

## Υπόδειγμα\_ Υπεύθυνη Δήλωση\_ Αποδοχή

ΑΠΟ :

ΠΡΟΣ : ΑΣΠΙΣ ΠΡΟΝΟΙΑ ΑΕΓΑ, ΑΣΠΙΣ ΠΡΟΝΟΙΑ ΑΕΑΖ, COMMERCIAL VALUE ΑΑΕ

Πρόσκληση Κατάθεσης Προσφοράς ΠΠ 01/1.6.2017

Σχετικά με την πρόσκληση κατάθεσης προσφοράς με Α.Π. ΠΠ 01/1.6.2017 δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Αναγνωρίζω και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της Πρόσκλησης.
2. Δεν εμπίπτω σε κανέναν από τους λόγους αποκλεισμού που αναφέρονται στις ενότητες 2 & 3 της Πρόσκλησης.
3. Θα πληροφορήσω τις υπό εκκαθάριση εταιρείες άμεσα εάν υπάρχει αλλαγή οποιωνδήποτε δεδομένων σε σχέση με τα πιο πάνω.
4. Θα ανταποκριθώ πρόθυμα σε περίπτωση που μου ζητηθούν οποιεσδήποτε πρόσθετες πληροφορίες από τον αρμόδιο για την οριστική ανάθεση, σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας.
5. Αναγνωρίζω πλήρως και αποδέχομαι ότι οποιαδήποτε λανθασμένη ή ημιτελής πληροφόρηση που παρέχεται εκ μέρους μου στην παρούσα διαδικασία και διαπιστωθεί σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας, θα έχει ως αποτέλεσμα την απόρριψη της προσφοράς μου. Αναγνωρίζω επίσης και αποδέχομαι ότι σε περίπτωση που μου ανατεθεί η σύμβαση και αποτύχω να προσκομίσω τα απαραίτητα πιστοποιητικά τότε αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου από τη συγκεκριμένη διαδικασία και αποδέχομαι την κατάπτωση της εγγυητικής επιστολής.

Υπογραφή του συμμετέχοντος ή του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του (το πρόσωπο που υπογράφει το έντυπο προσφοράς)	
Ονοματεπώνυμο υπογράφοντος	
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου υπογράφοντος	
Ιδιότητα υπογράφοντος	
Α.Φ.Μ.	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνο επικοινωνίας	
Email	

## Υπόδειγμα\_ Υπεύθυνη Δήλωση\_ Δικαίωμα

Της ανώνυμης εταιρείας .....

ΠΡΟΣ : ΑΣΠΙΣ ΠΡΟΝΟΙΑ ΑΕΓΑ, ΑΣΠΙΣ ΠΡΟΝΟΙΑ ΑΕΑΖ, COMMERCIAL VALUE ΑΑΕ

Πρόσκληση Κατάθεσης Προσφοράς ΠΠ 01/1.6.2017

Σχετικά με την πρόσκληση κατάθεσης προσφοράς με Α.Π. ΠΠ 01/1.6.2017 δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. το φυσικό πρόσωπο ή ο νόμιμος εκπρόσωπος νομικού προσώπου, δεν έχει καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για οποιοδήποτε από τα κατωτέρω αδικήματα: απάτη, δωροδοκία, νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση ή οποιαδήποτε άλλη παράνομη πράξη σχετιζόμενη με έγκλημα κατά της περιουσίας, έγκλημα κατά την απονομή της Δικαιοσύνης, έγκλημα σχετικό με την Υπηρεσία, έγκλημα κατά της ζωής ή εν γένει οποιοδήποτε άλλο οικονομικό έγκλημα, και για οποιοδήποτε αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική του δραστηριότητα και σε κάθε περίπτωση για οποιοδήποτε άλλο αδίκημα για το οποίο έχει καταδικαστεί σε συνολική ποινή άνω των 5 ετών.
2. ο συμμετέχων δεν τελεί υπό καθεστώς πτώχευσης, εκκαθάρισης, αναγκαστικής διαχείρισης ή πτωχευτικού συμβιβασμού, παύσης της δραστηριότητας ή δεν έχει κινηθεί κατά αυτού σχετική διαδικασία ή σε κάθε ανάλογη περίπτωση διαδικασία παρόμοιας φύσης προβλεπόμενη από τις εθνικές νομοθετικές και κανονιστικές διατάξεις.
3. Ο συμμετέχων δεν έχει υποπέσει σε σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα
4. Ο συμμετέχων δεν παρέβη ουσιώδη όρο σύμβασης και τήρησε τις συμβατικές υποχρεώσεις του στο πλαίσιο άλλης διαδικασίας ανάθεσης,
5. Ο συμμετέχων δεν έρχεται σε επαφή με άλλους υποψηφίους με σκοπό τη νόθευση του ανταγωνισμού
6. ο συμμετέχων είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις του κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς.

Σε περίπτωση που επιλεγώ για το συγκεκριμένο έργο, δηλώνω ότι θα προσκομίσω πρωτότυπα έγγραφα από τις αρμόδιες δικαστικές ή άλλες αρχές που θα πιστοποιούν τα ανωτέρω δηλωθέντα, δηλαδή:

1. Απόσπασμα ποινικού μητρώου, έκδοσης τουλάχιστον του τελευταίου τριμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι το φυσικό πρόσωπο ή ο νόμιμος εκπρόσωπος νομικού προσώπου, δεν έχει καταδικαστεί για αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής του δραστηριότητας.
2. Πιστοποιητικό αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής έκδοσης του τελευταίου εξαμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι ο συμμετέχων δεν τελεί υπό πτώχευση,

εκκαθάριση, αναγκαστική διαχείριση, πτωχευτικό συμβιβασμό, ή άλλη ανάλογη κατάσταση και επίσης ότι δεν τελεί υπό διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση ή έκδοσης απόφασης αναγκαστικής εκκαθάρισης ή αναγκαστικής διαχείρισης ή πτωχευτικού συμβιβασμού ή υπό άλλη ανάλογη διαδικασία

3. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση Αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι ο συμμετέχων είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις του κατά την ημερομηνία διενέργειας της διαδικασίας.

Υπογραφή του συμμετέχοντος ή του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του (το πρόσωπο που υπογράφει το έντυπο προσφοράς)	
Όνοματεπώνυμο υπογράφοντος	
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου υπογράφοντος	
Ιδιότητα υπογράφοντος	
A.Φ.Μ.	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνο επικοινωνίας	
Email	