



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

Θεσσαλονίκη, 12-11-2021
Αρ. πρωτ.: 13833

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΗΛ : 2313 322328
e-mail: agdim-prom@3ype.gr

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος δια της υποβολής έγγραφων σφραγισμένων προσφορών για την μιας ενδοσκοπικής κάμερας λαπαροσκοπικής χειρουργικής (CPV: 33168000-5) για τις ανάγκες της του Χειρουργείου της Οργανικής μονάδας Γ.Ν.Θ. «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», προϋπολογισθείσης δαπάνης €21.080,00 συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).

ΣΧΕΤ.: α) Ο Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) άρθρα 116 και 118, όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.
β) Ο Ν. 4250/2014 (ΦΕΚ 74/τ. Α΄) «Διοικητικές Απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα – Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α΄ 161) και λοιπές ρυθμίσεις».
γ) Η υπ'αρ. 19^η / 05-11-2021 (Θέμα 32^ο) ΑΔΑ : 6ΘΟ94690Β1-Β6Γ απόφαση του Δ.Σ του Γ. Ν. Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», περί έγκρισης της Ανάρτησης πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια που αναφέρεται στο θέμα

Οι προσφορές πρέπει να φθάνουν στην υπηρεσία με οποιονδήποτε τρόπο (είτε δια υποβολής, είτε ταχυδρομικώς), απαραίτητα μέχρι και την Πέμπτη 18-11-2021, έως 14:00 στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της Οργανικής Μονάδας «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», Ελένης Ζωγράφου 2, 1^{ος} όροφος, κτίριο Διοίκησης.

Η αποσφράγιση και αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει την Παρασκευή 19-11-2021, ώρα 10:00 στο Γραφείο Προμηθειών από την Αρμόδια Επιτροπή.

Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προσφορές που θα έχουν περιέλθει στην Υπηρεσία μέχρι την παραπάνω ημερομηνία και ώρα. Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία

και ώρα, είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται από την Υπηρεσία που διενεργεί το διαγωνισμό, χωρίς να αποσφραγισθούν.

Το μηχάνημα πρέπει να παραδοθεί εντός είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση της Απόφασης κατακύρωσης.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Το πλήρες κείμενο της παρούσας καταχωρήθηκε:

Στο διαδίκτυο, στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής, στην διευθύνσεις (URL): www.oagiosdimitrios.gr

Ακολουθούν οι Ειδικόί όροι:

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Θα κατατεθούν τεχνική και οικονομική προσφορά σε δύο (2) αντίτυπα (ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ – ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ).

Στην τεχνική προσφορά θα κατατεθεί η υπεύθυνη δήλωση όπως εμφανίζεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄.

Οι οικονομικές προσφορές θα δίνονται σε Ευρώ.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Η πληρωμή της αξίας των ανωτέρω υπηρεσιών, θα γίνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών), μετά την υπογραφή του σχετικού πρωτοκόλλου ποσοτικής και ποιοτικής εκτέλεσης των όρων της σύμβασης και με την προσκόμιση του τιμολογίου και των δελτίων φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας. Στα τιμολόγια θα αναφέρεται η τιμή των υπηρεσιών μόνο σε ΕΥΡΩ.

2. Οι προσφορές θα ισχύουν για τουλάχιστον ενενήντα (90) ημέρες.

3. Ο Ανάδοχος υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το Νοσοκομείο.

4. Το μηχάνημα πρέπει να παραδοθεί εντός είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση της Απόφασης κατακύρωσης.

5. Η κατακύρωση θα γίνει στον Ενδιαφερόμενο που θα προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή σύγκρισης μεταξύ τεχνικά αποδεκτών υπηρεσιών.

Ο οικονομικός φορέας καλείται να προσκομίσει:

-Απόσπασμα ποινικού μητρώου του Διαχειριστή της εταιρείας έκδοσης του τελευταίου τριμήνου από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχει καταδικασθεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, εφόσον αυτό ορίζεται στη διακήρυξη ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

-Πιστοποιητικό αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, έκδοσης του τελευταίου εξαμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν τελείτε σε πτώχευση και, επίσης, ότι δεν τελείτε σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης.

-Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, είστε ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

-Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου, με το οποίο θα πιστοποιείται αφενός η εγγραφή σας σε αυτό και το ειδικό επάγγελμά σας, κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού, και αφετέρου ότι εξακολουθείτε να παραμένετε εγγεγραμμένοι μέχρι της επίδοσης της παρούσας έγγραφης ειδοποίησης.

-Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης από ΓΕΜΗ

Αρμόδιο όργανο για την έγκριση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού, είναι το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου.

Σε περίπτωση μη προσέλευσης του Αναδόχου εντός είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση της κατακύρωσης αυτής με απόφαση του Δ.Σ., κηρύσσεται έκπτωτος, σύμφωνα με το Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) και του επιβάλλονται οι προβλεπόμενες από το Νόμο κυρώσεις.

7.Εφόσον η υπηρεσία παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών (ΦΕΚ 777/Β'/04-06-2010) της Ε.Π.Υ., καλείστε να προσκομίσετε Υπεύθυνη Δήλωση με τις αναγραφόμενες τιμές στην ιστοσελίδα www.epromy.gr (παρατηρητήριο τιμών). Η υπηρεσία δεν θα δεχθεί οικονομική προσφορά ανώτερη των τιμών που θα αναφέρονται στην παραπάνω δήλωση. Εάν η εν λόγω υπηρεσία δεν παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών, απλώς θα το αναφέρετε στην Υπεύθυνη Δήλωση.

8. Η διαγωνιστική διαδικασία θα διενεργηθεί σύμφωνα με τον Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών), το άρθρο 51 του Ν. 4825/2021 και την 19^η / 05-11-2021 (Θέμα 32^ο) ΑΔΑ : 6ΘΟ94690Β1-Β6Γ απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Επισημαίνουμε ότι λόγω των ειδικών συνθηκών, σε περίπτωση που δεν είναι δυνατή η προσκόμιση των δικαιολογητικών της προσφοράς, ο ανάδοχος μπορεί να υποβάλλει Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, με την οποία δεσμεύεται να προσκομίσει τα δικαιολογητικά αυτά εντός τριάντα (30) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης.

Ακολουθούν οι τεχνικές προδιαγραφές, που αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα του παρόντος, όπως στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'.

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»
Οργανική μονάδα «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»**

ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΤΡΑΟΥΔΑ

Π Α Ρ Α Ρ Τ Η Μ Α Α΄
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Έγχρωμη ενδοσκοπική κάμερα τελευταίας γενιάς, με ψηφιακή επεξεργασία FULL HIGH DEFINITION ειδική για ιατρική χρήση.

- Να διαθέτει κεφαλή CMOS μεγέθους τουλάχιστον 1/2 ίντσας, υψηλής ευαισθησίας για καθαρή εικόνα ακόμα και σε συνθήκες χαμηλού φωτισμού.
- Να διαθέτει ανάλυση FULLHD 1920 x 1080.
- Να διαθέτει οθόνη αφής τουλάχιστον 7 ιντσών για την ρύθμιση όλων των λειτουργιών και παραμέτρων του συστήματος.
- Να συνδέεται με τις υπόλοιπες ενδοσκοπικές συσκευές του ιδίου Κατασκευαστικού Οίκου (πηγή ψυχρού φωτισμού, συσκευή παροχής CO₂) με αμφίδρομη επικοινωνία για την ρύθμιση τους από την κάμερα αλλά και την εμφάνιση στην οθόνη μηνυμάτων από αυτές.
- Να διαθέτει σύστημα whitebalance με ψηφιακή μνήμη.
- Να διαθέτει ευαισθησία τουλάχιστον 0,1 lux και λόγο σήματος προς θόρυβο τουλάχιστον 55dB.
- Να διαθέτει προ-εγκαταστημένες ρυθμίσεις της κάμερας, ανάλογες της χειρουργικής πράξης με δυνατότητα επιλογής των μέσω του menu.
- Να έχει την δυνατότητα ρύθμισης των διάφορων παραμέτρων της εικόνας (κόκκινο & μπλε χρώμα, μείωση θορύβου, Gamma, και ρύθμιση της οξύτητας της εικόνας, Gain, και του RedPhase)
- Να αποθηκεύει της ρυθμίσεις ανά χρήστη και επέμβαση.
- Να δύναται να ρυθμιστεί αυτόματα στις προεπιλογές του εκάστοτε χρήστη με την χρήση ειδικής προσωπικής ασύρματης κάρτας τεχνολογίας NFC.
- Να διαθέτει σύστημα φωτομέτρησης, για την αυτόματη ρύθμιση της φωτεινότητας της εικόνας σε βέλτιστο επίπεδο.
- Να διαθέτει ψηφιακή κεφαλή με αποσπώμενο φακό zoom 16-34mm, πλήρως εμβαπτιζόμενη.
- Να διαθέτει επιπλέον ψηφιακό zoom τουλάχιστον 2,2x.
- Να διαθέτει Anti-moire φίλτρο για σύνδεση με εύκαμπτα ενδοσκόπια.
- Να είναι πλήρως εμβαπτιζόμενη.
- Η κεφαλή της κάμερας να διαθέτει τρία προγραμματιζόμενα κομβία με δυνατότητα ρύθμισης τουλάχιστον 7 λειτουργιών της κάμερας αλλά και των συνδεδεμένων σε αυτή συσκευών (πηγή φωτισμού, συσκευή πνευμοπεριτοναίου).
- Να διαθέτει μονόκλωνο καλώδιο σύνδεσης με την κεφαλή κάμερας για ελαχιστοποίηση των βλαβών και γρήγορη αποκατάσταση.
- Να διαθέτει ψηφιακές εξόδους FULLHD, DVI-D και HD-SDI και αναλογικές εξόδους.
- Να διαθέτει ενσωματωμένο σύστημα ψηφιακής καταγραφής με υποδοχή USB για την αποθήκευση φωτογραφιών σε αρχείο JPEG και βίντεο σε αρχείο MPEG-4, H.264 με ανάλυση FULLHD 1920x1080.

Επιπλέον

- Θα πρέπει οπωσδήποτε να καλύπτει τα διεθνή πρότυπα ασφαλείας και να φέρει σήμανση CE σύμφωνα με την Οδηγία 93/42/ΕΟΚ. Ο κατασκευαστικός οίκος θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση σύμφωνα με το πρότυπο ISO 13485.
- Ο προμηθευτής πρέπει να πληροί τις διατάξεις της Υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348 περί «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 32/Β/16.01.2004) και να έχει πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας κατά ISO 9001 και 13485 για τη διανομή και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
- Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για τουλάχιστον 2 έτη και δέσμευση παροχής ανταλλακτικών και τεχνικής υποστήριξης για τουλάχιστον 10 έτη. Κατά τη διάρκεια ισχύος της εγγύησης, το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του μηχανήματος ή μέρους αυτού προερχόμενη από την συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσόν για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της βλάβης. Στην παρεχόμενη εγγύηση περιλαμβάνεται και η υποχρέωση του προμηθευτή για προληπτικό έλεγχο συντήρησης, σε τακτά χρονικά διαστήματα, ώστε το μηχάνημα να διατηρείται σε κατάσταση ετοιμότητας. Η συχνότητα των προληπτικών ελέγχων πρέπει να καθορίζεται στην προσφορά και να είναι σύμφωνη με τις οδηγίες και προδιαγραφές του κατασκευαστικού οίκου.
- Ο διαγωνιζόμενος υποχρεούται να συνυποβάλει οπωσδήποτε:
Πλήρες εγχειρίδιο χρήσης και λειτουργίας του κατασκευαστικού οίκου με αναλυτική περιγραφή των αντίστοιχων πρωτοκόλλων και λειτουργιών για όλες τις αντίστοιχες εφαρμογές μεταφρασμένο οπωσδήποτε στην Ελληνική γλώσσα κατά την παράδοση του συγκροτήματος, ενώ στην αρχική προσφορά (στον επιμέρους φάκελο τεχνικής προσφοράς) μπορεί να δοθεί στην αγγλική και κατά προτίμηση και στην Ελληνική.
- Πλήρες εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου (SERVICE MANUAL) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα, κατά την παράδοση του συγκροτήματος. Τα εγχειρίδια θα παραδοθούν και σε ηλεκτρονική μορφή στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.
- Ο προμηθευτής να διαθέτει οργανωμένο τμήμα τεχνικής και επιστημονικής υποστήριξης, καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικά εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη παροχή υπηρεσιών συντήρησης, επισκευής και υποστήριξης των προσφερομένων ειδών. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά.
- Ο ανάδοχος θα αναλάβει να εκπαιδεύσει το προσωπικό (χρήστες) και το προσωπικό του τμήματος της βιοιατρικής τεχνολογίας όσον αφορά την χρήση και συντήρηση των μηχανημάτων.
- Δυνατότητα παράδοσης του εξοπλισμού και εκτέλεσης των απαιτούμενων εργασιών εντός είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία κοινοποίησης της απόφασης κατακύρωσης.
- Η προσφορά να συνοδεύεται από φύλλο συμμόρφωσης όπου θα αναφέρεται ρητά η συμμόρφωση ή μη σε όλα τα σημεία των προδιαγραφών ένα προς ένα. Η συμμόρφωση να αποδεικνύεται με παραπομπές σε συνημμένα φυλλάδια του κατασκευαστικού Οίκου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄
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 μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

- 1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διαδικασίας
- 2) Συμμετέχω στη διαδικασία του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» για την παροχή υπηρεσιών ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.
- 3) Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- 4) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- 5) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις,
- 6) Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησης και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.
- 7) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.
- 8) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στη διακήρυξη, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016
- 9) Δεν έχουν εκδοθεί σε βάρος της εταιρείας μας Πράξεις Επιβολής προστίμου για παραβίαση των εργασιακών σχέσεων (άρθρα 73 & 80 του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- 10) Αναλαμβάνω την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 103 του ίδιου Νόμου, σε όποιο στάδιο της διαδικασίας μου ζητηθούν.

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 ή την δηλούσα.

Η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται (για τα νομικά πρόσωπα) από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.