### ΥΠOΔΕΙΓΜΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΨΗΦΙΑΚΑ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ)

### 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: | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΥΒΟΙΑΣ****Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ – ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ** |  |
| 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: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **i)** H προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της αρ. ........................Διακήρυξης, της οποίας έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφυλάκτως. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ii)** Αποδέχομαι και συμμορφώνομαι με όλους τους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές του παραρτήματος ΙΙ «Ειδική Συγγραφή Υποχρεώσεων» της ανωτέρω Διακήρυξης.**iii)** Μέχρι και κατά την ημέρα υποβολής της προσφοράς μου δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού στο πρόσωπό μου, όπως αυτές αναφέρονται στην παρ. 2.2.3. της ανωτέρω Διακήρυξης.**iv)** Μέχρι και κατά την ημέρα υποβολής της προσφοράς μου πληρούνται τα κριτήρια - απαιτήσεις της άσκησης επαγγελματικής δραστηριότητας και της τεχνικής και επαγγελματικής ικανότητας, όπως αυτές αναφέρονται στις παρ. 2.2.4. και 2.2.6. της ανωτέρω Διακήρυξης.**v)**[**ΕΧΕΙ / ΔΕΝ]** επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη απόφαση του Υπουργού Ανάπτυξης.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **vi)** [**ΥΠΑΡΧΟΥΝ/ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ]** τυχόν νομικοί περιορισμοί λειτουργίας της επιχείρησης. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **vii)** Σε περίπτωση που αναδειχτώ μειοδότης και έχω δηλώσει ότι θα χρησιμοποιήσω οδηγό/ούς και συνόδο/συνοδού θα προσκομίσω το απόσπασμα ποινικού μητρώου και το ιατρικό πιστοποιητικό υγείας για τους οδηγούς των λεωφορείων ή των Δ.Χ. επιβατικών (ΤΑΞΙ κλπ ) καθώς και των συνοδών.**viii) η έδρα ανά αριθμό κυκλοφορίας οχήματος ΕΔΧ είναι: για το ΤΑΕ ......-ΕΔΡΑ ......., για το ΤΑΕ .......- ΕΔΡΑ........****ix)** Ο αριθμός κυκλοφορίας των Λεωφορείων ή των Δ.Χ. επιβατικών (ΤΑΞΙ κλπ) που θα χρησιμοποιηθούν για την εκτέλεση του κάθε δρομολογίου, ο αριθμός των θέσεων αυτών σύμφωνα με την άδεια κυκλοφορίας έκαστου και τα ονόματα των οδηγών εφόσον χρησιμοποιηθούν, αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί:**Α1) ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΑΝΗΚΟΥΝ ΣΤΟΝ ΟΙΚ. ΦΟΡΕΑ ( ΚΑΙ ΜΕ ΓΟΝΙΚΗ ΠΑΡΟΧΗ)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A/A ΔΡΟΜ. | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟΥ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤ/ΝΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ | ΕΙΔΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ | ΟΧΗΜΑ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦ./ ΔΙΑΘΕΣΙΜΕΣ ΘΕΣΕΙΣ | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΔΕΙΑΣ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΟΔΗΓΟΥ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Α2) ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΟΛΙΚΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΠΟΥ ΑΝΗΚΟΥΝ ΣΕ ΤΡΙΤΟΥΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΧΩΡΟΥΝΤΑΙ ΜΕ ΟΛΙΚΗ ΜΙΣΘΩΣΗ (100% ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ) ΣΤΟΝ ΟΙΚ. ΦΟΡΕΑ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A/A ΔΡΟΜ. | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟΥ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤ/ΝΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ | ΕΙΔΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ | ΟΧΗΜΑ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦ./ ΔΙΑΘΕΣΙΜΕΣ ΘΕΣΕΙΣ | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΔΕΙΑΣ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΟΔΗΓΟΥ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Α3) ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΟΛΙΚΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΠΟΥ ΑΝΗΚΟΥΝ ΣΕ ΤΡΙΤΟΥΣ/ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΧΩΡΟΥΝΤΑΙ (ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΜΕΝΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΙΑ) ) ΣΤΟΝ ΟΙΚ. ΦΟΡΕΑ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A/A ΔΡΟΜ. | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟΥ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤ/ΝΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ | ΕΙΔΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ | ΟΧΗΜΑ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦ./ ΔΙΑΘΕΣΙΜΕΣ ΘΕΣΕΙΣ | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΔΕΙΑΣ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΟΔΗΓΟΥ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**x)** **ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΠΛΑΝΟ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΩΝ (ΑΦΟΡΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΕ ΑΝΩ ΤΟΥ ΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΑ:**Επειδή συμμετέχω με προσφορά σε αριθμό τμημάτων άνω του ενός (συγκεκριμένα .......... τμήματα) σας υποβάλλω ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΠΛΑΝΟ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΩΝ με τους εκτιμώμενους χρόνους εκτέλεσης δρομολογίων προκειμένου να διασφαλισθεί η έγκαιρη και ασφαλής μεταφορά μαθητών

|  |
| --- |
|  **ΕΝΑΡΞΗ** |
| **ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟ** | **ΕΝΑΡΞΗ** | **ΑΦΙΞΗ ΣΕ ΣΧ. ΜΟΝΑΔΑ** | **ΧΡΟΝΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΣΕ ΕΠΟΜΕΝΟ ΣΗΜΕΙΟ** |
| 1ο ΒΑΣΕΙ ΧΡΟΝΟΥ ΕΝΑΡΞΗΣΤΜΗΜΑ: | ΩΡΑ……………...ΠΜ/ΜΜ | ΩΡΑ……………...ΠΜ/ΜΜ | ΧΡΟΝΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΣΤΟ 2ο ΣΗΜΕΙΟ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΠΙΒΙΒΑΣΗΣ |
| 2ο ΒΑΣΕΙ ΧΡΟΝΟΥ ΕΝΑΡΞΗΣΤΜΗΜΑ: | ΩΡΑ……………...ΠΜ/ΜΜ | ΩΡΑ……………...ΠΜ/ΜΜ |  |
| **ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ (ΓΙΑ ΔΙΠΛΟ ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟ)** |
| 1ο ΒΑΣΕΙ ΧΡΟΝΟΥ ΕΝΑΡΞΗΣΤΜΗΜΑ: | ΩΡΑ……………...ΠΜ/ΜΜ | ΩΡΑ……………...ΠΜ/ΜΜ | ΧΡΟΝΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΣΤΟ 2ο ΣΗΜΕΙΟ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΠΙΒΙΒΑΣΗΣ |
| 2ο ΒΑΣΕΙ ΧΡΟΝΟΥ ΕΝΑΡΞΗΣΤΜΗΜΑ: | ΩΡΑ……………...ΠΜ/ΜΜ | ΩΡΑ……………...ΠΜ/ΜΜ |  |

Με το παραπάνω πρόγραμμα δηλώνεται ρητά ότι διασφαλίζεται η έγκαιρη και ασφαλής μεταφορά μαθητών. xi)Τα στοιχεία που αναγράφονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή  Ημερομηνία: …………..  Ο – Η Δηλ.  (Υπογραφή) | **τ** |  |  |  |  |  |  |  |