



ΠΡΟΣ : Ενδιαφερόμενους υποψήφιους
αναδόχους
Με ανάρτηση στην ιστοσελίδα
του Δήμου

Δ/ση Οικονομικών Υπηρεσιών
Γραφείο Προμηθειών
Ταχ.Διευθ: Γιαμπουδάκη & Γουρνιών 13,
Τ.Κ. 72 100
Πληροφ: Σοφία Γεροντή
Τηλ: 28410-89923
Fax: 28410-89939

ΘΕΜΑ: Παροχή διευκρινίσεων - συμπληρώσεων επί της Διακήρυξης με αρ.πρωτ. 8339/23-05-2017 της εργασίας “ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΛΟΓΙΣΜΙΚΟΥ”

Σε συνέχεια της με αριθμ. **8339/23-05-2017** διακήρυξης που έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΚΗΜΔΗΣ και δημοσιευθεί στον ελληνικό τύπο, προς ενημέρωση όλων των ενδιαφερομένων που επιθυμούν να συμμετάσχουν, παρέχουμε τις παρακάτω συμπληρωματικές διευκρινίσεις – συμπληρώσεις:

1. Στο **ΑΡΘΡΟ 4ο : ΛΟΓΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**, παρ. Β **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** αναφέρονται τα εξής:

“Οι ανωτέρω υπεύθυνες δηλώσεις μπορεί να φέρουν ημερομηνία εντός του διαστήματος από την δημοσίευση της παρούσας διακήρυξης έως και την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών και να είναι θεωρημένες για το γνήσιο της υπογραφής”.

Διευκρινίζουμε ότι η θεώρηση του γνησίου της υπογραφής αφορά μόνον στην Υπεύθυνη Δήλωση που ζητείται στην υποπαράγραφο α. (Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α΄75), όπως εκάστοτε ισχύει, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής) της παρ. **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** και όχι το Τυποποιημένο έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ) του άρθρου 79 παρ 4 του Ν.4412/16.

2. Στο **ΑΡΘΡΟ 4ο : ΛΟΓΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**, παρ. Β **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** αναφέρονται τα εξής:

“Σε περίπτωση που ο προσφέρων είναι νομικό πρόσωπο, την ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση υπογράφουν :

α) οι Διαχειριστές, όταν το νομικό πρόσωπο είναι Ο.Ε, Ε.Ε και Ε.Π.Ε.

β) ο Διευθύνων Σύμβουλος και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, όταν το νομικό πρόσωπο είναι Α.Ε.

γ) σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου, οι νόμιμοι εκπρόσωποί του.

δ) όταν ο προσφέρων είναι συνεταιρισμός, η ως άνω υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται από τον Πρόεδρο του Δ.Σ. του συνεταιρισμού.

ε) όταν προσφέρων είναι ένωση ή κοινοπραξία, η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση αφορά κάθε μέλος που συμμετέχει στην ένωση ή κοινοπραξία.”

Διευκρινίζουμε ότι στον φάκελο της προσφοράς πρέπει να περιλαμβάνονται υπεύθυνες δηλώσεις από κάθε φυσικό πρόσωπο που υποχρεούται την υποβολή τους σύμφωνα με το άρθρο της διακήρυξης.

3. Στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β Τ.Ε.Υ.Δ. - ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ της διακήρυξης και στο ΜΕΡΟΣ III: Λογοι αποκλεισμού, Β: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης - προστίθεται ο παρακάτω πίνακας:

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

Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:	Απάντηση:	
1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης ⁱ , στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> 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 ; ⁱⁱ	ΦΟΡΟΙ	ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
	α)[.....]. β)[.....] γ.1) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι -[.....]. -[.....].	α)[.....]. β)[.....] γ.1) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι -[.....]. -[.....].
	γ.2)[.....]. δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες [.....]	γ.2)[.....]. δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> 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): ⁱⁱⁱ [.....][.....][.....]	

i) 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).

ii) 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

iii) Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

Προς διευκόλυνση των συμμετεχόντων επισυνάπτεται ολόκληρο το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης.

Ο Προϊστάμενος
Οικονομικού Τμήματος

Ιωάννης Τσιρακάκης