

ΕΝΤΥΠΟ 2

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Προς:

Θέμα:

Αρ. Διαγωνισμού:

ΥΚΑ. .../201...

Τελευταία προθεσμία υποβολής
προσφορών:

Υπευθύνως δηλώνω ότι:

- α. να μην έχουν καταδικαστεί οριστικά με απόφαση κυπριακού ή αλλοδαπού δικαστηρίου για συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση (όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2, παράγραφος 1 της κοινής δράσης 98/773/ΔΕΥ του Συμβουλίου), για δωροδοκία (όπως αυτή ορίζεται αντίστοιχα στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου 1997 και στο άρθρο 2 παράγραφος 1 της απόφασης – πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ), απάτη (κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων της 27ης Νοεμβρίου 1995), ή για νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ),
- β. Δεν τελώ υπό πτώχευση, εκκαθάριση, παύση δραστηριοτήτων, αναγκαστική διαχείριση, ή πτωχευτικό συμβιβασμό, ή άλλη ανάλογη κατάσταση που προκύπτει από παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις εθνικές νομοθετικές ή κανονιστικές πράξεις,
- γ. Δεν έχει κινηθεί εναντίον μου διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάρισης, αναγκαστικής διαχείρισης, ή πτωχευτικού συμβιβασμού, ή οποιαδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις εθνικές νομοθετικές ή κανονιστικές πράξεις,
- δ. Δεν έχω καταδικαστεί για αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική μου διαγωγή, περιλαμβανομένου και οποιουδήποτε αδικήματος σχετικά με αδήλωτη ή παράνομη απασχόληση εργοδοτούμενων τα τελευταία τρία χρόνια, βάσει αποφάσεως η οποία έχει ισχύ δεδικασμένου,
- ε. Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα περιλαμβανομένου και οποιουδήποτε αδικήματος σχετικά με παραβίαση του Διατάγματος για τον κατώτατο Μισθό τα τελευταία τρία χρόνια.

στ. Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και την πληρωμή φόρων και τελών σύμφωνα με τη νομοθεσία που ισχύει στη Κυπριακή Δημοκρατία / στη χώρα όπου είμαι εγκατεστημένος δηλαδή την **<να διαγραφεί ότι δεν ισχύει>**, κατά την ημερομηνία τελευταίας προθεσμίας υποβολής των προσφορών,

Όποια παράγραφος δεν ισχύει να διαγραφεί και στο χώρο που ακολουθεί να δοθούν διευκρινίσεις.

.....
.....
.....
.....

Υπογραφή:

Όνομα υπογράφοντος:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου
υπογράφοντος:

Ιδιότητα υπογράφοντος

Στοιχεία Προσφέροντος ή συμμετέχοντος σε κοινοπραξία **<να διαγραφεί ότι δεν ισχύει>**

Όνομα:.....

Χώρα εγκατάστασης: Διεύθυνση:.....

..... Ταχ.Κιβ.....

Διεύθυνση επικοινωνίας (εάν είναι διαφορετική).....

..... Ταχ. Κιβ.

Τηλέφωνο επικοινωνίας Τέλεφαξ επικοινωνίας