέχει 24ωρη κάλυψη (με ιατρό σε ετοιμότητα) για τα επείγοντα περιστατικά για εκείνες τις ημέρες του μήνα καθώς και των αργιών, που δεν θα υπάρχει κάλυψη από τα Νοσοκομεία της 4ης Υ.Π.Ε. προς το Γ. Ν. Χαλκιδικής. (Για τον προγραμματισμό των αδειών θα πρέπει να προηγείται έγκαιρη συνεννόηση (εκ των προτέρων) με το εργαστήριο του Αξονικού Τομογράφου, ώστε να μην τίθενται οι ζωές των ασθενών σε κίνδυνο και μένει το Νοσοκομείο ακάλυπτο.) | ΝΑΙ      |          |                          |
| 2   | Να εξασφαλίζεται η άμεση, εύκολη και γρήγορη επικοινωνία του Κλινικού Ιατρού ή και του Τεχνολόγου του Ακτινολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου με τον Ανάδοχο Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό, ώστε να διασφαλίζεται η ορθότητα των εξετάσεων κατά τη χρήση πρωτοκόλλων                                                                                                                                                                                                                                              | ΝΑΙ      |          |                          |
| 3   | Οι γνωματεύσεις/διαγνώσεις των αξονικών να παραδίδονται δακτυλογραφημένα και ενυπόγραφα από τον Ανάδοχο Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό, ως ακολούθως:<br><b>α.</b> εντός 1 ώρας και 30 λεπτών (για ένα ασθενή) - 4 ώρες (για περισσότερους ασθενείς), από την παραλαβή της εξέτασης από τον Ανάδοχο μέσω του οικείου τεχνολογικού εξοπλισμού για τα επείγοντα περιστατικά                                                                                                                                         | ΝΑΙ      |          |                          |
|     | <b>β.</b> εντός 24ώρου, από την παραλαβή της εξέτασης από τον Ανάδοχο μέσω του οικείου τεχνολογικού εξοπλισμού, για τα ψυχρά και χρόνια περιστατικά.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ΝΑΙ      |          |                          |
| 4   | Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση Τήρησης Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ΝΑΙ      |          |                          |
| 5   | Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση Τήρησης Εμπιστευτικότητας των αρχείων που λαμβάνονται μέσω του Νοσοκομειακού Πληροφοριακού Συστήματος και ότι τα ληφθέντα αρχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για διαγνωστικούς λόγους των ασθενών του Γ. Ν. Χαλκιδικής                                                                                                                                                                                                                                         | ΝΑΙ      |          |                          |
| 6   | Να υποβληθεί τιμή/προσφορά για μονή, 2πλή, 3πλή, 4απλή, 5απλή, 6απλή, 7απλή και 8απλή εξέταση. Η τιμή να είναι σταθερή και να ισχύει για όλη τη διάρκεια της σύμβασης                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ΝΑΙ      |          |                          |
| 7   | Ο Ανάδοχος υποχρεούται να υλοποιήσει από πλευράς τεχνικού εξοπλισμού την εγκατάσταση στο Νοσοκομείο του εξοπλισμού που θα απαιτηθεί για την εξ' αποστάσεως διάγνωση των Αξονικών Τομογραφιών και την διασύνδεσή του με το Πληροφοριακό Σύστημα του Νοσοκομείου                                                                                                                                                                                                                                           | ΝΑΙ      |          |                          |
| 8   | Ο Ανάδοχος να επικοινωνήσει με το τμήμα Πληροφορικής του Νοσοκομείου για τον ενδεδειγμένο και ασφαλή τρόπο πρόσβασης στα αρχεία του Νοσοκομείου                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ΝΑΙ      |          |                          |
| 9   | Ο/Οι Ακτινοδιαγνώστης/ες θα διαθέτει/ουν : Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμης σχολής της αλλοδαπής - Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος - Άδεια τίτλου ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ΝΑΙ      |          |                          |
| 10  | Ο αριθμός των εξετάσεων που θα χρεώνονται από τον ανάδοχο θα πρέπει να ταυτίζεται με τον αριθμό των εξετάσεων που θα αναγράφονται στα παραπεμπτικά.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ΝΑΙ      |          |                          |

Ημερομηνία, ...../...../2025

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

| A/A                                                                    | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ CT | ΤΙΜΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ 24ΩΡΟΥ | ΤΙΜΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ( 1 1/2 – 4 ΩΡΕΣ) |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1                                                                      | Μονή Εξέταση          |                            |                                                         |
| 2                                                                      | Διπλή Εξέταση         |                            |                                                         |
| 3                                                                      | Τριπλή Εξέταση        |                            |                                                         |
| 4                                                                      | Τετραπλή Εξέταση      |                            |                                                         |
| 5                                                                      | Πενταπλή Εξέταση      |                            |                                                         |
| 6                                                                      | Εξαπλή Εξέταση        |                            |                                                         |
| 7                                                                      | Επταπλή Εξέταση       |                            |                                                         |
| 8                                                                      | Οκταπλή εξέταση       |                            |                                                         |
| Συνολική Δαπάνη ( Φ.Π.Α. 0%, υπηρεσίες που υπάγονται σε απαλλαγή ΦΠΑ ) |                       |                            | 30.000,00 €                                             |

Ημερομηνία, ...../...../2025

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|                             |                              |  |                                  |          |       |      |     |
|-----------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|----------|-------|------|-----|
| ΠΡΟΣ(1):                    | ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ |  |                                  |          |       |      |     |
| Ο – Η Όνομα:                |                              |  |                                  | Επώνυμο: |       |      |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:   |                              |  |                                  |          |       |      |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:  |                              |  |                                  |          |       |      |     |
| Ημερομηνία γέννησης(2):     |                              |  |                                  |          |       |      |     |
| Τόπος Γέννησης:             |                              |  |                                  |          |       |      |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |                              |  |                                  |          |       | Τηλ: |     |
| Τόπος Κατοικίας:            |                              |  | Οδός:                            |          | Αριθ: |      | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):   |                              |  | Δ/νση Ηλ.. Ταχυδρομείου (Email): |          |       |      |     |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ατομικώς και ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας, δηλώνω ότι:

1. Μέχρι την ημέρα υποβολής της προσφοράς μας δεν συντρέχουν λόγοι αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στο άρθρο 73 παρ. 1 του Ν.4412/2016 όπως ισχύει και συγκεκριμένα:

δεν έχουμε καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα αδικήματα:

- Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παρ. 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.01.1998, σελ. 1).

- Δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται αντίστοιχα στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου 1997 (ΕΕ C 195 της 25.06.1997, σελ. 1)

και στο άρθρο 3 παρ. 1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (ΕΕ L 358 της 31.12.1998, σελ. 2).

- Απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σελ. 48).

- Τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3) ή ηθική αυτουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής,

- Νομιμοποίηση των εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 91/308/ΕΟΚ του Συμβουλίου, της 10ης Ιουνίου 1991, για την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες (ΕΕ L 166 της 28.06.1991, σελ. 77 Οδηγίας, η οποία τροποποιήθηκε από την Οδηγία 2001/97/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, ΕΕ L 344 της 28.12.2001, σελ. 76), η οποία ενσωματώθηκε με το ν. 2331/1995 (Α' 173) και τροποποιήθηκε με το Ν. 3424/2005 (Α' 305).

- παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται 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 (Α' 215 ) και

2. έχουμε εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (εργαζομένων και εργοδοτών) που αφορούν τις εισφορές κύριας και επικουρικής ασφάλισης.

Ημερομηνία: ...../.../2025

Ο/Η Δηλών/ούσα εταιρεία

Ο/Η Νόμιμος Εκπρόσωπος

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.