



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

Τμήμα: Οικονομικού
Γραφείο: Προμηθειών
Πληρ.: Π.Σαμπωνίδου
Ταχ.Δ/νση: 25^{ης} Μαΐου 152, Τ.Κ 68300
Τηλ.: 25533-50329
e-mail: Promitheies@1132.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την ανάδειξη αναδόχου, παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης – μυοκτονίας (CPV:90921000-9), για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν. Διδυμοτείχου, για χρονικό διάστημα δυο(2) ετών και με δικαίωμα προαίρεσης ένα έτος, συνολικής ενδεικτικής δαπάνης 3.750,00€ με ΦΠΑ, (2.500,00€ για τα δυο έτη και 1.250,00€ για την ετήσια προαίρεση), με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής».

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	Ανάδειξη αναδόχου, παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης – μυοκτονίας (CPV:90921000-9), για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν. Διδυμοτείχου, για χρονικό διάστημα δυο ετών και με δικαίωμα προαίρεσης ένα έτος, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως ορίζονται αυτές στο παράρτημα της παρούσας.
ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ	Την αριθμ. 339/14-01-2026 απόφαση του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, με την οποία εγκρίθηκε η διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας και οι τεχνικές προδιαγραφές, για την ανάδειξη αναδόχου, παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης – μυοκτονίας (CPV:90921000-9), για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν. Διδυμοτείχου, για χρονικό διάστημα δυο ετών και με δικαίωμα προαίρεσης ένα έτος, συνολικής ενδεικτικής δαπάνης 3.750,00€ με ΦΠΑ, (2.500,00€ για τα δυο έτη και 1.250,00€ για την ετήσια προαίρεση), με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή.
ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Οι προσφορές να αποστέλλονται-κατατίθενται στην διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, 25 ^{ης} Μαΐου 152, Τ.Κ. 68300 Διδ/χο, στο Γραφείο Προμηθειών, πληροφορίες στο τηλέφωνο 25533-50329. Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη « Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία ».
ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	Η προσφορά θα πρέπει: (α) Να υποβληθεί σε κλειστό φάκελο με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη « ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 6/2026 έρευνα αγοράς για την ανάδειξη αναδόχου, παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης – μυοκτονίας » για κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου και να παραδοθεί στο <u>Γραφείο</u>

	<u>Προμηθειών του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου.</u> (β) Η προσφορά να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ και ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου. (γ) Να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και προδιαγραφές, όπως αυτές παρατίθενται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι με τίτλο «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ» που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας στο οποίο περιγράφονται ακριβώς οι απαιτήσεις και οι τεχνικές προδιαγραφές. (δ) Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει: • την ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, με τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς. • την ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ με τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, ως εξής: ✓ Συμπεριλαμβάνουν την προσφερόμενη τιμή. Στις τιμές αυτές είτε αναφέρεται στην προσφορά είτε όχι, εννοείται ότι περιλαμβάνονται όλες οι κρατήσεις καθώς και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον Φ.Π.Α. ✓ Εναλλακτικές προσφορές ή αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και σε περίπτωση υποβολής τους απορρίπτονται. ✓ Η προσφερόμενη τιμή θα δίνεται σε Euro. Θα αναγράφονται δε αριθμητικώς και ολογράφως. ✓ Η τιμή θα δίνεται με Φ.Π.Α. και χωρίς Φ.Π.Α. Για τη σύγκριση των προσφορών θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή χωρίς Φ.Π.Α.. ✓ <u>Η προσφερόμενη τιμή δεν θα πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογισθείσα δαπάνη.</u> ✓ <u>Οι οικονομικές προσφορές των εταιρειών θα πρέπει να είναι εντός της χαμηλότερης τιμής της εγχώριας αγοράς εφόσον αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του ν. 3846/2010.</u> ✓ <u>(ε) Οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις απαιτήσεις, προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας πρόσκλησης απορρίπτονται ως απαράδεκτες.</u> ♦ Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά μετά την ανάρτηση του παρόντος. ♦ Υποβολή προσφορών: έως Παρασκευή 06-02-2026 ώρα 14:00μ.μ. στο γραφείο Πρωτοκόλλου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου. <u>Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα</u>
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ	Τρεις χιλιάδες επτακόσια πενήντα (3.750,00€) συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. ,ήτοι Δυο χιλιάδες πεντακόσια ευρώ (2.500,00€)για τα δυο έτη και Χίλια επτακόσια πενήντα ευρώ(1.750,00€)για την ετήσια προαίρεση.
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	CPV: 90921000-9
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	Δώδεκα (12)μήνες. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου χρόνου <u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη.</u>
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	Δυο (2) έτη και με δικαίωμα μονομερούς παράτασης ένα (1) έτος.
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	<u>Με την υποβολή της προσφοράς</u>, ο υποψήφιος ανάδοχος να αποδείξει τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρ. 73 και του αρ. 74 του Νόμου 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Προς απόδειξη τούτου ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα παρακάτω σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα: • Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου. Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως: (1) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές (2) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (3) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου • Ασφαλιστική Ενημερότητα • Φορολογική Ενημερότητα. • Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης: i. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται: α) ισχύον καταστατικό αυτής, β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού (όπου υπάρχει υποχρέωση δημοσίευσης να κατατεθούν τα ΦΕΚ, διαφορετικά βεβαίωση του ΓΕΜΗ) και γ) Φ.Ε.Κ. ή βεβαίωση του ΓΕΜΗ στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας. - Για Ε.Π.Ε., Ι.ΚΕ. κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής της Ε.Π.Ε. iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού. Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε., και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του. Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του. • Άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & τροφίμων. • Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων.
--	---

	• <u>Υπεύθυνη δήλωση του Ν 1599/86, υπογεγραμμένη με ημερομηνία εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες και να δηλώνεται ότι:</u> 1. αποδέχεστε πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης. 2. η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης κι έχετε λάβει πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση αυτών. 3. 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. 4. 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. 5. συμμετέχετε με μία μόνο προσφορά στο διαγωνισμό. 6. ο χρόνος ισχύος της προσφοράς. <u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ</u> 1. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία να <u>αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού</u> στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες και να δηλώνεται: 1.1. <i>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.</i> 1.2. <i>ότι διαθέτετε κατάλληλη και επαρκή υποδομή (τεχνικά μέσα κ.λ.π.) για την εκτέλεση της σύμβασης.</i> 1.3. <i>ότι απασχολείτε μόνιμο επιστημονικό προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο, το οποίο και θα εκτελεί το ίδιο το έργο.</i> 1.4. <i>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.</i> 1.5. <i>ότι αποδέχεστε να αναλάβετε την εγκατάσταση συστήματος ηλεκτρονικής παρακολούθησης και ελέγχου του έργου που θα πρέπει να περιλαμβάνει σήμανση των θέσεων ελέγχου με barcode.</i> 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 : <table><tr><th>A/A</th><th>Πελάτης</th><th>Σύντομη Περιγραφή Έργου</th><th>Προϋπολογισμός</th><th>Χρονική Διάρκεια Σύμβασης</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A/A	Πελάτης	Σύντομη Περιγραφή Έργου	Προϋπολογισμός	Χρονική Διάρκεια Σύμβασης					
A/A	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, (σύμφωνα με το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II),στο οποίο θα δίνονται αναλυτικές απαντήσεις σε όλα τα σημεία των Τεχνικών Προδιαγραφών (με τη σειρά που αναγράφονται στο <u>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I</u>)καθώς και σε κάθε άλλη <u>τεχνική απαίτηση του Νοσοκομείου που περιέχεται στη πρόσκληση.</u> <u>Με την τεχνική προσφορά,</u> επί ποινή αποκλεισμού, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα σχετικά δικαιολογητικά, πιστοποιητικά και λοιπά έγγραφα, όπως αυτά απαιτούνται σύμφωνα με το συνημμένο «ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ». Επισημαίνεται ότι τα παραπάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς, όσο και κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Εάν κάποιο από τα ανωτέρω δεν είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, θα πρέπει να κατατεθεί εκ νέου επικαιροποιημένο.										
ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ	Δεν απαιτείται στην παρούσα πρόσκληση.										
ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ	Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει από τον προϋπολογισμό του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά, μετά από κάθε τμηματική οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Για την πληρωμή πρέπει απαραίτητως να κατατεθούν από τον ανάδοχο τα ακόλουθα στην οικονομική υπηρεσία του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου: (α) Πρωτόκολλο παραλαβής των ειδών υπογεγραμμένο από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής. (β) Τιμολόγιο πώλησης. (γ) Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, όταν αυτά ζητηθούν από την Υπηρεσία.										

	Τον ανάδοχο βαρύνουν οι παρακάτω κρατήσεις: <table><tr><td>1</td><td>ΕΑΔΗΣΥ 0,1%</td><td>0,10%</td></tr><tr><td>2</td><td>ΥΠΕΡ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ</td><td>2%</td></tr><tr><td>3</td><td>ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 8%</td><td>8%</td></tr></table> Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει το Νοσοκομείο. Όλα τα τμήματα της παρούσας Σύμβασης παραμένουν σταθερά και δεν υπόκεινται σε καμία αναθεώρηση ή αύξηση έως την συμβατική ημερομηνία ολοκλήρωσης του έργου.	1	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,10%	2	ΥΠΕΡ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	2%	3	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 8%	8%
1	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,10%								
2	ΥΠΕΡ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	2%								
3	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 8%	8%								
ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ	Η παρούσα πρόσκληση θα είναι ανηρτημένη: • Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ www.et.diavgeia.gov.gr • Στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) www.eprocurement.gov.gr • Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.did-hosp.gr									

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

ΠΑΠΑΔΗΜΟΥ ΣΟΦΙΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Παροχή υπηρεσιών καταπολέμησης των τρωκτικών και εντόμων στις εγκαταστάσεις και του αύλιου χώρου του Γενικού Νοσοκομείου Δίδυμοι 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, εγκεκριμένη 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, μυρμηγκία, 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.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ-ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
Ακριβές Αντίγραφο			
Κεντρικό Πρωτόκολλο			
Χαβουζούδη Δεμονιά			