**Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Προς:** **Ινστιτούτο Κτηνιατρικών Ερευνών** (Ι.Κ.Ε.), Ελληνικής Γεωργικής Σχολής, Αγρόκτημα Θέρμης, Θεσσαλονίκης, Τ.Κ. 57001, τηλ. 2310 36.53.70 για την Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθ. πρωτ.: 672/14562/15.03.2022, που αφορά στην προμήθεια εργαστηριακού εξοπλισμού.

**Ο/Η (όνομα) :**

**Επώνυμο :**

**Όνομα & επώνυμο πατέρα :**

**Όνομα & επώνυμο μητέρας :**

**Ημερομηνία γέννησης :**

**Τόπος γέννησης :**

**Τόπος κατοικίας :**

**Αριθμός δελτίου ταυτότητας :**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Δεν έχω καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην περίπτωση (1) του εδαφίου α της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του Π.Δ. 118/2007.

2. Δεν τελώ σε πτώχευση και σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης (περίπτωση 2 εδάφιο α της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του Π.Δ. 118/2007).

3. Δεν τελώ υπό κοινή εκκαθάριση του ΚΝ 2190/1920, όπως ισχύει, ή ειδική εκκαθάριση του Ν. 1892/1990, όπως ισχύει, ή υπό άλλες ανάλογες καταστάσεις.

4. Είμαι ενήμερος ως προς τις φορολογικές μου υποχρεώσεις και ως προς τις υποχρεώσεις μου, που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης.

5. Έλαβα γνώση των όρων της πρόσκλησης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

 Ο ΔΗΛΩΝ

 (υπογραφή)

**Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς**

Ινστιτούτο Κτηνιατρικών Ερευνών (ΙΚΕ), Ελληνικής Γεωργικής Σχολής, Αγρόκτημα Θέρμης, Θεσσαλονίκης, ΤΚ 570 01, τηλ. 2310 365370 για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθ. πρωτ: 672/14562/15.03.2022

**ΠΡΟΣ: Αναθέτουσα Αρχή –ΕΛΓΟ ΔΗΜΗΤΡΑ/ Ινστιτούτο Κτηνιατρικών Ερευνών (Ι.Κ.Ε.) Θεσσαλονίκης**

**Στοιχεία Υποψηφίου Ανάδοχου: ……………………………………………………**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ** | **ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ (ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.)** | **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ** **(ΜΕ Φ.Π.Α.)** |
| **Προμήθεια του**  |  |  |

**Τόπος – Ημερομηνία:**

Δηλώνω ως υποψήφιος ότι:

1. έχω λάβει γνώση όλων των όρων της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και τους αποδέχομαι ρητά και ανεπιφύλακτα

2. η προσφορά ισχύει για διάστημα τουλάχιστον ένα (1) μήνα από την επόμενη μέρα της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής της.

Υπογραφή Προσφέροντος ή Νόμιμου Εκπροσώπου αυτού & Σφραγίδα.