



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

Ιουλίας Ανδρεάδη 01 – Τ.Κ. 49100 – Κέρκυρα

Τηλέφωνο: 2661029134-6 (POL. 6610150-3)

Φαξ: 2131527786 και 2661035889

E-mail: adkerkyras@astynomia.gr

Αρμόδιος: Αρχιφύλακας ΤΖΙΜΑΣ Κωνσταντίνος

Αριθ. Πρωτ.: 8045/1/609-β'

Κέρκυρα 19 Μαρτίου 2020

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: Διαγωνιστική διαδικασία απευθείας ανάθεσης παροχής υπηρεσιών απολύμανσης κτιριακής εγκατάστασης στέγασης του Τμήματος Συνοριακής Φύλαξης Κέρκυρας της Διεύθυνσης Αστυνομίας Κέρκυρας, συνολικής επιφάνειας 180 τ.μ., για την λήψη άμεσων μέτρων πρόληψης διάδοσης του κορωνοϊού (COVID-19), προς κάλυψη αναγκών της Διεύθυνσης Αστυνομίας Κέρκυρας (Ε.Φ.1047-701-0000000), με κριτήριο απευθείας ανάθεσης την χαμηλότερη τιμή.

ΣΧΕΤ.: Υπ' αριθμ. **8045/22/32221-1** από 18-03-2020 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης Γ.Δ.Ο.Υ.Ε.Σ. / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ / ΤΜΗΜΑ ΤΗΡΗΣΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΔΕΣΜΕΥΣΕΩΝ με Α.Δ.Α.: Ω3ΖΕ46ΜΤΑΒ-ΒΞ3 [Ε.Φ.1047-701-0000000]

1. Η Υπηρεσία μας προτίθεται να προβεί στην πραγματοποίηση απολύμανσης κτιριακής εγκατάστασης στέγασης του Τμήματος Συνοριακής Φύλαξης Κέρκυρας της Διεύθυνσης Αστυνομίας Κέρκυρας, συνολικής επιφάνειας 180 τ.μ., σύμφωνα με τον κάτωθι πίνακα:

A/A	ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ
1	Τμήμα Συνοριακής Φύλαξης Κέρκυρας Περιοχή Ύψος Κέρκυρας	300,00€

Στον ανάδοχο θα ανατεθεί η παροχή υπηρεσιών απολύμανσης για την Αστυνομική Υπηρεσία του ανωτέρω Πίνακα, μέχρι του ποσού της εγκεκριμένης πίστωσης των τριακοσίων Ευρώ (300,00€).

2. Οι ενδιαφερόμενοι, **λόγω του κατεπείγοντος της ανάγκης απολύμανσης**, καλούνται να καταθέσουν ή να αποστείλουν Προσφορά παροχής υπηρεσιών απολύμανσης, για την ανωτέρω κτιριακή εγκατάσταση, στην Διεύθυνση Αστυνομίας Κέρκυρας (Ιουλίας Ανδρεάδη 01, 2^{ος} όροφος τηλ. 2661029134-6), έως την **23-03-2020** ημέρα της εβδομάδας **Δευτέρα** και ώρα **10:00'** (ημερομηνία και ώρα λήξης προθεσμίας κατάθεσης προσφορών), εντός σφραγισμένου φακέλου, ο οποίος να φέρει τις εξής ενδείξεις:

- Τα στοιχεία του αποστολέα.
- Τη λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» και τη φράση «ΝΑ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΘΕΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ»
- Τον πλήρη τίτλο της αρμόδιας Υπηρεσίας (Διεύθυνση Αστυνομίας Κέρκυρας).
- Τον αριθμό πρωτ. της παρούσας Πρόσκλησης. (8045/1/609-β')
- Την ημερομηνία διενέργειας της διαγωνιστικής διαδικασίας.

3. Εντός του φακέλου θα περιέχονται :

A) Τα παρακάτω Δικαιολογητικά Συμμετοχής «επί ποινή αποκλεισμού» :

- Άδεια από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων (άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους).

- Υπεύθυνη Δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του ν.1599/1986(Α'-75), σύμφωνα με το συνημμένο Παράρτημα Γ' – Υπόδειγμα 1 που να αναγράφει ότι όλα τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν για την απολύμανση έχουν την έγκριση του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων για χρήση σε κατοικημένους χώρους και η εφαρμογή θα γίνει σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην ετικέτα τους. Είναι ασφαλή & ακίνδυνα ως προς την χρήση τους για τον ανθρώπινο οργανισμό και φιλικά με το περιβάλλον.
- Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών Απολύμανσης - Απεντόμωσης – Μυοκτονίας.

Β) Τεχνική προσφορά:

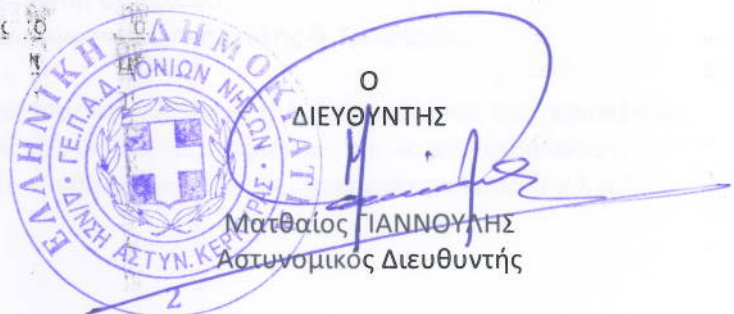
- Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986, σύμφωνα με το συνημμένο Παράρτημα Γ' – Υπόδειγμα 2, στην οποία να δηλώνει, «επί ποινή αποκλεισμού», ότι: «Οι προσφερόμενες υπηρεσίες απολύμανσης καλύπτουν πλήρως τις αιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές - απαιτήσεις της υπ' αριθ. 8045/1/609-γ από 19-03-2020 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Δ.Α. Κέρκυρας».

Προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις τεχνικές προδιαγραφές - απαιτήσεις της παρούσας Πρόσκλησης, απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Γ) Οικονομική προσφορά:

- Σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Β' της υπ' αριθ. 8045/1/609-β από 19-03-2020 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Δ.Α. Κέρκυρας

4. Ως κριτήριο για την ανάθεση ορίζεται αποκλειστικά η χαμηλότερη τιμή, της υπό παροχή υπηρεσίας απολύμανσης.
5. Λόγω του κατεπείγοντος της ανάγκης πραγματοποίησης απολύμανσης, για την λήψη άμεσων μέτρων πρόληψης διάδοσης του κορωνοϊού (COVID-19), η παρεχόμενη υπηρεσία απολύμανσης θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί το αργότερο εντός δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία ανάθεσης.
5. Ο προμηθευτής βαρύνεται με κρατήσεις ως εξής: α) υπέρ των ασφαλιστικών Ταμείων Προσωπικού ΕΛ.ΑΣ., ως εξής: Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α. 2,72%, Μ.Τ.Σ. 2,72%, ήτοι μερικό σύνολο 5,44% και επί του μερικού συνόλου τέλη χαρτοσήμου 2% και επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20% β) υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών, ως εξής: 0,06% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου, κράτησης αναλογικού τέλους χαρτοσήμου ποσοστού 3% επί της προαναφερθείσας κράτησης και κράτησης υπέρ ΟΓΑ ποσοστού 20% επί του χαρτοσήμου.
Κατά την πληρωμή θα παρακρατηθεί ο προβλεπόμενος από το Ν. 4172/2013 φόρος εισοδήματος
6. Τα σχετικά δικαιολογητικά δαπάνης, η οποία βαρύνει τον προϋπολογισμό εξόδων του Ειδικού Φορέα 1047-701-0000000 "Δαπάνες Μεταναστευτικών ροών του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη", οικονομικού έτους 2020, στον Α.Λ.Ε.: 2420904001, μετά τον έλεγχο που θα διενεργήσει η Δ-ση Υποστήριξης/Α.Ε.Α., θα αποσταλούν στην Γ.Δ.Ο.Υ.Ε.Σ./ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ, για την εκκαθάριση της δαπάνης και έκδοση χρηματικού εντάλματος στο όνομα του δικαιούχου, προς πληρωμή του, δια της αρμόδιας Δ.Ο.Υ.
7. Τυχόν διευκρινήσεις και πληροφορίες σχετικά με την παρούσα πρόσκληση, παρέχονται από την Υπηρεσία μας (τηλ.: 2661029134-6 – email: adkerkyras.diak@astynomia.gr) κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.
9. Η παρούσα θα αναρτηθεί στον πίνακα ανακοινώσεων του Αστυνομικού Μεγάρου Κέρκυρας (Ι. Ανδρεάδη 01 – Κέρκυρα)



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ

Α/Α	ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Συνολική επιφάνεια κτιριακών εγκαταστάσεων	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ
1	Τμήμα Συνοριακής Φύλαξης Κέρκυρας Περιοχή Ύψος Κέρκυρας	180 τ.μ.	300,00€

Οι συμμετέχοντες πρέπει να είναι νομικά ή φυσικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στο χώρο της Απολύμανσης και να πληρούν τις κάτωθι προϋποθέσεις:

1. Να έχουν εναρμονίσει τις εργασίες τους σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
2. Να διαθέτουν την αντίστοιχη άδεια από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων.
3. Να διαθέτουν πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών Απολύμανσης - Απεντόμωσης - Μυοκτονίας.
4. Να διαθέτουν ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους, για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά, που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια και μετά την πραγματοποίηση των εφαρμογών.
5. Τα σκευάσματα που χρησιμοποιούν να είναι νέας γενιάς και εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων. Να είναι άοσμα, να μην αφήνουν ορατά υπολείμματα, δεν θα λερώνουν δεν θα χρωματίζουν τις επιφάνειες, δεν θα μολύνουν το περιβάλλον, δεν θα επηρεάζουν το Τεχνολογικό Εξοπλισμό.
6. Να διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
7. Να απασχολούν επιστημονικό προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο και εξοπλισμένα συνεργεία.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ

- Στόχος των απολυμάνσεων είναι η διατήρηση ενός υψηλού επιπέδου υγιεινής και η μείωση του κινδύνου μετάδοσης μολυσματικών ασθενειών και ιδιαίτερα του κορωνοϊού (COVID-19) σε ευαίσθητους χώρους όπου συνωστίζονται πολλά άτομα. Για τον λόγο αυτό είναι απαραίτητη η εφαρμογή ενός αποτελεσματικού προγράμματος απολύμανσης - μικροβιοκτονίας.
- Η επέμβαση θα γίνει με σκευάσματα πλήρως βιοδιασπώμενα, ευρείας δράσεως εγκεκριμένα από τον Ε.Ο.Φ, ατοξικά, ακίνδυνα για τον άνθρωπο, που μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε όλους ανεξαιρέτως τους χώρους, με εξαιρετική ικανότητα διείσδυσης ακόμη και στα πιο απρόσιτα σημεία, καταπολεμώντας μεγάλο φάσμα πιθανών εστιών (αποτελεσματικά κατά μικροβίων, βακτηρίων, μυκήτων και ιών), τα οποία δεν πρέπει να έχουν υπολειμματική δράση. Κατά τη διαδικασία της απολύμανσης να λαμβάνεται υπόψη το άμεσο περιβάλλον, συμπεριλαμβανομένης της παρουσίας ανθρώπων, κατοικίδιων και τροφίμων.
- Η εφαρμογή της απολύμανσης που μπορεί να πραγματοποιηθεί με ψεκασμό ή εκνέφωση (fogging).
- Τα απολυμαντικά σκευάσματα που θα χρησιμοποιούνται να είναι υψηλής τεχνολογίας και αποτελεσματικότητας, να έχουν έγκριση από τον ΕΟΦ (Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων) για χρήση σε κατοικημένους χώρους.

ΦΑΡΜΑΚΑ

Τα φάρμακα που θα χρησιμοποιηθούν για την Απολύμανση θα πρέπει:

- Να είναι σύμφωνα με τις εγκυκλίους του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων.
- Να έχουν χρησιμοποιηθεί διεθνώς.
- Να είναι άοσμα, μη τοξικά και εντελώς ακίνδυνα για τους υπαλλήλους της Υπηρεσίας και τους επισκέπτες.
- Να είναι αποτελεσματικά, να μην αφήνουν ίχνη στις περισσότερες επιφάνειες και να μη διαβρώνουν.
- Να είναι σε μορφή ανθεκτική σε δυσμενείς καιρικές συνθήκες (υψηλές θερμοκρασίες, υγρασία κ.λ.π.).

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ

Για την εφαρμογή των σκευασμάτων απαιτείται:

- Απαραίτητη προϋπόθεση από τον νόμο είναι ο κάτοχος της άδειας να είναι ή να απασχολεί τουλάχιστον έναν πτυχιούχο ενός από τους παρακάτω τίτλους: Γεωπόνο, Χημικό, Χημικό Μηχανικό κ.α. ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για τη διαδικασία, καθώς και τη λήψη μέτρων πρόφύλαξης που έχουν καθοριστεί με την έγκριση

• Αποφορίας των σκευασμάτων, ώστε να εξασφαλιστεί η αποτελεσματική καταπολέμηση χωρίς κινδύνους για τη δημόσια υγεία, το οικοσύστημα και θα υπογράψει τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.

• Ο υπεύθυνος επιστήμονας παρευρίσκεται και επιβλέπει όλα τα στάδια εφαρμογής.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράψει και τα Πιστοποιητικά.
- Οι απολυμαντές θα πρέπει να διαθέτουν ειδική στολή, να φέρουν γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο κατά την ώρα της εργασίας τους, και να φέρουν μαζί τους κιβώτιο Α΄ Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα.
- Η εφαρμογή όλων των εργασιών θα βαραινεί αποκλειστικά και μόνο τον Ανάδοχο σε ότι αφορά το προσωπικό του συνεργείου του, τα φάρμακα που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εφαρμογή, καθώς και τα κάθε είδους εργαλεία που θα χρησιμοποιηθούν για τις εργασίες.
- Η ημέρα και η ώρα της εφαρμογής της Απολύμανσης θα καθοριστεί κατόπιν επικοινωνίας του Αναδόχου με την Υπηρεσία στην οποία πρόκειται να γίνει η εφαρμογή.
- Η εκτέλεση της εφαρμογής Απολύμανσης θα παρακολουθείται από Τριμελή Επιτροπή, η οποία θα οριστεί από την Υπηρεσία. Η Επιτροπή, μετά την εφαρμογή, θα συντάσσει Πρακτικό για την ορθή ή μη εκτέλεση της υπηρεσίας, το οποίο θα αποστέλλεται στο Τμήμα Διαχείρισης της Δ.Α.Κέρκυρας. Το συνεργείο θα πρέπει να συνεργάζεται κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο με την Τριμελή Επιτροπή.
- Ο Ανάδοχος έχει την ευθύνη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη, σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών. Ουδεμία ευθύνη φέρει η Υπηρεσία, εξαιτίας πράξης ή παράληψης των υπαλλήλων του Αναδόχου.
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις κείμενες διατάξεις σχετικά με την ασφάλεια των εργαζομένων και είναι αποκλειστικά και μόνο υπεύθυνος ποινικά και αστικά για κάθε ατύχημα που τυχόν συμβεί στο προσωπικό του. Θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα αυτοπροστασίας, πρόληψης και υγιεινής, καθώς και μέτρα προστασίας των εργαζομένων στις υπηρεσίες της Δ.Α.Κέρκυρας και των επισκεπτών.
- Μετά το πέρας των εργασιών θα παραδίδεται στην Τριμελή Επιτροπή σχετικό Πιστοποιητικό Απολύμανσης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ - Δ.Ο.Υ.	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ –Email ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	

ΠΡΟΣ:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ
ΓΕΝΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

ΑΝΑΛΥΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ (Σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της υπ' αριθμ. 8045/1/609-β Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Δ.Α. Κέρκυρας)	ΚΑΘΑΡΗ ΤΙΜΗ (ΠΡΟ Φ.Π.Α.)
Παροχή υπηρεσιών απολύμανσης κτιριακών εγκαταστάσεων στέγασης του Τμήματος Συνοριακής Φύλαξης Κέρκυρας της Διεύθυνσης Αστυνομίας Κέρκυρας , συνολικής επιφάνειας 180 τ.μ., για την λήψη άμεσων μέτρων πρόληψης διάδοσης του κορωνοϊού (COVID-19), προς κάλυψη αναγκών της Διεύθυνσης Αστυνομίας Κέρκυρας	
	Φ.Π.Α.:
	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ:

Τόπος /ημερομηνία
Ο προσφέρων

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ'

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1



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:

όλα τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν για την απολύμανση έχουν την έγκριση του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων για χρήση σε κατοικημένους χώρους και η εφαρμογή θα γίνει σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην ετικέτα τους. Είναι ασφαλή & ακίνδυνα ως προς την χρήση τους για τον ανθρώπινο οργανισμό και φιλικά με το περιβάλλον.

Ημερομηνία:

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(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



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:

«Οι προσφερόμενες υπηρεσίες καλύπτουν πλήρως τις αιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές - απαιτήσεις της υπ' αριθ. 8045/1/609-β από 19-03-2020 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Δ.Α. Κέρκυρας».

Ημερομηνία:

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (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

ΚΟΛΛΩΣΤΕ ΤΟ ΕΠΙΧΡΩΜΗΜΕΝΟ ΜΕΡΟΣ ΣΤΗΝ ΠΙΣΩ ΟΨΗ ΤΗΣ ΔΕΛΤΙΑΣ

Το παρόν αποτελεί μέρος της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου

Α) Τα αρμόδια Διακλαδικά Ταμεία (Κ.Α.Π.Α.)

Β) Τα αρμόδια Διακλαδικά Ταμεία (Κ.Α.Π.Α.)