



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»**

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ.: Ν. Χατζοπούλου
ΤΗΛ : 2313 308154 – 2310 963154
ΦΑΞ: 2310 207426
e-mail: promitheies@gennimatas-thess.gr

Θεσσαλονίκη, 16-03-2026
Αρ. Πρωτ.: 4465

Προς κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ : «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος σύμφωνα με το Άρθρο 118 του ν.4412/2016, για την ανάθεση «Υπηρεσιών Απολύμανσης και Εξολόθρευσης σε Αστικές ή Αγροτικές Ζώνες», οικονομικής χρήσης 2026, CPV 90670000-4, σε εφαρμογή του προγράμματος προμηθειών έτους 2026, εκτιμώμενης προϋπολογισθείσας δαπάνης για ένα (1) έτος 6.500,00€ χωρίς ΦΠΑ, ήτοι 8.060,00€ με ΦΠΑ και δικαίωμα προαίρεσης για (1) ένα επιπλέον έτος, συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 13.000,00€ χωρίς ΦΠΑ ήτοι 16.120,00€ με ΦΠΑ, συμπεριλαμβανομένου του δικαιώματος προαίρεσης, με την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» (οργανική μονάδα «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» & οργανική μονάδα «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»)»

- ΣΧΕΤ.:** 1. Ο ν.4412/2016 (ΦΕΚ 47/τ. Α' /08.08.2016) Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ & 2014/25/ΕΕ) άρθρα 116 και 118, 120 όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.
2. Ο Ν.4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α/09-03-2021) «Εκσυγχρονισμός απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία» .
3. Ο ν.4250/2014 (Α' 74) «Διοικητικές Απλουστεύσεις - Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα-Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α' 161) και λοιπές ρυθμίσεις» και ειδικότερα τις διατάξεις του άρθρου 1.
4. Ο ν.4912/2022 (ΦΕΚ 59 τ. Α') Ενιαία Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις του Υπουργείου Δικαιοσύνης. 8. Το Απόσπασμα Πρακτικών της 1ης /θ.5/15-01-2026 ΑΔΑ 911Φ46904Κ-8ΩΥ Τακτικής Συνεδρίασης ΔΣ του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», περί Έγκρισης Προγραμματισμού Προμηθειών και Υπηρεσιών διαχειριστικού έτους 2026.
5. Η αριθ. 5η/θ.14ο/12-03-2026 ΑΔΑ: ΡΑΥ546904Κ-Μ9Π απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», περί έγκρισης σκοπιμότητας και διενέργειας με έρευνα στην αγορά για την προμήθεια που αναφέρεται στο θέμα.

6. Η με αριθμ. πρωτ. 311/4409/16-03-2026 ΑΔΑ:951046904Κ-ΝΘΞ (Οργανική μονάδα «Γ. Γεννηματάς») και την με αριθμ.πρωτ. 284/3617/16-03-2026 ΑΔΑ: 6ΧΖΝ4690Β1-Ω67 (Οργανική μονάδα «Ο Άγιος Δημήτριος») αναλήψεις υποχρέωσης και δέσμευσης πίστωσης στον ΑΛΕ:2420205 (ΚΑΕ 0439).

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η ανάθεση «Υπηρεσιών Απολύμανσης και Εξολόθρευσης σε Αστικές ή Αγροτικές Ζώνες», για τις ανάγκες Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» (οργανική μονάδα «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» και για την οργανική μονάδα έδρας «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»)

Η προϋπολογισθείσα δαπάνη ανέρχεται για ένα (1) έτος στο ποσό των 6.500,00€ χωρίς ΦΠΑ, ήτοι 8.060,00€ με ΦΠΑ 24% και δικαίωμα προαίρεσης για (1) ένα επιπλέον έτος, συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 13.000,00€ χωρίς ΦΠΑ ήτοι 16.120,00€ με ΦΠΑ 24%.

Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά με την ανάρτηση της παρούσας πρόσκλησης. Καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης των προσφορών ορίζεται μέχρι την **ΔΕΥΤΕΡΑ 23-03-2026** και ώρα 10:00πμ. Οι προσφορές πρέπει να φθάνουν στην υπηρεσία είτε δια υποβολής, είτε ταχυδρομικώς (σε κλειστό φάκελο) στο πρωτόκολλο της Οργανικής Μονάδας Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», Εθνικής Αμύνης 41 κτίριο Διοίκησης στον 1^ο όροφο.

Η αποσφράγιση και αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει την **ΔΕΥΤΕΡΑ 23-03-2026** και ώρα **12:00μμ** στο Γραφείο Προμηθειών της Οργανικής Μονάδας «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», από την Αρμόδια Επιτροπή.

Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προσφορές που θα έχουν περιέλθει στην Υπηρεσία μέχρι την παραπάνω ημερομηνία και ώρα. Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται από την Υπηρεσία που διενεργεί τον διαγωνισμό, χωρίς να αποσφραγισθούν.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Το πλήρες κείμενο της παρούσας καταχωρήθηκε:

Α) στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).

Β) Στο διαδίκτυο, στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής, στην διεύθυνση (URL): www.gennimatas-thess.gr

Γ) στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο <http://et.diavgeia.gov.gr> /(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ)

Ακολουθούν οι Ειδικοί όροι:

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Θα κατατεθούν τεχνική και οικονομική προσφορά σε δύο αντίτυπα (ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ – ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ).

Στην τεχνική προσφορά να αναγράφεται ότι οι ενδιαφερόμενοι έλαβαν γνώση των όρων της έρευνας στην αγορά, τους οποίους αποδέχονται ρητά και ανεπιφύλακτα με την κατάθεση ανάλογης Υπεύθυνης Δήλωσης.

Στην τεχνική προσφορά να κατατεθεί η υπεύθυνη δήλωση όπως εμφανίζεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Η πληρωμή της αξίας των ειδών, θα γίνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν. 4412/08-08-2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών), μετά την υπογραφή του σχετικού πρωτοκόλλου ποσοτικής και ποιοτικής εκτέλεσης των όρων της σύμβασης και με την προσκόμιση του τιμολογίου και των δελτίων φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας. Στα τιμολόγια θα αναφέρεται η τιμή των ειδών μόνο σε ΕΥΡΩ.
2. Οι προσφορές θα ισχύουν για τουλάχιστον τριακόσια εξήντα πέντε (365) ημέρες.
3. Εναλλακτικές προσφορές δεν επιτρέπονται. Αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
4. Η συναφθείσα σύμβαση θα ισχύει για ένα (1) έτος ή έως εξαντλήσεως του οικονομικού ή φυσικού αντικείμενου (όποιο επέλθει πρώτο) με μονομερές της Α.Α. δικαίωμα προαίρεσης για παράταση ενός (1) έτους. Μπορεί όμως να παραταθεί για ένα τρίμηνο στην περίπτωση που δεν έχει εξαντληθεί το συμβατικό τίμημα
5. Ο Ανάδοχος υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το Νοσοκομείο.
6. Ο χρόνος εκτέλεσης είναι άμεσος από την επόμενη της υπογραφής του συμφωνητικού.
7. Η κατακύρωση θα γίνει στον Ενδιαφερόμενο που θα προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή σύγκρισης μεταξύ τεχνικά αποδεκτών υπηρεσιών.

Ο οικονομικός φορέας καλείται να προσκομίσει:

- Απόσπασμα ποινικού μητρώου του Διαχειριστή της εταιρείας έκδοσης του τελευταίου τριμήνου από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχει καταδικασθεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, εφόσον αυτό ορίζεται στη διακήρυξη ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.
- Πιστοποιητικό αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, έκδοσης του τελευταίου εξαμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν τελείτε σε πτώχευση και, επίσης, ότι δεν τελείτε σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης.
- Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, είστε ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.
- Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου, με το οποίο θα πιστοποιείται αφενός η εγγραφή σας σε αυτό και το ειδικό επάγγελμά σας, κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού, και αφετέρου ότι εξακολουθείτε να παραμένετε εγγεγραμμένοι μέχρι της επίδοσης της παρούσας έγγραφης ειδοποίησης.
- Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης από ΓΕΜΗ

Αρμόδιο όργανο για την έγκριση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού, είναι το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου.

Σε περίπτωση μη προσέλευσης του Αναδόχου εντός είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση της κατακύρωσης αυτής με απόφαση του Δ.Σ. , κηρύσσεται έκπτωτος, σύμφωνα με το Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) και του επιβάλλονται οι προβλεπόμενες από το Νόμο κυρώσεις.

7.Εφόσον η υπηρεσία συντήρησης παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών (ΦΕΚ 777/Β'/04-06-2010) της Ε.Π.Υ., καλείστε να προσκομίσετε Υπεύθυνη Δήλωση με τις αναγραφόμενες τιμές των ειδών στην ιστοσελίδα www.epromy.gr (παρατηρητήριο τιμών). Η υπηρεσία δεν θα δεχθεί οικονομική προσφορά ανώτερη των τιμών που θα αναφέρονται στην παραπάνω δήλωση. Εάν η εν λόγω υπηρεσία δεν παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών, απλώς θα το αναφέρετε στην Υπεύθυνη Δήλωση.

8. Η έρευνα στην αγορά θα διενεργηθεί σύμφωνα με το Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) και την 17^η/Θέμα 21^ο/30-09-2021 ΑΔΑ: 9ΙΣΚ46904Κ-Ψ2Μ απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Επισημαίνουμε ότι λόγω των ειδικών συνθηκών, σε περίπτωση που δεν είναι δυνατή η προσκόμιση των δικαιολογητικών της προσφοράς, ο ανάδοχος μπορεί να υποβάλλει Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει.

Στην υποβαλλόμενη υπεύθυνη δήλωση δηλώνονται από τον επιλεγέντα ανάδοχο ότι: α) δεν συντρέχει κανένα νόμιμο κώλυμα συμμετοχής του στη διαδικασία, β) εξακολουθεί να πληροί όλα τα κριτήρια ποιοτικής επιλογής που προβλέπονται στην οικεία διακήρυξη και γ) υποχρεούται να προσκομίσει τα νομίμως προβλεπόμενα δικαιολογητικά κατακύρωσης ή ανάθεσης εντός προθεσμίας τριάντα (30) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης. (ΠΝΠ 84/13.04.2020)

Ακολουθούν οι τεχνικές προδιαγραφές, που αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα του παρόντος, όπως στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'.

**Ο Διοικητής του Γ.Ν.Θ
«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»**

CHRISTOS DONTOSOS
16/03/2026 14:21

ΔΟΝΤΣΟΣ Ν. ΧΡΗΣΤΟΣ ΜD

Π Α Ρ Α Ρ Τ Η Μ Α Α'

ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

Η συμμετοχή στον διαγωνισμό (υποβολή προσφοράς) ισοδυναμεί με δήλωση του διαγωνιζόμενου ότι έλαβε πλήρη γνώση των όρων του διαγωνισμού. Οποιαδήποτε τυχόν παράλειψη στην υποβολή της προσφοράς ή στην υπογραφή οποιουδήποτε εγγράφου δεν δίνει το δικαίωμα στον διαγωνιζόμενο να την επικαλεσθεί προκειμένου να τύχει εξαίρεσης ή ελάττωσης των υποχρεώσεων του.

A. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Ο ανάδοχος οφείλει να παρέχει υπηρεσίες απολύμανσης και καταπολέμησης τρωκτικών και εντόμων σε όλους τους εσωτερικούς χώρους των κτιριακών δομών του Νοσοκομείου που προορίζονται για τη στέγαση και εργασία του προσωπικού, την νοσηλεία των ασθενών ή την εξυπηρέτηση των επισκεπτών. Να παρέχει υπηρεσίες καταπολέμησης παρασίτων στα βοηθητικά περιφερικά κτίσματα εντός του αύλειου χώρου, καθώς και περιμετρικά των κτιρίων.

Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά, στα οποία θα καταγράφονται τα αποτελέσματα του ελέγχου, καθώς και οι εκθέσεις όλων των ενεργειών (προγραμματισμένων και εκτάκτων).

Με δεδομένες τις υψηλές απαιτήσεις για τη διασφάλιση της ποιότητας του αποτελέσματος, την ασφάλεια των εφαρμογών και την τήρηση της νομιμότητας, οι υποψήφιοι πρέπει να καταθέσουν επί ποινή απόρριψης:

1. **Νόμιμη Άδεια:** Επικυρωμένο αντίγραφο άδειας καταπολέμησης τρωκτικών και εντόμων σε κατοικημένους χώρους από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση (Υ.Α.) /152347/3807/11.05.1981 (Φ.Ε.Κ.) 309Β/ 29.05.1981 και την ΥΑ 183897 (Φ.Ε.Κ. 655Β/ 31.10.1985), όπως αυτές ισχύουν σήμερα.
2. **Πιστοποίηση Συστημάτων Διαχείρισης (ISO):**
 - ISO 9001:2015:** Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας, ειδικά για την παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων (τρωκτικών και εντόμων) και απολύμανσης χώρων.
 - ISO 14001:2015:** Σύστημα Περιβαλλοντικής Διαχείρισης για την ορθή διαχείριση χημικών και αποβλήτων.
 - ISO 45001:2018:** Σύστημα Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία, για την προστασία εργαζομένων και νοσηλευομένων.
 - ISO 26000:2010:** Σύστημα Διαχείρισης Κοινωνικής Ευθύνης.
3. **EN 16636:2015 :** Πανευρωπαϊκή Πιστοποίηση Υπηρεσιών Διαχείρισης Παρασίτων (CEPA Certified).
4. **Συμβόλαιο Αστικής Ευθύνης** προς τρίτους για σωματικές βλάβες ή υλικές ζημιές που δύναται να επέλθουν κατά τη διάρκεια ή λόγω των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.
5. **Βεβαίωση Ιδιότητας Τακτικού Μέλους Συνδέσμου Επιχειρήσεων Απεντομώσεων & Μυοκτονιών Ελλάδος (Σ.Ε.Α.Μ.Ε).**
6. **Αποδεδειγμένη εμπειρία** σε νοσοκομειακούς χώρους ή κτίρια υψηλής υγειονομικής σημασίας. Ο κάθε υποψήφιος οφείλει να μπορεί να πιστοποιήσει επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων τουλάχιστον σε τρία (3) Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.

Η πιστοποίηση θα γίνει με βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης του έργου και βάσει των εγγράφων που έχουν ήδη παραδοθεί στα συνεργαζόμενα Νοσοκομεία και συγκεκριμένα:

- κάτοψη του δικτύου μυοκτονίας.
- μηνιαίες ή τελικές εκθέσεις πεπραγμένων.
- πιστοποιητικά – βεβαιώσεις επισκέψεων.

Β. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ

1. Κατά τη διάρκεια των εφαρμογών δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του

προσωπικού και να διαταράσσεται η ομαλή και εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου από τα συνεργεία του αναδόχου.

2. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει επιλεγμένο και εκπαιδευμένο προσωπικό, που να προσφέρει εργασία υψηλής ποιότητας. Σε περίπτωση που απασχολείται προσωπικό που δεν έχει την Ελληνική υπηκοότητα, πρέπει απαραίτητως να ομιλεί καλά την Ελληνική Γλώσσα και να διαθέτει τις απαιτούμενες άδειες (παραμονής, εργασίας, κλπ.).
3. Το προσωπικό του αναδόχου θα πρέπει να συνεργάζεται κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο με τα άτομα που θα ορισθούν από το Νοσοκομείο, για την επίβλεψη και τον έλεγχο κατά την εκτέλεση των εργασιών, και θα πρέπει να είναι άψογο από πλευράς συμπεριφοράς σε κάθε παρευρισκόμενο στον χώρο.
4. Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα να ζητήσει την αλλαγή οποιουδήποτε από τους εργαζόμενους στο έργο και ο ανάδοχος υποχρεούται για την άμεση αντικατάστασή του, στην περίπτωση που ανακύψει οποιοδήποτε πρόβλημα που αφορά την αποτελεσματικότητα, την ασφάλεια και την διακριτικότητα κατά την εκτέλεση των εφαρμογών .
5. Ο ανάδοχος οφείλει να διαθέτει επαρκές και εξειδικευμένο προσωπικό για την άμεση ανταπόκριση (όπως προβλέπεται στις σχετικές και ισχύουσες διατάξεις του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης):
 - Τουλάχιστον δύο (2) υπεύθυνοι επιστήμονες (Γεωπόνους, Χημικούς, Χημικοί Μηχανικούς, Κτηνίατροι κ.λπ.) ως μόνιμο προσωπικό, δηλωμένοι στις καταστάσεις του Υπουργείου.
 - Τουλάχιστον τρεις (3) έμπειροι τεχνικοί με πιστοποιητικά «απολυμαντή» ή σχετική επιμόρφωση.
6. Όλες οι εφαρμογές θα γίνονται υπό την επίβλεψη του ειδικού επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει τα πιστοποιητικά και τις εκθέσεις. Θα καταγράφονται τα αποτελέσματα του ελέγχου, καθώς και οι εκθέσεις όλων των προγραμματισμένων και εκτάκτων ενεργειών.
7. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι πρέπει να καταθέσουν Πίνακα Προσωπικού (ΕΦΚΑ/Εργάνη) και βιογραφικά των επιστημόνων.
8. Το προσωπικό που θα απασχοληθεί από τον Ανάδοχο θα είναι υπό τις αποκλειστικές εντολές και τον έλεγχό του. Ουδεμία εργασιακή, συμβατική ή άλλη σχέση θα υπάρχει μεταξύ του προσωπικού του και του Νοσοκομείου .
9. Ο Ανάδοχος θα φέρει την αποκλειστική αστική, ποινική και διοικητική ευθύνη για οποιαδήποτε πράξη ή παράλειψη του προσωπικού του που μπορεί να προκαλέσει ζημία, ατύχημα ή βλάβη της υγείας σε τρίτους (ασθενείς, προσωπικό, επισκέπτες) ή στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου.
10. Ο Ανάδοχος θα υπόκειται στον έλεγχο και τις υποδείξεις της αρμόδιας επιτροπής ελέγχου και παρακολούθησης των εργασιών του αναδόχου στο Νοσοκομείο, εν προκειμένω στον έλεγχο της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.
11. Υποχρεούται να υποβάλλει μηνιαία έκθεση εκτέλεσης εργασιών, όπως και να καταθέτει γραπτές επιθεωρήσεις σχετικά με τη διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του καθώς και τις ενδεχόμενες προτάσεις για την επίλυσή τους.

- 12.Ο Ανάδοχος οφείλει να διασφαλίζει ότι το προσωπικό του τηρεί απαρέγκλιτα τους κανόνες υγιεινής και ασφάλειας του Νοσοκομείου και τις οδηγίες της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.
- 13.Κατά την διάρκεια των εργασιών, το προσωπικό που θα τις εκτελεί, θα πρέπει να φέρει ειδική προστατευτική ένδυση με διακριτικά του αναδόχου (λογότυπο της εταιρείας), καθώς και τον απαιτούμενο εξοπλισμό ασφαλείας (ΜΑΠ), δηλαδή να φέρει γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο, ενώ οφείλει να έχει μαζί του κιβώτιο Α΄ Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα.
- 14.Οι εκπρόσωποι του Νοσοκομείου έχουν το δικαίωμα διακοπής των εργασιών, εάν διαπιστώσουν ότι αυτές γίνονται χωρίς την τήρηση των όρων ασφαλείας για τους εργαζομένους στο έργο και τους παρευρισκόμενους στο χώρο εφαρμογής (προσωπικό, ασθενείς, επισκέπτες) π.χ. μη χρήση προειδοποιητικών σημάτων ολισθηρού δαπέδου κατά τη διενέργεια υπολειμματικών ψεκασμών κ.α.
- 15.Ο ανάδοχος θα δεσμεύεται με υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 για την άμεση ανταπόκρισή του σε κάθε κλήση της αναθέτουσας αρχής για την επίλυση έκτακτων προβλημάτων.
- 16.Ο ανάδοχος υποχρεούται σε ετοιμότητα επί 24ώρου βάσεως, 365 ημέρες το χρόνο ιδιαίτερα κατά τις ημέρες γενικής εφημερίας:
- Έκτακτη Κλήση: Άφιξη εντός 4 ωρών.
 - Επείγουσα Απολύμανση: Άμεση ανταπόκριση εντός 1 ώρας .
- 17.Τυχόν έκτακτες επισκέψεις που θα απαιτηθούν, θα πραγματοποιούνται χωρίς περαιτέρω οικονομική επιβάρυνση της αναθέτουσας αρχής, πέραν των συμφωνηθέντων και προβλεπομένων στη σύμβαση έργου.
- 18.Η ημέρα και η ώρα οποιασδήποτε εφαρμογής (τακτικής ή έκτακτης) θα καθορίζεται κατόπιν επικοινωνίας του αναδόχου με εκπρόσωπο της επιτροπής ΕΝΛ, γραπτής σε περίπτωση τακτικού ελέγχου, σύμφωνα με το ετήσιο πρόγραμμα εφαρμογών ή τηλεφωνικής σε περίπτωση έκτακτης κλήσης.
- 19.Η εφαρμογή θα πραγματοποιείται υπό την επίβλεψη των αρμόδιων ατόμων ή κατά τις ώρες και ημέρες της απουσίας τους υπό την επίβλεψη άλλου ορισμένου εκπροσώπου του Νοσοκομείου, όπως ο/η εφημερεύων/ουσα νοσηλεύτης/τρια.

Γ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

1. Στην **οικονομική προσφορά** των υποψήφιων αναδόχων θα πρέπει να περιλαμβάνονται, χωρίς καμία πρόσθετη επιβάρυνση για το Νοσοκομείο, κάθε φύσεως έξοδα και δαπάνες που απαιτούνται για την άρτια εκτέλεση του έργου. Ενδεικτικά:
- Το κόστος όλων των χημικών και βιοκτόνων σκευασμάτων, τα οποία πρέπει να συνοδεύονται από τα αντίστοιχα MSDS (Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας).
 - Η δαπάνη για τον εξειδικευμένο εξοπλισμό, (ψεκαστήρες, νεφελοψεκαστήρες, δολωματικοί σταθμοί, παγίδες κ.λπ.) ή την αντικατάστασή του λόγω φθοράς.

- Οι πλήρεις αποδοχές του προσωπικού (μισθοί, επιδόματα, υπερωρίες), οι ασφαλιστικές εισφορές και το κόστος των Μέσων Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ).
- Όλα τα έξοδα μετακίνησης των συνεργείων.

Δ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ

1. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να προμηθεύεται και να χρησιμοποιεί αποκλειστικά πιστοποιημένα σκευάσματα που φέρουν έγκριση κυκλοφορίας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (για βιοκτόνα/εντομοκτόνα/μυοκτόνα) ή τον Ε.Ο.Φ. (για απολυμαντικά/ιοκτόνα), κατάλληλα για χρήση σε κατοικημένους χώρους/νοσοκομειακές εγκαταστάσεις.
2. Στην προσφορά πρέπει να αναγράφεται σαφώς η χημική και εμπορική ονομασία των προτεινόμενων προϊόντων, καθώς και ο εξοπλισμός εφαρμογής τους.
3. Με την έναρξη του έργου, ο Ανάδοχος οφείλει να καταθέσει στο Νοσοκομείο φάκελο με:
 - Την άδεια κυκλοφορίας όλων των σκευασμάτων.
 - Τα Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας (MSDS) στην ελληνική γλώσσα.
 - Ενημερωτικά έντυπα/οδηγίες χρήσης.
 - Υπεύθυνη Δήλωση ότι τα προϊόντα είναι νέα γενιάς, άοσμα, μη ερεθιστικά για το δέρμα και τους βλεννογόνους και μη τοξικά για τον άνθρωπο/τρόφιμα, μη διαβρωτικά για ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και φιλικά προς το περιβάλλον.

Χρήση και Εφαρμογή

1. Οι μέθοδοι εφαρμογής πρέπει να είναι σύγχρονες, εγκεκριμένες από αρμόδιους φορείς και να διασφαλίζουν την προστασία ασθενών, προσωπικού και επισκεπτών.
2. Τα σκευάσματα πρέπει να προετοιμάζονται (αραίωση) σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή και να χρησιμοποιούνται άμεσα μετά την παρασκευή τους.
3. Ο Ανάδοχος υποχρεούται στην εφαρμογή προγράμματος εναλλαγής σκευασμάτων με στόχο την αποφυγή ανάπτυξης ανθεκτικότητας των πληθυσμών και τη βέλτιστη αξιοποίηση των ιδιοτήτων τους.
4. Πέραν των χημικών, ο Ανάδοχος οφείλει να διαθέτει και να εφαρμόζει εναλλακτικές (οικολογικές) μεθόδους καταπολέμησης.
5. Σε κάθε περίπτωση αλλαγής ή αντικατάστασης σκευασμάτων, ο Ανάδοχος υποχρεούται:
 - Να ενημερώνει άμεσα την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) .
 - Να προσκομίζει εγκαίρως τα στοιχεία και τις πιστοποιήσεις των νέων σκευασμάτων και να τα γνωστοποιεί στην επιτροπή ΕΝΛ, προκειμένου να λαμβάνει την έγκριση χρήσης τους στο χώρο, πριν την εφαρμογή τους.

Διαχείριση Συσκευασιών και Αποβλήτων

1. Η προμήθεια, μεταφορά, αποθήκευση, διάθεση και διαχείριση των σκευασμάτων , διενεργείται αποκλειστικά από τον Ανάδοχο, σύμφωνα με τις απαιτήσεις της ορθής αποθήκευσης και φύλαξης γεωργικών φαρμάκων.
2. Η διαχείριση των κενών δοχείων και των απορριμμάτων των σκευασμάτων που προκύπτουν από τη χρήση αυτών, θα γίνεται σύμφωνα με τα ισχύοντα πρωτόκολλα και τις κείμενες διατάξεις ορθής διαχείρισης επικίνδυνων αποβλήτων.

Ε. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

1. Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει την πλήρη δέσμευση και υποχρέωση να διατηρεί το σύνολο των χώρων του Νοσοκομείου (εσωτερικούς, εξωτερικούς, υπόγειους, βοηθητικούς και προαύλια) απολύτως ελεύθερα από παράσιτα υγειονομικής σημασίας (βαδιστικά και ιπτάμενα έντομα, τρωκτικά, ερπετά κ.λπ.).
2. Σε περίπτωση εντοπισμού παρασίτων μετά την προγραμματισμένη εφαρμογή, ο Ανάδοχος υποχρεούται σε **έκτακτη επαναληπτική εφαρμογή εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών από την ειδοποίηση, χωρίς πρόσθετη αμοιβή.**
 - Εάν το φαινόμενο επιμένει, ο Ανάδοχος οφείλει να υποβάλει εντός 48 ωρών "Έκθεση Τεχνικής Αστοχίας" και να προβεί σε ριζική αλλαγή μεθόδου (π.χ. μετάβαση από ψεκασμό σε νεφελοψεκασμό) και χρήση σκευασμάτων διαφορετικής δραστικής ουσίας, προκειμένου να αποφευχθεί η ανάπτυξη ανθεκτικότητας των πληθυσμών (σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΛΙΝΥΑΕ).
 - Εάν, παρά τις επαναληπτικές ενέργειες, το πρόβλημα δεν επιλυθεί εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών, ο Ανάδοχος θεωρείται αποκλειστικά υπεύθυνος για πλημμελή εκτέλεση του έργου.
 Σε αυτή την περίπτωση:
 Το Νοσοκομείο δικαιούται να παρακρατήσει το σύνολο της μηνιαίας αμοιβής του Αναδόχου για τον συγκεκριμένο μήνα.
 - Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα μονομερούς καταγγελίας της σύμβασης λόγω σπουδαίου λόγου(π.χ επαναλαμβανόμενη καθυστέρηση σε κλήσεις πέραν των προβλεπόμενων χρονικών ορίων ή μη ανταπόκριση σε κλήσεις κλπ), με ταυτόχρονη κατάπτωση της εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης.
3. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους και να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών, των επισκεπτών και των εργαζομένων του ιδρύματος.
4. Η απεντόμωση και η μυοκτονία σε μαγειρεία, κουζίνες ορόφων, τραπεζαρία προσωπικού και αποθήκες φύλαξης τροφίμων πρέπει να γίνονται με βάση τους κανόνες του HACCP. Θα πρέπει να διατηρείται ξεχωριστός φάκελος ελέγχου παρασίτων για τα μαγειρεία.

Στ' ΕΙΔΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Τεχνικά Χαρακτηριστικά Σταθμών

1. Ο ανάδοχος υποχρεούται να εγκαταστήσει και να συντηρεί πλήρες δίκτυο αριθμημένων δολωματικών σταθμών περιμετρικά όλων των κτιρίων και των εξωνοσοκομειακών μονάδων, ικανό να διασφαλίσει την πλήρη προστασία από ποντικούς και αρουραίους, οι οποίοι δύνανται να μεταδώσουν ασθένειες σε νοσηλευόμενους και προσωπικό αλλά και να προκαλέσουν ζημιές σε εγκαταστάσεις και εξοπλισμό.
2. Οι σταθμοί πρέπει να είναι κατασκευασμένοι από ανθεκτικό, μη τοξικό πρωτογενές πλαστικό (πολυπροπυλένιο) με προστασία UV, να διαθέτουν κλειδί ασφαλείας και δύο θαλάμους (όχι τύπου σωλήνα). Το δόλωμα πρέπει να στερεώνεται σε ανοξείδωτο μεταλλικό άξονα για την αποφυγή απομάκρυνσής του.
3. Οι σταθμοί θα τοποθετούνται οριζόντια ή κάθετα και θα είναι υποχρεωτικά πακτωμένοι ή άρρηκτα συνδεδεμένοι στο έδαφος ή στον τοίχο, σε αποστάσεις 10-15 μέτρων μεταξύ τους. Το κόστος προμήθειας, αντικατάστασης φθαρμένων σταθμών ή προσθήκης νέων βαρύνει αποκλειστικά τον ανάδοχο.
4. Στο πλαίσιο της Ολοκληρωμένης Διαχείρισης Παρασίτων (IPM), ο ανάδοχος υποχρεούται να εντοπίζει και να υποδεικνύει εγγράφως στην Τεχνική Υπηρεσία τυχόν κτιριακές ατέλειες (σχισμές, ανοίγματα, ακάλυπτα φρεάτια) που αποτελούν σημεία εισόδου τρωκτικών.

Σκευάσματα και Μέθοδοι Καταπολέμησης

1. Θα χρησιμοποιούνται αποκλειστικά αντιπηκτικά τρωκτικοκτόνα νέας γενιάς σε μορφή συμπαγούς κύβου (block). Απαγορεύεται ρητά η χρήση σκόνης ή κόκκων. Τα σκευάσματα πρέπει να περιέχουν υποχρεωτικά αποτρεπτικό παράγοντα (bitrex) για την πρόληψη τυχαίας κατάποσης.
2. Ο Ανάδοχος οφείλει να εφαρμόζει πρόγραμμα εναλλαγής δραστικών ουσιών (Rotation Plan) ανάλογα με τις συνθήκες, για την αποφυγή ανάπτυξης ανθεκτικότητας.
3. Σε χώρους υψηλής υγειονομικής σημασίας (μαγειρεία, τραπεζαρίες, αποθήκες τροφίμων, θάλαμοι ασθενών) απαγορεύεται η χρήση χημικών δολωμάτων. Η αντιμετώπιση θα γίνεται αποκλειστικά με:
 - Μηχανικές παγίδες πολλαπλών συλλήψεων (Multicatch).
 - Παγίδες με κολλώδη επιφάνεια, πιστοποιημένες . (HACCP/ISO 22000)
4. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παρακολουθεί και να προβαίνει, ανά 15 ημέρες, στις απαραίτητες εφαρμογές (ψεκασμός, ρίψη δολωμάτων) στο σύνολο του δικτύου φρεατίων.

Διαχείριση Βιολογικού Κινδύνου και ΜΑΠ (ΕΛΙΝΥΑΕ)

1. Ο ανάδοχος φέρει την ευθύνη για την άμεση απομάκρυνση των νεκρών τρωκτικών, ιδίως όσων θανατώνονται, εντός των εσωτερικών χώρων, με μηχανικές παγίδες ή εντοπίζονται σε δυσπρόσιτα σημεία (π.χ. δίκτυο σωληνώσεων και φρεατίων, ηλεκτρολογικά κανάλια, ασανσέρ κ.α.). Στις λοιπές περιπτώσεις η συλλογή και απομάκρυνση νεκρών τρωκτικών θα γίνεται από το προσωπικό της καθαριότητας του νοσοκομείου με ειδικά μέσα και η απόρριψή τους θα ακολουθεί τους κανόνες διαχείρισης των μολυσματικών αποβλήτων (για την αποφυγή μετάδοσης της λεπτοσπείρωσης και άλλων μεταδοτικών ασθενειών).
2. Το προσωπικό του αναδόχου κατά την εφαρμογή και τον καθαρισμό των σταθμών οφείλει να χρησιμοποιεί γάντια προστασίας, ειδική φόρμα εργασίας και μάσκα (FFP2/FFP3) όπου υπάρχει κίνδυνος εισπνοής αερολυμάτων από περιττώματα.
3. Απαγορεύεται η αποθήκευση των χημικών σκευασμάτων σε χώρους του νοσοκομείου. Επιτρέπεται η διατήρηση σε εγκεκριμένους χώρους ικανού αριθμού παγίδων σύλληψης με κολλώδη ουσία για την αντιμετώπιση επειγόντων συμβάντων, εντός των κτιριακών εγκαταστάσεων, έως ότου ανταποκριθεί ο ανάδοχος στην έκτακτη κλήση.

Σήμανση και Ασφάλεια

1. Οι δολωματικοί σταθμοί θα είναι ασφαλούς τύπου, κλειδωμένοι και στερεωμένοι σε σταθερό σημείο, ώστε να αποτρέπεται η μετακίνησή τους ή η πρόσβαση από μη εξουσιοδοτημένα άτομα και ζώα.
2. Πάνω από κάθε σταθμό θα τοποθετείται αδιάβροχη πινακίδα σήμανσης ανθεκτική στις καιρικές συνθήκες. Η πινακίδα θα είναι κατασκευασμένη από υλικό ανθεκτικό σε υγρασία, ηλιακή ακτινοβολία και μηχανικές φθορές.
3. Η σήμανση θα φέρει ευκρινώς και ανεξίτηλα τις ακόλουθες ενδείξεις:
 - «ΠΡΟΣΟΧΗ – ΚΙΝΔΥΝΟΣ – ΔΟΛΩΜΑΤΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ»
 - Τον μοναδικό αριθμό του σταθμού
 - Την ένδειξη «ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΤΡΩΚΤΙΚΟΚΤΟΝΟ – ΜΗΝ ΑΓΓΙΖΕΤΕ»
 - Τα πλήρη στοιχεία του Αναδόχου
 - Τηλέφωνο επικοινωνίας του Κέντρου Δηλητηριάσεων
4. Θα επικολλάται σε εμφανές σημείο (στο ύψος των ματιών όπου είναι εφικτό).

Συχνότητα Ελέγχου, Πρότυπα και Τεκμηρίωση

1. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών, ο καθαρισμός τους και η αντικατάσταση δολωμάτων θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον δύο (2) φορές το μήνα (ή συχνότερα σε προσβολή).

2. Οι μέθοδοι εφαρμογής, επιτήρησης και καταγραφής θα είναι πλήρως εναρμονισμένοι με το ISO 22000:2018 και την Ευρωπαϊκή Οδηγία 93/43.
3. Ο ανάδοχος υποχρεούται σε παράδοση ψηφιακής κάτοψης των κτιριακών εγκαταστάσεων με τις αριθμημένες θέσεις των σταθμών μυοκτονίας. Μετά από κάθε προγραμματισμένη τακτική επίσκεψη, θα υποβάλλεται αναφορά με τις παρατηρούμενες ποσοστιαίες καταναλώσεις δολώματος ανά σταθμό.
4. Ο ανάδοχος υποχρεούται σε άμεση ανταπόκριση εντός 4 ωρών, επί έκτακτης κλήσης και ολοκλήρωση της καταστολής εντός 24 ωρών από την ειδοποίηση.

ENTOMOKTONIA

1. Ο ανάδοχος οφείλει να προχωρήσει σε άμεση εγκατάσταση δικτύου παγίδων σύλληψης ερπόντων και ιπτάμενων εντόμων σε κρίσιμα σημεία (τουαλέτες, αποθήκες, υπόγεια, φρεάτια, χώρους συλλογής αποβλήτων). Ο αριθμός και το είδος των παγίδων πρέπει να δηλωθούν αναλυτικά στην Τεχνική Προσφορά.
2. Στους χώρους εστίασης (μαγειρεία, κουζίνες, αποθήκες τροφίμων), θα τοποθετηθούν φερομονικές παγίδες σε σταθερά, αριθμημένα σημεία με ειδική σήμανση, σύμφωνα με τα πρότυπα HACCP και ISO 22000.

Μέθοδοι Καταπολέμησης ανά Χώρο Εφαρμογής

1. **Χειρουργεία, ΜΕΘ, Θάλαμοι, Μαγειρεία:** Η καταπολέμηση θα γίνεται αποκλειστικά με τη χρήση εντομοκτόνου τροφοελκυστικού gel και φερομονικών παγίδων σύλληψης. Οι εφαρμογές θα επαναλαμβάνονται σε κάθε περίπτωση δραστηριότητας εντόμων.
2. **Υπόγεια, Λεβητοστάσια και Φρεάτια:** Θα διενεργούνται υπολειμματικοί ψεκασμοί και απεντόμωση φρεατίων (εσωτερικά και περιμετρικά) κατ' ελάχιστον δύο (2) φορές τον μήνα ή σε κάθε περίπτωση επιμένουσας παρουσίας και δραστηριότητας εντόμων.
3. **Ιπτάμενα Έντομα & Κουνούπια:** Ο ανάδοχος υποχρεούται σε εφαρμογές ψεκασμών απευθείας στις εστίες αναπαραγωγής ιπτάμενων εντόμων π.χ. προνυμφοκτονίας και ακμαιοκτονίας κουνουπιών (σε στάσιμα νερά) ή καταπολέμησης των μυγών (σε λύματα, σκουπίδια) σύμφωνα με τις τρέχουσες εγκυκλίους του Υπουργείου Υγείας. Συμπληρωματικά, μπορούν να χρησιμοποιηθούν και άλλες μέθοδοι, όπως παγίδες με ελκυστική ουσία, κολλητικές ταινίες, ηλεκτρικές εντομοπαγίδες κ.α.
4. **Εποχικές Εξάρσεις (Ψύλλοι, Κοριοί, Σφήγκες):** Σε περιπτώσεις εμφάνισης ειδικών παρασίτων, ο ανάδοχος υποχρεούται στην διενέργεια των κατάλληλων εφαρμογών, καθώς και στη χρήση εξειδικευμένων μεθόδων, όπως συσκευές υπέρθερμου ξηρού ατμού (Heat Treatment) για κοριοούς, ώστε να αποφεύγεται η χημική καταπόνηση.

Ασφάλεια Εφαρμογών και Προστασία (Οδηγίες ΕΛΙΝΥΑΕ)

1. Οι ψεκάσμοι απαγορεύεται να προκαλούν δυσοσμία, ερεθισμούς σε δέρμα και βλεννογόνους ή να εκθέτουν σε κίνδυνο την υγεία των παρευρισκόμενων.

Κατά την εφαρμογή των ψεκασμών δεν πρέπει να παρατηρούνται ορατά υπολείμματα υγρασίας σε δάπεδα και επιφάνειες, λόγω έντονης διαβροχής, για την αποφυγή αυξημένης ολισθηρότητας (κίνδυνος πτώσεων), βραχυκυκλωμάτων, φθορών και διαβρώσεων σε ευαίσθητο ιατροτεχνολογικό και νοσοκομειακό εξοπλισμό.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να τοποθετεί σε εμφανή σημεία προειδοποιητικές πινακίδες με ενδείξεις όπως:

- «ΠΡΟΣΟΧΗ – ΕΚΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ»
- «ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΕΙΣΟΔΟΣ»
- «ΠΡΟΣΟΧΗ – ΟΛΙΣΘΗΡΟ ΔΑΠΕΔΟ» (όπου απαιτείται)

Η σήμανση θα παραμένει τοποθετημένη καθ' όλη τη διάρκεια της εφαρμογής και για το απαιτούμενο χρονικό διάστημα επανεισόδου, σύμφωνα με τις οδηγίες του χρησιμοποιούμενου σκευάσματος.

Σε κάθε περίπτωση δεν πρέπει να παρεμποδίζεται, κατά την εκτέλεση των εφαρμογών, κάθε είδους εργασία ή να τίθεται σε κίνδυνο η ασφάλεια του προσωπικού του Νοσοκομείου, ασθενών και επισκεπτών.

2. Οι συσκευασίες των εντομοκτόνων θα αποσφραγίζονται και τα διαλύματα θα παρασκευάζονται παρουσία των Νοσηλευτών Λοιμώξεων (ΝΕΛ).
3. Το προσωπικό κατά τους ψεκασμούς υποχρεούται να φέρει:
 - Προστατευτική φόρμα τύπου Tyvek (ολόσωμη).
 - Μάσκα ολόκληρου ή ημίσεος προσώπου με φίλτρα οργανικών πτητικών (A1P2 ή ανώτερη).
 - Προστατευτικά γυαλιά και γάντια νιτριλίου.

Συχνότητα, Τεκμηρίωση και Ανταπόκριση

1. Προβλέπονται 24 τακτικές εφαρμογές ετησίως (2 ανά μήνα).
2. Λόγω υψηλού κινδύνου, στα μαγειρεία θα εκτελούνται υποχρεωτικά δύο (2) τακτικές εφαρμογές ανά μήνα (ή και περισσότερες, εφόσον κριθεί απαραίτητο).
3. Ο ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί αναλυτικό αρχείο των παγίδων σύλληψης και να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο μετά από κάθε επέμβαση.
4. Ο ανάδοχος έχει την υποχρέωση της δωρεάν ανταπόκρισης σε έκτακτα προβλήματα εντός 4 ωρών.

ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗ

Το έργο αποβλέπει στην αποτροπή εισόδου ερπετών (φιδιών) στους χώρους του Νοσοκομείου. Οι εφαρμογές θα πραγματοποιούνται προληπτικά και θα εντείνονται κατά τις περιόδους όπου οι κλιματικές συνθήκες ευνοούν τη δραστηριότητά τους (Άνοιξη – Φθινόπωρο).

Ο ανάδοχος υποχρεούται να δημιουργήσει προστατευτικό κλοιό με την εγκατάσταση οφιοαπωθητικών σκευασμάτων:

- Στην εξωτερική περίμετρο του αύλειου χώρου και των οικοπέδων.
- Σε όλα τα πιθανά σημεία εισόδου (πόρτες υπογείων, σχάρες, κενά σε τοιχοποιία).
- Περιμετρικά βοηθητικών κτισμάτων και αποθηκών.

Προδιαγραφές Σκευασμάτων

1. Θα χρησιμοποιούνται αποκλειστικά ατοξικές, άοσμες και μη πτητικές ουσίες, εγκεκριμένες από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
2. Τα σκευάσματα πρέπει να είναι τελείως ακίνδυνα για τον άνθρωπο και το περιβάλλον, συνοδευόμενα από τις απαραίτητες πιστοποιήσεις ασφάλειας και τα MSDS στην ελληνική γλώσσα.
3. Οι χρησιμοποιούμενες ουσίες (σε μορφή κόκκων, υγρού ψεκασμού ή στερεών σκευασμάτων) πρέπει να παρουσιάζουν αντοχή στις καιρικές συνθήκες (βροχόπτωση, υγρασία) για ικανό χρονικό διάστημα.

ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΙΑ

Κύριος στόχος είναι η δραστική μείωση του μικροβιακού φορτίου για την αποφυγή ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και τη διακοπή της αλυσίδας μετάδοσης σοβαρών νοσημάτων (συμπεριλαμβανομένου του SARS-CoV-2 και των πολυανθεκτικών μικροβίων).

Προδιαγραφές Σκευασμάτων

1. Τα σκευάσματα πρέπει να έχουν αποδεδειγμένη βακτηριοκτόνο, ιοκτόνο και μυκητοκτόνο δράση, να είναι εγκεκριμένα από τον Ε.Ο.Φ., πλήρως βιοδιασπώμενα, ατοξικά και ακίνδυνα για τον άνθρωπο. Να συνοδεύονται από τις απαραίτητες πιστοποιήσεις ασφάλειας και τα MSDS στην ελληνική γλώσσα.
2. Οι ουσίες πρέπει να έχουν εξαιρετική διεισδυτικότητα χωρίς να προκαλούν ρύπανση, δυσσομία, φθορές ή διαβρώσεις σε επιφάνειες και στον ευαίσθητο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.

Μέθοδοι Εφαρμογής και Εξοπλισμός

1. **Ψυχρή Εκνέφωση (ULV Fogging):** Αποτελεί την κύρια μέθοδο για την ομοιόμορφη κάλυψη **όλου του όγκου του χώρου και των αντικειμένων που περιέχονται σε αυτόν.**
2. **Ψεκασμός Χαμηλής Πίεσης:** Χρησιμοποιείται συμπληρωματικά σε στοχευμένα σημεία ή όπου η εκνέφωση δεν είναι εφικτή.

Χώροι Εφαρμογής

1. Ιδιαίτερη μέριμνα δίνεται σε: ΜΕΘ, Χειρουργεία, Εργαστήρια, Θαλάμους μονώσεων, τουαλέτες, Ασθενοφόρα και χώρους αποθήκευσης μολυσματικών αποβλήτων.
2. Ο ανάδοχος υποχρεούται να διενεργεί μικροβιοκτονία αμέσως μετά από εφαρμογές απεντόμωσης ή μυοκτονίας, εφόσον εκτιμάται αυξημένο μικροβιακό φορτίο από τα παράσιτα.

Χρόνος εφαρμογής και Ετοιμότητα (Οδηγίες ΕΛΙΝΥΑΕ)

1. Ο χρόνος εκτέλεσης της μεθόδου δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 10-15 λεπτά.
2. Η πρόσβαση στον χώρο και η επαναχρησιμοποίησή του πρέπει να είναι ασφαλής εντός 30 λεπτών από την έναρξη της εφαρμογής, ώστε να μην παρακωλύεται η λειτουργία των κλινικών.
3. Χρόνοι Ανταπόκρισης:
 - Έκτακτη κλήση: Εντός 4 ωρών.
 - Εξαιρετικά επείγουσα ανάγκη (π.χ. μετά από νοσηλεία λοιμώδους περιστατικού): το αργότερο εντός 2 ωρών.

Ασφάλεια και Τεκμηρίωση

1. Κατά τη διαδικασία πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η πιθανή παρουσία ανθρώπων ή τροφίμων σε παρακείμενους χώρους, τηρώντας τα ενδεδειγμένα μέτρα προφύλαξης (ΕΛΙΝΥΑΕ).
2. Το προσωπικό εφαρμογής υποχρεούται να φέρει ολόσωμη φόρμα προστασίας, γάντια νιτριλίου και μάσκα ολοκλήρου προσώπου με φίλτρα τύπου P3 για την προστασία από βιολογικούς παράγοντες και αερολύματα.
3. Μετά το πέρας κάθε επέμβασης, θα προσκομίζεται άμεσα βεβαίωση/πιστοποιητικό απολύμανσης με την ημερομηνία, τον χώρο, το σκεύασμα και τη δόση που χρησιμοποιήθηκε, υπογεγραμμένη από τον υπεύθυνο επιστήμονα.

Ζ. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ, ΑΝΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Ο ανάδοχος υποχρεούται σε τήρηση βάσης δεδομένων των συμβάντων, επισκέψεων, εφαρμογών και ευρημάτων των δικτύων παρακολούθησης τρωκτικών και εντόμων. Για τη διευκόλυνση του έργου της ορισμένης από το νοσοκομείο Επιτροπής Παρακολούθησης απαιτούνται:

- **Σύστημα Ηλεκτρονικής Παρακολούθησης** : Η παρακολούθηση και πιστοποίηση του έργου θα γίνεται υποχρεωτικά μέσω λογισμικού το οποίο θα καταγράφει τις ενέργειες που πραγματοποιήθηκαν και θα είναι σε θέση να τις παρουσιάσει κατά την αξιολόγηση.

Κάθε σταθμός ελέγχου θα φέρει μοναδικό κωδικό QR Code ή Barcode, ο οποίος θα σκανάρεται από τον τεχνικό κατά την επίσκεψη, διασφαλίζοντας τη φυσική παρουσία και τον χρόνο ελέγχου.

- **Real-Time Ενημέρωση**: Ηλεκτρονική αποστολή των δεδομένων της επίσκεψης, αμέσως μετά την ολοκλήρωσή της.
- **Μηνιαίες Εκθέσεις**: Κατάθεση πλήρους φακέλου με κατόψεις, ευρήματα, καταναλώσεις δολωμάτων και προτάσεις βελτίωσης. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να υποβάλλει εντός του πρώτου

πενθημέρου κάθε μήνα αναλυτική έκθεση για τις εργασίες του προηγούμενου μήνα. Η έκθεση θα περιλαμβάνει το είδος των εφαρμογών, τα χρησιμοποιημένα σκευάσματα (με αναφορά στην έγκριση κυκλοφορίας τους), τα σημεία παρέμβασης και τυχόν παρατηρήσεις για τις συνθήκες υγιεινής των χώρων.

- **Φάκελος MSDS:** Παράδοση δελτίων δεδομένων ασφαλείας στην ελληνική γλώσσα για όλα τα χρησιμοποιούμενα σκευάσματα.

Περαιτέρω, θα πρέπει:

1. Να τηρούνται αυστηρά πρωτόκολλα ελέγχου για κάθε δολωματικό σταθμό και παγίδα σύλληψης.
2. Ο Ανάδοχος πρέπει να καταθέσει επικαιροποιημένες κατόψεις όλων των επιπέδων των κτιρίων, όπου θα αποτυπώνονται με μονοσήμαντη αρίθμηση οι θέσεις του δικτύου παρακολούθησης. Στις εκθέσεις θα επισημαίνονται με χρωματικό κώδικα τα σημεία έντονης προσβολής ανά έλεγχο.
3. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι οφείλουν να συμπεριλάβουν στην τεχνική τους προσφορά αναλυτική περιγραφή των δυνατοτήτων του συστήματος.
4. Με την ανάληψη του έργου, να **διενεργηθεί αυτοψία και να κατατεθεί «Στρατηγική Μελέτη Αντιμετώπισης» και «Ετήσιο Πρόγραμμα Εργασιών».**

Η. ΧΩΡΟΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ (Συνοπτικά)

Οι εφαρμογές καλύπτουν συνολικά:

- **Μονάδα «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»:** 9 κτίρια (Κεντρικό, Ορθοπεδικής, Διοίκησης κ.α.) με εσωτερικό εμβαδόν ~9.000 τ.μ. και οικόπεδο 10.747 τ.μ..
- **Μονάδα «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»:** 5 κτίρια (Κεντρικό, Εξωτερικά Ιατρεία κ.α.) με εσωτερικό εμβαδόν ~11.400 τ.μ. και ακάλυπτο χώρο 13.400 τ.μ..

Οι εφαρμογές της Εντομοκτονίας – Μυοκτονίας- Οφιοαπώθησης- Μικροβιοκτονίας, θα πραγματοποιηθούν σε όλους τους χώρους του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», οργανική μονάδα «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» και οργανική μονάδα «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ».

ΧΩΡΟΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ (Αναλυτικά)

Επισυνάπτεται αναλυτικός πίνακας με τους προαναφερόμενους χώρους εφαρμογής

Γ.Ν.Θ. "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

	Εσωτερικό εμβαδόν	Χώροι		Εξωτερικό εμβαδόν	
Κεντρικό Κτίριο	2004,29 τ.μ.	5 Επίπεδα:	A' Υπόγειο	Εξώστες	31,60 τ.μ.
			B' Υπόγειο		
			Ισόγειο	Αίθριο	193,00 τ.μ.
			1ος Όροφος		
			2ος Όροφος		
Κτίριο Ορθοπεδικής	3507,79 τ.μ.	4 Επίπεδα:	Υπόγειο	-	-
			Ισόγειο		

			1ος Όροφος 2ος Όροφος		
Κτίριο Διοίκησης	1297,73 τ.μ.	4 Επίπεδα:	Υπόγειο Ισόγειο 1ος Όροφος 2ος Όροφος	-	-
Κτίριο ΤΕΠ	1375,11 τ.μ.	3 Επίπεδα:	Υπόγειο Ισόγειο 1ος Όροφος	-	-
Κτίριο Γραφείου Κίνησης	191,56 τ.μ.	1 Επίπεδο:	Ισόγειο	-	-
Κτίριο Φυλακίου	67,69 τ.μ.	1 Επίπεδο:	Ισόγειο	-	-
Κτίριο Τεχνικής Υπηρεσίας	112,09 τ.μ.	1 Επίπεδο:	Ισόγειο	-	-
Κτίριο Κυλικείου	91,17 τ.μ.	1 Επίπεδο:	Ισόγειο	-	-
Κτίριο Ουροδυναμικού	113,06 τ.μ.	1 Επίπεδο:	Ισόγειο	-	-
-	-	-	-	Οικόπεδο	10747,15 τ.μ.
-	-	-	-	Ακάλυπτο οικόπεδο	4787,52 τ.μ.

Γ.Ν.Θ. "Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ"

	Εσωτερικό Εμβαδόν	Χώροι	Εξωτερικό Εμβαδόν	
Κεντρικό Κτίριο	7096 τ.μ.	4 Επίπεδα:	Υπόγειο Ισόγειο 1ος Όροφος 2ος Όροφος	Εξώστες: 70 τ.μ.
				Εσωτερικά Αίθρια: 660 τ.μ.
Κτίριο Διοίκησης	938 τ.μ.	3 Επίπεδα:	Υπόγειο Ισόγειο 1ος Όροφος	-
Κτίριο Εξωτερικών Ιατρείων	1842 τ.μ.	4 Επίπεδα:	Υπόγειο 2 Υπόγειο 1 Ισόγειο 1ος Όροφος	-
Βοηθητικό Κτίριο (μαγειρεία, πλυντήρια, φαρμακείο, κ.α.)	1241 τ.μ.	1 Επίπεδο:	Ισόγειο	-
Κτίριο Εισόδου (φυλάκιο, κυλικείο, οδοντιατρείο)	300 τ.μ.	1 Επίπεδο:	Ισόγειο	-
-	-	-	-	Ακάλυπτο οικόπεδο: 13.400 τ.μ.

Η αυστηρή τήρηση των ανωτέρω τεχνικών προδιαγραφών κρίνεται επιβεβλημένη για τη διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας, την προστασία των ασθενών και του προσωπικού, καθώς και τη διατήρηση των υψηλών προτύπων υγιεινής και ασφάλειας που διέπουν τη λειτουργία του Γ.Ν.Θ. "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ". Οποιαδήποτε απόκλιση από τους προαναφερθέντες όρους κατά τη φάση της αξιολόγησης ή της εκτέλεσης του έργου, θα αποτελεί λόγο αποκλεισμού ή καταγγελίας της σύμβασης αντίστοιχα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

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)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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 μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

- 1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διαδικασίας
- 2) Συμμετέχω στην έρευνα αγοράς του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» για την
- 3) Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- 4) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- 5) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις,
- 6) Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησης και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.
- 7) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.
- 8) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στη διακήρυξη, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016
- 9) Δεν έχουν εκδοθεί σε βάρος της εταιρείας μας Πράξεις Επιβολής προστίμου για παραβίαση των εργασιακών σχέσεων (άρθρα 73 & 80 του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- 10) Αναλαμβάνω την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών του

.....
 άρθρου 80 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 103 του ίδιου Νόμου,
 σε όποιο στάδιο της διαδικασίας μου ζητηθούν.

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.....

(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.

Η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται (για τα νομικά πρόσωπα) από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.