**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β’ - ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΠΡΟΣ ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**«ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ – ΥΠΟΕΡΓΟ 2 “ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΙΣ ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΗΣΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ (ΕΞΕ) ΣΤΙΣ ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΥΠΟΔΟΜΕΣ ΣΤΟ ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΔΙ.ΠΑ.Ε.) ΣΤΗΝ ΘΕΡΜΗ*».***

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ |  |
| Α.Φ.Μ. - ΔΟΥ |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ – Τ.Κ., ΠΟΛΗ ΕΔΡΑΣ |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ |  |
| e-mail |  |
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Περιγραφή** | **Μ.Μ.** | **Ποσότητα** | **Τ.Μ.** | **Σύνολο**  **χωρίς Φ.Π.Α** |
| 1 | Υπηρεσίες υποβοήθησης τεχνικής Υπηρεσίας για την εκπόνηση Τεχνικών Προδιαγραφών προμηθειών Υποέργο 2 MIS 5123935 | ΤΕΜ. | 1 |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | | | | |  |
| **ΦΠΑ 24%** | | | | |  |
| **ΤΕΛΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ** | | | | |  |

**ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ ……………………..………………………………………………………………………………….**

**Ημερομηνία ……../………../2022**

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**

**(Θέση σφραγίδας και υπογραφής νομίμου εκπροσώπου)**

**Δηλώνω ότι οι προσφερόμενες υπηρεσίες είναι σύμφωνα με τις ζητούμενες προδιαγραφές.**

**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/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail): | |  | | | | | |

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. …………………………..………………….. Πρόσκλησης και η προσφορά μου συμμορφώνεται πλήρως με τις απαιτήσεις αυτής.

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 τόσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κυρίας και επικουρικής). Οι οργανισμοί κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) στους οποίους οφείλει να καταβάλει εισφορές είναι οι εξής: …. …. ….

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

η) Δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών μου όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

θ) Δεν έχουν αθετηθεί και θα τηρούνται κατά την εκτέλεση της σύμβασης οι υποχρεώσεις που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, όπως προβλέπονται στην παρ. 2 του άρθρου 18 του Ν. 4412/2016.

ι) Δεν έχουν επιβληθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα που εκπροσωπώ η κύρωση του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας: άρθρο 74 παρ.4 Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 23 του Ν.4782/2021.

ια) Η προτεινόμενη ομάδα εργασίας αποτελείται από: … … … … (\*\*)

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

(\*\*) ονοματεπώνυμα, προσόντα, κτλ