**\_ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

 **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): | Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2): |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| ΑΦΜ: |  |
| ΔΟΥ: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Ε-mail): |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι (ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας ………………………………………………….. εφόσον πρόκειται για εταιρεία):

1.Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους των προδιαγραφών όπως περιγράφονται στην με αρ. πρωτ. 10301/12-09-2024 (ΑΔΑΜ: 24REQ015418579, ΑΔΑ: ΨΓΤΠΟΞΛΔ-9ΥΣ) Απόφαση Δ.Σ. του ΙΕΠ.

2. Δεν έχω διαπράξει αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής μου δραστηριότητας και για τα αδικήματα που προβλέπονται στο άρθρο 73 παρ. 1 του ν. 4412/2016, μέχρι και την ημέρα υποβολής προσφοράς.

3.Έχω εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, στην Ελλάδα (ή/και στη χώρα στην οποία είμαι τυχόν εγκατεστημένος), ήτοι: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (αναφορά σε όλους τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους ο υποψήφιος Ανάδοχος οφείλει να καταβάλλει εισφορές για το απασχολούμενο από αυτόν προσωπικό), μέχρι και την ημέρα υποβολής προσφοράς.

4.Σε περίπτωση που μου ζητηθεί θα προσκομίσω επίσημο νομιμοποιητικό έγγραφο/α από το οποίο/α θα πιστοποιείται το σχετικό αντικείμενο εργασιών της εταιρείας και η σχετική άδεια και Γενικό Πιστοποιητικό Γ.Ε.Μ.Η. ως και Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης Γ.Ε.Μ.Η.

5.Διαθέτω: α) Πιστοποιητικό ISO 9001:2015 (σε ισχύ), με πεδίο εφαρμογής, μεταξύ των άλλων, διεκπεραίωση εργασιών σε σταθερό εξοπλισμό κλιματισμού σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2067/2015, β) Πιστοποιητικό ISO 14001:2015 (σε ισχύ), με πεδίο εφαρμογής, μεταξύ των άλλων, εργασίες εγκατάστασης, συντήρησης, εξυπηρέτησης σε σταθερό εξοπλισμό ψύξης, κλιματισμού & αντλιών θερμότητας που περιέχουν φθοριούχα υγρά του θερμοκηπίου και γ) Πιστοποιητικό ISO 45001:2018 (σε ισχύ), με πεδίο εφαρμογής, μεταξύ των άλλων, εργασίες εγκατάστασης, συντήρησης, εξυπηρέτησης σε σταθερό εξοπλισμό ψύξης, κλιματισμού & αντλιών θερμότητας που περιέχουν φθοριούχα υγρά του θερμοκηπίου.

6. Διαθέτω στο προσωπικό μου τουλάχιστον έναν (1) Μηχανολόγο ή Ηλεκτρολόγο Μηχανικό (ΠΕ ή ΤΕ), για την επίβλεψη των εργασιών του έργου , τουλάχιστον δύο (2) εργοδηγούς ψυκτικούς με πιστοποιητικό κατηγορίας Ι, σύμφωνα με τον ΕΚ 2067/2015, τουλάχιστον έναν (1) υδραυλικό, τουλάχιστον έναν (1) ηλεκτρολόγο με άδεια εκτέλεσης ηλεκτρικών εγκαταστάσεων όλων των ειδικοτήτων και κατηγοριών.

7. Προς απόδειξη των προαναφερόμενων συνυποβάλλονται με την προσφορά οι τίτλοι σπουδών, άδειες άσκησης επαγγέλματος και Πίνακας Προσωπικού Ε4 (από το σύστημα «ΕΡΓΑΝΗ»).

8. Έχω αποδεδειγμένη εμπειρία τουλάχιστον τριών (3) ετών την τελευταία δεκαετία σε υλοποίηση έργων αντίστοιχου αντικειμένου. Προς απόδειξη των προαναφερόμενων, συνυποβάλλονται με την προσφορά οι αντίστοιχες βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης ή και συμβάσεις με αποδεικτικά πληρωμής με τυχόν απαιτούμενα συνοδευτικά έντυπα (συμβάσεις, τεχνικές περιγραφές, κτλ), με τα οποία τεκμηριώνεται η συνάφεια του αντικειμένου του έργου.

9. Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί, να παράσχω κάθε άλλο δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωση.

10. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής μου σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση/ματαίωση της ανάθεσης.

11. Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.(4)

 Ημερομηνία: …../.…./ ……..

Ο – Η Δηλών/ούσα

.

 (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