**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α**

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΚΑΙ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ της υπ΄αρ…………………………………… Πρόσκλησης υποβολής προσφορών για την ανάθεση υπηρεσιών υποστήριξης Microsoft Premier για το έργο myData, υλοποίηση υποδομής για τη διασύνδεση των Πληροφοριακών συστημάτων και τη διαβίβαση φορολογικής σύνοψης των εκδιδόμενων παραστατικών καθώς και λογιστικών εγγραφών.**

**ΠΡΟΣ:**

**ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ**

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ Ημερομηνία……………**

**ΔΙΕΘΥΝΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ, ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ**

**ΚΑΙ ΚΤΙΡΙΑΚΩΝ ΥΠΟΔΟΜΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ Α΄ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΚΑΙ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ, ΠΟΛΗ ΕΔΡΑΣ** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ/ΦΑΞ/ E-MAIL** |  |
| **ΑΦΜ-ΔΟΥ** |  |
| **ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ** |  |
| **Α.Δ.Τ. (Νομίμου Εκπροσώπου):** |  |
| **Υπεύθυνος Επικοινωνίας:** |  |

**ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ MICROSOFT PREMIER ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΟ myDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ MICROSOFT PREMIER ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΟ myDATA** | |
| **1** | **ΚΟΣΤΟΣ ΠΡΟ ΦΠΑ** |  |
| **2** | **ΦΠΑ** |  |
| **3** | **ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΠ/ΜΕΝΟΥ ΦΠΑ** |  |

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ** | | | |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΠΡΟΣΦΕΡΕΤΑΙ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)** | |
| **Πλάνο Υπηρεσίας Microsoft Premier (1 χρόνος)** | **16 ανθρωποώρες** |  | |
| Πλάνο Υλοποίησης Υπηρεσιών Premier | να περιλαμβάνεται |  | |
| Συντονισμός Δραστηριοτήτων | να περιλαμβάνεται |  | |
| Αναφορά Χρήσης Ωρών Συμβολαίου & Επανασχεδιασμός Πλάνου | να περιλαμβάνεται  (ανά τρίμηνο) |  | |
| **Προληπτικές Υπηρεσίες: Συμβουλευτική Υποστήριξη / Μηχανικός**  **Υποστήριξης** |  |  | |
| Προσαρμοσμένες προληπτικές υπηρεσίες. Παροχή βοήθειας και καθοδήγησης για θέματα σχεδιασμού, ανάπτυξης και υλοποίησης λύσεων βασισμένων σε  προϊόντα και τεχνολογίες Microsoft, από εξειδικευμένο μηχανικό (on-site) με  σκοπό τη βελτιστοποίηση της λειτουργίας των συστημάτων του οργανισμού | **9 ανθρωποημέρες** | |  |
| **Υπηρεσία Επίλυσης Προβλημάτων** | **17** **ανθρωποώρες** | |  |
| Παροχή βοήθειας, σε εικοσιτετράωρη βάση 365 ημέρες το χρόνο, για την  επίλυση προβλημάτων που αφορούν συγκεκριμένα συμπτώματα που  παρουσιάζονται κατά την χρήση των προϊόντων ή των υπηρεσιών Microsoft | να περιλαμβάνεται | |  |
| **Υπηρεσίες Πληροφόρησης** | να περιλαμβάνεται | |  |
| Microsoft Premier Online Support Website | να περιλαμβάνεται | |  |
| Παροχή τεχνολογικών πληροφοριών για προϊόντα και λύσεις Microsoft | να περιλαμβάνεται | |  |
| Παροχή τεχνολογικών πληροφοριών για προϊόντα και λύσεις Microsoft | να περιλαμβάνεται | |  |
| Ειδοποιήσεις για Κρίσιμα Θέματα | να περιλαμβάνεται | |  |
| Support Webcasts | να περιλαμβάνεται | |  |

**ΙΣΧΥΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.**

**Ημ/νια………………………**

**Υπογραφή - Σφραγίδα**

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄- ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

[Ονομασία Τράπεζας]

[Κατάστημα]

[Δ/νση οδός -αριθμός TK fax] [Ημερομηνία έκδοσης]

ΕΥΡΩ [αναγράφεται το ποσό]

Προς

#### ………………………………………………

#### (Ο εκάστοτε φορέας εκτέλεσης)

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ [αναγράφεται ο αριθμός της Εγγ. Επιστ.] ΕΥΡΩ [ποσό].

- Έχουμε την τιμή να σας γνωρίσουμε ότι εγγυώμεθα δια της παρούσας εγγυητικής επιστολής ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα, παραιτούμενοι του δικαιώματος της διζήσεως μέχρι του ποσού των ΕΥΡΩ. [αριθμητικά και ολογράφως], στο οποίο και μόνο περιορίζεται η υποχρέωσή μας, υπέρ της εταιρείας [επωνυμία εταιρείας] Δ\νση [διεύθυνση της έδρας της εταιρείας] για την καλή εκτέλεση της ανάθεσης υπηρεσιών υποστήριξης Microsoft Premier για το έργο myData υλοποίηση υποδομής για τη διασύνδεση των Πληροφοριακών Συστημάτων και τη διαβίβαση φορολογικής σύνοψης των εκδιδόμενων παραστατικών καθώς και λογιστικώνεγγράφων, προς κάλυψη αναγκών της ΑΑΔΕ.

Το ποσόν καλύπτει το 5% της αξίας της σύμβασης χωρίς να υπολογίζεται Φ.Π.Α. αξίας [αριθμητικά η αξία της σύμβασης] ΕΥΡΩ αυτής.

- Το παραπάνω ποσό τηρούμε στη διάθεσή σας και θα καταβληθεί ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρος μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησης μέσα σε πέντε (5) ημέρες από απλή έγγραφη ειδοποίησή σας.

- Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον τέλος χαρτοσήμου.

- Η παρούσα εγγύησή μας αφορά μόνο την παραπάνω αιτία και ισχύει μέχρι την επιστροφή της σε εμάς, οπότε γίνεται αυτοδίκαια άκυρη και δεν έχει απέναντί μας καμιά ισχύ.

Βεβαιούται υπεύθυνα ότι το ποσό των εγγυητικών μας επιστολών που έχουν δοθεί στο Δημόσιο και ΝΠΔΔ, συνυπολογίζοντας και το ποσό της παρούσας, δεν υπερβαίνει το όριο των εγγυήσεων που έχει καθορισθεί από το Υπουργείο Οικονομικών για την Τράπεζά μας.

(Εξουσιοδοτημένη Υπογραφή)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ**

**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)

**ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ…………………………………………………………………ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσιών Εσόδων (Α.Α.Δ.Ε.)** | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Α. Αποδέχομαι τους όρους της υπ’ αρ. ……………………………….. πρόσκλησης.  Β1. Δεν έχω καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο από τα παρακάτω αδικήματα:   * συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου. * δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται αντίστοιχα στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου 1997 και στο άρθρο 2 παρ. 1 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου. * απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, η οποία κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 * Τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3της απόφασης – πλαίσιο 202/475/ΔΕΥ του συμβουλίου * νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, για την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008. * Παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου, η οπoία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με τον ν. 4198/2013   Β2. Δεν έχω καταδικασθεί, με τελεσίδικη απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεοκοπίας.  Β3. Δεν τελώ σε πτώχευση, ούτε σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης, εκκαθάριση ή αναγκαστική διαχείριση.  Β4. Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κυρίας και επικουρικής).  Γ. Αναλαμβάνω την υποχρέωση προσκόμισης των παρακάτω πιστοποιητικών για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού  1) απόσπασμα ποινικού μητρώου, 2) πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας, 3) πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας.  Ημερομηνία:……………………………….  Ο Δηλών – Εξουσιοδοτών    (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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |