**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2 Υ/Δ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**



**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): | Κ.Κ.Π.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ (ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ) | | | | | | | | | | | | | |
| 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  (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: |
| *1. Αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους που αναφέρονται στην υπ’ αριθμόν 47/2025 διακήρυξη καθώς και στα παραρτήματα αυτής, και θα συμμορφώνομαι πάντα με τους ισχύοντες κάθε φορά νόμους και διατάξεις που αφορούν τη συγκεκριμένη παροχή υπηρεσίας.*  *2. Τα ιδιωτικά και δημόσια έγγραφα που καταθέτω, είναι ακριβή αντίγραφα από τα πρωτότυπά που έχω στην κατοχή μου.*  *3. Πριν την υπογραφή της σύμβασης θα προσκομίσω και θα υπογράψω ό,τι έγγραφο απαιτηθεί από την αναθέτουσα αρχή .*  *4. Τηρώ και θα εξακολουθώ να τηρώ κατά την διάρκεια της σύμβασης, όλες τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας που σχετίζονται με τα υγειονομικά πρωτόκολλα λόγω covid-19. 6.* ***H προσφορά μου ισχύει για 270 ημέρες από την επομένη της καταληχτικής ημερομηνίας λήξης των προσφορών.*** |

Ημερομηνία: …/…/……

Ο – Η Δηλών

Ψηφιακή 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.