# ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**ΠΡΟΣ:** ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Πίνακας Αποδεκτών ΤΜ.ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Τηλ. (εξωτ): 210 7288137 - 170
**ΚΟΙΝ.**: Φ.900/ 339 / 11416
Σ. 2630
Αθήνα, 04 Νοε 26

**ΘΕΜΑ:** Διάφορα (Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών)

**ΣΧΕΤ.:**
α. ΒΔ 109'Α/1958 «Κανονισμός Λειτουργίας των Οικονομικών Υπηρεσιών του Νοσηλευτικού Ιδρύματος του Μετοχικού Ταμείου Στρατού»
β. Ν.4013/2011 «Σύσταση Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων»
γ. Ν.4270/2014 «Αρχές Δημοσιονομικής Διαχείρισης και Εποπτείας – Δημόσιο Λογιστικό και Άλλες Διατάξεις»
δ. Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ ΚΑΙ 2014/25/ΕΕ»
ε. Η από 16 Οκτ 26 Παραγγελία του Χειρουργείου με Αριθμό 74091
στ. Αίτημα Προμήθειας μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας CosmoOne με κωδικό MAR-NMT-221194/2026
ζ. Το από 16 Οκτ 26 Πρακτικό Αξιολόγησης του αιτήματος CosmoOne με κωδικό MAR-NMT-221194/2026
η. Εντολή Προμήθειας Υλικού υπ' αριθ. 1700092455/20-10-26

Έχοντας υπόψη:

α. Τις διατάξεις των (α) έως (δ) σχετικών και ιδιαιτέρως τα άρθρα 118 και 120 του (δ) όμοιου.

β. Το (ε) σχετικό, με το οποίο αναφέρθηκε η ανάγκη για την προμήθεια των κάτωθι υλικών:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **CPV** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ΥΒΡΙΔΙΚΗ ΒΙΟΕΝΕΡΓΟΣ ΓΥΑΛΟΠΟΡΙΚΗ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΟΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΔΡΟΜΗΣ ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟ ΧΡΟΝΟ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ ΣΕ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 5CC | ΤΕΜ | 10 | 33184100-4 |
| 2 | ΥΒΡΙΔΙΚΗ ΒΙΟΕΝΕΡΓΟΣ ΓΥΑΛΟΠΟΡΙΚΗ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΟΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΔΡΟΜΗΣ ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟ ΧΡΟΝΟ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ ΣΕ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ ΣΥΡΙΓΓΑ ΤΩΝ 10CC | ΤΕΜ | 4 | 33184100-4 |

γ. Το (στ) σχετικό, με το οποίο πραγματοποιήθηκε αίτημα έρευνας αγοράς για τα ανωτέρω υλικά μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας CompareONE της CosmoONE με κωδικό MAR-NMT-221194/2026.

δ. Το (ζ) σχετικό, με το οποίο το αρμόδιο τμήμα (ή επιτροπή) προέβη στην αξιολόγηση του (στ) όμοιου αιτήματος.

ε. Το (η) σχετικό, με το οποίο εγκρίθηκε η προμήθεια των ανωτέρω υλικών.

**Αποφασίζεται**

1. Η δημοσίευση πρόσκλησης για την υποβολή προσφορών για τη προμήθεια των ανωτέρω υλικών.

2. Ειδικότερα, ο φάκελος προσφοράς θα περιλαμβάνει οικονομική προσφορά και υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 σύμφωνα με το υπόδειγμα της Προσθήκης 1 του Παραρτήματος «Α» του παρόντος.

3. Οι ελάχιστες απαιτήσεις - κριτήρια ποιοτικής επιλογής καθώς και τα απαιτούμενα είδη και ποσότητες τα οποία αφορούν στην υπόψη σύμβαση έχουν όπως στο Παράρτημα «Α» του παρόντος αντίστοιχα.

4. Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των είκοσι επτά χιλιάδων οκτακοσίων εξήντα ευρώ (27.860,00 €) πλέον ΦΠΑ 24%.

5. Η παρούσα θα αναρτηθεί στον ιστότοπο του προγράμματος «ΚΗΜΔΗΣ» και «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» από το Τμήμα Προμηθειών του Ιδρύματος.

6. Παρακαλούμε για την ενημέρωση και τις ενέργειές σας.

7. Χειριστές θέματος: ΙΔΟΧ Χρύσα Πανάρα, Τμήμα Προμηθειών, τηλ.: 210 7288170, email: promithies@nimts.gr.

Ανδρέας Ι. Πλεμμένος
Διοικητής

Ακριβές αντίγραφο

Ιωάννα Γεωργαντά
Τμ. Προμηθειών ΝΙΜΤΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

«Α» Ελάχιστες Απαιτήσεις - Κριτήρια Ποιοτικής Επιλογής.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ
Αποδέκτες για Ενέργεια
«**LODESTAR MEDICAL M.I.K.E**»

Αποδέκτες για Πληροφορία
ΝΙΜΤΣ/ΔΟΥ/Τμ.Προμηθειών

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΜΕΤΟΧΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Αθήνα, 04 Νοε 26

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΟ
Φ.900/ 339 /11416 /Σ.2630

**ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ - ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ**

**ΑΡΘΡΟ 1ο**
**Ελάχιστες Απαιτήσεις**

Οι ελάχιστες απαιτήσεις για τα προσφερόμενα είδη είναι οι παρακάτω: :

α. Τα προς προμήθεια υλικά θα πρέπει να είναι καινούργια, πρόσφατης παραγωγής, αμεταχείριστα, άριστης ποιότητας και απόλυτα σύμφωνα με την τεχνική προσφορά του προμηθευτή, όπως αυτή υποβλήθηκε κατά τη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης.

β. Τα προς προμήθεια υλικά θα πρέπει να φέρουν σήμανση CE (CE Marking), σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2017 για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, όπου απαιτείται.

γ. Τα προς προμήθεια υλικά θα πρέπει να έχουν συσκευασίες [ατομική (τεμαχίου), εμπορική (κουτί) και μεταφοράς (κούτες)], με τις οποίες διατίθενται στο εμπόριο, όπως προβλέπεται από τις απαιτήσεις του πιστοποιητικού σήμανσης (CE) που διαθέτει το κάθε υλικό.

δ. Τα προς προμήθεια υλικά θα πρέπει να είναι συσκευασμένα με τρόπο που να εξασφαλίζεται η ασφαλής μεταφορά τους στον τόπο προορισμού, καθώς και η καλή συντήρησή τους σε περίπτωση μακροχρόνιας αποθήκευσης, παρέχοντας προστασία από εξωγενείς παράγοντες (υγρασία, σκόνη κλπ).

ε. Ο προμηθευτής είναι υποχρεωμένος κατά τη συσκευασία των υλικών της σύμβασης να επικολλήσει εξωτερικά στο κιβώτιο δελτίο συσκευασίας. Στο δελτίο αυτό θα περιλαμβάνονται όλα τα υλικά που περιέχονται στο κιβώτιο, υποχρεωτικά δε και τα παρακάτω στοιχεία:

(1) Στοιχεία Αναδόχου (επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, ΑΦΜ)
(2) Στοιχεία προμήθειας (αριθμός/ έτος σύμβασης, ημερομηνία παράδοσης).
(3) Στοιχεία υλικού (ονομασία, περιγραφή και ποσότητα).
(4) Τις ειδικές συνθήκες αποθήκευσης ή και χειρισμού του υλικού, καθώς και ενδεδειγμένες προειδοποιήσεις ή προφυλάξεις από τη χρήση (εάν αυτές απαιτούνται).

στ. Η διάρκεια ζωής (από την ημερομηνία παράδοσης των υλικών στην Αναθέτουσα Αρχή έως την ημερομηνία λήξης) των προς προμήθεια υλικών να είναι

τουλάχιστον 24 μηνών. Μικρότερη διάρκεια ζωής είναι δυνατόν να γίνει αποδεκτή εφόσον αποδεδειγμένα η απαιτούμενη δεν μπορεί να τηρηθεί.

ζ. Σε κάθε συσκευασία θα πρέπει να περιλαμβάνονται οδηγίες χρήσεως στην αγγλική και επιθυμητά στην ελληνική γλώσσα.

η. Σε περίπτωση αποδοχής της προσφοράς της εταιρείας σας (μέσω email) και εφόσον το συνολικό ύψος της δαπάνης ξεπερνάει τις 2.500,00 ευρώ, θα υπογραφεί σύμβαση μεταξύ ΝΙΜΤΣ και εταιρείας.

**ΑΡΘΡΟ 2ο**
**Τόπος Παράδοσης**

Νοσηλευτικό ίδρυμα Μ.Τ.Σ. (ΝΙΜΤΣ)

(1) Μονής Πετράκης 10-12 Αθήνα

(2) ΤΚ: 11521

**ΑΡΘΡΟ 3ο**
**Χρόνος Παράδοσης**

Η παράδοση των υλικών θα πραγματοποιείται κατόπιν λήψης παραγγελίας από το τμήμα προμηθειών του ΝΙΜΤΣ, στο Γραφείο Παραλαβών του Ιδρύματος (τηλ. 2107288363) σύμφωνα με το καθοριζόμενο συμβατικό χρόνο.

**ΑΡΘΡΟ 4ο**
**Τμηματική Παράδοση**

Υφίσταται η δυνατότητα τμηματικής παράδοσης των αγαθών κατόπιν συνεννόησης ή πρότερης επικοινωνίας με το αρμόδιο τμήμα του Νοσοκομείου ΝΙΜΤΣ/Τμ.Προμηθειών (τηλ. 2107288182) καθώς και με το αρμόδιο τμήμα ή κλινική.

**ΑΡΘΡΟ 5ο**
**Διαδικασία Παράδοσης – Παραλαβής**

Τα υπό προμήθεια αγαθά παραδίδονται στο Γραφείο Παραλαβών του Νοσοκομείου (τηλ. 2107288363). Συγκεκριμένα, κατά τη διαδικασία παραλαβής των αγαθών διενεργείται ποιοτικός και ποσοτικός έλεγχος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο συμφωνητικό, μακροσκοπική εξέταση, μπορεί δε να καλείται εφόσον το επιθυμεί και ο εκπρόσωπος του αντισυμβαλλόμενου. Η διαδικασία ολοκληρώνεται με την σύνταξη πρωτοκόλλου (είτε οριστικής ποιοτικής και ποσοτικής είτε παραλαβής με παρατηρήσεις ) ή απόρριψης.

**ΑΡΘΡΟ 6ο**
**Χρόνος ισχύος της προσφοράς**

Τρεις (3) μήνες τουλάχιστον.

**ΑΡΘΡΟ 7ο**
**Κριτήριο ανάθεσης**

Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά **βάσει ποιότητας και τιμής.**

**ΑΡΘΡΟ 8ο**
**Χρόνος Υποβολής Προσφοράς**

Ημερομηνία υποβολής προσφορών έως την …….. 2026 και ώρα 10:00 μέσω e-mail στο promithies@nimts.gr.

**ΑΡΘΡΟ 9ο**
**Δικαίωμα Υποβολής Προσφορών**

Οι οικονομικοί φορείς που προσκαλούνται ονομαστικά με το παρόν. Επισημαίνεται ότι δεν λαμβάνονται υπόψη προσφορές οικονομικών φορέων που δεν προσκλήθηκαν να υποβάλουν προσφορά.

**ΑΡΘΡΟ 10ο**
**Κριτήρια Ποιοτικής Επιλογής**

α. Ο Ανάδοχος καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης θα πρέπει να είναι πιστοποιημένος κατά ISO 9001/2015 «Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας» (ή νεότερο), ή κατά ISO 13485/2016 «Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας για ιατροτεχνολογικά προϊόντα» (ή νεότερο).

β. Σε περίπτωση που καλύπτονται οι ανωτέρω απαιτήσεις, κριτήριο επιλογής είναι η χαμηλότερη τιμή.

Ανδρέας Ι. Πλεμμένος
Διοικητής

Ακριβές αντίγραφο

Ιωάννα Γεωργαντά
Τμ. Προμηθειών ΝΙΜΤΣ

ΠΡΟΣΘΗΚΕΣ

«1» Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/1986.

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ
ΜΕΤΟΧΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Αθήνα, 04 Νοε 26

ΠΡΟΣΘΗΚΗ «1» ΣΤΟ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
Φ.900/339 / 11416 /Σ.2630

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Ν.1599/1986

# 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): | | | | | | | |
| 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: | | ΤΚ: | |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): | | | | | |

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι(4):**

**Ως νόμιμος εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα με την επωνυμία οποία εδρεύει στην οδό……ΤΚ……με ΑΦΜ/ΔΟΥ:**

**α. Έλαβα γνώση των όρων της Πρόσκλησης και των τεχνικών περιγραφών και τους οποίους ΑΠΟΔΕΧΟΝΤΑΙ πλήρως και ανεπιφύλακτα. Στην περίπτωση που οι υπηρεσίες του παρουσιάζουν αποκλίσεις ή διαφοροποιήσεις, από αυτά που καθορίζονται από την τεχνική προδιαγραφή ή προδιαγραφή (κατά περίπτωση) του Ιδρύματος, αυτές πρέπει απαραίτητα να αναφέρονται με λεπτομέρειες στην προσφορά του.**

**β. Δεν έχω διαπράξει κανένα σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα.**

**γ. Δεν έχω κηρυχθεί έκπτωτος από σύμβαση μισθώσεων του δημοσίου,**

**δ. Δεν έχω τιμωρηθεί με αποκλεισμό από τους διαγωνισμούς μισθώσεων του δημόσιου**

**τομέα.**

**ε. Δεν υπάρχει οφειλή σε βάρος του ΝΙΜΤΣ**

**στ. Δε θα χρησιμοποιήσουν σαν άμεσο ή έμμεσο αντιπρόσωπο τους, μόνιμο ή σε εφεδρεία Αξιωματικό των τριών κλάδων των Ενόπλων Δυνάμεων ή υπάλληλο του Ιδρύματος εφόσον δεν έχει παρέλθει πενταετία από τον χρόνο αποστρατείας ή συνταξιοδότησης τους.**

**β. Δεν έχω καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο από τα αδικήματα που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του ν.4412/16.**

**γ. Δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ, από την οποία να προκύπτει ότι έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, λαμβάνοντας υπόψη τα καθοριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 73 του ν. 4412/16.**

**δ. Δεν συντρέχει οποιαδήποτε κατάσταση που συνιστά λόγω αποκλεισμού, σύμφωνα με τα καθοριζόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 73 του ν. 4412/16.**

**ε. Η εταιρεία μας διαθέτει Ηλεκτρονική Τιμολόγηση (Β2GH.Τ)**

**στ. Δηλώνω υπεύθυνα ότι η χώρα προέλευσης του συμβατικού αντικειμένου είναι η……**

**ζ. Δηλώνω ότι :**
**(1) μέχρι την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς του ο οικονομικός φορέας δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των παρ. 1, 2 και 4β του άρθρου 73 και των παρ. 1 και 2 του άρθρου 74 του Ν. 4412/2016 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν από τη συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου ή ΝΠΔΔ,**
**(2) αποδέχεται ανεπιφύλακτα το σύνολο των όρων της παρούσας πρόσκλησης και τις τεχνικές προδιαγραφές αυτής,**
**(3) η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων ο προσφέρων έλαβε πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση,**
**(4) τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή,**
**(5) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ακύρωση ή ματαίωση της πρόσκλησης και**
**(6) συμμετέχει με μόνο μία προσφορά στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης**

**η. Δηλώνω ότι η υποβαλλόμενη προσφορά πληροί το σύνολο των τεχνικών προδιαγραφών.**

**θ. Δηλώνω ότι: Δε συντρέχει κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων και τα πρόσωπα της επόμενης παραγράφου δεν έχουν άμεσα ή έμμεσα χρηματοοικονομικό, οικονομικό ή άλλο προσωπικό συμφέρον, κατά τα ειδικότερα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 24 του Ν. 4412/2016, το οποίο θα μπορούσε να εκληφθεί ως στοιχείο που θίγει την αμεροληψία και την ανεξαρτησία τους στο πλαίσιο της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης. Η σύγκρουση συμφερόντων αφορά ιδίως τα ακόλουθα πρόσωπα: α) μέλη του προσωπικού της αναθέτουσας αρχής ή του παρόχου υπηρεσιών διαδικασιών σύναψης συμβάσεων, υπό την έννοια του Ν. 4412/2016 (άρθρα 3 έως 221), ο οποίος ενεργεί εξ ονόματος της αναθέτουσας αρχής, συμπεριλαμβανομένων των μελών των αποφαινόμενων ή / και γνωμοδοτικών οργάνων ή / και β) τα μέλη των οργάνων διοίκησης ή άλλων οργάνων της αναθέτουσας αρχής ή / και γ) τους συζύγους και συγγενείς εξ αίματος ή εξ αγχιστείας, κατ' ευθεία μεν γραμμή απεριορίστως, εκ πλαγίου δε έως και τέταρτου βαθμού των προσώπων των περιπτώσεων α' και β', τα οποία: αα) εμπλέκονται στη διεξαγωγή της διαδικασίας σύναψης σύμβασης, συμπεριλαμβανομένου του σχεδιασμού και της προετοιμασίας της διαδικασίας, καθώς και της κατάρτισης των εγγράφων της σύμβασης ή / και ββ) μπορούν να επηρεάσουν την έκβασή τους. Ως «συμφέροντα» νοούνται προσωπικά, οικογενειακά, οικονομικά, πολιτικά ή άλλα κοινά συμφέροντα με τους υποψηφίους ή προσφέροντες ή με τους υπεργολάβους αυτών ή με οποιοδήποτε μέλος υποψήφιας/προσφέρουσας ένωσης οικονομικών φορέων, συμπεριλαμβανομένων και αντικρουόμενων επαγγελματικών συμφερόντων, όπως ιδίως: α) Η συμμετοχή προσώπου της παρ. 3 του άρθρου 24 του Ν. 4412/2016 στα όργανα διοίκησης ή διαχείρισης ενός οικονομικού φορέα, όταν ο εν λόγω οικονομικός φορέας συμμετέχει στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης που διενεργεί η αναθέτουσα αρχή. β) Η κατοχή από πρόσωπο των περιπτώσεων α' ή και β΄ της παρ. 3 του άρθρου 24 του Ν. 4412/2016, ποσοστού άνω του 0,5% των μετοχών, εταιρικών μεριδίων ή άλλης φύσης δικαιωμάτων επί του κεφαλαίου οικονομικού φορέα που συμμετέχει στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης, εφόσον η**

**κατοχή του ανωτέρω ποσοστού επιτρέπει τη συμμετοχή στη διαχείριση του φορέα αυτού. γ) Η ύπαρξη, κατά τη χρονική περίοδο που έχει ως αφετηρία δώδεκα (12) μήνες πριν από την έναρξη της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης και λήξη την ημέρα σύναψης αυτής, συμβατικού δεσμού που αφορά είτε στην παροχή εξαρτημένης εργασίας είτε στην εκτέλεση έργου ή παροχή υπηρεσιών ή προμήθεια αγαθών μεταξύ ενός προσώπου των περιπτώσεων α' ή / και β' της παρ. 3 ου άρθρου 24 του Ν. 4412/2016 με οικονομικό φορέα που συμμετέχει στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης».**

**ι. Δηλώνω ότι «Δεν έχω παράσχει συμβουλές στην αναθέτουσα αρχή και δεν έχω εμπλακεί καθ' οιονδήποτε τρόπο στην προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης. Δεν έχω επιχειρήσει α) να επηρεάσω με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής, β) να αποκτήσω εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία σύναψης σύμβασης και γ) να παράσχω με απατηλό τρόπο παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν στον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση της παρούσας δημόσιας σύμβασης.**
**Όλα τα ανωτέρω ισχύουν και για τις συνδεδεμένες με εμένα επιχειρήσεις».**

**ια. Προσκομίζω τα παρακάτω πιστοποιητικά/δικαιολογητικά για την απόδειξη μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού σε κάποια κατάσταση του άρθρου 73 του ν.4412/16. Ειδικότερα:**

- **Απόσπασμα ποινικού μητρώου ή ισοδύναμου εγγράφου**
- **Ενιαίο Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας**
- **Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας(αποδεικτικό ενημερότητας για χρέη προς το Δημόσιο)**
- (Μεταβατικά έως τη σύσταση και λειτουργία ποινικού μητρώου νομικών προσώπων/οντοτήτων):

Για τα εγκατεστημένα στην Ελλάδα νομικά πρόσωπα και οντότητες, ως προς την ποινική ευθύνη του νομικού προσώπου/οντότητας για τα αδικήματα της δωροδοκίας, που περιλαμβάνονται στην παρ.1 του άρθρου 73 του ν.4412/2016, κατ'΄ εφαρμογή των άρθρων 134 και 135 του ν.5090/2024:

**Υπεύθυνη δήλωση** του, ανά περίπτωση, νόμιμου εκπροσώπου του νομικού προσώπου/οντότητας, 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 (βλ. και υπ'΄ αριθμ.5868/2024 (ΑΔΑ:ΡΝΑ1ΟΞΤΒ-ΗΩ0) έγγραφο ΕΑΔΗΣΥ με θέμα «Αποκλεισμός νομικών προσώπων και οντοτήτων από δημόσιες συμβάσεις και συμβάσεις παραχώρησης»).

- Πιστοποιητικό (αποδεικτικό) ασφαλιστικής ενημερότητας
- Υπεύθυνη δήλωση αναφορικά με τους οργανισμούς κύριας και επικουρικής ασφάλισης στους οποίους ο οικονομικός φορέας οφείλει να καταβάλει εισφορές.
- Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του νομικού προσώπου/οντότητας στην οποία δηλώνει ο νόμιμος εκπρόσωπος ότι το νομικό πρόσωπο/οντότητα δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 παρ.1 του ν.4412/2016, κατ΄ εφαρμογή των άρθρων 134-135 του ν.5090/2024
- Υπεύθυνη δήλωση, στην οποία θα δηλώνεται ότι:
  οι προσφερόμενες τιμές για τα είδη που περιλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο Τιμών δεν υπερβαίνουν τις αντίστοιχες τιμές αυτού, κατά τον χρόνο υποβολής της προσφοράς, και

  σε περίπτωση που τα προσφερόμενα είδη δεν περιλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο Τιμών, αυτό δηλώνεται ρητά.

  Επιπλέον, σε περίπτωση που τα είδη περιλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο Τιμών, να υποβάλλεται σχετική εκτύπωση.

ιβ. Προσκομίζω τα παρακάτω πιστοποιητικά/δικαιολογητικά για την απόδειξη πλήρωσης των κριτηρίων ποιοτικής επιλογής και νόμιμης εκπροσώπησης του οικονομικού φορέα. Ειδικότερα:

- Πιστοποιητικό/βεβαίωση εγγραφής στο οικείο επαγγελματικό ή εμπορικό μητρώο.
- Γενικό πιστοποιητικό μεταβολών ΓΕΜΗ.
- Αναλυτικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης.
- Πιστοποιητικό ISO 9001/2015 «Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας» (ή νεότερο), ή ISO 13485/2016 «Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας για ιατροτεχνολογικά προϊόντα»(ή νεότερο).
- Βεβαίωση τήρησης των αρχών και κατευθυντήριων γραμμών ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων, σύμφωνα με τις διατάξεις της Αριθ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/7.1.2004 (Β' 32).
- Εκτύπωση της καρτέλας «Στοιχεία μητρώου/Επιχείρησης» μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, για τους εγκατεστημένους στην Ελλάδα οικονομικούς φορείς, από την οποία θα προκύπτουν οι Κωδικοί Αριθμοί Δραστηριότητας (ΚΑΔ) καθώς και η μη αναστολή των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων του οικονομικού φορέα.

Διευκρινίσεις: α) στην περίπτωση νομικών προσώπων η υπογραφή όλων των ως άνω υπεύθυνων δηλώσεων απαιτείται να συντελείται από τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα και σε περίπτωση ένωσης ή κοινοπραξίας από το νόμιμο εκπρόσωπο κάθε μέλους της ένωσης ή κοινοπραξίας.

**Ημερομηνία: …….20……**

**Ο - Η Δηλ.**

**(Υπογραφή)**

**(1) Αναγράφεται η Στρατιωτική Υπηρεσία (αναθέτουσα αρχή σύμβασης).**
**(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.**

Ανδρέας Ι. Πλεμμένος
Διοικητής

Ακριβές αντίγραφο

Ιωάννα Γεωργαντά
Τμ. Προμηθειών ΝΙΜΤΣ