



Συμπλήρωμα της Επίσημης Εφημερίδας της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Πληροφορίες και ηλεκτρονικά έντυπα: <http://simap.ted.europa.eu>



Προκήρυξη σύμβασης – υπηρεσίες κοινής  
ωφέλειας

Οδηγία 2014/25/ΕΕ

#### ΤΜΗΜΑ I: Αναθέτων Φορέας

I.1) Επωνυμία και διευθύνσεις: **Επίσημη Επωνυμία:** ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ (ΔΕΣΦΑ) Α.Ε.  
**Ταχυδρομική Διεύθυνση:** Λεωφόρος Μεσογείων 357-359, Πόλη : Χαλάνδρι, Κωδικός NUTS:GR 300, Ταχ. Κωδικός: 152 31  
**Χώρα:** Ελλάδα, **Αρμόδιος για πληροφορίες:** κα Ειρ. Αγγελοπούλου, Διεύθυνση Διοικητικών Προμηθειών, **Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:** [procurement@desfa.gr](mailto:procurement@desfa.gr), **Τηλέφωνο:** +30 210 6501200 / +30 2130884000/ +30 2130884230 **Φαξ:** + 30 210 6749504 /+30 2130884232

, Διεύθυνση (-εις) στο διαδίκτυο: Γενική Διεύθυνση της Αναθέτουσας Αρχής (URL): <http://www.desfa.gr>

I.2) Από κοινού διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης:

I.3) Επικοινωνία: Τα έγγραφα της σύμβασης είναι διαθέσιμα για απεριόριστη, πλήρη, άμεση και δωρεάν πρόσβαση στη διεύθυνση (URL): <http://www.desfa.gr>

Περαιτέρω πληροφορίες είναι διαθέσιμες από: προαναφερθείσα διεύθυνση

Οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής πρέπει να υποβάλλονται: στην προαναφερθείσα διεύθυνση

I.6) Κύρια δραστηριότητα: Παραγωγή, μεταφορά και διανομή αερίου και θερμότητας

#### ΤΜΗΜΑ II: Αντικείμενο

II.1) Εύρος της σύμβασης

II.1.1) Τίτλος: Παροχή Υπηρεσιών Ζωής & Υγείας (Ομαδική Ασφάλιση) του Προσωπικού ΔΕΣΦΑ Α.Ε.

Αριθμός αναφοράς: 612/16/ΔΔΠ

II.1.2) Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV: 66512000 Κωδικός συμπληρωματικού λεξιλογίου CPV:

II.1.3) Είδος σύμβασης: Υπηρεσίες

II.1.4) Σύντομη Περιγραφή: Ο ΔΕΣΦΑ προσφέρει στους εργαζόμενους πρόγραμμα Ομαδικής Ασφάλισης Ζωής, Ατυχήματος, Ανικανότητας και Περιθαλψής, το πλαίσιο του οποίου έχει ήδη προδιαγράψει και περιγράφεται στην παρούσα Διακήρυξη.

II.1.5) Εκτιμώμενη συνολική αξία: €770.000,00 πλέον φόρων

II.1.6) Πληροφορίες σχετικά με τα τμήματα: Η παρούσα Σύμβαση υποδιαιρείται σε τμήματα: Όχι

II.2) Περιγραφή

II.2.1) Τίτλος:

Αριθμός τμήματος:

II.2.2) Επιπλέον κωδικός (-οί) CPV

Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV:

Κωδικός συμπληρωματικού λεξιλογίου CPV:

II.2.3) Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: GR 300

II.2.4) Περιγραφή της σύμβασης: Πρόγραμμα Ομαδικής Ασφάλισης Ζωής, Ατυχήματος, Ανικανότητας και Περιθαλψής, το πλαίσιο του οποίου έχει ήδη προδιαγράψει ο ΔΕΣΦΑ και περιγράφεται στη Διακήρυξη.

II.2.5) Κριτήρια ανάθεσης: Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω: Τιμή

II.2.6) Εκτιμώμενη αξία: €770.000,00 πλέον φόρων

II.2.7) Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών: 24 Μήνες

II.2.10) Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές: Όχι

II.2.11) Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης: Όχι

II.2.12) Πληροφορίες σχετικά με ηλεκτρονικούς καταλόγους:

II.2.13) Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: Όχι

II.2.14) Συμπληρωματικές πληροφορίες:

#### ΤΜΗΜΑ III: Νομικές, οικονομικές, χρηματοοικονομικές και τεχνικές πληροφορίες

III.1) Προϋποθέσεις συμμετοχής

III.1.1) Άδεια άσκησης επαγγελματικής δραστηριότητας, συμπεριλαμβανομένων των απαιτήσεων για την εγγραφή σε επαγγελματικό ή εμπορικό μητρώο:

1. Άδεια λειτουργίας όπως προβλέπεται από τις οικείες εποπτικές αρχές των κρατών-μελών καταγωγής των Ασφαλιστικών εταιρειών ή ενώσεων Οικονομικών φορέων.

2.

ι. Για τις Ανώνυμες Εταιρείες:

Α

Πιστοποιητικό του Γ.Ε.ΜΗ. από το οποίο να προκύπτει η σύσταση και λειτουργία της εταιρείας ή το Τεύχος ΑΕ-ΕΠΕ της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως όπου δημοσιεύθηκε η άδεια σύστασης και οι τυχόν μεταβολές του καταστατικού της.

Πιστοποιητικό του Γ.Ε.ΜΗ. περί συγκρότησης σε σώμα του εν ενεργεία Διοικητικού Συμβουλίου, ή το Τεύχος ΑΕ-ΕΠΕ της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως όπου δημοσιεύθηκε το οικείο Πρακτικό Διοικητικού Συμβουλίου.

Πιστοποιητικό του Γ.Ε.ΜΗ. περί καθορισμού των νομίμων εκπροσώπων της εταιρείας ή το Τεύχος ΑΕ-ΕΠΕ της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως όπου δημοσιεύθηκε το σχετικό Πρακτικό Διοικητικού Συμβουλίου.

ii. Για τις Εταιρείες Περιορισμένης Ευθύνης και Ιδιωτικές Κεφαλαιουχικές Εταιρείες:

Πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η. από το οποίο να προκύπτει η σύσταση, η λειτουργία και οι νόμιμοι εκπρόσωποι της εταιρείας ή αντίγραφο του ισχύοντος κωδικοποιημένου καταστατικού με τις δημοσιεύσεις του, από το οποίο να προκύπτει η νόμιμη εκπροσώπηση της εταιρείας.

iii. Για τις Ομόρρυθμες και Ετερόρρυθμες Εταιρείες:

Πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η. από το οποίο να προκύπτει η σύσταση, λειτουργία και οι νόμιμοι εκπρόσωποι της εταιρείας ή αντίγραφο του ισχύοντος κωδικοποιημένου καταστατικού με τις δημοσιεύσεις του, από το οποίο να προκύπτει η νόμιμη εκπροσώπηση της εταιρείας.

iv. Για φυσικά πρόσωπα

Γενικό Πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η. από το οποίο να προκύπτει η λειτουργία της ατομικής επιχείρησης.

Σε όσες περιπτώσεις δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία δημοσίευσης, θα πρέπει να προσκομισθεί η ανακοίνωση της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής για την υποβολή προς καταχώριση των σχετικών στοιχείων στο Γ.Ε.ΜΗ, καθώς και τα στοιχεία αυτά.

Σε περίπτωση συμμετοχής αλλοδαπών ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΩΝ θα προσκομίζονται τα αντίστοιχα δημόσια έγγραφα που εκδίδονται από τις αρμόδιες Αρχές του κράτους όπου ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ έχει την έδρα ή την κεντρική του διοίκηση, από τα οποία να προκύπτουν τα ανωτέρω στοιχεία.

**III.1.2) Οικονομική και χρηματοοικονομική επάρκεια** Δημοσιευμένα ή επικυρωμένα αντίγραφα των ισολογισμών των τριών (3) τελευταίων ετών με ετήσιο κύκλο εργασιών ίσο με € 1.500.000,00 τουλάχιστον - δημοσιευμένων επισήμως (για τις ημεδαπές ΑΕ – ΕΠΕ ή στο Γ.Ε.ΜΗ. ή στην επίσημη ιστοσελίδα της επιχείρησης που έχει καταχωρηθεί στην μερίδα της στο Γ.Ε.ΜΗ ή σε ημερήσια οικονομική εφημερίδα πανελλαδικής κυκλοφορίας.

**III.1.3) Τεχνική και επαγγελματική ικανότητα:**

i) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ ότι δραστηριοποιείται τουλάχιστον κατά τα τρία τελευταία έτη (2014, 2015, 2016) στον κλάδο Ομαδικής Ασφάλισης Ζωής και παραθέτοντας στοιχεία σχετικά με τα κατωτέρω:

- Συνολικός αριθμός συμβολαίων ομαδικής ασφάλισης Ζωής, Ατυχήματος, Ανικανότητας και Περιθαλψής (απαιτούμενο ελάχιστο όριο 100).
- Συνολικός αριθμός συμβολαίων ομαδικής ασφάλισης Ζωής, Ατυχήματος, Ανικανότητας και Περιθαλψής που υπερβαίνουν τα 500 ασφαλισμένα άτομα (κυρίως ασφαλισμένοι συν εξαρτώμενα μέλη) έκαστο (απαιτούμενο ελάχιστο όριο 5), με στοιχεία επικοινωνίας των υπεύθυνων (όνομα εταιρείας, υπεύθυνος διαχείρισης συμβολαίου, τίτλος, τηλέφωνο) για 5 τουλάχιστον εξ αυτών.
- Συνολικός αριθμός ασφαλισμένων ατόμων (κυρίως ασφαλισμένοι συν εξαρτώμενα μέλη) στο σύνολο των συμβολαίων ομαδικής ασφάλισης μη συμπεριλαμβανομένων προγραμμάτων affinity (απαιτούμενο ελάχιστο όριο 15.000).

**III.1.4) Αντικειμενικοί κανόνες και κριτήρια συμμετοχής:** Δικαίωμα συμμετοχής έχουν Ασφαλιστικές Εταιρείες ή Ενώσεις Οικονομικών Φορέων (συμπεριλαμβανομένων των Κοινοπραξιών – Συμπράξεων) που δραστηριοποιούνται στον τομέα των ασφαλίσεων έχουν συσταθεί και λειτουργούν νόμιμα σύμφωνα με την κείμενη Ελληνική Νομοθεσία περί ιδιωτικής ασφάλισης. Επίσης δικαίωμα συμμετοχής έχουν αλλοδαπές ασφαλιστικές εταιρείες ή Ενώσεις Οικονομικών Φορέων (συμπεριλαμβανομένων των Κοινοπραξιών – Συμπράξεων) αυτών που έχουν συσταθεί σύμφωνα με τη νομοθεσία του κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.), ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.) ή έχουν Συμφωνία Σύνδεσης με την Ε.Ε. και έχουν κεντρική διοίκηση ή την έδρα τους σε κράτος – μέλος της Ε.Ε. ή του Ε.Ο.Χ. ή σε χώρα με Συμφωνία Σύνδεσης με την Ε.Ε.

**III.1.5) Πληροφορίες για ανατιθέμενες κατ' αποκλειστικότητα συμβάσεις:**

**III.1.6) Απαιτούμενες Εγγυήσεις:** Προκειμένου να συμμετάσχουν στον Διαγωνισμό, οι ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΕΣ πρέπει να προσκομίσουν Εγγύηση Συμμετοχής ποσού Ευρώ δέκα πέντε χιλιάδων τετρακοσίων ευρώ (€15.400,00) που θα ισχύει για τουλάχιστον 30 ημέρες μετά τη λήξη του χρόνου ισχύος της Προσφοράς τους.

Ο προσωρινός ΑΝΑΔΟΧΟΣ θα πρέπει να προσκομίσει Εγγύηση Καλής Εκτέλεσης ποσού που αντιστοιχεί σε ποσοστό πέντε τοις εκατό (5%) της αξίας της ΣΥΜΒΑΣΗΣ, μη σύνυπολογιζομένου του ποσού του αναλογούντος Φ.Π.Α., διάρκειας τουλάχιστον μέχρι δύο (2) μηνών μετά την προβλεπόμενη λήξη ισχύος της ΣΥΜΒΑΣΗΣ. Το ύψος της Εγγύησης θα προσαρμόζεται σε περίπτωση εφαρμογής του άρθρου 36 «ΑΛΛΑΓΕΣ-ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΕΙΣ» του Κανονισμού Ανάθεσης και Εκτέλεσης Προμηθειών ΔΕΣΦΑ. Η Εγγύηση Καλής Εκτέλεσης καταπίπτει στην περίπτωση παράβασης των όρων της ΣΥΜΒΑΣΗΣ, όπως σε αυτή ειδικότερα ορίζεται.

**III.1.7) Βασικοί όροι χρηματοδότησης και πληρωμής ή/και αναφορά στις σχετικές διατάξεις που τις διέπουν:** Από ιδίους πόρους. Τα ασφάλιστρα θα εξοφληθούν σε οκτώ τριμηνιαίες δόσεις. Η καταβολή των ασφαλιστρών θα γίνεται όπως προβλέπεται από την εκάστοτε ισχύουσα Νομοθεσία. Κατά τη διάρκεια της ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ,

μόνο οι μηνιαίοι συντελεστές ασφαλιστρών που θα καταβάλλονται από τον ΔΕΣΦΑ, σύμφωνα με την οικονομική προσφορά του ΑΝΑΔΟΧΟΥ, παραμένουν σταθεροί και δεν υπόκεινται σε αυξήσεις για οποιονδήποτε λόγο.

III.1.8) Νομική μορφή που πρέπει να έχει ο όμιλος οικονομικών φορέων στον οποίο θα ανατεθεί η σύμβαση: Όπως ορίζεται στα τεύχη Διακήρυξης.

III.2) Όροι που αφορούν τη σύμβαση

III.2.1) Πληροφορίες σχετικά με συγκεκριμένη επαγγελματική κατηγορία (μόνο για συμβάσεις υπηρεσιών)

III.2.2) Όροι εκτέλεσης της σύμβασης: Όπως ορίζεται στα τεύχη Διακήρυξης.

III.2.3) Πληροφορίες σχετικά με το προσωπικό που αναλαμβάνει την εκτέλεση της σύμβασης:

ΤΜΗΜΑ IV: Διαδικασία

IV.1) Περιγραφή

IV.1.1) Είδος διαδικασίας: Ανοικτή Διαδικασία ,

IV.1.3) Πληροφορίες σχετικά με συμφωνία -πλαίσιο ή δυναμικό σύστημα αγορών: Όχι

IV.1.4) Πληροφορίες σχετικά με τη μείωση του αριθμού των λύσεων ή των προσφορών κατά τη διάρκεια της διαπραγμάτευσης ή του διαλόγου: Όχι

IV.1.6) Πληροφορίες σχετικά με τον ηλεκτρονικό πλειστηριασμό: Όχι

IV.1.8) πληροφορίες για τη Συμφωνία περί Δημοσίων Προμηθειών (GPA): Όχι

IV.2) Διοικητικές πληροφορίες

IV.2.1) Προηγούμενη δημοσίευση σχετικά με την εν λόγω διαδικασία

Αριθ. προκήρυξης στην ΕΕ S: Όχι

IV.2.2) Προθεσμία παραλαβής των προσφορών ή των αιτήσεων συμμετοχής: Ημερομηνία: 12.07.2017 Τοπική ώρα 12:00

IV.2.3) Εκτιμώμενη ημερομηνία αποστολής των προσκλήσεων υποβολής προσφορών ή συμμετοχής στους επιλεγέντες υποψηφίους:

IV.2.4) Γλώσσες στις οποίες μπορούν να υποβληθούν οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής: Ελληνική, Αγγλική

IV.2.6) Ελάχιστη απαιτούμενη χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς: πέντε (5) μήνες από την αναφερόμενη ημερομηνία παραλαβής των προσφορών σύμφωνα με τη Διακήρυξη.

IV.2.7) Όροι για την αποσφράγιση των προσφορών:

Ημερομηνία: 12.07.2017 Τοπική ώρα: 12:30. Τόπος: Λεωφόρος Μεσογείων 357-359, 152 31, Χαλάνδρι

Πληροφορίες για εξουσιοδοτημένα άτομα και τη διαδικασία αποσφράγισης προσφορών: Εξουσιοδοτημένοι εκπρόσωποι των προσφερόντων που συμμετέχουν στον Διαγωνισμό μπορούν να παραστούν εάν το επιθυμούν, κατά την αποσφράγιση.

ΤΜΗΜΑ VI: Πρόσθετες πληροφορίες

VI.1) Πληροφορίες σχετικά με επαναλαμβανόμενες συμβάσεις: Όχι

VI.2) Πληροφορίες σχετικά με τις ηλεκτρονικές ροές εργασίας: Όχι

VI.3) Συμπληρωματικές πληροφορίες:

Ο Διαγωνισμός διέπεται από την Ελληνική Νομοθεσία, τον ισχύοντα Κανονισμό Ανάθεσης και Εκτέλεσης Προμηθειών και Υπηρεσιών του ΔΕΣΦΑ και την οδηγία 2014/25/ΕΕ, που εφαρμόζονται γενικώς σε όλες τις σχέσεις μεταξύ ΔΕΣΦΑ και ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΩΝ ανεξάρτητα από την εθνικότητά τους. Οι διαφορές που ανακύπτουν κατά τη διαδικασία που προηγείται της σύναψης σύμβασης θα διέπονται από τον ν. 3886/2010 και οιαδήποτε άλλη διαφορά εκ της συμβάσεως, θα διέπεται από τον ισχύοντα Κανονισμό Ανάθεσης και Εκτέλεσης Προμηθειών και Υπηρεσιών του ΔΕΣΦΑ και την κείμενη ελληνική νομοθεσία και θα υπάγονται στη δικαιοσύνη των δικαστηρίων της Αθήνας.

Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στη Διακήρυξη και τον ισχύοντα Κανονισμό Ανάθεσης και Εκτέλεσης Προμηθειών και Υπηρεσιών του ΔΕΣΦΑ.

Οι προσφέροντες θα πρέπει να προσκομίσουν:

Αντίγραφο των Πρακτικών της Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου ή άλλου αρμόδιου κατά το νόμο ή το καταστατικό για λήψη αποφάσεων Οργάνου του ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ, όπου θα αναφέρονται:

Η απόφαση συμμετοχής στον Διαγωνισμό σύμφωνα με τους Όρους και Διατάξεις της παρούσας Διακήρυξης και των Τευχών του Διαγωνισμού.

Ο διορισμός Εκπροσώπου εξουσιοδοτημένου ειδικώς να υπογράψει και να υποβάλει επ' ονόματι και για λογαριασμό του ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ την προσφορά και να εκπροσωπήσει τον ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ ενώπιον του ΔΕΣΦΑ μέχρι και την ημερομηνία υπογραφής της ΣΥΜΒΑΣΗΣ, με αναφορά των πλήρων στοιχείων της ταυτότητάς του.

Υπεύθυνη Δήλωση του ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ ότι έχει μελετήσει και αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της Διακήρυξης του Διαγωνισμού και των λοιπών Τευχών.

Υπεύθυνη Δήλωση του ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ με την οποία βεβαιώνει ότι όλα τα υποβαλλόμενα με την ΠΡΟΣΦΟΡΑ στοιχεία είναι αληθή.

Υπεύθυνη Δήλωση του Εκπροσώπου του ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ, τον οποίο θα έχει ορίσει το αρμόδιο Όργανο του ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ ότι αποδέχεται τον διορισμό του χωρίς όρους ή επιφυλάξεις και ότι δεν έχει καταδικαστεί για παράπτωμα σχετικό με την επαγγελματική του δραστηριότητα.

Για κάθε μορφή νομικού προσώπου ή ατομικής επιχείρησης, υπεύθυνη δήλωση, πιστοποιητικό ή άλλο επίσημο έγγραφο που θα αποδεικνύει ότι:

- ι) Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ δεν έχει τεθεί υπό πτώχευση, αναγκαστική διαχείριση, προπτώχευτική διαδικασία εξυγίανσης (άρθρο 99 του Πτωχευτικού Κώδικα) ή άλλη παρόμοια κατάσταση και δεν τελεί υπό διαδικασία κήρυξης των προαναφερομένων.

- ii) δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα το φυσικό πρόσωπο που ασκεί την ατομική επιχείρηση ή τα φυσικά πρόσωπα που ασκούν την διοίκηση και εκπροσωπούν το νομικό πρόσωπο (νόμιμοι εκπρόσωποι) ενδεικτικά: οι διαχειριστές σε περίπτωση Ο.Ε., Ε.Ε. και Ε.Π.Ε., ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου σε περίπτωση Α.Ε. και τα αντίστοιχα κατά το δικαίωμα της αλλοδαπής επιχείρησης πρόσωπα, για: συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, δωροδοκία, απάτη, νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, αδίκημα που συνεπάγεται ανικανότητα κτήσης της δημοσιονομικής ιδιότητας ή για παράβαση της νομοθεσίας για τα ναρκωτικά, υπεξαίρεση απάτη, εκβίαση πλαστογραφία, ψευδορκία, δωροδοκία, δόλια χρεοκοπία

Υπεύθυνη δήλωση του ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ όπου θα δηλώνει όλους τους Οργανισμούς Κοινωνικής Ασφάλισης στους οποίους οφείλει να καταβάλλει εισφορές για το απασχολούμενο από αυτόν προσωπικό.

Πιστοποιητικά που έχουν εκδοθεί από τις αρμόδιες Αρχές του κράτους όπου ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ έχει την έδρα ή την κεντρική του διοίκηση και, σε περίπτωση που ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ διατηρεί υποκατάστημα στην Ελλάδα, από τις ελληνικές αρχές, ότι είναι ενήμερος, κατά την ημερομηνία διενέργειας του Διαγωνισμού, ως προς τις Φορολογικές και λοιπές υποχρεώσεις του που αφορούν εισφορές Κοινωνικής Ασφάλισης, εισφορές σε Επαγγελματικές ενώσεις ή ό,τι άλλο απαιτείται και προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία του κράτους κατά τα ανωτέρω.

Αναλυτικότερα ότι ορίζεται στο Άρθρο 7 - Φάκελος Α της Διακήρυξης.

#### **VI.4) Διαδικασίες προσφυγής**

##### **VI.4.1) Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες προσφυγής:**

**Επίσημη επωνυμία :** ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ (ΔΕΣΦΑ) Α.Ε.

**Ταχ. διεύθυνση :** Λεωφόρος Μεσογείων 357-359

**Πόλη:** Χαλάνδρι

**Ταχ. Κωδικός:** GR-152 31

**Χώρα:** ΕΛΛΑΔΑ

**Τηλέφωνο:** +30 210 6501200 / +30 2130884000/ +30 2130884230 **Φαξ:** + 30 210 6749504 /+30 2130884232

**Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:** [procurement@desfa.gr](mailto:procurement@desfa.gr),

**Διεύθυνση στο διαδίκτυο:** Γενική Διεύθυνση της Αναθέτουσας Αρχής (URL): <http://www.desfa.gr>

##### **VI.4.2) Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες διαμεσολάβησης:**

**VI.4.3) Υποβολή Προσφυγών:** Ακριβείς πληροφορίες σχετικά με την(τις) προθεσμία(ες) υποβολής προσφυγών:

Οι προσφυγές υποβάλλονται σύμφωνα με τις διατάξεις του Νόμου 3886/2010 (ΦΕΚ Α' 173/30-09-2010), για τη Δικαστική προστασία κατά τη σύναψη δημόσιων συμβάσεων - Εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας με την Οδηγία 89/665/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 21ης Ιουνίου 1989 (L395) και την Οδηγία 92/13/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 25<sup>ης</sup> Φεβρουαρίου 1992 (L76), όπως τροποποιήθηκαν με την Οδηγία 2007/66/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 11ης Δεκεμβρίου 2007 (L 335).

##### **VI.4.4) Υπηρεσία από την οποία παρέχονται πληροφορίες για την υποβολή προσφυγών:**

**Επίσημη επωνυμία:** ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΕΡΙΟΥ (ΔΕΣΦΑ) Α.Ε.

**Ταχυδρομική διεύθυνση :** Λεωφόρος Μεσογείων 357-359

**Πόλη:** Χαλάνδρι

**Ταχ. Κωδικός:** GR-152 31


**Χώρα:** ΕΛΛΑΔΑ

**Τηλέφωνο:** +30 210 6501200 / +30 2130884000/ +30 2130884230 **Φαξ:** + 30 210 6749504 /+30 2130884232

**Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:** [procurement@desfa.gr](mailto:procurement@desfa.gr),

**Διεύθυνση στο διαδίκτυο:** Γενική Διεύθυνση της Αναθέτουσας Αρχής (URL): <http://www.desfa.gr>

##### **VI.5) Ημερομηνία αποστολής της παρούσας προκήρυξης: 07.06.2017**

  
Ειρήνη Αγγελόπουλου  
7/6/17.