 <small>ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Α.Ε. NATIONAL EVALUATION CENTER OF QUALITY & TECHNOLOGY IN HEALTH S.A.</small>	ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΣΙΑΣ, ΑΜΕΡΟΛΗΨΙΑΣ ΚΑΙ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	F.01.ORG.01
		ΕΚΔΟΣΗ	3.0
		ΗΜ/ΝΙΑ	30/05/2022

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΣΙΑΣ - ΑΜΕΡΟΛΗΨΙΑΣ ΚΑΙ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Η παρούσα Δήλωση αποτελεί παράρτημα και αναπόσπαστο τμήμα του από 13.2.2024 πρακτικού συγκρότησης του Διοικητικού Συμβουλίου της Ανώνυμης Εταιρείας με την επωνυμία «**Εθνικό Κέντρο Αξιολόγησης της Ποιότητας και Τεχνολογίας στην Υγεία Α.Ε.**» (ΑΦΜ 090301769, ΔΟΥ ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ), και με διακριτικό τίτλο «**Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ.**» εδρεύουσα στο Δήμο Αθηναίων Αττικής, οδός Σταδίου 10 & Ομήρου 4, όπως νόμιμα εκπροσωπείται από την Πρόεδρο & Διευθύνουσα Σύμβουλο,

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η του, κατοίκου, με ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ. και ΑΔΤ, δηλώνω και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τα ακόλουθα:


1.- Έχω ήδη γνωστοποιήσει εγγράφως στο Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. κάθε σχέση εξαρτημένης εργασίας, ανεξαρτήτων υπηρεσιών, έργου, παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών ή οποιασδήποτε άλλης μορφής έχω ή είχα μέχρι σήμερα με επιχειρήσεις, οργανισμούς ή άλλα νομικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον τομέα των ιατροτεχνολογικών προϊόντων και που υπόκεινται σε επιθεωρήσεις/ελέγχους/δειγματοληψίες της δικαιοδοσίας του.

2.- Δια της παρούσης δηλώνω ότι δεν προσφέρω ούτε παρέχω, ούτε έχω προσφέρει ούτε έχω παράσχει, κατά τα 3 τελευταία έτη, συμβουλευτικές υπηρεσίες σε κατασκευαστή, εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο, προμηθευτή ή εμπορικό ανταγωνιστή όσον αφορά τον σχεδιασμό, την κατασκευή, την εμπορία ή τη συντήρηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων ή διαδικασιών που είναι υπό την εκτίμησή μου.

3.- Δια τη παρούσης δεσμεύομαι ότι θα γνωστοποιώ ΑΜΕΣΑ εγγράφως στο Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. οποιαδήποτε σχέση εξαρτημένης εργασίας, ανεξαρτήτων υπηρεσιών, έργου, παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών ή οποιασδήποτε άλλης μορφής συνάψω με τις αναφερόμενες στο στοιχ. 1 της παρούσης επιχειρήσεις, οργανισμούς ή άλλα νομικά πρόσωπα, καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της κύριας σύμβασης ή σε περίπτωση παράτασης αυτής καθ' όλη τη διάρκεια συνεργασίας με το ΕΚΑΠΤΥ.

4.- Δεν είμαι σχεδιαστής, κατασκευαστής, προμηθευτής, εγκαταστάτης, αγοραστής, ιδιοκτήτης ή συντηρητής ιατροτεχνολογικών προϊόντων που υπόκεινται σε εκτίμηση ούτε εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος των ανωτέρω προσώπων (εξαιρείται η περίπτωση αγοράς ή/και χρήσης των ανωτέρω προϊόντων για προσωπικούς λόγους ή εφόσον αυτό είναι αναγκαίο για τις δραστηριότητες του Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ.).

5.- Δε συμμετέχω στο σχεδιασμό, παραγωγή, κατασκευή, εμπορία, εγκατάσταση, χρήση ή συντήρηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων που υπόκεινται σε εκτίμηση, ούτε εκπροσωπώ τους ασκούντες τις δραστηριότητες αυτές.

 <p>ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Α.Ε. NATIONAL EVALUATION CENTER OF QUALITY & TECHNOLOGY IN HEALTH S.A.</p>	ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΣΙΑΣ, ΑΜΕΡΟΛΗΨΙΑΣ ΚΑΙ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	F.01.ORG.01
		ΕΚΔΟΣΗ	3.0
		ΗΜ/ΝΙΑ	30/05/2022

6.- Δεν εμπλέκομαι σε οιαδήποτε δραστηριότητα η οποία δύναται να θέσει σε κίνδυνο την ανεξαρτησία της κρίσης μου ή την αντικειμενικότητα και αμεροληψία μου όσον αφορά τις δραστηριότητες εκτίμησης της συμμόρφωσης.

7.- Δεν προσφέρω ούτε παρέχω οιαδήποτε υπηρεσία η οποία δύναται να θέσει υπό αμφισβήτηση την εμπιστοσύνη στην ανεξαρτησία της κρίσης μου, την αμεροληψία ή την αντικειμενικότητά μου.

8.- Δεν παρέχω συμβουλευτικές υπηρεσίες ούτε συνδέομαι καθ' οιονδήποτε τρόπο με οργανισμό που παρέχει τέτοιες υπηρεσίες σε κατασκευαστή, εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο, προμηθευτή ή εμπορικό ανταγωνιστή όσον αφορά τον σχεδιασμό, την κατασκευή, την εμπορία ή τη συντήρηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων ή διαδικασιών που είναι υπό την εκτίμησή μου.

9.- Δεν έχω οποιοδήποτε οιοδήποτε οικονομικό, εμπορικό ή άλλο συμφέρον, ούτε άμεση ή έμμεση συμμετοχή όσον αφορά: α) τον σχεδιασμό, την οργάνωση και εφαρμογή των συστημάτων ποιότητας των οργανισμών που επιθεωρούνται από το Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. και β) τον σχεδιασμό, κατασκευή, προμήθεια, αντιπροσώπευση, εγκατάσταση ή συντήρηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων.


10.- Σε περίπτωση που διαπιστώσω κατά την ανάθεση/ άσκηση δραστηριότητας στο πλαίσιο των καθηκόντων μου, ότι συντρέχει οποιοδήποτε κατάσταση, η οποία δύναται να χαρακτηριστεί κατά τα ανωτέρω, ως σύγκρουση συμφερόντων, δεσμεύομαι να τη γνωστοποιήσω ΑΜΕΣΑ εγγράφως στο Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Δεσμεύομαι επίσης ότι δε θα αναλάβω καθήκοντα και δε θα προβώ σε οποιαδήποτε σχετική δραστηριότητα πριν προβώ στην ανωτέρω έγγραφη γνωστοποίηση.

11.- Σε περίπτωση συνδρομής των προβλεπόμενων στο στοιχ. 10 της παρούσης συνθηκών, δεσμεύομαι να ακολουθήσω τις διαδικασίες που θα μου υποδειχθούν από το Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. και γνωρίζω ότι ενδέχεται να υποχρεωθώ να μην αποδεχθώ την ανάθεση καθηκόντων ή να διακόψω τη συμμετοχή μου στην άσκηση των καθηκόντων αυτών.

12.- Δεσμεύομαι ότι θα εκτελώ τα καθήκοντά μου με αμεροληψία, διαφάνεια και αντικειμενικότητα ώστε να διασφαλίζεται το κύρος του Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. και δε θα αποδεχθώ οποιοδήποτε κίνητρο ή παροχή (οικονομική ή άλλη) από οργανισμό ή φορέα στην αξιολόγηση του οποίου μετέχω.

13.- Δεσμεύομαι ότι θα συμμορφώνομαι με τους κανονισμούς που διέπουν το Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. ως Οργανισμό Πιστοποίησης και Κοινοποιημένο Οργανισμό συμπεριλαμβανομένου της εμπιστευτικότητας, αμεροληψίας και σύγκρουσης συμφερόντων καθώς και ότι θα ασκώ τα καθήκοντά μου σύμφωνα με τις απαιτήσεις της εθνικής και Κοινοτικής νομοθεσίας αναφορικά με την επιθεώρηση και αξιολόγηση των υπό εκτίμηση προϊόντων.

14.- Δεσμεύομαι ότι θα χειρίζομαι ως εμπιστευτικές όλες της πληροφορίες που λαμβάνω κατά την εκτέλεση των καθηκόντων μου, συμπεριλαμβανομένων των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και θα τηρώ απόλυτη εχεμύθεια επί όποιων γεγονότων ή πληροφοριών λαμβάνω γνώση κατά την διενέργεια των καθηκόντων μου. Τις ανωτέρω

 <p>ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Α.Ε. NATIONAL EVALUATION CENTER OF QUALITY & TECHNOLOGY IN HEALTH S.A.</p>	ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΕΞΑΡΤΗΣΙΑΣ, ΑΜΕΡΟΛΗΨΙΑΣ ΚΑΙ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ	F.01.ORG.01
		ΕΚΔΟΣΗ	3.0
		ΗΜ/ΝΙΑ	30/05/2022

πληροφορίες θα χειρίζομαι ως εμπιστευτικές και δε θα αποκαλύπτω, ακόμη και μετά τη καθ' οιονδήποτε τρόπο λήξη της κύριας σύμβασης, σε οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο, φορέα ή οργανισμό, εκτός εάν μου χορηγηθεί έγγραφη εξουσιοδότηση προς τούτο από το Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. Δεσμεύομαι επίσης να μη χρησιμοποιήσω στο μέλλον τις ανωτέρω πληροφορίες προς όφελός μου ή προς όφελος τρίτου προσώπου.

15.- Καθ' όλη τη διάρκεια της κύριας σύμβασης και μετά την καθ' οιονδήποτε τρόπο λήξη αυτής, δεν θα αποκαλύπτω πληροφορίες που προέρχονται από τον κύκλο εργασιών του Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ. ή μέρος αυτών και δε θα εκφράζω τυχόν σχόλια ή απόψεις παρά μόνο στο φορέα για τον οποίο γίνεται αξιολόγηση και στα αρμόδια όργανα του Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ.

Το παρόν υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του ν. 1599/1986 (Α' 75) για την ακρίβεια και την αλήθεια του περιεχομένου του, το οποίο υπογράφω ανεπιφύλακτα, έχοντας λάβει πλήρη γνώση των εννόμων συνεπειών του άρθρου 22 παρ. 6 του ανωτέρω νόμου περί ποινικής ευθύνης του δηλούντος σε περίπτωση ψευδούς δηλώσεως".

Υπογραφή:

Ημερομηνία : .13.02.2024.