

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ & ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΖΩΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

**Γ) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ / ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΚΠΤΩΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** | **Προσφερόμενη έκπτωση σε ακέραιες**  **μονάδες ή και δεκαδικά (%)** |
| **Ολογράφως** | **Αριθμητικά** |
| **ΟΜΑΔΑ Α’** **προγράμματος αδέσποτων ζώων εντός των διοικητικών ορίων του Δήμου Καλλιθέας για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.** |  |  |
| **ΟΜΑΔΑ Β’** **προγράμματος αδέσποτων ζώων εντός των διοικητικών ορίων του Δήμου Καλλιθέας για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.** |  |  |

 **………./……../2020**

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :…………………………………………………………….

Δ/ΝΣΗ………………………………………………………………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………………………….FAX……………………………………..

 ΥΠΟΓΡΑΦΗ – ΣΦΡΑΓΙΔΑ

 …………………………………



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ & ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΖΩΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

 **ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

1. **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Στο παρόν τιμολόγιο προσφοράς αναγράφονται αναλυτικά όλες οι υποχρεωτικές και προαιρετικές ε*ργασίες περισυλλογής και διαχείρισης (περίθαλψη και φιλοξενία) αδέσποτων ζώων εντός των διοικητικών ορίων του Δήμου Καλλιθέας για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών.*

Η εργασία φροντίδας αδέσποτων ζώων, περιλαμβάνει την σήμανση, την καταγραφή, τον κτηνιατρικό και αιματολογικό έλεγχο, τον εμβολιασμό, την αποπαρασίτωση, τη στείρωση, κ.λ.π., θα παρέχεται από κτηνίατρο, ο οποίος ασκεί νόμιμα το επάγγελμα σε κτηνιατρείο που θα διαθέτει την κατάλληλη υποδομή και άδεια, βάσει της νομοθεσίας (Ν.604/77, ΦΕΚ 163 Α’/13-6-77 και το Π.Δ. 469/78, όπως αυτά τροποποιήθηκαν και ισχύουν από το άρθ. 14 του Ν.3170/03 και του άρθ. 9 του Ν. 4039/12, το άρθ. 46 του Ν.4235/14).

1. **ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ**

**ΟΜΑΔΑ Α’**

1. **ΠΕΡΙΣΥΛΛΟΓΗ -ΜΕΤΑΦΟΡΑ & ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗ ΑΔΕΣΠΟΤΟΥ ΣΚΥΛΟΥ**

Α) Περισυλλογή αδέσποτων σκύλων από εκπαιδευμένο, έμπειρο προσωπικό, αδειοδοτημένα οχήματα ασφαλούς μεταφοράς ζώων (ασθενοφόρο), κλιματιζόμενα και σύγχρονο εξοπλισμό περισυλλογής.

Β) Μεταφορά αδέσποτων σκύλων, που περισυλλέγονται εντός των διοικητικών ορίων του Δήμου , στους χώρους του αναδόχου (για την εφαρμογή του προγράμματος όπως θα ορίζεται από την σύμβαση μεταξύ του Δήμου & του αναδόχου) και την επαναφορά τους στον χώρο περισυλλογής.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΠΑΡΑΜΟΝΗ – ΝΟΣΗΛΕΙΑ – ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΣΚΥΛΟΥ 7 ΗΜΕΡΩΝ**

Αφορά στην φύλαξη και διαμονή κάθε αδέσποτου σκύλου σε ειδικά διαμορφωμένα κλουβιά που πληρούν τις προϋποθέσεις του Ν. 4039/12 με άδεια του ενδιαιτήματος εγκεκριμένη από την Περιφέρεια, εσωτερικά με αυλή και χώρο άθλησης των ζώων. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει: α) κτιριακές εγκαταστάσεις που θα πληρούν τους κανόνες υγιεινής, διαμονής & διαφύλαξης και β) κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό που θα φροντίζει για την νοσηλεία, καθαριότητα και σίτιση των αδέσποτων ζώων, καθώς και κτηνιάτρους για τον καθημερινό έλεγχο αυτών.

Ο χρόνος παραμονής του ζώου ορίζεται στις 7 ημέρες, προκειμένου το αδέσποτο να έχει απολύτως αποθεραπευθεί από την επέμβαση της στειρώσεως ή άλλου προβλήματος που χρήζει νοσηλείας, να έχει καλυφθεί με φαρμακευτική αγωγή και με το πέρας αυτής, να έχει εμβολιαστεί, πριν επιστραφεί στο Δήμο

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΣΚΥΛΟΥ**

Επιπλέον ημερήσια φιλοξενία σκύλου:

κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας

για άλλους λόγους μακρόχρονης φιλοξενίας και θεραπείας εφόσον κριθεί απαραίτητη από τον κτηνίατρο η παραμονή του για χρονικό διάστημα που ανάλογα με την περίπτωση και κατόπιν ενημέρωσης της αρμόδιας υπηρεσίας.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΠΕΡΙΣΥΛΛΟΓΗ ΝΕΚΡΟΥ ΣΚΥΛΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗ**

Σε περίπτωση αναφοράς θανάτου αδέσποτου σκύλου σε δημόσιο χώρο ή κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας εάν πρόκειται για εξωτερικό ιδιωτικό χώρο ( πχ πυλωτή) και το ζώο είναι καταγεγραμμένο ως αδέσποτο

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΠΕΡΙΣΥΛΛΟΓΗ - ΜΕΤΑΦΟΡΑ & ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗ ΑΔΕΣΠΟΤΗΣ ΓΑΤΑΣ**

Α) Περισυλλογή αδέσποτων γατών από εκπαιδευμένο, έμπειρο προσωπικό, αδειοδοτημένα οχήματα ασφαλούς μεταφοράς ζώων (ασθενοφόρο), κλιματιζόμενα και σύγχρονο εξοπλισμό περισυλλογής.

Β) Μεταφορά αδέσποτων γατών από τον Δήμο στους χώρους του αναδόχου (για την εφαρμογή του προγράμματος όπως θα ορίζεται από την σύμβαση μεταξύ του Δήμου & του αναδόχου) και την επαναφορά του στον χώρο περισυλλογής.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΠΑΡΑΜΟΝΗ – ΝΟΣΗΛΕΙΑ – ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΓΑΤΑΣ 7 ΗΜΕΡΩΝ**

Αφορά στην φύλαξη και διαμονή αδέσποτων γάτων σε ειδικά διαμορφωμένα κλουβιά που πληρούν τις προϋποθέσεις του Ν. 4039/12 με άδεια του ενδιαιτήματος εγκεκριμένη από την Περιφέρεια, εσωτερικά με αυλή και χώρο άθλησης των ζώων. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει: α) κτιριακές εγκαταστάσεις που θα πληρούν τους κανόνες υγιεινής, διαμονής & διαφύλαξης και β) κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό που θα φροντίζει για την νοσηλεία, καθαριότητα και σίτιση των αδέσποτων ζώων, καθώς και κτηνιάτρους για τον καθημερινό έλεγχο αυτών.

Ο χρόνος παραμονής του ζώου ορίζεται στις 7 ημέρες, προκειμένου το αδέσποτο να έχει απολύτως αποθεραπευθεί από την επέμβαση της στειρώσεως ή άλλου προβλήματος που χρήζει νοσηλείας, να έχει καλυφθεί με φαρμακευτική αγωγή και με το πέρας αυτής, να έχει εμβολιαστεί, πριν επιστραφεί στο Δήμο.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΓΑΤΑΣ**

Επιπλέον ημερήσια φιλοξενία γάτας:

κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας

για άλλους λόγους μακρόχρονης φιλοξενίας και θεραπείας εφόσον κριθεί απαραίτητη από τον κτηνίατρο η παραμονή του για χρονικό διάστημα που ανάλογα με την περίπτωση και κατόπιν ενημέρωσης της αρμόδιας υπηρεσίας.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΠΕΡΙΣΥΛΛΟΓΗ ΝΕΚΡΗΣ ΓΑΤΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗ**

Σε περίπτωση αναφοράς θανάτου αδέσποτης γάτας σε δημόσιο χώρο ή κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας εάν πρόκειται για εξωτερικό ιδιωτικό χώρο ( πχ πυλωτή) και το ζώο είναι καταγεγραμμένο ως αδέσποτο.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ 15 ΗΜΕΡΩΝ ΓΙΑ ΛΥΣΣΥΠΟΠΤΑ ΖΩΑ**

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**ΟΜΑΔΑ Β’**

*ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΓΙΑ ΣΚΥΛΟΥΣ (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ)*

1. **ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ**

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά:……………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΣΚΥΛΩΝ ΓΙΑ ΛΕΪΣΜΑΝΙΑΣΗ (ΚΑΛΑΖΑΡ)**

 α) Αφορά την ειδική ορολογική εξέταση για την ανίχνευση τίτλου αντισωμάτων κατά της λεϊσμανίασης,σύμφωνα με το Άρθρο 17α του Ν. 4235/14.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

β)Αφορά την ειδική ορολογική εξέταση για την ανίχνευση αντισωμάτων κατά της λεϊσμανίασης με εξειδικευμένα κιτ γρήγορης διάγνωσης στο χώρο του κτηνιατρείου (ανευ τιτλοποίησης)**,**

( screening)

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΕΙΔΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΜΕ ΠΕΡΙΛΑΙΜΙΟ / ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΚΟΝΚΑΡΔΑ**

Αφορά στην τοποθέτηση ειδικού περιλαίμιου χρώματος μπλε για τα αρσενικά ζώα και κόκκινου για τα θηλυκά ζώα, στο οποίο θα αναγράφεται ανεξίτηλα ο κωδικός του ζώου, ο Δήμος όπου ανήκει, η επωνυμία του αναδόχου που θα εφαρμόζει το πρόγραμμα και το τηλέφωνο επικοινωνίας του αναδόχου σε περίπτωση που κάποιος δημότης θελήσει να ενημερωθεί.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΣΤΕΙΡΩΣΗ ΘΗΛΥΚΟΥ ΣΚΥΛΟΥ**

Αφορά στην πλήρη ωοθηκο-υστερεκτομή και ράμματα απορροφήσιμα στα θηλυκά αδέσποτα σκυλιά αναλόγως του βάρους του ζώου.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΡΣΕΝΙΚΟΥ ΣΚΥΛΟΥ**

Αφορά στην αφαίρεση όρχεων και ράμματα απορροφήσιμα στα αρσενικά αδέσποτα σκυλιά.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΑΠΟΠΑΡΑΣΙΤΩΣΗ ΣΚΥΛΟΥ**

Αφορά στην χορηγία ανθελμινικών φαρμάκων αναλόγως του βάρους του ζώου.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΕΤΡΑΜΗΝΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΟΥ ΚΟΛΛΑΡΟΥ**

 Αφορά στην εφαρμογή αντιπαρασιτικού κολλάρου Δελταμεθρίνης έναντι των εξωπαρασίτων (ψύλλοι κρότωνες σκνίπες κουνούπια) .

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΜΗΝΙΑΙΑΣ ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΗΣ ΑΜΠΟΥΛΑΣ ΣΚΥΛΟΥ**

Αφορά στην εφαρμογή αντιπαρασιτικής αμπούλας έναντι των εξωπαρασίτων (ψύλλοι κρότωνες σκνίπες κουνούπια) η οποία περιέχει τουλάχιστον μια φαρμακευτική ουσία έναντι ψυλλων/κροτώνων και μία εντομoαπωθητική (περμεθρίνη) στις κατάλληλες συγκεντρώσεις ανάλογα με το βάρος του ζώου.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΣΚΥΛΟΥ**

Αφορά :

10. α) ενέσιμη χορήγηση αντιλυσσικού εμβολίου αφού προηγουμένως έχουν υποβληθεί σε αιματολογική εξέταση.

10. β) χορήγηση πενταπλού εμβολίου ( Mάρβας (νόσος Carre), λοιμώδους ηπατίτιδας, Λεπτοσπείρωσης, πνευμονίας (Κennel Cough), γρίπης).

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΔΕΡΜΑΤΟΣΤΙΞΙΑ ΣΚΥΛΟΥ**

Αφορά στο τατουάζ (δερματοστιξία) που γίνεται στο αριστερό αυτί του ζώου με ανεξίτηλο μελάνι & ειδικό κωδικό. Για τη διάκριση των ήδη στειρωμένων αδέσποτων ζώων, κατά το στάδιο της επανατοποθέτησης τους στο περιβάλλον, στο εσωτερικό του ενός αυτιού κάθε στειρωμένου ζώου εγγράφεται ευκρινώς με την μέθοδο της δερματοστιξίας το κεφαλαίο γράμμα Σ (Στειρωμένο). Η εγγραφή αυτή πραγματοποιείται με τρόπο που δεν προκαλεί πόνο ή ταλαιπωρία των ζώων κατά την διάρκεια που αυτό ευρίσκεται σε κατάσταση γενικής αναισθησίας για την πραγματοποίηση της στείρωσης.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΚΥΛΟΥ**

Αφορά τοποθέτηση microchip συμβατό με τη νέα νομοθεσία. Πραγματοποιείται με την τοποθέτηση στην αριστερή εξωτερική πλευρά του τραχήλου του σκύλου συστήματος ηλεκτρονικής αναγνώρισης (αποκριτής πομποδέκτης), το οποίο είναι παθητική συσκευή αναγνώρισης ραδιοσυχνότητας μόνο για ανάγνωση, σύμφωνα με το ISO 11784 και τεχνολογίας HDX ή FDX-B και μπορεί να αναγνωστεί από συσκευή ανάγνωσης συμβατή με το πρότυπο ISO 11785 και καταχώριση στη Διαδικτυακή Ηλεκτρονική Βάση σήμανσης και καταγραφής των ζώων συντροφιάς και των ιδιοκτητών τους.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

*ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΓΙΑ ΣΚΥΛΟΥΣ (ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ)*

1. **ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΣΚΥΛΟΥ**

Αφορά απλά ορθοπεδικά περιστατικά, χωρίς χειρουργείο και με ακτινογραφία.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΕΚΤΑΚΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΣΚΥΛΟΥ**

Αφορά σε έκτακτα περιστατικά, που απαιτούν ορθοπεδικά χειρουργεία και με ακτινογραφία.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **α ΦΑΡΜΑΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΚΥΛΩΝ ΓΙΑ ΛΕΪΣΜΑΝΙΑΣΗ (p.o.)**

Χορήγηση σιροπιού για ζώα βάρους μέχρι και 10 κιλά επί καθημερινής βάσεως για ένα μήνα.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

 **23 β ΦΑΡΜΑΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΚΥΛΩΝ ΓΙΑ ΛΕΙΣΜΑΝΙΩΣΗ (inj.)**

Eνέσιμη φαρμακευτική αγωγή για ζώα βάρους άνω των 10 κιλών επί καθημερινής βάσεως για ένα μήνα.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΥ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΥ ΛΕΜΦΟΣΑΡΚΩΜΑΤΟΣ**

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΕΥΘΑΝΑΣΙΑ ΑΝΙΑΤΩΣ ΠΑΣΧΟΝΤΟΣ ΣΚΥΛΟΥ**

Εάν ο κτηνίατρος διαπιστώσει ότι ο αδέσποτος σκύλος που περισυλλέχθηκε, είναι επικίνδυνος ή πάσχει από ανίατη ασθένεια ή είναι πλήρως ανίκανος να αυτοσυντηρηθεί λόγω γήρατος ή αναπηρίας και η διατήρηση του στη ζωή είναι πρόδηλα αντίθετη με τους κανόνες ευζωίας του και αρνηθούν τα φιλοζωικά σωματεία της περιοχής να αναλάβουν τη φροντίδα, εποπτεία και τη διαδικασία υιοθεσίας του, εκδίδει σχετική γνωμάτευση και ενημερώνει την πενταμελή επιτροπή παρακολούθησης του προγράμματος διαχείρισης αδέσποτων ζώων συντροφιάς και ακολουθείται η διαδικασία του άρθρου 46 του ν. 4235/2014.

Επιτρεπόμενες μέθοδοι ευθανασίας:

Ενδοφλέβια χορήγηση νατριούχου πεντοβαρβιτάλης ή νατριούχου θειοπεντάλης σε θανατηφόρες δόσεις υψηλών συγκεντρώσεων, ενδοκαρδιακή έγχυση των παραπάνω φαρμακευτικών ουσιών μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε μικρού μεγέθους ζώα που είναι ήδη αναισθητοποιημένα ή βρίσκονται σε βαθιά ηρέμηση. Σε ορισμένες περιπτώσεις και εφόσον κρίνεται απαραίτητο από τον κτηνίατρο μπορεί επιπρόσθετα να χορηγηθεί ενδοφλέβια έγχυση χλωριούχου καλίου.

Μετά την ευθανασία του ζώου ακολουθείται αποτέφρωση.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΛΥΣΣΙΠΟΠΤΩΝ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΣΚΥΛΩΝ**

Τα ζώα που έχουν ακραία επιθετική συμπεριφορά, περισυλλέγονται από εκπαιδευμένο προσωπικό, παρακολουθείται η υγεία τους από κτηνίατρο για 15 ημέρες απαραίτητα και εκδίδονται πιστοποιητικά ως μη λυσσίποπτα. Σε περίπτωση θανάτου ζώου ή εάν αυτό κριθεί λυσσίποπτο ζώο, ο εγκέφαλος του ζώου αποστέλλεται στο ΚΙΛΠΑΝ για εργαστηριακή εξακρίβωση της ασθένειας. Η αντιμετώπιση των ενδεχόμενων περιστατικών λύσσας γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες των υπ’ αριθμ. Υ1/Γ.Π.οικ.52929/3-6-2013 (ΑΔΑ: ΒΕΖΕΘ-Ω06) και Γ1α/Γ.Π.109853/23-1-2015 (ΑΔΑ: 7ΠΛΒΘ-0ΨΟ) Εγκυκλίων του Υπουργείου Υγείας.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΑΡΚΟΚΟΠΤΙΚΗΣ ΨΩΡΑΣ**

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

1. **ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΡΛΙΧΙΩΣΗΣ**

 **α**)Διενεργείται σε πιστοποιημένο εργαστήριο

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

 **β)** Αφορά την ειδική ορολογική εξέταση για την ανίχνευση αντισωμάτων κατά της ερλιχίωσης με εξειδικευμένα κιτ γρήγορης διάγνωσης στο χώρο του κτηνιατρείου(ανευ τιτλοποίησης), **screening.**

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

 **29. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΡΛΙΧΙΩΣΗΣ**

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**30. ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΣΚΥΛΟΥ**

Περιλαμβάνει την λήψη απλού ακτινογραφήματος.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**31. ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΜΕ ΒΑΡΙΟ**

Περιλαμβάνει τη λήψη ακτινογραφήματος με ταυτόχρονη χορήγηση βαρίου στο ζώο σε περίπτωση ειλεού.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**32. ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΝΑ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟ**

Αφορά εξέταση αίματος σε βιοχημικό αναλυτή.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**33. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΜΙΚΡΟΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ**

Περιλαμβάνονται χειρουργικές μικροεπεμβάσεις, όπως η συρραφή τραυμάτων, η διάνοιξη και καθαρισμός αποστημάτων, η αφαίρεση ογκιδίων κλπ. με χορήγηση αναισθησίας.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**34. ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ**

Εξέταση με ενδοσκόπιο οισοφάγου, στομάχου, τραχείας και ρινικών κοιλοτήτων.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**35. ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΟΓΚΟΥ**

Αφορά χειρουργική αφαίρεση νεοπλασιών.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**36. ΩΤΑΙΜΑΤΩΜΑ**

Αφορά χειρουργείο στο αυτί του ζώου για τη θεραπεία του αιματώματος.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**37. ΥΠΕΡΗΧΟΣ ΣΚΥΛΟΥ**

Χρήση υπέρηχου**.**

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**38. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΜΕΝΟΥ (ΦΟΛΑ) ΣΚΥΛΟΥ**

Περιλαμβάνει την οροθεραπεία και τη χορήγηση αντιδότων ανάλογα με το δηλητήριο στην περίπτωση δηλητηριασμένου ζώου.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

***ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΓΙΑ ΓΑΤΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ***

**39. ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ**

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**40. ΣΤΕΙΡΩΣΗ ΘΗΛΥΚΗΣ ΓΑΤΑΣ**

Αφορά στην πλήρη ωοθηκο-υστερεκτομή και ράμματα απορροφήσιμα στις θηλυκές αδέσποτες γάτες.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**41. ΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΡΣΕΝΙΚΗΣ ΓΑΤΑΣ**

Αφορά την αφαίρεση όρχεων και ράμματα απορροφήσιμα στις αρσενικές αδέσποτες γάτες.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**42. ΑΠΟΠΑΡΑΣΙΤΩΣΗ ΓΑΤΑΣ**

Αφορά την χορηγία ανθελμινικών φαρμάκων αναλόγως του βάρους του ζώου.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**43. ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΗ ΑΜΠΟΥΛΑ**

Τοποθέτηση αντιπαρασιτικής αμπούλας στο δέρμα του αυχένα της γάτας για απομάκρυνση των ενδοέξω παρασίτων.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**44. ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ - ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΓΑΤΑΣ**

Αφορά βασικό κτηνιατρικό έλεγχο και γενικές αιματολογικές εξετάσεις κάθε αδέσποτου.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**45. ΑΝΤΙΛΥΣΣΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΓΑΤΑΣ**

Αφορά ενέσιμη χορήγηση αντιλυσσικού εμβολίου αφού προηγουμένως έχουν υποβληθεί σε αιματολογική εξέταση.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**46. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΑΤΑΣ**

Αφορά τοποθέτηση microchip συμβατό με τη νέα νομοθεσία. Πραγματοποιείται με την τοποθέτηση στην αριστερή εξωτερική πλευρά του τραχήλου της γάτας συστήματος ηλεκτρονικής αναγνώρισης (αποκριτής πομποδέκτης), το οποίο είναι παθητική συσκευή αναγνώρισης ραδιοσυχνότητας μόνο για ανάγνωση , σύμφωνο με το ISO 11784 και τεχνολογίας HDX ή FDX-B και μπορεί να αναγνωστεί από συσκευή ανάγνωσης συμβατή με το πρότυπο ISO 11785 και καταχωρίζεται στη Διαδικτυακή Ηλεκτρονική Βάση σήμανσης και καταγραφής των ζώων συντροφιάς και των ιδιοκτητών τους.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

***ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΓΙΑ ΓΑΤΕΣ***

**47. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΓΑΤΑΣ**

Αφορά ορθοπεδικά περιστατικά, χωρίς χειρουργείο και με ακτινογραφία.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**48. ΕΚΤΑΚΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΓΑΤΑΣ**

Αφορά σε έκτακτα περιστατικά, που απαιτούν ορθοπεδικά χειρουργεία και με ακτινογραφία.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**49. ΕΥΘΑΝΑΣΙΑ ΑΝΙΑΤΩΣ ΠΑΣΧΟΥΣΑΣ ΓΑΤΑΣ & ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗ**

Εάν ο κτηνίατρος διαπιστώσει ότι η αδέσποτη γάτα που περισυλλέχθηκε, είναι επικίνδυνη ή πάσχει από ανίατη ασθένεια ή είναι πλήρως ανίκανη να αυτοσυντηρηθεί λόγω γήρατος ή αναπηρίας και η διατήρησή της στη ζωή είναι πρόδηλα αντίθετη με τους κανόνες ευζωίας και αρνηθούν τα φιλοζωικά σωματεία της περιοχής να αναλάβουν τη φροντίδα, εποπτεία και τη διαδικασία υιοθεσίας της, εκδίδει σχετική γνωμάτευση και ενημερώνει την πενταμελή επιτροπή παρακολούθησης του προγράμματος διαχείρισης αδέσποτων ζώων συντροφιάς και ακολουθείται η διαδικασία της παρ. 12, άρθρο 46 του ν. 4235/2014.

***Επιτρεπόμενες μέθοδοι ευθανασίας:***

Ενδοφλέβια χορήγηση νατριούχου πεντοβαρβιτάλης ή νατριούχου θειοπεντάλης σε θανατηφόρες δόσεις υψηλών συγκεντρώσεων, ενδοκαρδιακή έγχυση των παραπάνω φαρμακευτικών ουσιών μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε μικρού μεγέθους ζώα που είναι ήδη αναισθητοποιημένα ή βρίσκονται σε βαθιά ηρέμηση. Σε ορισμένες περιπτώσεις και εφόσον κρίνεται απαραίτητο από τον κτηνίατρο μπορεί επιπρόσθετα να χορηγηθεί ενδοφλέβια έγχυση χλωριούχου καλίου.

Μετά την ευθανασία του ζώου ακολουθείται αποτέφρωση.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**50. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΛΥΣΣΙΠΟΠΤΩΝ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΓΑΤΩΝ**

Τα ζώα που έχουν ακραία επιθετική συμπεριφορά, περισυλλέγονται από εκπαιδευμένο προσωπικό, παρακολουθείται η υγεία τους για 14 ημέρες απαραίτητα από κτηνίατρο και εκδίδονται πιστοποιητικά ως μη λυσσίποπτα. Σε περίπτωση θανάτου ζώου ή εάν αυτό κριθεί λυσσίποπτο ζώο, ο εγκέφαλος του ζώου αποστέλλεται στο ΚΙΛΠΑΝ για εργαστηριακή εξακρίβωση της ασθένειας. Η αντιμετώπιση των ενδεχόμενων περιστατικών λύσσας γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες των υπ’ αριθμ. Υ1/Γ.Π.οικ.52929/3-6-2013 (ΑΔΑ: ΒΕΖΕΘ-Ω06) και Γ1α/Γ.Π.109853/23-1-2015 (ΑΔΑ: 7ΠΛΒΘ-0ΨΟ) Εγκυκλίων του Υπουργείου Υγείας.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**51. ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΓΑΤΑΣ**

Περιλαμβάνει την λήψη απλού ακτινογραφήματος.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**52. ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΜΕ ΒΑΡΙΟ**

Περιλαμβάνει τη λήψη ακτινογραφήματος με ταυτόχρονη χορήγηση βαρίου στο ζώο σε περίπτωση ειλεού.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**53. ΥΠΕΡΗΧΟΣ ΓΑΤΑΣ**

Χρήση υπέρηχου**.**

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**54. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΑΣΜΕΝΗΣ (ΦΟΛΑ) ΓΑΤΑΣ**

Περιλαμβάνει την οροθεραπεία και τη χορήγηση αντιδότων ανάλογα με το δηλητήριο στην περίπτωση δηλητηριασμένου ζώου.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

**55. ΕΞΕΤΑΣΗ FIV-FELV (ΓΙΑ ΛΕΥΧΑΙΜΙΑ) ΓΑΤΑΣ**

Αφορά στην ανοσολογική εξέταση για τον ιό FIV και τον ιό FELV.

**Τιμή ανά έτος**:

……………………………………………………………………………………………………………………

Αριθμητικά: ………………………………………………………………………………………………………………………

Συντελεστής Φ.Π.Α : ……………

***……………………….***

***Τόπος και ημερομηνία***

***Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ***

***ΣΦΡΑΓΙΔΑ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ***

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

 **ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (TEΥΔ)**

**[άρθρου 79παρ. 4 ν. 4412/2016 (Α 147)]**

 **για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων των οδηγιών**

**Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα[[1]](#endnote-1) και τη διαδικασία ανάθεσης**

**Παροχή πληροφοριών δημοσίευσης σε εθνικό επίπεδο, με τις οποίες είναι δυνατή η αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση της διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης:**

|  |
| --- |
| **Α: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής (αα)/ αναθέτοντα φορέα (αφ)** **ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : [6132]- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: ΜΑΝΤΖΑΓΡΙΩΤΑΚΗ 76, 176 72, ΚΑΛΛΙΘΕΑ- Αρμόδιος για πληροφορίες: [κα. *Παπαθανασίου Χ. και Κα. Παπασπύρου Αικ*]- Τηλέφωνο: [2109532712, 2132070383]- Ηλ. ταχυδρομείο: [info@kallithea.gr]- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (*εάν υπάρχει*): [[**www.kallithea.gr**](http://www.kallithea.gr/).] |
| **Β: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης**- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV):  **ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ & ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ‘’ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΖΩΩΝ’’**15800000-6]- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [6132]- Η σύμβαση αναφέρεται σε υπηρεσίες φροντίδας αδέσποτων ζώων συντροφιάς( περισυλλογή, κτηνιατρικές υπηρεσίες, διαχείρηση)- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [ΟΧΙ]- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (*εάν υπάρχει*): [ΟΧΙ] |

ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΥΔ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ

**Μέρος II: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

**Α: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Στοιχεία αναγνώρισης:*** | ***Απάντηση:*** |
| Πλήρης Επωνυμία: | [ ] |
| Αριθμός φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ):Εάν δεν υπάρχει ΑΦΜ στη χώρα εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, αναφέρετε άλλον εθνικό αριθμό ταυτοποίησης, εφόσον απαιτείται και υπάρχει  | [ ] |
| Ταχυδρομική διεύθυνση: | [……] |
| Αρμόδιος ή αρμόδιοι[[2]](#endnote-2) :Τηλέφωνο:Ηλ. ταχυδρομείο:Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (*εάν υπάρχει*): | [……][……][……][……] |
| ***Γενικές πληροφορίες:*** | ***Απάντηση:*** |
| Ο οικονομικός φορέας είναι πολύ μικρή, μικρή ή μεσαία επιχείρηση[[3]](#endnote-3); |  |
| Κατά περίπτωση, ο οικονομικός φορέας είναι εγγεγραμμένος σε επίσημο κατάλογο/Μητρώο εγκεκριμένων οικονομικών φορέων ή διαθέτει ισοδύναμο πιστοποιητικό (π.χ. βάσει εθνικού συστήματος (προ)επιλογής); | [] Ναι [] Όχι [] Άνευ αντικειμένου |
| **Εάν ναι**:Απαντήστε στα υπόλοιπα τμήματα της παρούσας ενότητας, στην ενότητα Β και, όπου απαιτείται, στην ενότητα Γ του παρόντος μέρους, συμπληρώστε το μέρος V κατά περίπτωση, και σε κάθε περίπτωση συμπληρώστε και υπογράψτε το μέρος VI. α) Αναφέρετε την ονομασία του καταλόγου ή του πιστοποιητικού και τον σχετικό αριθμό εγγραφής ή πιστοποίησης, κατά περίπτωση:β) Εάν το πιστοποιητικό εγγραφής ή η πιστοποίηση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:γ) Αναφέρετε τα δικαιολογητικά στα οποία βασίζεται η εγγραφή ή η πιστοποίηση και, κατά περίπτωση, την κατάταξη στον επίσημο κατάλογο[[4]](#endnote-4):δ) Η εγγραφή ή η πιστοποίηση καλύπτει όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής;**Εάν όχι:****Επιπροσθέτως, συμπληρώστε τις πληροφορίες που λείπουν στο μέρος IV, ενότητες Α, Β, Γ, ή Δ κατά περίπτωση** ***ΜΟΝΟ εφόσον αυτό απαιτείται στη σχετική διακήρυξη ή στα έγγραφα της σύμβασης:***ε) Ο οικονομικός φορέας θα είναι σε θέση να προσκομίσει **βεβαίωση** πληρωμής εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και φόρων ή να παράσχει πληροφορίες που θα δίνουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα να τη λάβει απευθείας μέσω πρόσβασης σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάν;Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:  | α) [……]*β) (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):[……][……][……][……]*γ) [……]δ) [] Ναι [] Όχιε) [] Ναι [] Όχι*(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):**[……][……][……][……]* |
| ***Τρόπος συμμετοχής:*** | ***Απάντηση:*** |
| Ο οικονομικός φορέας συμμετέχει στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης από κοινού με άλλους[[5]](#endnote-5); | [] Ναι [] Όχι |
| ***Εάν ναι****, μεριμνήστε για την υποβολή χωριστού εντύπου ΤΕΥΔ από τους άλλους εμπλεκόμενους οικονομικούς φορείς.* |
| **Εάν ναι**:α) Αναφέρετε τον ρόλο του οικονομικού φορέα στην ένωση ή κοινοπραξία (επικεφαλής, υπεύθυνος για συγκεκριμένα καθήκοντα …):β) Προσδιορίστε τους άλλους οικονομικούς φορείς που συμμετέχουν από κοινού στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης:γ) Κατά περίπτωση, επωνυμία της συμμετέχουσας ένωσης ή κοινοπραξίας. | α) [……]β) [……]γ) [……] |
| ***Τμήματα*** | ***Απάντηση:*** |
| Κατά περίπτωση, αναφορά του τμήματος ή των τμημάτων για τα οποία ο οικονομικός φορέας επιθυμεί να υποβάλει προσφορά. | [ ] |

**Β: Πληροφορίες σχετικά με τους νόμιμους εκπροσώπους του οικονομικού φορέα**

*Κατά περίπτωση, αναφέρετε το όνομα και τη διεύθυνση του προσώπου ή των προσώπων που είναι αρμόδια/εξουσιοδοτημένα να εκπροσωπούν τον οικονομικό φορέα για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης δημόσιας σύμβασης:*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:*** | ***Απάντηση:*** |
| Ονοματεπώνυμοσυνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται: | [……][……] |
| Θέση/Ενεργών υπό την ιδιότητα | [……] |
| Ταχυδρομική διεύθυνση: | [……] |
| Τηλέφωνο: | [……] |
| Ηλ. ταχυδρομείο: | [……] |
| Εάν χρειάζεται, δώστε λεπτομερή στοιχεία σχετικά με την εκπροσώπηση (τις μορφές της, την έκταση, τον σκοπό …): | [……] |

**Γ: Πληροφορίες σχετικά με τη στήριξη στις ικανότητες άλλων ΦΟΡΕΩΝ[[6]](#endnote-6)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Στήριξη:*** | ***Απάντηση:*** |
| Ο οικονομικός φορέας στηρίζεται στις ικανότητες άλλων οικονομικών φορέων προκειμένου να ανταποκριθεί στα κριτήρια επιλογής που καθορίζονται στο μέρος IV και στα (τυχόν) κριτήρια και κανόνες που καθορίζονται στο μέρος V κατωτέρω;  | []Ναι []Όχι |

***Εάν ναι****, επισυνάψτε χωριστό έντυπο ΤΕΥΔ με τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τις* ***ενότητες Α και Β του παρόντος μέρους και σύμφωνα με το μέρος ΙΙΙ, για κάθε ένα*** *από τους σχετικούς φορείς, δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τους νομίμους εκπροσώπους αυτών.*

*Επισημαίνεται ότι θα πρέπει να περιλαμβάνονται επίσης το τεχνικό προσωπικό ή οι τεχνικές υπηρεσίες, είτε ανήκουν απευθείας στην επιχείρηση του οικονομικού φορέα είτε όχι, ιδίως οι υπεύθυνοι για τον έλεγχο της ποιότητας και, όταν πρόκειται για δημόσιες συμβάσεις έργων, το τεχνικό προσωπικό ή οι τεχνικές υπηρεσίες που θα έχει στη διάθεσή του ο οικονομικός φορέας για την εκτέλεση της σύμβασης.*

*Εφόσον είναι σχετικές για την ειδική ικανότητα ή ικανότητες στις οποίες στηρίζεται ο οικονομικός φορέας, παρακαλείσθε να συμπεριλάβετε τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τα μέρη IV και V για κάθε ένα από τους οικονομικούς φορείς.*

**Δ: Πληροφορίες σχετικά με υπεργολάβους στην ικανότητα των οποίων δεν στηρίζεται ο οικονομικός φορέας**

**(Η παρούσα ενότητα συμπληρώνεται μόνον εφόσον οι σχετικές πληροφορίες απαιτούνται ρητώς από την αναθέτουσα αρχή ή τον αναθέτοντα φορέα)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Υπεργολαβική ανάθεση :*** | ***Απάντηση:*** |
| Ο οικονομικός φορέας προτίθεται να αναθέσει οποιοδήποτε μέρος της σύμβασης σε τρίτους υπό μορφή υπεργολαβίας; | []Ναι []ΌχιΕάν **ναι** παραθέστε κατάλογο των προτεινόμενων υπεργολάβων και το ποσοστό της σύμβασης που θα αναλάβουν: […] |

***Εάν η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας ζητούν ρητώς αυτές τις πληροφορίες (κατ' εφαρμογή του άρθρου 131 παρ. 5 ή εφόσον ο προσφέρων / υποψήφιος οικονομικός φορέας προτίθεται να αναθέσει σε τρίτους υπό μορφή υπεργολαβίας τμήμα της σύμβασης που υπερβαίνει το ποσοστό του 30% της συνολικής αξίας της σύμβασης σύμφωνα με το άρθρο 131 παρ. 6 και 7,*** *επιπλέον των πληροφοριών* ***που προβλέπονται στην παρούσα ενότητα, παρακαλείσθε να παράσχετε τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τις ενότητες Α και Β του παρόντος μέρους και σύμφωνα με το μέρος ΙΙΙ για κάθε υπεργολάβο (ή κατηγορία υπεργολάβων).***

**Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού**

**Α: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες**[[7]](#endnote-7)

Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:

1. **συμμετοχή σε** **εγκληματική οργάνωση**[[8]](#endnote-8)·
2. **δωροδοκία**[[9]](#endnote-9),[[10]](#endnote-10)·
3. **απάτη**[[11]](#endnote-11)·
4. **τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες**[[12]](#endnote-12)·
5. **νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας**[[13]](#endnote-13)·
6. **παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων**[[14]](#endnote-14).

|  |  |
| --- | --- |
| ***Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:*** | ***Απάντηση:*** |
| Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική **απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα** ή **οποιουδήποτε** προσώπου[[15]](#endnote-15) το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό για έναν από τους λόγους που παρατίθενται ανωτέρω (σημεία 1-6), ή καταδικαστική απόφαση η οποία έχει εκδοθεί πριν από πέντε έτη κατά το μέγιστο ή στην οποία έχει οριστεί απευθείας περίοδος αποκλεισμού που εξακολουθεί να ισχύει;  | [] Ναι [] Όχι*Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):**[……][……][……][……]*[[16]](#endnote-16) |
| **Εάν ναι**, αναφέρετε[[17]](#endnote-17):α) Ημερομηνία της καταδικαστικής απόφασης προσδιορίζοντας ποιο από τα σημεία 1 έως 6 αφορά και τον λόγο ή τους λόγους της καταδίκης,β) Προσδιορίστε ποιος έχει καταδικαστεί [ ]·**γ) Εάν ορίζεται απευθείας στην καταδικαστική απόφαση:** | α) Ημερομηνία:[ ], σημείο-(-α): [ ], λόγος(-οι):[ ]β) [……]γ) Διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού [……] και σχετικό(-ά) σημείο(-α) [ ]*Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):**[……][……][……][……]*[[18]](#endnote-18) |
| Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη σχετικού λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση»)[[19]](#endnote-19); | [] Ναι[] Όχι  |
| **Εάν ναι,** περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν[[20]](#endnote-20): | [……] |

**Β: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:*** | ***Απάντηση:*** |
| Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες **τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης**[[21]](#endnote-21)**,** στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ; | [] Ναι [] Όχι  |
| Εάν όχι αναφέρετε: **α)** Χώρα ή κράτος μέλος για το οποίο πρόκειται:**β)** Ποιο είναι το σχετικό ποσό;**γ)**Πως διαπιστώθηκε η αθέτηση των υποχρεώσεων;1) Μέσω δικαστικής ή διοικητικής απόφασης;**-** Η εν λόγω απόφαση είναι τελεσίδικη και δεσμευτική;- Αναφέρατε την ημερομηνία καταδίκης ή έκδοσης απόφασης- Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, εφόσον ορίζεται απευθείας σε αυτήν, τη διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού:2) Με άλλα μέσα; Διευκρινήστε:**δ)** Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του είτε καταβάλλοντας τους φόρους ή τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης που οφείλει συμπεριλαμβανόμενων κατά περίπτωση, των δεδουλευμένων τόκων ή των προστίμων, είτε υπαγόμενος σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους ;[[22]](#endnote-22) |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΦΟΡΟΙ** | **ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ** |
| α)[……]·β)[……]γ.1) [] Ναι [] Όχι -[] Ναι [] Όχι -[……]·-[……]·γ.2)[……]·δ) [] Ναι [] Όχι Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες[……] | α)[……]·β)[……]γ.1) [] Ναι [] Όχι -[] Ναι [] Όχι -[……]·-[……]·γ.2)[……]·δ) [] Ναι [] Όχι Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες[……] |

 |
| *Εάν η σχετική τεκμηρίωση όσον αφορά την καταβολή των φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:* | *(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):* [[23]](#endnote-23)*[……][……][……]* |

**Γ: Λόγοι που σχετίζονται με αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Πληροφορίες σχετικά με πιθανή αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα*** | ***Απάντηση:*** |
| Ο οικονομικός φορέας έχει, **εν γνώσει του**, αθετήσει **τις υποχρεώσεις του** στους τομείς του **περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου**[[24]](#endnote-24)**;** | [] Ναι [] Όχι |
| **Εάν ναι**, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη αυτού του λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση»);[] Ναι [] Όχι**Εάν το έχει πράξει,** περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: […….............] |
| Βρίσκεται ο οικονομικός φορέας σε οποιαδήποτε από τις ακόλουθες καταστάσεις[[25]](#endnote-25) :α) πτώχευση, ή β) διαδικασία εξυγίανσης, ήγ) ειδική εκκαθάριση, ήδ) αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο, ήε) έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, ή στ) αναστολή επιχειρηματικών δραστηριοτήτων, ή ζ) σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμουΕάν ναι:- Παραθέστε λεπτομερή στοιχεία:- Διευκρινίστε τους λόγους για τους οποίους ωστόσο ο οικονομικός φορέας, θα δύναται να εκτελέσει τη σύμβαση, λαμβανόμενης υπόψη της εφαρμοστέας εθνικής νομοθεσίας και των μέτρων σχετικά με τη συνέχιση της επιχειρηματικής του λειτουργίας υπό αυτές τις περιστάσεις[[26]](#endnote-26) Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: | [] Ναι [] Όχι-[.......................]-[.......................]*(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [……][……][……]* |
| Έχει διαπράξει ο οικονομικός φορέας **σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα**[[27]](#endnote-27);**Εάν ναι**, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες: | [] Ναι [] Όχι[.......................] |
| **Εάν ναι**, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; [] Ναι [] Όχι**Εάν το έχει πράξει,** περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [..........……] |
| Έχει συνάψει ο οικονομικός φορέας **συμφωνίες** με άλλους οικονομικούς φορείς **με σκοπό τη στρέβλωση του ανταγωνισμού**;**Εάν ναι**, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες: | [] Ναι [] Όχι[….........] |
| **Εάν ναι**, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; [] Ναι [] Όχι**Εάν το έχει πράξει,** περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:[……] |
| Γνωρίζει ο οικονομικός φορέας την ύπαρξη τυχόν **σύγκρουσης συμφερόντων**, λόγω της συμμετοχής του στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης;**Εάν ναι**, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες: | [] Ναι [] Όχι[.........…] |
| Έχει παράσχει ο οικονομικός φορέας ή επιχείρηση συνδεδεμένη με αυτόν **συμβουλές** στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα ή έχει με άλλο τρόπο **αναμειχθεί στην προετοιμασία** της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης[[28]](#endnote-28);**Εάν ναι**, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες: | [] Ναι [] Όχι[...................…] |
| Έχει επιδείξει ο οικονομικός φορέας σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια[[29]](#endnote-29) κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας 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; **Εάν ναι**, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες: | [] Ναι [] Όχι[….................] |
| **Εάν ναι**, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; [] Ναι [] Όχι**Εάν το έχει πράξει,** περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:[……] |
| Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει ότι:α) δεν έχει 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,β) δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές,γ) ήταν σε θέση να υποβάλλει χωρίς καθυστέρηση τα δικαιολογητικά που απαιτούνται από την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα δ) δεν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, να αποκτήσει εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να του αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία ανάθεσης ή να παράσχει εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση;  | [] Ναι [] Όχι |

**Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής**

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής (ενότητα  ή ενότητες Α έως Δ του παρόντος μέρους), ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

**α: Γενική ένδειξη για όλα τα κριτήρια επιλογής**

***Ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει αυτό το πεδίο* μόνο *στην περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει δηλώσει στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στην διακήρυξη, ότι ο οικονομικός φορέας μπορεί να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα a του Μέρους ΙV χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα του Μέρους ΙV:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Εκπλήρωση όλων των απαιτούμενων κριτηρίων επιλογής*** | ***Απάντηση*** |
| Πληροί όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής; | [] Ναι [] Όχι |

**Α: Καταλληλότητα**

***Ο οικονομικός φορέας πρέπει να παράσχει πληροφορίες μόνον όταν τα σχετικά κριτήρια επιλογής έχουν προσδιοριστεί από την αναθέτουσα αρχή ή τον αναθέτοντα φορέα στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στην διακήρυξη.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Καταλληλότητα*** | ***Απάντηση*** |
| **1) Ο οικονομικός φορέας είναι εγγεγραμμένος στα σχετικά επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα** που τηρούνται στην Ελλάδα ή στο κράτος μέλος εγκατάστασής[[30]](#endnote-30); του:*Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:* | […]*(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):* *[……][……][……]* |

**Μέρος VI: Τελικές δηλώσεις**

*Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα μέρη Ι – IV ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.*

*Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι είμαι σε θέση, κατόπιν αιτήματος και χωρίς καθυστέρηση, να προσκομίσω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται*[[31]](#endnote-31)*, εκτός εάν :*

*α) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει τη δυνατότητα να λάβει τα σχετικά δικαιολογητικά απευθείας με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάν*[[32]](#endnote-32)*.*

*β) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχουν ήδη στην κατοχή τους τα σχετικά έγγραφα.*

*Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δίδω επισήμως τη συγκατάθεσή μου στ... [προσδιορισμός της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, όπως καθορίζεται στο μέρος Ι, ενότητα Α], προκειμένου να αποκτήσει πρόσβαση σε δικαιολογητικά των πληροφοριών τις οποίες έχω υποβάλλει στ... [να προσδιοριστεί το αντίστοιχο μέρος/ενότητα/σημείο] του παρόντος Τυποποιημένου Εντύπου Υπεύθυνης Δήλώσης για τους σκοπούς τ...* [προσδιορισμός της διαδικασίας προμήθειας: (συνοπτική περιγραφή, παραπομπή στη δημοσίευση στον εθνικό τύπο, έντυπο και ηλεκτρονικό, αριθμός αναφοράς)]*.*

*Ημερομηνία, τόπος και, όπου ζητείται ή είναι απαραίτητο, υπογραφή(-ές): [……]*

1. Σε περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή /αναθέτων φορέας είναι περισσότερες (οι) της (του) μίας (ενός) θα αναφέρεται το σύνολο αυτών [↑](#endnote-ref-1)
2. Επαναλάβετε τα στοιχεία των αρμοδίων, όνομα και επώνυμο, όσες φορές χρειάζεται. [↑](#endnote-ref-2)
3. Βλέπε σύσταση της Επιτροπής, της 6ης Μαΐου 2003, σχετικά με τον ορισμό των πολύ μικρών, των μικρών και των μεσαίων επιχειρήσεων (ΕΕ L 124 της 20.5.2003, σ. 36). Οι πληροφορίες αυτές απαιτούνται μόνο για στατιστικούς σκοπούς.

Πολύ μικρή επιχείρηση: επιχείρηση η οποία απασχολεί λιγότερους από 10 εργαζομένους και της οποίας ο ετήσιος κύκλος εργασιών και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 2 εκατομμύρια ευρώ.

Μικρή επιχείρηση: επιχείρηση η οποία απασχολεί λιγότερους από 50 εργαζομένους και της οποίας ο ετήσιος κύκλος εργασιών και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 10 εκατομμύρια ευρώ.

Μεσαίες επιχειρήσεις: επιχειρήσεις που δεν είναι ούτε πολύ μικρές ούτε μικρές και οι οποίες **απασχολούν λιγότερους από 250 εργαζομένους** και των οποίων ο **ετήσιος κύκλος εργασιών δεν υπερβαίνει τα 50 εκατομμύρια ευρώ** ***και/ή*** το **σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 43 εκατομμύρια ευρώ**. [↑](#endnote-ref-3)
4. Τα δικαιολογητικά και η κατάταξη, εάν υπάρχουν, αναφέρονται στην πιστοποίηση. [↑](#endnote-ref-4)
5. Ειδικότερα ως μέλος ένωσης ή κοινοπραξίας ή άλλου παρόμοιου καθεστώτος. [↑](#endnote-ref-5)
6. Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με το δεύτερο εδάφιο του άρθρου 78 “*Όσον αφορά τα κριτήρια που σχετίζονται με τους τίτλους σπουδών και τα επαγγελματικά προσόντα που ορίζονται στην περίπτωση στ΄ του Μέρους ΙΙ του Παραρτήματος ΧΙΙ του Προσαρτήματος Α΄ ή με την σχετική επαγγελματική εμπειρία, οι οικονομικοί φορείς, μπορούν ωστόσο να βασίζονται στις ικανότητες άλλων φορέων μόνο εάν οι τελευταίοι θα εκτελέσουν τις εργασίες ή τις υπηρεσίες για τις οποίες απαιτούνται οι συγκεκριμένες ικανότητες*.” [↑](#endnote-ref-6)
7. Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 73 παρ. 3 α, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η κατ' εξαίρεση παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος. [↑](#endnote-ref-7)
8. Όπως 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). [↑](#endnote-ref-8)
9. Σύμφωνα με άρθρο 73 παρ. 1 (β). Στον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) αναφέρεται ως “διαφθορά”. [↑](#endnote-ref-9)
10. Όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της Σύμβασης περί της καταπολέμησης της δωροδοκίας στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής 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). Περιλαμβάνει επίσης τη διαφθορά όπως ορίζεται στο **ν. 3560/2007** **(ΦΕΚ 103/Α),** *«Κύρωση και εφαρμογή της Σύμβασης ποινικού δικαίου για τη διαφθορά και του Πρόσθετου σ΄ αυτήν Πρωτοκόλλου» (αφορά σε*  *προσθήκη καθόσον στο ν. Άρθρο 73 παρ. 1 β αναφέρεται η κείμενη νομοθεσία)*. [↑](#endnote-ref-10)
11. Κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με τη προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48) όπως κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (ΦΕΚ 48/Α) "*Κύρωση της Σύµβασης σχετικά µε την προστασία των οικονοµικών συµφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων και των συναφών µε αυτήν Πρωτοκόλλων.* [↑](#endnote-ref-11)
12. Όπως ορίζονται στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο του Συμβουλίου, της 13ης Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3). Αυτός ο λόγος αποκλεισμού περιλαμβάνει επίσης την ηθική αυτουργία ή την απόπειρα εγκλήματος, όπως αναφέρονται στο άρθρο 4 της εν λόγω απόφασης-πλαίσιο. [↑](#endnote-ref-12)
13. Όπως ορίζεται 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) που ενσωματώθηκε με το ν. 3691/2008 (ΦΕΚ 166/Α) “Πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας και άλλες διατάξεις”. [↑](#endnote-ref-13)
14. Όπως ορίζεται 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 (ΦΕΚ 215/Α)"Πρόληψη και καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και προστασία των θυμάτων αυτής και άλλες διατάξεις.". [↑](#endnote-ref-14)
15. Η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ( βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 73 ) [↑](#endnote-ref-15)
16. Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται. [↑](#endnote-ref-16)
17. Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται. [↑](#endnote-ref-17)
18. Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται. [↑](#endnote-ref-18)
19. Οικονομικός φορέας που έχει αποκλειστεί με τελεσίδικη απόφαση από τη συμμετοχή σε διαδικασία σύναψης σύμβασης ή ανάθεσης παραχώρησης δε μπορεί να κάνει χρήση αυτής της δυνατότητας κατά την περίοδο αποκλεισμού που ορίζεται στην εν λόγω απόφαση (άρθρο 73 παρ. 7 τελευταίο εδάφιο) [↑](#endnote-ref-19)
20. Λαμβανομένου υπόψη του χαρακτήρα των εγκλημάτων που έχουν διαπραχθεί (μεμονωμένα, κατ᾽ εξακολούθηση, συστηματικά ...), η επεξήγηση πρέπει να καταδεικνύει την επάρκεια των μέτρων που λήφθηκαν. [↑](#endnote-ref-20)
21. Στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση (άρθρο 73 παρ. 2 δεύτερο εδάφιο). [↑](#endnote-ref-21)
22. Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με το άρθρο 73 παρ. 3 περ. α και β, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό λόγω αθέτησης υποχρεώσεων καταβολής φόρων ή ασφαλιστικών εισφορών κατ’ εξαίρεση, για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος ή/και όταν ο αποκλεισμός θα ήταν σαφώς δυσανάλογος, ιδίως όταν μόνο μικρά ποσά των φόρων ή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης δεν έχουν καταβληθεί, ή όταν ο οικονομικός φορέας ενημερώθηκε σχετικά με το ακριβές ποσό που οφείλεται λόγω αθέτησης των υποχρεώσεών του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης σε χρόνο κατά τον οποίο δεν είχε τη δυνατότητα να λάβει μέτρα, σύμφωνα με το τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 73, πριν από την εκπνοή της προθεσμίας αίτησης συμμετοχής ή σε ανοικτές διαδικασίες της προθεσμίας υποβολής προσφοράς [↑](#endnote-ref-22)
23. Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται. [↑](#endnote-ref-23)
24. Όπως αναφέρονται για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης στις κείμενες διατάξεις, στα έγγραφα της σύμβασης ή στο άρθρο 18 παρ. 2 . [↑](#endnote-ref-24)
25. . Η απόδοση όρων είναι σύμφωνη με την παρ. 4 του άρθρου 73 που διαφοροποιείται από τον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) [↑](#endnote-ref-25)
26. Άρθρο 73 παρ. 5. [↑](#endnote-ref-26)
27. Εφόσον στα έγγραφα της σύμβασης γίνεται αναφορά σε συγκεκριμένη διάταξη, να συμπληρωθεί ανάλογα το ΤΕΥΔ πχ άρθρο 68 παρ. 2 ν. 3863/2010 . [↑](#endnote-ref-27)
28. Πρβλ άρθρο 48. [↑](#endnote-ref-28)
29. Η απόδοση όρων είναι σύμφωνη με την περιπτ. στ παρ. 4 του άρθρου 73 που διαφοροποιείται από τον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) [↑](#endnote-ref-29)
30. Όπως περιγράφεται στο Παράρτημα XI του Προσαρτήματος Α, **οι οικονομικοί φορείς από ορισμένα κράτη μέλη οφείλουν να συμμορφώνονται με άλλες απαιτήσεις που καθορίζονται στο Παράρτημα αυτό.** [↑](#endnote-ref-30)
31. Πρβλ και άρθρο 1 ν. 4250/2014 [↑](#endnote-ref-31)
32. Υπό την προϋπόθεση ότι ο οικονομικός φορέας έχει παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες (*διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέα έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων) που παρέχουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα να το πράξει. Όπου απαιτείται, τα στοιχεία αυτά πρέπει να συνοδεύονται από τη σχετική συγκατάθεση για την εν λόγω πρόσβαση.* [↑](#endnote-ref-32)