



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) – Π.Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.  
Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας  
Θεσσαλονίκης

Τμήμα Οικονομικού  
Γραφείο Προμηθειών  
Πληρ.: Μπάρμπα Αντιγόνη  
Τηλ. : 2313 324 374  
Email: [promithies@psychothes.gr](mailto:promithies@psychothes.gr)  
Ταχ. Δ/ση: Λεωφ. Μίκη Θεοδωράκη 196  
Σταυρούπολη Θεσσαλονίκης  
Τ.Κ. 564 30

Θεσσαλονίκη 15-10-2025  
Αριθ. Πρωτ.: 24304

**1<sup>η</sup> ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ**  
**Νο 033/2025 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  
**(Του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016)**

**ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ CPV: 15880000-0, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 20.000,00€ ΜΕ Φ.Π.Α. ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ, ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ), ΣΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 2025 ΤΗΣ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/04-04-2005/Τεύχος Α') «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
2. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/09-02-2007/Τεύχος Α') «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το ΥΥΚΑ και λοιπές διατάξεις».
3. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/18-06-2007/Τεύχος Α'), «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
4. Τον Ν. 4412/2016 (Α' 147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
5. Τον Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α' /2017) «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις».
6. Τον Ν. 4624/2019 (Α' 137) «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις».
7. Τις διατάξεις του Ν.5129/2024 «Ολοκλήρωση Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης» και της παρ. 8α του άρθρου 37 του ν. 5167/24 σύμφωνα με τις οποίες το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης εντάσσεται ως

Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ) στο Εθνικό δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ) όπου με την παρ.3,α. μεταφέρεται στην οργανωτική δομή της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας και λειτουργεί ως αποκεντρωμένη μονάδα της.

8. Την υπ' αριθ. πρωτ. 45835/12-09-2025 Απόφαση του Διοικητή της Διοίκησης 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας) με θέμα: « Έγκριση 8<sup>ης</sup> Τροποποίησης Προγραμματισμού Προμηθειών έτους 2025 της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας».
9. Την υπ' αριθ. 954/11-09-2025 (ΑΔΑ: ΨΟΥΡΟΡΕΠ-Β8Β) Απόφαση του Υποδιοικητή της 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. αρμοδίου σε θέματα Ψυχικής Υγείας, με θέμα: «Έγκριση σκοπιμότητας, διενέργειας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και επικύρωση τεχνικών προδιαγραφών για την Προμήθεια Ειδικών Προϊόντων Διατροφής, CPV: 15880000-0, για τις ανάγκες της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, προϋπολογισθείσας δαπάνης 20.000,00€ με Φ.Π.Α. για ένα (1) έτος, σε εφαρμογή του Προγραμματισμού Προμηθειών έτους 2025 της 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας».
10. Την υπ' αριθ. 1112/10-10-2025 (ΑΔΑ:ΨΔΥΛΟΡΕΠ-82Ι) Απόφαση του Υποδιοικητή της 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. αρμοδίου σε θέματα Ψυχικής Υγείας, με θέμα: «Επικύρωση του από 01-10-2025 Πρακτικού Αξιολόγησης των προσφορών της αριθ. 20946/16-09-2025 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο 026/2025 για την επιλογή αναδόχου για την Προμήθεια Ειδικών Προϊόντων Διατροφής, για τις ανάγκες της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, CPV: 15880000-0, προϋπολογισθείσας δαπάνης 20.000,00€ με Φ.Π.Α. για ένα (1) έτος, σε εφαρμογή του Προγραμματισμού Προμηθειών έτους 2025 της 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή)».
11. Την υπ' αριθ. πρωτ. 18522/19-08-2025 (ΑΔΑ: 6ΦΖΛΟΡΕΠ-6ΧΦ, Κ.Α.Ε. 1511.01) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης και τη δέσμευση στο οικείο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής της αντίστοιχης πίστωσης με ΑΑΜΔ: 1184/2025.

### **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ**

Η Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, προκειμένου να επιλέξει ανάδοχο για **την Προμήθεια Ειδικών Προϊόντων Διατροφής CPV: 15880888-0**, για την κάλυψη των αναγκών της, προσκαλεί όσες εταιρείες ή ενδιαφερόμενους δραστηριοποιούνται στον χώρο και ενδιαφέρονται, να καταθέσουν τεχνικό-οικονομική προσφορά.

Παρακαλούμε, αφού λάβετε υπόψη τον ενδεικτικό Προϋπολογισμό του αντικειμένου της παρούσης, να καταθέσετε το φάκελο με την προσφορά στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της Μονάδας (γραφείο 6, κτίριο Διοίκησης) **έως και 21 Οκτωβρίου 2025, ημέρα Τρίτη και ώρα 14:00 μ.μ.**

Ο φάκελος θα είναι σφραγισμένος και θα αναγράφει τα εξής:

- Α) Την λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.
- Β) Τον πλήρη τίτλο της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης.
- Γ) Τον αριθμό της Πρόσκλησης.
- Δ) Την ημερομηνία διενέργειας της διαγωνιστικής διαδικασίας.
- Ε) Τα στοιχεία του αποστολέα.

Προσφέρεται ελεύθερη, πλήρης, άμεση και δωρεάν ηλεκτρονική πρόσβαση στα αρχεία της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος:

- α) στην ιστοσελίδα της Μονάδας: [www.psychotes.gr/diagonismoι](http://www.psychotes.gr/diagonismoι) .
- β) στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).
- γ) στον ιστότοπο <http://et.diavgeia.gov.gr/> (ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ζητούν πληροφορίες από το Γραφείο Προμηθειών της Διοίκησης της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης (Λεωφ. Μίκη Θεοδωράκη 196, Τ.Κ. 564 30 Θεσσαλονίκη), όλες τις εργάσιμες ημέρες από τις 8:00' π.μ. έως 14:00' μ.μ., στο τηλέφωνο 2313 324 377, - 374, -146.

Οι προσφορές, πρέπει να είναι σύμφωνες με τους όρους και προϋποθέσεις της παρούσας Πρόσκλησης και ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για ενενήντα (90) ημέρες, από την επομένη της αποσφράγισης τους από την αρμόδια Επιτροπή.

Οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν προσφορά είτε για το σύνολο των ζητούμενων ειδών είτε για μέρος της προκηρυχθείσας ποσότητας/είδος.

Η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί στις 23 Οκτωβρίου 2025, ημέρα Πέμπτη και ώρα 10.00 π.μ., από την αρμόδια Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης, στο Γραφείο Προμηθειών της Μονάδας (Κτίριο Διοίκησης).

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, όλοι οι συμμετέχοντες θα ενημερωθούν (με email) για τα αποτελέσματα της αξιολόγησης.

Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται να καταθέτουν με την προσφορά τους, τα εξής:

1. **Τεχνική Προσφορά με πλήρη αναλυτική περιγραφή του προσφερόμενου είδους.** Η τεχνική προσφορά θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί από την αναθέτουσα αρχή, όπως αναφέρονται στο κεφάλαιο Τεχνικές Προδιαγραφές του Παραρτήματος Ι της παρούσης, περιγράφοντας ακριβώς πως οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται. Περιλαμβάνει ιδίως τα έγγραφα και δικαιολογητικά (π.χ. φυλλάδια, πιστοποιητικά, δηλώσεις κ.α.), βάση των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα του προσφερόμενου είδους, με βάση το κριτήριο ανάθεσης σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται αναλυτικά στο ως άνω Παράρτημα.
2. **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), υπογεγραμμένη από νόμιμο εκπρόσωπο, συμπληρωμένο σύμφωνα με το Υπόδειγμα του Παραρτήματος IV Α. Υπεύθυνη Δήλωση μη Συνδρομής Λόγων Αποκλεισμού.
3. **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), υπογεγραμμένη από νόμιμο εκπρόσωπο, συμπληρωμένο σύμφωνα με το Υπόδειγμα του Παραρτήματος IV Β. Υπεύθυνη Δήλωση Συμμόρφωσης με τους όρους της Πρόσκλησης.
4. **Οικονομική Προσφορά**, υποβάλλεται είτε για το σύνολο των ζητούμενων ειδών είτε για μέρος της προκηρυχθείσας ποσότητας/είδος.

Φόροι, κρατήσεις υπέρ τρίτων καθώς και άλλη νόμιμη επιβάρυνση, επιβαρύνουν τον Ανάδοχο και θα πρέπει να έχουν συνυπολογισθούν στην προσφορά του υποψηφίου.

#### **ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ**

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρθ.73 και του άρθρ. 74 οι προσφέροντες οικονομικοί φορείς οφείλουν να προσκομίσουν τα κάτωθι δικαιολογητικά κατά την υποβολή της προσφοράς τους:

**α) Απόσπασμα** του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι

προϋποθέσεις, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

**β) Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, του οικείου κράτους –μέλους ή χώρας που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) καθώς και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

**γ) Πιστοποιητικό Ισχύουσας Εκπροσώπησης**, για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές του σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα σε περίπτωση Α.Ε. κτλ, ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από Υπεύθυνη Δήλωση του Νόμιμου Εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

**Τα έγγραφα του παρόντος υποβάλλονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4250/2014 (Α' 94). Στις περιπτώσεις που με την προσφορά υποβάλλονται ιδιωτικά έγγραφα, αυτά γίνονται αποδεκτά είτε κατά τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του Ν. 4250/2014 (Α' 94), είτε και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους και η οποία φέρει ημερομηνία υπογραφής μετά την έναρξη της διαδικασίας της παρούσας Πρόσκλησης.**

#### **ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ - ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Η Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης θα προβεί στο άνοιγμα και έλεγχο των υποβληθέντων δικαιολογητικών κατά την ορισθείσα ημερομηνία.

Ως μειοδότης, κηρύσσεται ο Ανάδοχος, σύμφωνα με την τελική πρόταση της Επιτροπής Αξιολόγησης, εφόσον πληροί τα κριτήρια **κι εφόσον έχει προσφέρει τη χαμηλότερη συνολική τιμή.**

Η Επιτροπή συντάσσει Πρακτικό Αξιολόγησης, όπου καταχωρούνται όλες οι υποβαλλόμενες προσφορές και το οποίο εγκρίνεται από το αρμόδιο όργανο της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας.

Με την επικύρωση του Πρακτικού Αξιολόγησης γίνεται και η κατακύρωση της ανάθεσης. Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως σε όλους τους συμμετέχοντες, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 103 -105 του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει.

Τέλος συντάσσεται από την αναθέτουσα αρχή Σύμβαση, η οποία θα υπογραφεί από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο της Μονάδας και τον Ανάδοχο, μετά από σχετική έγγραφη πρόσκληση.

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται μετά την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και των δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 5 του Ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες Υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο.

Η πληρωμή θα γίνεται σε εύλογο χρονικό διάστημα και αφού ο ανάδοχος εκπληρώσει τις συμβατικές του υποχρεώσεις, μετά την οριστική παραλαβή από το αρμόδιο όργανο (Επιτροπή Παραλαβής) που θα ορίσει η αναθέτουσα αρχή.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν όλες οι εκάστοτε νόμιμες κρατήσεις υπέρ τρίτων, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη Νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε τέλος χαρτοσήμου και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ.

Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την αναθέτουσα αρχή.

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Οι προσφορές θα ισχύουν για ενενήντα (90) ημέρες.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις υποχρεώσεις του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπιστεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, όπως αυτές απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

Απαγορεύεται ρητά η παραχώρηση της εργολαβίας σε άλλον (υπερβολαβία).

Για ότι δεν προβλέπεται στη παρούσα διαδικασία, ισχύουν οι διατάξεις του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει.

**Ο Υποδιοικητής της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας)  
 αρμόδιος για θέματα Ψυχικής Υγείας**

**ΚΟΥΠΚΑΣ ΜΙΧΑΗΛ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι-ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ**

**ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:**

**Γενικές προδιαγραφές:**

- Ο φορέας διεξαγωγής του διαγωνισμού διατηρεί το δικαίωμα καθορισμού της μορφής, του είδους και του μεγέθους της συσκευασίας, ανά είδος, ανάλογα με τις ανάγκες του.
- Οι υπολογισμοί των θρεπτικών συστατικών στα προϊόντα που προσφέρονται σε μορφή σκόνης να γίνεται στον τελικό όγκο του προϊόντος σύμφωνα με τις οδηγίες διάλυσης.
- Να συνυπολογίζεται στο κόστος του προϊόντος, το κόστος χορήγησης (π.χ. περιέκτης στα προς διάλυση προϊόντα ή σάκος για την ανάρτηση τους εάν απαιτείται για την χορήγηση τους).
- Τα προϊόντα θα πρέπει να είναι σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

**Οι συμμετέχοντες πρέπει να προσκομίσουν :**

1. Δείγματα για κάθε προσφερόμενο είδος.
2. Πιστοποιητικό διασφάλισης ποιότητας κατά τα ισχύοντα διεθνή , ευρωπαϊκά και εθνικά πρότυπα τόσο του προμηθευτή, όσο και του κατασκευαστή του προϊόντος.
3. Πιστοποιητικό σήμανσης (CE) που ρητά θα πρέπει να αναφέρονται το μοντέλο και ο τύπος του προϊόντος για το οποίο έχει εκδοθεί (όπου απαιτείται).
4. Αναγραφή για κάθε είδος του κωδικού προϊόντος (product ID), που έχει εκδοθεί από το ΕΚΑΠΤΥ (όπου απαιτείται)
5. Βεβαίωση και αριθμός γνωστοποίησης του προϊόντος από τον ΕΟΦ, σύμφωνα με το άρθρο 6 της υπ' αριθ. Υ3/3211/27-09-2000 κοινής υπουργικής απόφασης.

Αναλυτικά οι τεχνικές προδιαγραφές ανά είδος σκευάσματος περιγράφονται στους «Πίνακες 1-4» και το εκτιμώμενο κόστος στον «Πίνακα 5»:

ΠΙΝΑΚΑΣ 1:

ΠΟΛΥΜΕΡΗ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ ΜΕΣΩ ΣΩΛΗΝΩΝ ΣΙΤΙΣΗΣ & ΣΤΟΜΙΩΝ												
A/A	ΕΙΔΟΣ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΥΔΑΤΑΝΘΡΑΚΕΣ %Ev	ΠΡΩΤΕΪΝΕΣ %Ev	ΛΙΠΗ %Ev	Kcal/ml	ΟΣΜ/ΤΑ mOsm/L	ΛΑΚΤΟΖΗ	ΓΛΟΥΤΕΝΗ	Φ.Ι. g/100ml	DRI	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Διαλύματα ισοθερμικά για πλήρη εντερική σίτιση με φυτικές ίνες (διαλυτές ή αδιάλυτες ή μίγμα φυτικών ινών)	Φιάλη ή συσκευασία pack 500-1000ml	45-55	15-20	25-40	≥0,9	≤400	-	-	≥1	Κάλυψη*	Να καλύπτονται οι ημερήσιες ανάγκες σε μικροθρεπτικά συστατικά στις 1.500 kcal
2	Διαλύματα υπερθερμικά, υπερπρωτεϊνικά για πλήρη εντερική σίτιση με HMB	Φιάλη ή συσκευασία pack 500-1000ml	45-55	≥20	25-30	≥1,3	≤400					
3	Διαλύματα ισοθερμικά για ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη με φυτικές ίνες (διαλυτές ή αδιάλυτες ή μίγμα φυτικών ινών)	Φιάλη ή συσκευασία pack 500-1000ml	30-55 (μίγμα υδατανθράκων για βελτιστοποίηση γλυκαιμικού ελέγχου)	15-25	30-45	≥0,9	≤400	-	-	≥1,5	Κάλυψη*	Να καλύπτονται οι ημερήσιες ανάγκες σε μικροθρεπτικά συστατικά στις 1.500 kcal
4	Διαλύματα για ασθενείς με χρόνια νεφρική νόσο σταδίου έως IV	Σε υγρή μορφή ή σκόνη για ανασύσταση		6-8		1,5-2		-	-		Κάλυψη*	Χαμηλή περιεκτικότητα σε Na, K, P και μεταλλικά άλατα

ΠΙΝΑΚΑΣ 2:

ΠΙΝΑΚΑΣ 2:

ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΓΙΑ ΣΙΤΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΣΤΟΜΑ												
A/A	ΕΙΔΟΣ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΥΔΑΤΑΝΘΡΑΚΕΣ %Ev	ΠΡΩΤΕΪΝΕΣ %Ev	ΛΙΠΗ %Ev	Kcal/ml	ΟΣΜ/ΤΑ mOsm/L	ΛΑΚΤΟΖΗ	ΓΛΟΥΤΕΝΗ	Φ.Ι. g/100ml	DRI	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
5	Ισοθερμιδικά διατροφικά συμπληρώματα με φυτικές ίνες	Σε υγρή μορφή, ομογενοποιημένο, σε συσκευασία 200-250ml	45-55	15-25	25-40	≥0,9	≤500	-	-	≥1		Να διατίθενται σε διάφορες γεύσεις
6	Πολύ υψηλής θερμιδικής πυκνότητας, υπερπρωτεϊνικά με φυτικές ίνες	Σε υγρή μορφή, ομογενοποιημένο, σε συσκευασία 200-250ml	40-50	≥18	30-40	≥1,8		-		≥1		Να διατίθενται σε διάφορες γεύσεις
7	Ισοθερμιδικά διατροφικά συμπληρώματα για ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη	Σε υγρή μορφή, ομογενοποιημένο, σε συσκευασία 200-250ml	30-40 (μίγμα υδατανθράκων για βελτιστοποίηση γλυκαιμικού ελέγχου)	18-25	25-45	≥0,9	≤400		-	≥1,5 με μίγμα φυτικών ινών		Να διατίθενται σε διάφορες γεύσεις
8	Διατροφικά συμπληρώματα για ασθενείς με χρόνια νεφρική νόσο σταδίου έως IV	Σε υγρή μορφή ή σε σκόνη για ανασύσταση	40-55	6-8	40-50	1,5-2		-	-	-		Χαμηλή περιεκτικότητα σε Na, K, P και μεταλλικά άλατα
9	Υπερθερμιδικά, υπερπρωτεϊνικά συμπληρώματα σε μορφή κρέμας για διαβητικούς	Κύπελλο 100-150g	30-50 (μίγμα υδατανθράκων για βελτιστοποίηση)	≥ 20	25-45	1,5-2		-	-			Να διατίθενται σε διάφορες γεύσεις

			γλυκαιμικό ύ ελέγχου)									
10	Πλήρες διατροφικό συμπλήρωμα σε σκόνη		45-55	15-20	30-35	4 – 5			-			Να έχει ουδέτερη γεύση, για προσθήκη στις τροφές

ΠΙΝΑΚΑΣ 3:

<u>ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ</u>	
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
11	Ειδικό σκεύασμα με πηκτικούς παράγοντες, ειδικό για τη ρύθμιση του ιξώδους των υγρών, σε μορφή σκόνης με ουδέτερη γεύση.

ΠΙΝΑΚΑΣ 4:

<u>ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ*</u>		
A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
12	Σύστημα εντερικής σίτισης μέσω βαρύτητας	Να είναι κατασκευασμένες από πολυουρεθάνη ή σιλικόνη ή PVC ιατρικών προδιαγραφών (latex free), διαφανείς και αποστειρωμένες. Με ρυθμιστή ροής και ειδική διαφανή σταγονομετρική συσκευή. Να προσαρμόζονται σε όλους τους τύπους καθετήρων σίτισης με ασφάλεια. Να προσαρμόζονται σε οποιοδήποτε είδος περιέκτη εντερικής διατροφής.

ΠΙΝΑΚΑΣ 5:

ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ & ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ ΚΟΣΤΟΣ				
A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (μονά τεμάχια)	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΤΕΜΑΧΙΟ ΜΕ ΦΠΑ 6% ΣΕ €	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6% ΣΕ €
1	Διαλύματα ισοθερμιδικά για πλήρη εντερική σίτιση με φυτικές ίνες	700	6,50	4.450,00
2	Διαλύματα υπερθερμιδικά, υπερπρωτεϊνικά για πλήρη εντερική σίτιση με ΗΜΒ	360	13,50	4.860,00
3	Διαλύματα ισοθερμιδικά για ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη με φυτικές ίνες	340	7,00	2.380,00
4	Διαλύματα για ασθενείς με χρόνια νεφρική νόσο σταδίου έως IV	60	7,00	420,00
5	Ισοθερμιδικά διατροφικά συμπληρώματα με φυτικές ίνες	800	3,00	2.400,00
6	Πολύ υψηλής θερμιδικής πυκνότητας, υπερπρωτεϊνικά με φυτικές ίνες	600	4,80	2.880,00
7	Ισοθερμιδικά διατροφικά συμπληρώματα για ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη	350	4,40	1.540,00
8	Διατροφικά συμπληρώματα για ασθενείς με χρόνια νεφρική νόσο σταδίου έως IV	50	5,00	250,00
9	Υπερθερμιδικά, υπερπρωτεϊνικά συμπληρώματα σε μορφή κρέμας για διαβητικούς	400	3,50	140,00

10	Πλήρες διατροφικό συμπλήρωμα σε σκόνη	9	29,00	261,00
11	Ειδικό σκεύασμα με πηκτικούς παράγοντες, ειδικό για τη ρύθμιση του ιξώδους των υγρών, σε μορφή σκόνης με ουδέτερη γεύση.	10	24,50	245,00
12	Σύστημα εντερικής σίτισης μέσω βαρύτητας	1460	Να παρέχονται εντός κόστους μαζί με τους κωδικούς 1-4	-
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%</b>				<b>19.826,00 €</b>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

(συμπληρώνεται ή σφραγίδα)

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**  
**ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  
**ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ**  
**ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΜΟΡΦΗ**  
**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**  
**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**  
**Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ.**  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ / ΦΑΞ / E-MAIL**

Α/Α	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α.
	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟΛΥΜΝΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗΣ CPV:90921000-9, ΓΙΑ ΔΥΟ (2) ΕΤΗ			

...../...../2025  
 Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(σφραγίδα, υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

Α. Υπεύθυνη Δήλωση μη Συνδρομής Λόγων Αποκλεισμού.



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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) – Π.ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης</b>				
Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο :		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :					
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 <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Στο πλαίσιο της συμμετοχής μου....., 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:

- Δεν έχει εκδοθεί εις βάρος μου αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:
  - α)** συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008 σ.42),
  - β)** δωροδοκία, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της σύμβασης περί της καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών-μελών της Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003, για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54), καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο του οικονομικού φορέα,
  - γ)** 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, σ. 48), η οποία κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (Α' 48),
  - δ)** τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα 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,

**ε)** νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ. 15), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008 (Α' 166),

**στ)** 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).

- Δεν τελώ υπό πτώχευση, δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης, δεν τελώ υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχω αναστείλει τις επιχειρηματικές μου δραστηριότητες ή δεν βρίσκομαι σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.

- Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στην παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4412/2016.

- Δεν έχω συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού.

- Δεν συντρέχει καμία από τις καταστάσεις σύγκρουσης συμφερόντων, λόγω της συμμετοχής μου στη διαδικασία ανάθεσης της

σύμβασης, κατά το οριζόμενο στα άρθρα 24 του ν. 4412/2016.

- Δεν έχω παράσχει ή άλλη συνδεδεμένη με εμένα επιχείρηση συμβουλές στην Αναθέτουσα Αρχή ή έχω με άλλο τρόπο αναμειχθεί

στην προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης –[πλην αυτών που έχουν δημοσίως γνωστοποιηθεί εντός του πλαισίου του άρθρου 46 του ν. 4412/2016]- κατά το οριζόμενο στα άρθρα 48 του ν. 4412/2016.

- Δεν έχω επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημοσίας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις.

- Δεν έχω κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση

της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής και δεν έχω αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές.

- Δεν έχω επιχειρήσει να επηρεάσω με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής, να αποκτήσω εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να μου αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία σύναψης σύμβασης ή να

παράσχω εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση.

- Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο θέτει εν αμφιβάλω την ακεραιότητα μου, για το οποίο μου επιβλήθηκε ποινή που του στερεί το δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασία σύναψης σύμβασης δημοσίων έργων και καταλαμβάνει τη συγκεκριμένη διαδικασία.

- Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής μου και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016.

- Οι ασφαλιστικοί φορείς κύριας και επικουρικής ασφάλισης τόσο των διαχειριστών όσο και των εργαζομένων μου είναι:

.....

- Δεν έχουν επιβληθεί σε βάρος μου, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς: αα) τρεις (3) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που χαρακτηρίζονται, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση 2063/Δ1632/2011 (Β' 266), όπως εκάστοτε ισχύει, ως «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από τρεις (3) διενεργηθέντες ελέγχους, ή ββ) δύο (2) πράξεις

επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που αφορούν την αδήλωτη εργασία, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από δύο (2) διενεργηθέντες ελέγχους. Οι υπό αα' και ββ' κυρώσεις πρέπει να έχουν αποκτήσει τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ

- Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016
- Δεν θα ενεργήσω αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγώ
- Λαμβάνω τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξω την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες
- Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύομαι για την απαρέγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 21ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

Ημερομηνία: - -2025

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 ή την δηλούσα.

**Β. Υπεύθυνη Δήλωση Συμμόρφωσης με τους όρους της Πρόσκλησης.**



**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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) – Π.Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ., Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

1. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά μου είναι αληθή και ακριβή.
2. Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.
3. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του διαγωνισμού.
4. Η υποβαλλόμενη προσφορά καλύπτει το σύνολο των Υπηρεσιών.
5. Συμμετέχω με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο της παρούσας διαδικασίας.
6. Η προσφορά μου ισχύει και με δεσμεύει για ενενήντα (90) ημέρες.

Ημερομηνία: - -2025

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 ή την δηλούσα.