



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΠΕ ΠΕΛΟΠ/ΣΟΥ- ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Α.Π 5511/17-04-26

Διεύθυνση : Οδός Σουηδίας - Αργοστόλι
Τηλ : 26713-61135, 31113
Φαξ : 26710-28886
Email:promith.gnkef@yahoo.gr

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας για το Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας προϋπολογισθείσας δαπάνης 3.700,00€ συμπ. ΦΠΑ 24% για ένα (1) έτος, με κριτήριο κατακύρωσης την πιο συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

ΣΧΕΤ: α. Ν.4412/2016, (ΦΕΚ τ. Α' 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών - Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα
β. Ν.4782/2021

γ. Υπ'αριθμ. 11/2026 θέμα 2^ο ΤΣ/14-04-2026 απόφαση του ΔΣ περί έγκρισης διενέργειας διαγωνιστικής διαδικασίας για παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας στο Γ.Ν. Κεφαλληνίας για ένα (1) έτος προϋπολογισθείσας δαπάνης 3.700,00€ συμπ. ΦΠΑ 24% με κριτήριο κατακύρωσης την πιο συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής

δ. Το Ν.4270/2014 (Α' 143) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις»,

ε. Το 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» & ειδικότερα τις διατάξεις του άρθρου 1,

στ. Την παρ. Ζ του Ν.4152/2013 (Α' 107) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2011/7 της 16.2.2011 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές»,

ζ. Το Ν.4129/2013 (Α' 52) «Κύρωση του Κώδικα Νόμων για το Ελεγκτικό Συνέδριο»,

η. Το Ν.4013/2011 (Α' 204) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων»,

θ. Το Ν.3861/2010 (Α' 112) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις»,

ι. Το Π.Δ.28/2015 (Α' 34) "Κωδικοποίηση διατάξεων για την πρόσβαση σε δημόσια έγγραφα και στοιχεία",

ια. Το Π.Δ.80/2016 (Α' 145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες"

ιβ. Υπ'αριθμ. 6ΣΓΨ4690ΒΔ-4ΤΨ Ανάληψη δέσμευσης

Το Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, γνωστοποιεί σε κάθε ενδιαφερόμενο ότι προβαίνει σε πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την παροχή

υπηρεσιών απεντόμωσης– μυοκτονίας για το Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας προϋπολογισθείσας δαπάνης 3.700,00€ για ένα (1) έτος, με κριτήριο κατακύρωσης την πιο συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε σε σφραγισμένο φάκελο, σε έντυπη μορφή καθώς και ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση promith.gnkef@yahoo.gr, (Σημειωτέον, η ηλεκτρονική μορφή της προσφοράς θα αποστέλλεται σε μορφή συμπιεσμένου αρχείου (7-zip) με κωδικό ο οποίος θα εσωκλείεται στον φάκελο των προσφορών) τα ακόλουθα, σε τρεις (3) υποφακέλους:

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε σε ηλεκτρονική μορφή τα εξής:

- I. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», σε δύο αντίγραφα,
- II. την «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», σε δύο αντίγραφα και
- III. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΕΩΣ» της προμήθειας, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», κατατίθενται τα εξής:

1. Υπεύθυνη Δήλωση του συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται:
 - α. ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας προσκλήσεως,
 - β. ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας προσκλήσεως,
 - γ. ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της συμβάσεως,
 - δ. ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα δώδεκα (12) μηνών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών

Με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ », κατατίθενται τα εξής:

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Η πλήρης τεχνική περιγραφή για το υπό προμήθεια είδος - υπηρεσία στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας προσκλήσεως και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά, ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Η οικονομική προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:

α. Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως. Επίσης θα πρέπει στο έντυπο της οικονομικής προσφοράς να αναγράφονται σε ξεχωριστές στήλες η περιγραφή των προσφερόμενων ειδών – υπηρεσιών, η μονάδα μέτρησης τους, η τιμή προ ΦΠΑ ανά μονάδα μέτρησης, η τιμή προ ΦΠΑ για το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας, η αξία του ΦΠΑ ανά είδος-υπηρεσία και η συνολική αξία συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

β. Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α, επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη προμήθεια και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.

γ. Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την

ολοκλήρωση της σύμβασης. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή της προμήθειας και την αποπληρωμή της.

Οι συμμετέχοντες στην διαδικασία του διαγωνισμού υποχρεούνται στην οικονομική τους προσφορά (σε χωριστή στήλη) να αναγράψουν τις τιμές του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ και τον Α/Α κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς. Σε περίπτωση που το είδος δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα δηλώνεται σε υπεύθυνη δήλωση.

Προσφορές ανώτερες του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΕΩΣ», κατατίθενται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου, ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς,

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσωπήσεως, λήψεως αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

β. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και είναι σε ισχύ κατά

το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή Φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής). Σε περίπτωση εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.

Για την απόδειξη της εκπληρώσεως των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ.

γ. Παράλληλα κατατίθεται υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

δ. Υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του ν. 4412/2016.

ε. Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της προσκλήσεως.

στ. Γενικό Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ και Αναλυτικό Πιστοποιητικό εκπροσώπησης.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης συμβάσεως (ήτοι η ημερομηνία της παρούσας προσκλήσεως).

Κάθε προσφορά συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν. 4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει, στην Ελληνική Γλώσσα και υποβάλλεται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς:

α.η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» με κεφαλαία γράμματα,

β. η επωνυμία της αναθέτουσας αρχής (ο πλήρης τίτλος της Υπηρεσίας που διενεργεί τη διαδικασία),

γ. ο τίτλος της συμβάσεως (το αντικείμενο της προμήθειας),

δ. η καταληκτική ημερομηνία (ημερομηνία λήξης προθεσμίας υποβολής προσφορών),

ε. τα στοιχεία του οικονομικού φορέα (αποστολέας).

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής ηλεκτρονικής προσφοράς της διαγωνιστικής διαδικασίας ορίζεται η Παρασκευή 24/04/2026 και ώρα 13:00 μ.μ κατά την οποία θα διενεργηθεί και η αποσφράγιση των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή.

Οι τεχνικές προδιαγραφές του υπό προμήθεια είδους, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

Πρόσβαση στα έγγραφα: Η Πρόσκληση είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στο ΚΗΜΔΗΣ,

Η προσφορά θα απευθύνεται στο γραφείο προμηθειών του Γ.Ν. Κεφαλληνίας.

Προσφορά που θα υπερβαίνει την προϋπολογιζόμενη δαπάνη θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

- Χρόνος ισχύος προσφορών: δώδεκα μήνες (12 μηνών).
- Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.
- Το κόστος μεταφοράς, παράδοσης του είδους βαρύνει τον Ανάδοχο.
- Επί της προσφοράς σας να αναγράφετε & τον χρόνο παράδοσης του υλικού.

Για ότι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα, ισχύουν οι περί προμηθειών «ΝΟΜΟΙ-ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ».

Παρακαλώ όπως αποστείλετε την προσφορά σας σε σφραγισμένο φάκελο σε έντυπη μορφή στην διεύθυνση ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ ΣΟΥΗΔΙΑΣ 1 ΤΚ 28100 ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ και ηλεκτρονικά στην κάτωθι ηλεκτρονική διεύθυνση: promith.gnkef@yahoo.gr

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν.ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΑΡΤΙΝΗΣ

δ. Π.Δ 80/2016

ε. Ν.4412/2016

στ. Ν.4605/2021

ζ. Ν.4872/2021

η. Ανάγκη σύναψης νέας σύμβασης παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας για τις ανάγκες του Γ.Ν. Κεφαλληνίας.

θ. Το υπ' αριθμ. 4094/18-03-2026 αίτημα του γραφείου επιστασίας

Στις 05-05-2026 λήγει η υπ' αριθμ 6108/2025 σύμβαση με την εταιρεία Τσάπαρη Παρασκευή σχετικά με την παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης- μυοκτονίας στο Γ.Ν. Κεφαλληνίας και προκύπτει η ανάγκη σύναψης νέας σύμβασης.

Παράρτημα Α΄

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ –ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑΣ-ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗΣ ΟΡΟΙ

ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΧΩΡΩΝ	
1	Νοσοκομείο 12.000 τμ και εξωτερικοί χώροι
2	Νέα Πτέρυγα 2.900 τμ
3	ΔΙΕΚ-Νοσηλευτική Σχολή και Εξωτερικοί χώροι
4	Κέντρο Ψυχικής Υγείας και Εξωτερικοί χώροι
5	ΚΕΦΙΑΠ και εξωτερικών χώρων
6	Φρεάτια των ανωτέρω χώρων

Β.ΓΕΝΙΚΗ ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΓΙΑ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ-ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

Ο ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιεί αποκλειστικά σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και τροφίμων, άδειες των οποίων θα πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.

B1. ΓΙΑ ΤΗΝ 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 την διάρκεια του έργου θα πρέπει να είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της οποίας κατανάλωσης ενός γεύματος εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση.

3. Ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει: α) Τα κάθε είδους εργαλεία που θα χρησιμοποιηθούν για την εργασία και β) Τα εντομοκτόνα και τα μυοκτόνα που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εφαρμογή.

4. Εάν αμέσως μετά ή σε σύντομο χρονικό διάστημα μετά την εφαρμογή διαπιστωθεί ότι δεν είναι επιτυχής, ο ανάδοχος θα πρέπει να εκτελέσει έκτακτη εφαρμογή χωρίς καμία επιβάρυνση του φορέα.

5. Ειδική σήμανση η οποία θα επιστά την προσοχή τυχόν παρευρισκομένων στους δολωματικούς σταθμούς είναι υποχρεωτικό να τεθεί σε κάθε δολωματικό σταθμό.

6. Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να παραδώσει κάτοψη των χώρων του νοσοκομείου όπου θα δηλώνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας.

7. Μετά τις εφαρμογές μυοκτονίας θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως το νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.

8. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστον μία φορά τον μήνα στο Νοσοκομείο-Νέα Πτέρυγα και κάθε τουλάχιστον 4 μήνες, στο ΔΙΕΚ, στην Ψυχική Υγεία και στο ΚΕΦΙΑΠ.

9. Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να παρακολουθεί κάθε μήνα τα φρεάτια του νοσοκομείου.

B2. ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

1. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει άμεσα να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντομών 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 των ερπόντων εντομών θα γίνει στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων με την χρήση gel (σε όποια τμήματα του νοσοκομείου συνίσταται η χρήση αυτού όπως π.χ. Παιδιατρική, Μονάδα τεχνητού νεφρού, χειρουργείο, αίθουσα τοκετών κλ.π.) και δεν είναι δυνατός ο ψεκασμός λόγω του ότι το νοσοκομείο εφημερεύει 24ώρες το 24ώρο και πιθανόν να υπάρχει πληρότητα ασθενών στα τμήματα ή έκτακτων επεμβάσεων στο χειρουργείο και αίθουσα τοκετών. Η εφαρμογή gel θα επαναλαμβάνεται κάθε μήνα και όποτε υπάρχει επιπλέον δραστηριότητα. Θα τίθεται ειδική σήμανση **προσοχής** προς το προσωπικό των τμημάτων, καθαριστές, ασθενείς, παιδιά, επισκέπτες καθώς και γραπτή αναφορά των θέσεων αυτών. Το gel θα τοποθετείται και σε τουαλέτες, αποθηκευτικούς χώρους και όπου αλλού χρειάζεται.

3. Σε υπόγειους αποθηκευτικούς χώρους και στο σύνολο των φρεατίων θα γίνονται ψεκαστικές εφαρμογές υπολλειματικότητας κάθε μήνα στο Νοσοκομείου-Νέα Πτέρυγα και κάθε 4 μήνες, του ΔΙΕΚ, της Ψυχικής Υγείας και του ΚΕΦΙΑΠ.

4. Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται μια φορά τον μήνα (κατ' ελάχιστο) στο Νοσοκομείο και κάθε 4 μήνες στα ΔΙΕΚ, Ψυχικής Υγείας και του ΚΕΦΙΑΠ.

5. Σε τακτά χρονικά διαστήματα θα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, για την αντιμετώπιση ιπταμένων εντομών.

6. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις οποίες προσβολές άλλων παράσιτων (ψύλλοι, κοριοί κτλ) κατά την διάρκεια της σύμβασης.

7. Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώσει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντομών το οποίο θα το παρουσιάζει κάθε φορά προσέλευσης του στο νοσοκομείο.

Γ. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Δημιουργία αρχείου ιστορικού επισκέψεων για την παρακολούθηση της πορείας της καταπολέμησης και έκδοση μηνιαίων εκθέσεων πεπραγμένων, πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδων σύλληψης

ερπόντων εντόμων καθώς και κάτοψης του δικτύου παρακολούθησης με επισήμανση των θέσεων προβολής ανά έλεγχο.

2. Ο ανάδοχος υποχρεούται να ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλίση του Νοσοκομείου για την επίλυση του όποιου έκτακτου προβλήματος προκύψει.

3. Ο ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιεί αποκλειστικά σκευάσματα εγκεκριμένα από το υπουργείο Γεωργίας τις άδειες των οποίων θα πρέπει να καταθέσει στο νοσοκομείο.

4. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου επιστήμονα στο αντικείμενο ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.

5. 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.

6. Κατά την διάρκεια του ψεκασμού δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του νοσοκομείου από τα συνεργεία του ανάδοχου.

7. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του νοσοκομείου να εκθέτει σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών και όλων των εργαζομένων στο ίδρυμα, να μην προκαλεί ζημιά στα τρόφιμα.

8. Ο ανάδοχος να καταθέτει γραπτές προτάσεις σχετικά με την διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.

9. Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως και να τηρεί σταθερή ημερομηνία προσέλευσης κάθε μήνα (με παρέκκλιση δύο – τριών ημερών) στο Νοσοκομείο-Νέα Πτέρυγα και κάθε 4 μήνες, στο ΔΙΕΚ, στην Ψυχική Υγεία και στο ΚΕΦΙΑΠ.

10. Κατόπιν συνεννόησης με την επιτροπή του Νοσοκομείου η Μυοκτονία και η Απεντόμωση να γίνεται πρωινές ώρες και εάν χρειάζεται τμηματικά ανάλογα με τα τμήματα (π.χ. χειρουργείο, Μονάδα τεχνητού νεφρού, παιδιατρική, αίθουσα τοκετών, κουζίνα.)

11. Εάν δηλαδή δεν είναι δυνατή η ολοκλήρωση του έργου την ίδια ημέρα σε όλους τους χώρους του νοσοκομείου ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να διεκπεραιώσει την εφαρμογή της σύμβασης την επομένη ή κατόπιν συνεννόησης με τα μέλη της επιτροπής έτσι ώστε κάθε μήνα να έχουμε το επιθυμητό αποτέλεσμα.

Προϋπολογισθείσα δαπάνη
248,65€ + ΦΠΑ 24% (59,68€) = 308,33€ συμπ. ΦΠΑ ανά μήνα
Ετήσιο σύνολο: 308,33€/μήνα x 12 μήνες= 3.700,00€ συμπ. ΦΠΑ 24%