



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ 09-01-2020
ΑΡΙΘΜ. Πρωτ 144

Τμήμα: Οικονομικού
Γραφείο: Προμηθειών
Ταχ.Δ/νση: 25^{ης} Μαΐου 152
Πληροφ. Βαλασίδου Αγγελική
Τηλέφωνο: 25533-50329
FAX: 25533-50330

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος κατάθεσης προσφοράς για την παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης – μυοκτονίας (CPV:90921000-9), για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν. Διδυμοτείχου, για χρονικό διάστημα ενός έτους με δικαίωμα παράτασης ένα έτος, συνολικής ενδεικτικής δαπάνης 2.890,00€ με ΦΠΑ, (1.445,00€ για το πρώτο έτος και 1.445,00€ για την παράταση)».

Το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου κατόπιν της αριθμ. 131/08-01-2020 απόφασης του Αναπλ. Διοικητή, διενεργεί διαγωνιστική διαδικασία για την παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης – μυοκτονίας, για χρονικό διάστημα ενός έτους με δικαίωμα παράτασης ένα έτος, με τις κάτωθι τεχνικές προδιαγραφές. Η κατακύρωση του αποτελέσματος θα γίνει με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΛΟΧΟΥ
ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ
ΣΤΟ Γ.Ν. ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

Παροχή υπηρεσιών καταπολέμησης των τρωκτικών και εντόμων στις εγκαταστάσεις και του αύλιου χώρου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου σε όλους τους χώρους των κτιρίων των Υγειονομικών Μονάδων : θάλαμοι ασθενών (όταν απαιτηθεί), γραφεία, βοηθητικοί χώροι, τουαλέτες, χειρουργεία, διάδρομοι, μαγειρεία, εργαστήρια, περβάζια παραθύρων, πλυντήρια, τα προαύλια όλων των κτιρίων. Στους κρίσιμους χώρους: κεντρικές αποχετεύσεις και φρεάτια, υπόγειοι χώροι, αποθήκες, κάδοι σκουπιδιών, και χώροι συλλογής αποβλήτων.

Η σειρά έναρξης της απολύμανσης σε κάθε εφαρμογή, καθορίζεται από τους φορείς του Νοσοκομείου.

Οι συμμετέχοντες πρέπει να είναι νομικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον τομέα αυτό και καλύπτουν τους παρακάτω όρους:

1. Διαθέτουν άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων, την οποία θα επισυνάψει σε επικυρωμένα φωτοαντίγραφα.
2. Διαθέτουν πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων, επικυρωμένο αντίγραφο του οποίου θα πρέπει να επισυναφθεί μαζί με την κατάθεση της προσφοράς.
3. Διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο (δηλώνεται στην υπεύθυνη δήλωση).
4. Μπορούν να πιστοποιήσουν επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων καταθέτοντας την εμπειρία τους σε άλλα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή σε άλλους φορείς – υπηρεσίες – επιχειρήσεις.
5. Να απασχολούν μόνιμο επιστημονικό προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο, το οποίο και θα εκτελεί το ίδιο το έργο.

6. Διαθέτουν ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.
7. Να αναλάβουν να εγκαταστήσουν σύστημα ηλεκτρονικής παρακολούθησης και ελέγχου του έργου που θα πρέπει να περιλαμβάνει σήμανση των θέσεων ελέγχου με barcode.

Η μη κατάθεση αποδεικτικών των ανωτέρω συνεπάγεται αυτόματα την απόρριψη της προσφοράς.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΘΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΟΥΝ:

1. Τεχνικές προδιαγραφές έργου.
Περιγραφή του έργου, δεσμεύσεις, εγγυήσεις ασφάλειας και αποτελεσματικότητας εφαρμογής.
2. Εμπειρία και επιστημονική επάρκεια
3. Επιχειρησιακή Επάρκεια
Αριθμός απασχολούμενων επιστημόνων, τεχνικών, εξοπλισμών, μηχανογραφική υποστήριξη, δυνατότητα ηλεκτρονικής παρακολούθησης του έργου και έκδοσης των απαιτούμενων αναφορών και εκθέσεων.

ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

1. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει άμεσα να εγκαταστήσει δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας ικανό για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου. Οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να παρέχουν ασφάλεια χρήσης. Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του υποψηφίου.
2. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια του έργου θα πρέπει να είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης ενός γεύματος, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Γεωργίας για ανάλογη χρήση.
3. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται κατ' ελάχιστον μια φορά το μήνα.
4. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει κάτοψη των χώρων του Νοσοκομείου, όταν θα δηλώνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας. Μετά τις εφαρμογές μυοκτονίας θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.
5. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παρακολουθεί σε τακτά διαστήματα το σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου.

ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

1. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει άμεσα να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων. Ο αριθμός και το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του υποψηφίου.
2. Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων θα γίνει στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων με τη χρήση gel, εφαρμογές που θα επαναλαμβάνονται όποτε παρουσιάζεται δραστηριότητα.
3. Σε υπόγειους αποθηκευτικούς χώρους και στο σύνολο των φρεατίων θα γίνονται ψεκαστικές εφαρμογές υπολειματικότητας σε τακτά χρονικά διαστήματα.
4. Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα.
5. Σε τακτά διαστήματα θα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές, περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου (όπως υδάτινες επιφάνειες, κλειστά υδάτινα συστήματα, σε χώρους συλλογής απορριμμάτων, σε αποθηκευτικούς χώρους, σε χώρους πρασίνου και εξωτερικά – περιμετρικά των κτιριακών εγκαταστάσεων) για την αντιμετώπιση ιπτάμενων εντόμων.
6. Με την υπογραφή της σύμβασης θα χαρτογραφηθούν τα κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου.

7. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί κλπ) κατά τη διάρκεια της σύμβασης.
8. Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων.
9. Εκτός απ' τα χημικά προϊόντα, ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει και εναλλακτικές μεθόδους καταπολέμησης (οικολογικές).

ΑΠΩΘΗΣΗ ΦΙΔΙΩΝ

Να τοποθετηθούν περιμετρικά στους κρίσιμους χώρους που υπάρχει βλάστηση ή κήπος ειδικά σκεύασμα για την απώθηση τους.

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Παρακολούθηση της καταπολέμησης το οποίο θα έχει τις εξής δυνατότητες:

1. Χωροθέτηση παγίδων, σημείων δειγματοληψίας σε κάτοψη του χώρου (όπου θα δηλώνονται οι δολωματικοί σταθμοί και οι αριθμημένες παγίδες)
2. Αποθήκευση σε βάση δεδομένων των συμβάντων, επισκέψεων, εφαρμογών και ευρημάτων δικτύων παρακολούθησης τρωκτικών και ερπόντων εντόμων.
3. Δημιουργία αρχείου ιστορικού επισκέψεων για την παρακολούθηση της πορείας της καταπολέμησης και έκδοση μηνιαίων εκθέσεων πεπραγμένων (μετά από κάθε επίσκεψη για έλεγχο των δολωματικών σταθμών ή εντομοπαγίδων).
4. Την κατάθεση των Φύλλων δεδομένων ασφαλείας (MSDS) και άδειες των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων.
5. Οι δραστικές ουσίες που θα χρησιμοποιηθούν να είναι φιλικές προς τους ασθενείς και εγκεκριμένες από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, όπως ορίζεται από τον 721/77 Νόμο και σύμφωνα με το υπ' αρ. πρωτ. 102425/15-7-99 έγγραφο.

ΦΑΡΜΑΚΑ

Τα φάρμακα που θα χρησιμοποιηθούν για την απεντόμωση και την μυοκτονία θα πρέπει:

1. Να είναι σύμφωνα με την 2375/20-3-92 εγκύκλιο του Υπουργείου Γεωργίας και να γίνεται συνδυασμός αυτών και εναλλαγή.
2. Να έχουν κατατεθεί οι άδειές του στο Νοσοκομείο.
3. Να είναι άοσμα, ατοξικά και εντελώς ακίνδυνα για τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο, τους ασθενείς και τους επισκέπτες.
4. Τα προϊόντα εφαρμογής θα πρέπει να μην είναι βλαπτικά στα τρόφιμα, στα σκεύη καθώς επίσης και στον πάσης φύσεως ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Τα μέσα εφαρμογής να μην λειτουργούν με έκλυση θερμότητας ή εκπομπή βλαβερής για την υγεία ακτινοβολίας, για την αποφυγή κινδύνων έκρηξης, πυρκαγιάς, ατυχημάτων.
5. Να είναι αποτελεσματικά και να μην λερώνουν τους τοίχους.
6. Να αναφέρονται ρητά τα ονόματα των σκευασμάτων και σε περίπτωση αλλαγής τους να ενημερώνεται η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) ή ο επόπτης Δημόσιας Υγείας και να προσκομίζονται από τον ανάδοχο τα στοιχεία των νέων σκευασμάτων.
7. Να χρησιμοποιείται διαφορετικό φάρμακο για τα Νοσηλευτικά Τμήματα και διαφορετικό για τους χώρους που οι υπάρχουσες συνθήκες είναι κατάλληλες για τη διαβίωση και τον πολλαπλασιασμό των εντόμων (κατσαρίδες, κουνούπια, μύγες, μυρμήγκια, κοριοί, ψύλλοι). Τέτοιοι χώροι είναι τα υπόγεια, οι αποχετεύσεις, τα κεντρικά φρεάτια κλπ.
8. Η αποτελεσματική καταπολέμηση των εντόμων απαιτεί συχνή εναλλαγή φαρμάκων και αυτό για δύο λόγους: α) για να μην υπάρχει εθισμός των εντόμων στα φάρμακα και β) για να εκμεταλλευόμαστε όσο το δυνατόν περισσότερο τις επιμέρους ιδιότητες του κάθε φαρμάκου.
9. Τα υπολείμματα (άδεια δοχεία φαρμάκων / εντομοκτόνα) θα διαχειρίζονται με ασφάλεια και σύμφωνα με την Νομοθεσία (Εθνική – Κοινοτική) με ευθύνη του αναδόχου.
10. Να έχουν χρησιμοποιηθεί διεθνώς και απ' τον Π.Ο.Υ..

ΓΕΝΙΚΑ

1. Ο ανάδοχος υποχρεούται να πραγματοποιεί εφαρμογές μυοκτονίας & απεντόμωσης - Επεμβάσεις : από τον Απρίλιο μέχρι τον Οκτώβριο δύο (2) φορές το μήνα, και μία (1) φορά το μήνα για τους μήνες από τον Νοέμβριο έως τον Μάρτιο. Επίσης να ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλήση του νοσοκομείου για την επίλυση του όποιου έκτακτου προβλήματος παρουσίας παρασίτων προκύπτει. Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης εντός 24 ωρών.
2. Ο ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιεί αποκλειστικά σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Γεωργίας, άδειες των οποίων θα πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.
3. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων, πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων, καθώς και κατόψεις των δικτύων παρακολούθησης με επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά έλεγχο.
4. Οι κατόψεις του δικτύου παρακολούθησης, οι εκθέσεις πεπραγμένων, τα αρχεία παρακολούθησης των σταθμών μυοκτονίας και εντομοκτονίας, οι άδειες σκευασμάτων, τα πιστοποιητικά εφαρμογών και τα όποια σχόλια ή υποδείξεις θα συμπεριλαμβάνονται στον «ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ» την ευθύνη ενημέρωσης του οποίου θα έχει ο ανάδοχος, κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει ο ΕΦΕΤ.
5. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.
6. Όλες οι δράσεις θα πρέπει να γίνονται με την αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα που απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, η κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου.
7. Στην αμοιβή του εργολάβου συμπεριλαμβάνονται κάθε φύσης έξοδα, δαπάνες χημικών προϊόντων, αμοιβές προσωπικού συνεργείων. Το προσωπικό του εργολάβου ουδεμία σχέση έχει με το Νοσοκομείο. Ο εργολάβος ευθύνεται αστικά, ποινικά, για όλο το προσωπικό του.
8. Κατά τη διάρκεια του ψεκασμού δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου από τα συνεργεία του εργολάβου. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου, να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών και όλων των εργαζομένων στο Ίδρυμα, να προκαλεί ζημιά στα τρόφιμα.
9. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά. Εάν μετά την εφαρμογή συνεχίζεται η καθημερινή επανεμφάνιση εντόμων και τρωκτικών ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να επαναλάβει χωρίς αμοιβή τη χρήση της μεθόδου μέχρι να εξαφανιστούν όλα τα έντομα και τα τρωκτικά με δυνατότητα αλλαγής φαρμάκου.
10. Το συνεργείο θα πρέπει να συνεργάζεται κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο με τα άτομα που θα ορισθούν (Επιτροπή Ελέγχου του Έργου) από το Ίδρυμα, για την επίβλεψη και έλεγχο κατά την ώρα της απολύμανσης και θα πρέπει να είναι άψογο από πλευράς συμπεριφοράς στους ασθενείς και εργαζόμενους. Ο απολυμαντής να διαθέτει ειδική στολή, να φέρει γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο κατά την ώρα της εργασίας του, και να φέρει μαζί του κιβώτιο Α' Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα.
11. Ο εργολάβος υπόκειται στον Έλεγχο της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων που λειτουργεί στο Νοσοκομείο.
12. Ο εργολάβος υποχρεούται να εκδίδει αποδεικτικό εκτέλεσης εργασιών (εις διπλούν) το οποίο θα υπογράφεται από την αρμόδια επιτροπή παρακολούθησης και επίβλεψης του έργου, σύμφωνα με την σύμβαση που θα υπογραφεί.
13. Ο εργολάβος να καταθέτει γραπτές προτάσεις σχετικά με την διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.

Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούμε να καταθέσετε την προσφορά σας έως τις 21 Ιανουαρίου 2020 ημέρα Τρίτη και ώρα 14:30μμ. στο Γραφείο Προμηθειών, αφού προηγουμένως πρωτοκολληθεί από την Γραμματεία.

Η αποσφράγιση των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή θα γίνει στις τις 22 Ιανουαρίου 2020 ημέρα Τετάρτη και ώρα 11:00π.μ. στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.

Οι προσφορές να αποστέλλονται-κατατίθενται στην διεύθυνση:
Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, 25^{ης} Μαΐου 152, Τ.Κ. 68300 Διδ/χο, Γραφείο Προμηθειών.

Η προσφορά σας πρέπει να κατατεθεί σε σφραγισμένο φάκελο, ο οποίος θα φέρει τα στοιχεία σας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ».

Στον κυρίως φάκελο της προσφοράς σας, θα πρέπει να καταθέσετε σε ξεχωριστούς φακέλους τα εξής:

A. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Μέσα στον σφραγισμένο υποφάκελο θα περιέχονται τα παρακάτω δικαιολογητικά συμμετοχής:

- 1.** Παραστατικά εκπροσώπησης, εάν η συμμετοχή γίνεται δια αντιπροσώπων.
- 2.** Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης του προσφέροντος ή του υποψηφίου νομικού προσώπου.
- 3.** Άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & τροφίμων.
- 4.** Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων.
- 5.** το **Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ)** συμπληρωμένο από τον συμμετέχοντα. Επισημαίνεται ότι η ημερομηνία της ανωτέρω δήλωσης θα πρέπει να φέρει ημερομηνία εντός των τελευταίων δέκα (10) ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου υπογραφής. Οι προσφέροντες συμπληρώνουν το σχετικό πρότυπο ΤΕΥΔ, το οποίο έχει αναρτηθεί και σε επεξεργάσιμη μορφή αρχείου doc, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου <http://www.did-hosp.gr> (προμήθειες – προκηρύξεις) . Αποτελεί ενημερωμένη υπεύθυνη δήλωση, με τις συνέπειες του Ν. 1599/1986. Το ΤΕΥΔ κατατίθεται με μόνη την υπογραφή του κατά περίπτωση εκπροσώπου του οικονομικού φορέα, σύμφωνα με το άρθρο 79 Α του Ν. 4412/2016 το οποίο προστέθηκε με το άρθρο 107 του Ν. 4497/2017.
Το ΤΕΥΔ αφορά :
 - οι διαχειριστές, όταν τα νομικά πρόσωπα είναι Ο.Ε., Ε.Ε.
 - ο Διευθύνων Σύμβουλος καθώς και όλα τα μέλη του Διοικ. Συμβουλ., όταν τα νομικά πρόσωπα είναι Α.Ε.
 - σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου, οι νόμιμοι εκπρόσωποί του.
- 6.** Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, υπογεγραμμένη σύμφωνα με το άρθρο 73 του Ν. 4412/2016, στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες και να δηλώνεται ότι:
 - αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
 - η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης κι έχουν λάβει πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση αυτών.
 - παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού, σύμφωνα με το άρθρο 106 του Ν.4412/2016.
 - δεν έχουν επιβληθεί πράξεις επιβολής προστίμου σε βάρος του οικονομικού φορέα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς, σύμφωνα με την περ. γ του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε με το Ν.4488/2017.
 - συμμετέχει με μία μόνο προσφορά στο διαγωνισμό.
 - ο χρόνος ισχύος της προσφοράς. Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προμηθευτές για τουλάχιστον δώδεκα (12) μήνες από την επομένη της διενέργειας του διαγωνισμού, καθώς και για τον χρόνο που αποδέχθηκαν να παρατείνουν την

προσφορά τους. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του προβλεπόμενου από την παρούσα πρόσκληση, απορρίπτεται ως απαράδεκτη

Η μη υποβολή των παραπάνω δικαιολογητικών και η μη συμπλήρωση των δηλώσεων σύμφωνα με τα ζητούμενα συνιστά τον αποκλεισμό του συμμετέχοντα από τον διαγωνισμό, εκτός εάν συντρέχουν καταστάσεις που δίνουν το δικαίωμα παρέκκλισης σύμφωνα με αρ. 73 του Ν.4412/2016.

B. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Στον υποφάκελο της Τεχνικής Προσφοράς θα πρέπει να συμπεριλαμβάνονται όσα στοιχεία και έγγραφα αναφέρονται στους όρους και στις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

1. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες και να δηλώνεται:
 - 1.1. ότι έχετε εξετάσει με επιτόπια επίσκεψη σας, τους χώρους των Νοσοκομείων και ότι έχετε λάβει υπόψη σας όλους τους παράγοντες που θα ήταν δυνατόν να επηρεάσουν την προσφορά σας.
 - 1.2. ότι διαθέτετε κατάλληλη και επαρκή υποδομή (τεχνικά μέσα κ.λ.π.) για την εκτέλεση της σύμβασης.
 - 1.3. ότι απασχολείτε μόνιμο επιστημονικό προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο, το οποίο και θα εκτελεί το ίδιο το έργο.
 - 1.4. ότι διαθέτετε ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.
 - 1.5. ότι αποδέχεστε να αναλάβετε την εγκατάσταση συστήματος ηλεκτρονικής παρακολούθησης και ελέγχου του έργου που θα πρέπει να περιλαμβάνει σήμανση των θέσεων ελέγχου με barcode.

Για την επιβεβαίωση του ανωτέρω στοιχείου «1.2.» να προσκομισθεί έγγραφο του προσφέροντος, στο οποίο να γίνεται περιγραφή της οργάνωσης, του τεχνικού εξοπλισμού και των εγκαταστάσεων που διαθέτει για την εκτέλεση της σύμβασης.

Για την επιβεβαίωση του ανωτέρω στοιχείου «1.3.» να προσκομισθεί κατάσταση του απασχολούμενου προσωπικού κατά ειδικότητα, θεωρημένη από αρμόδια αρχή (Επιθεώρηση Εργασίας).

2. Κατάλογο, στον οποίο να αναφέρονται οι κυριότερες ανάλογες αναθέσεις των τριών τελευταίων ετών και κατά το διάστημα λειτουργίας της επιχείρησης, αν αυτό είναι μικρότερο των 3 ετών, με μνεία για κάθε σύμβαση:
 - του παραλήπτη, είτε εμπίπτει στο δημόσιο είτε στον ιδιωτικό τομέα
 - τη χρονική διάρκεια ισχύος της σύμβασης
 - του ποσού της σύμβασης

Ο κατάλογος προτείνεται να έχει την παρακάτω μορφή :

Α/Α	Πελάτης	Σύντομη Περιγραφή Έργου	Προϋπολογισμός	Χρονική Διάρκεια Σύμβασης

3. Βεβαίωση καλής εκτέλεσης του έργου καταπολέμησης παρασίτων σε Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή σε άλλους φορείς – υπηρεσίες – επιχειρήσεις.
4. Αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης, στο οποίο θα δίνονται αναλυτικές απαντήσεις σε όλα τα σημεία των Τεχνικών Προδιαγραφών (με τη σειρά που αναγράφονται), καθώς και σε κάθε άλλη τεχνική απαίτηση του Νοσοκομείου που περιέχεται στη πρόσκληση.

Η μη συμμόρφωση προς τις αναγκαίες ελάχιστες ανωτέρω απαιτήσεις συνεπάγεται την απόρριψη της προσφοράς.
Στα περιεχόμενα του φακέλου της τεχνικής προσφοράς δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να εμφανίζονται οικονομικά στοιχεία. Τυχόν εμφάνιση οικονομικών στοιχείων αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς.

Γ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Μέσα στον υποφάκελο της Οικονομικής Προσφοράς θα πρέπει να συμπεριλαμβάνονται επί ποινή απόρριψης τα παρακάτω:

Οικονομική προσφορά που θα πρέπει να έχει την εξής μορφή και περιεχόμενο:

	ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ
Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου			

Το προσφερόμενο τίμημα για την παροχή της υπηρεσίας θα συμπεριλαμβάνει τις υπέρ τρίτων κρατήσεις και κάθε είδους δαπάνες μέχρι και την ολοκλήρωση των εκάστοτε εργασιών καθώς και των δαπανών που πιθανόν να προκύψουν από την επισκευή ή αντικατάσταση κάθε υλικού που τυχόν υποστεί βλάβη από λάθος ή αμέλεια του αναδόχου.

Προσφορά που θέτει όρο αναπροσαρμογής τιμής απορρίπτεται ως απαράδεκτη, ενώ θα πρέπει να υπάρχει ρητή δήλωση αποδοχής όλων των όρων της διακήρυξης καθώς και της ισχύουσας Νομοθεσίας

Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, η προσφορά απορρίπτεται σαν απαράδεκτη.

Η υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει από τους συμμετέχοντες στοιχεία απαραίτητα για την τεκμηρίωση των προσφερομένων τιμών, οι δε υποψήφιοι ανάδοχοι υποχρεούνται να παρέχουν αυτά. Η ευθύνη όμως για την ακρίβεια των αναφερομένων βαρύνει αποκλειστικά τον υποψήφιο ανάδοχο

Οποιαδήποτε μεταβολή στην ισχύουσα νομοθεσία που διέπει την παρούσα πρόσκληση αφενός είναι δεσμευτική για τον ανάδοχο, ο οποίος και οφείλει να εφαρμόσει τις τυχόν αλλαγές άμεσα αφετέρου δεν δύναται σε καμία περίπτωση η μεταβολή αυτή να προκαλέσει οποιαδήποτε πρόσθετη οικονομική επιβάρυνση για το Νοσοκομείο.

Για ότι δεν αναφέρεται στην πρόσκληση ισχύουν τα αναφερόμενα στην περί προμηθειών του Δημοσίου Νομοθεσία.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΖΑΓΚΟΥΛΤΟΥΔΗΣ