

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β' – ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΠΡΟΣ ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ Β'**

**«ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ – ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΔΙΠΑΕ ΓΙΑ ΔΥΟ (2) ΕΤΗ» ΚΩΔ. 214/23**

**ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:** \_\_\_\_\_

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:** \_\_\_\_\_

**ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:** \_\_\_\_\_

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:** \_\_\_\_\_

**ΑΦΜ:** \_\_\_\_\_ **ΔΟΥ:** \_\_\_\_\_

**ΕΔΡΑ:** \_\_\_\_\_

**ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** \_\_\_\_\_

**ΤΗΛ.** \_\_\_\_\_ **EMAIL:** \_\_\_\_\_

Αφού έλαβα γνώση των τεχνικών προδιαγραφών των ζητούμενων υπηρεσιών προσφέρω τις παρακάτω τιμές:

<b>A/A</b>	<b>Υπηρεσία</b>	<b>Προσφερόμενη Τιμή χωρίς ΦΠΑ</b>	<b>Προσφερόμενη Τιμή με ΦΠΑ</b>
1	Ιατρός Εργασίας εγκαταστάσεων Σίνδου, Θέρμης ΔΙΠΑΕ (2 έτη)		
2	Ιατρός Εργασίας εγκαταστάσεων Σερρών, Κιλκίς, Κατερίνης ΔΙΠΑΕ (2 έτη)		
3	Τεχνικός Ασφαλείας εγκαταστάσεων Σερρών, Κιλκίς, Κατερίνης ΔΙΠΑΕ (2 έτη)		
4	Ιατρός Εργασίας εγκαταστάσεων Καβάλας, Δράμας, Διδυμότειχου ΔΙΠΑΕ (2 έτη)		
5	Τεχνικός Ασφαλείας εγκαταστάσεων Καβάλας, Δράμας, Διδυμότειχου ΔΙΠΑΕ (2 έτη)		

Συμπληρώνεται για τα τμήματα (1, 2, 3, 4, 5) για τα οποία θα δοθεί προσφορά.

"Βεβαιώνουμε ότι η προσφερόμενη τιμή ανταποκρίνεται και είναι σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης, σύμφωνα με το Παράρτημα Α' της παρούσης."

**ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ:** \_\_\_\_\_

**Ημερομηνία** ...../...../2023

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**

(Θέση σφραγίδας και υπογραφής νομίμου εκπροσώπου)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ' – ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ**



**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:	ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΔΙ.ΠΑ.Ε.)						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση 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:

Ως .....(\*) της εταιρείας/ατομικής επιχείρησης με την επωνυμία .....» και το διακριτικό τίτλο «.....» που εδρεύει στην ....., στην οδό ....., Τ.Κ. .... με Α.Φ.Μ.: ....., Δ.Ο.Υ.: .....

α) Αποδέχομαι τους όρους της υπ' αρ. 214/2023 Πρόσκλησης.

β) Δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016, όπως ισχύει

γ) Δεν έχω καταδικασθεί, με τελεσίδικη απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής του δραστηριότητας ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεοκοπίας.

δ.) Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα ούτε μου έχει επιβληθεί ποινή αποκλεισμού από διαγωνισμούς και γενικότερα από τη σύναψη δημοσίων συμβάσεων.

ε) Η εταιρεία/ατομική επιχείρηση με την επωνυμία «.....» δεν τελεί σε πτώχευση, ούτε σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης, εκκαθάριση ή αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο, δεν έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού και δεν έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές της δραστηριότητες.

στ) Η εταιρεία/ατομική επιχείρηση με την επωνυμία «.....» έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις τόσο αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κυρίας και επικουρικής).

ζ) Οι προσφερόμενες υπηρεσίες καλύπτουν όλες ανεξαιρέτως τις ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Α'.

(\*) Νόμιμος εκπρόσωπος/ διαχειριστής ή Πρόεδρος Δ.Σ., ή μέλος Δ.Σ. ανάλογα με την ιδιότητα του υπογράφοντα.

Θεσσαλονίκη, \_\_\_/\_\_\_/2023

Υπογραφή & Σφραγίδα