

Αναρτητέα στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ

Καταχωριστέα στο ΚΗΜΔΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν "ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ"
Γ.Ν.Μ "ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ"
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ.: Δ. Πανούση
Ταχ. Δ/ση: Πλατεία Έλενας Βενιζέλου 2
Τ.Κ: 11521 Αμπελόκηποι
Τηλ.: 210-6426319
e-mail: supplies-dept@hospital-elena.gr

ΑΘΗΝΑ, 14/3/2025

ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ: 5422

Π ρ ο ς
Κάθε ενδιαφερόμενο
οικονομικό φορέα

**Νοσοκομείο Φιλικό Προς
Τα Βρέφη
Baby Friendly Hospital**

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για την ανάθεση της **παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης - μυοκτονίας**, για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, σύμφωνα με το Παράρτημα Α΄ της παρούσης

ΑΡ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ: 15/2025

Το Γ.Ν «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ – ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ», ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ Γ.Ν.Μ. «ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»

Έχοντας υπόψη:

1. Το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/8-8-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ», άρθρο 118
2. Το Ν.4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α/9-3-2021) «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. Το Ν. 4605/19 (ΦΕΚ 52/Α/01-04-2019), άρθρο 43 «Τροποποίηση διατάξεων του Ν. 4412/2016 (Α΄ 147)»
4. Το Ν.4542/2018 άρθρο τέταρτο, «Ρυθμίσεις για την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας»
5. Την ανάγκη προκήρυξης διαγωνιστικής διαδικασίας (σύμφωνα με το άρθρο 118 του Ν. 4412/16 έτσι όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 50 του Ν. 4782/2021), για την ανάθεση **παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης - μυοκτονίας**, για χρονικό

διάστημα ενός (1) έτους, για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου, προϋπολογιζόμενης δαπάνης **3.600,00 Ευρώ** πλέον Φ.Π.Α.

6. Τον κωδικό CPV **90920000-2** της κωδικοποίησης παροχής υπηρεσίας, βάσει της ισχύουσας Κοινοτικής Οδηγίας
7. Τον ΚΑΕ **0845** του Τακτικού Προϋπολογισμού του Νοσοκομείου, από τον οποίο θα καλυφθεί η δαπάνη
8. Την υπ' αρ. 25/104/04-12-2024 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, δια της οποίας εγκρίθηκε η διενέργεια της διαγωνιστικής διαδικασίας
9. Αριθμός Δέσμευσης: 559/0
10. Αριθμός Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης του Νοσοκομείου: 1015.E00170.0001

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Κάθε ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα για την υποβολή προσφοράς, για την ανάθεση **παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης - μυοκτονίας**, για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου, συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης **3.600,00 Ευρώ πλέον ΦΠΑ**, όπως περιγράφεται στην παρούσα πρόσκληση και τα παραρτήματά της, με **κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή**

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
Γραμματεία του Νοσοκομείου στον 4 ^ο όροφο του Γ' Κτιρίου (Σχολής Μαιών)	ΛΗΞΗ	28/03/2025 Ημέρα: Παρασκευή Ώρα: 09:00 π.μ.	Αμφιθέατρο Κτιρίου Α (Παλιό Κτίριο του Νοσοκομείου)
	27/03/2025 Ημέρα: Πέμπτη Ώρα: 14:00 μ.μ.		

ΚΑΝΟΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ:

Η Πρόσκληση θα αναρτηθεί στη διαδικτυακή εφαρμογή ΔΙΑΥΓΕΙΑ και θα καταχωρισθεί στο ΚΗΜΔΗΣ καθώς και στον ιστότοπο του Νοσοκομείου

ΟΡΟΙ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ:

Άρθρο 1ο. Προσόντα και δικαιολογητικά συμμετοχής

Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό, έχουν:

Οι οικονομικοί φορείς, όπως αυτοί περιγράφονται στο άρθρο 2, παρ.1. (11) του Ν. 4412/2016 ήτοι, κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο ή δημόσιος φορέας ή ένωση αυτών των προσώπων ή και φορέων, συμπεριλαμβανομένων των προσωρινών

συμπράξεων επιχειρήσεων, που προσφέρουν στην αγορά τα περιγραφόμενα στο Μέρος Β'.

Επιπλέον το δικαίωμα συμμετοχής υποψηφίων καθορίζεται από τα οριζόμενα στο άρθρο 25 του Ν. 4412/2016.

Για τους υποψήφιους οικονομικούς φορείς υπό μορφή ενώσεων ή προσωρινών συμπράξεων, δεν απαιτείται αυτοί να περιβληθούν σε συγκεκριμένη νομική μορφή, για την υποβολή προσφοράς (άρθρο 19 παρ. 2, Ν. 4412/2016).

Εφόσον όμως η ανάθεση της σύμβασης γίνει σε ένωση ή σύμπραξη οικονομικών φορέων, αυτή υποχρεούται να περιβληθεί σε συγκεκριμένη νομική μορφή, εφόσον η λήψη ορισμένης νομικής μορφής είναι αναγκαία για την ικανοποιητική εκτέλεση της σύμβασης (άρθρο 19 παρ. 3, Ν. 4412/2016). Σε περίπτωση ανάθεσης της σύμβασης στην ένωση, η ευθύνη αυτή εξακολουθεί μέχρι πλήρους εκτέλεσης της σύμβασης (άρθρο 19 παρ. 3, Ν. 4412/2016).

Γενική Παρατήρηση:

Όπου ζητούνται δικαιολογητικά συμμετοχής πρωτότυπα, δύναται να κατατεθούν ευανάγνωστα φωτοαντίγραφα τους. Σε κάθε περίπτωση ισχύουν τα αναφερόμενα του Ν.4250/2014 (ΦΕΚ 74/Α/26-3-2014).

Άρθρο 2ο. Ισχύς προσφορών

Η προσφορά θα ισχύει για **έξι (6) μήνες** από την ημερομηνία διενέργειας της διαδικασίας

Άρθρο 3ο. Κατάθεση και αποσφράγιση προσφορών

Οι προσφορές υποβάλλονται στην Γραμματεία (Υπηρεσία Πρωτοκόλλου) του Νοσοκομείου στον 4^ο όροφο του Γ' Κτιρίου (Σχολής Μαιών), το αργότερο έως την προηγούμενη εργάσιμη ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή μέχρι την 27-03-2025, ημέρα Πέμπτη και ώρα 14.00 μ.μ.

Προσφορές που θα υποβληθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία και ώρα δεν παραλαμβάνονται και επιστρέφονται

Προσφορές που δεν θα υποβληθούν με τον πιο πάνω τρόπο δεν γίνονται αποδεκτές και ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Οι προσφορές από τους συμμετέχοντες κατατίθενται ως εξής:

- Δικαιολογητικά συμμετοχής Επί Ποινή Απόρριψης,

Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 με την οποία θα δηλώνονται τα κάτωθι:

1. Μέχρι την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους δεν συντρέχει για τους προσφέροντες λόγος αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στα άρθρα 73 και 74 του Ν.4412/2016 για τους οποίους οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του δημοσίου.
2. Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και η προσφορά του συντάχτηκε σύμφωνα με αυτούς.
3. Ότι έλαβε γνώση πως η αναθέτουσα αρχή ενημερώνει το φυσικό πρόσωπο που υπογράφει την προσφορά ως Προσφέρων ή ως Νόμιμος Εκπρόσωπος Προσφέροντος, ότι η ίδια ή και τρίτοι, κατ' εντολή και για λογαριασμό της, θα

επεξεργάζονται προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στους φακέλους της προσφοράς και τα αποδεικτικά μέσα τα οποία υποβάλλονται σε αυτήν, στο πλαίσιο του παρόντος Διαγωνισμού, για το σκοπό της αξιολόγησης των προσφορών και της ενημέρωσης έτερων συμμετεχόντων σε αυτόν, λαμβάνοντας κάθε εύλογο μέτρο για τη διασφάλιση του απόρρητου και της ασφάλειας της επεξεργασίας των δεδομένων και της προστασίας τους από κάθε μορφής αθέμιτη επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, κατά τα αναλυτικώς αναφερόμενα στην αναλυτική ενημέρωση που επισυνάπτεται στην παρούσα. Επιπλέον μαζί με τη Σύμβαση παροχής υπηρεσίας ο οικονομικός φορέας/ανάδοχος θα υπογράψει και την αντίστοιχη Σύμβαση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

- **Τεχνική προσφορά**

Η τεχνική προσφορά θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί από την Αναθέτουσα Αρχή με το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α' «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ» της παρούσης

- **Οικονομική προσφορά**

- α) Οι τιμές θα δίδονται σε ΕΥΡΩ. Θα αναγράφονται **δε αριθμητικώς και ολογράφως, θα είναι ΣΤΑΘΕΡΕΣ σε ΕΥΡΩ χωρίς Φ.Π.Α, για το σύνολο της παροχής υπηρεσίας ή ανά κατηγορία υπηρεσίας εφόσον αυτή επιμερίζεται, σύμφωνα με την παρούσα διακήρυξη, χωρίς Φ.Π.Α.**

β) Ο Φ.Π.Α. θα αναφέρεται μόνο μία φορά στο τέλος της οικονομικής προσφοράς και σε ξεχωριστή γραμμή

γ) Η οικονομική προσφορά να συνταχθεί σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Β' της παρούσας Πρόσκλησης

Προσφορές που δεν θα υποβληθούν με τον πιο πάνω τρόπο δεν γίνονται αποδεκτές και ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

ΠΡΟΣΟΧΗ!

Στον ανωτέρω φάκελο θα αναγράφονται ευκρινώς:

- Η ένδειξη «ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ της εταιρείας
- Η ένδειξη «ΝΑ ΜΗΝ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ»
- Επιπλέον να αναγράφονται τα εξής:
 - ο πλήρης τίτλος της Αναθέτουσας Αρχής (ΓΝ ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ», ΓΝ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»),
 - ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ,
 - ο ΤΙΤΛΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ,
 - η ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ και
 - η ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

Η προσκόμιση των προσφορών πραγματοποιείται είτε με κατάθεση του ως άνω φακέλου στη Γραμματεία (Υπηρεσία Πρωτοκόλλου) του Νοσοκομείου, είτε με την αποστολή του ταχυδρομικώς, επί αποδείξει. Το βάρος απόδειξης της έγκαιρης προσκόμισης φέρει ο οικονομικός φορέας. Το εμπρόθεσμο αποδεικνύεται με την

επίκληση του αριθμού πρωτοκόλλου ή την προσκόμιση του σχετικού αποδεικτικού αποστολής κατά περίπτωση.

Άρθρο 4ο. Αποσφράγιση προσφορών

Η αποσφράγιση των προσφορών, θα πραγματοποιηθεί κατά την οριζόμενη ημερομηνία και ώρα της παρούσης Πρόκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος από την Επιτροπή του Διαγωνισμού, ήτοι την 28-03-2025 ημέρα Παρασκευή και ώρα 09:00 π.μ.

Η διαδικασία αξιολόγησης πραγματοποιείται σε ένα στάδιο ως εξής:

- Η επιτροπή ελέγχει και αξιολογεί τα δικαιολογητικά συμμετοχής, τις τεχνικές προσφορές, και τέλος αξιολογεί τις οικονομικές προσφορές των εταιρειών που καλύπτουν τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.
- Μετά την ολοκλήρωση όλων των προαναφερθέντων, συντάσσει πρακτικό για τη διαγωνιστική διαδικασία, με πρόταση για την ανάθεση της προμήθειας στο πρώτο μειοδότη για το σύνολο της παροχής υπηρεσίας ή ανά κατηγορία υπηρεσίας εφόσον αυτή επιμερίζεται

Άρθρο 5ο. Αιτίες απόρριψης προσφοράς

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα, απορρίπτεται προσφορά που:

- είναι αόριστη ή ανεπίδεκτη εκτιμήσεως, περιέχει ελλιπή ή ανακριβή στοιχεία ή/και αιρέσεις
- αποτελεί αντιπροσφορά ή τροποποίηση της προσφοράς ή πρόταση που κατά την κρίση της Επιτροπής του διαγωνιστικής διαδικασίας εξομοιώνεται με αντιπροσφορά
- αποτελεί εναλλακτική προσφορά, είτε στο σύνολό της, είτε στα επιμέρους τμήματα της προμήθειας
- δεν έχει συνταχθεί και υποβληθεί, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στα σχετικά κεφάλαια της παρούσης
- αν η οικονομική προσφορά υπερβαίνει τον προϋπολογισμό ανά είδος της παρούσης
- η οικονομική προσφορά είναι υπερβολικά χαμηλή σύμφωνα με τον Ν.4412/2016 άρθρα 88 και 89
- ο χρόνος ισχύος της ορίζεται μικρότερος των **έξι (6) μηνών** από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών
- δεν είναι σύμφωνη με τους επί μέρους υποχρεωτικούς όρους της παρούσας Πρόσκλησης
- Ως απαράδεκτες απορρίπτονται, επίσης, οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από την Τεχνική Περιγραφή της παρούσας Πρόσκλησης

Άρθρο 6ο. Αξιολόγηση διαγωνισμού

Η επιλογή του αναδόχου θα γίνει βάσει της **πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς, μόνο βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), για το σύνολο της παροχής υπηρεσίας, ή ανά κατηγορία υπηρεσίας εφόσον αυτή επιμερίζεται, σύμφωνα με την παρούσα διακήρυξη, χωρίς Φ.Π.Α.**

Σε περίπτωση που υπάρχουν ισότιμες προσφορές ο τελικός Ανάδοχος επιλέγεται κατόπιν κληρώσεως μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές, σύμφωνα με τον Ν.4412/2016 άρθρο 90

Άρθρο 7ο. Κατακύρωση της Διαγωνιστικής Διαδικασίας – Δικαιολογητικά Κατακύρωσης - Υπογραφή Σύμβασης

1. Η Κατακύρωση της Διαγωνιστικής Διαδικασίας γίνεται από την Αναθέτουσα Αρχή, μετά από εισήγηση της Επιτροπής Διενέργειας και Αξιολόγησης του Διαγωνισμού, και ανακοινώνεται εγγράφως στον ανακηρυχθέντα Ανάδοχο. Μετά την ανακοίνωση της Κατακύρωσης, συντάσσεται η σχετική Σύμβαση, η οποία ρυθμίζει όλες τις λεπτομέρειες για την εφαρμογή της Κατακύρωσης

2. Το κείμενο της Σύμβασης κασιχύει κάθε άλλου κειμένου στο οποίο στηρίζεται, εκτός κατάδηλων σφαλμάτων ή παραδρομών. Ειδικότερα, η Αναθέτουσα Αρχή καταρτίζει τη σχετική Σύμβαση, ο δε υποψήφιος Ανάδοχος καλείται να υπογράψει τη Σύμβαση **άμεσα** από την επίδοση της πρόσκλησης

3. Σε περίπτωση που ο Ανάδοχος, παρότι κλήθηκε εγγράφως, δεν παρουσιαστεί να υπογράψει τη Σύμβαση μέσα στην ταχθείσα ημερομηνία, μπορεί να κηρυχθεί έκπτωτος. Η Αναθέτουσα αρχή στην περίπτωση αυτή καλεί τον αμέσως επόμενο μειοδότη για υπογραφή της Σύμβασης και ακολουθείται αντίστοιχα η ίδια διαδικασία. Ο έκπτωτος Ανάδοχος υποχρεούται να αποκαταστήσει κάθε ζημία που προξένησε στην Αναθέτουσα Αρχή εξαιτίας της αρνήσεως του να υπογράψει τη Σύμβαση

4. Ο Ανάδοχος στον οποίο θα του κατακυρωθεί ο διαγωνισμός είναι υποχρεωμένος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν. 4412/16, από την ανακοίνωση της κατακυρωτικής απόφασης να προσέλθει για την υπογραφή της σχετικής Σύμβασης

Κατά την υπογραφή της σύμβασης ο ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει τα ακόλουθα δικαιολογητικά, σύμφωνα με το άρθρο 80 του Ν.4412/16 (έτσι όπως έχει τροποποιηθεί με το άρθρο 107 του Ν. 4497/17):

α. Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου

β. Φορολογική Ενημερότητα (σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 και την παρ. 2β. του άρθρου 80 του Ν.4412/16)

γ. Ασφαλιστική Ενημερότητα (σύμφωνα με την παρ.2 του άρθρου 80 του Ν.4412/16)

δ. i Εφόσον πρόκειται για **νομικό πρόσωπο**, **αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης** του νομικού προσώπου (κατά τα ισχύοντα στο άρθρο 93 του Ν.4412/16).

δ. ii. Εφόσον πρόκειται για **φυσικό πρόσωπο**, τη **βεβαίωση έναρξης εργασιών** από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία

Κατά τα λοιπά ισχύουν τα προβλεπόμενα του Ν.4412/2016 άρθρο 105

Άρθρο 12ο. Γενικά

Για ότι δεν προβλέπεται από τους παρόντες όρους συμφωνιών ισχύουν οι διατάξεις του Ν.4412/2016 ως και των ειδικών νόμων περί προμηθειών και παροχής υπηρεσιών του Δημοσίου, με τις εκάστοτε τροποποιήσεις του.

Η Διοικήτρια

Δήμητρα Α. Μ. Παππά

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'**ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ****ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ :**

Οι προσφέροντες θα πρέπει να διαθέτουν και να καταθέσουν επί ποινή αποκλεισμού τα κάτωθι δικαιολογητικά :

1. Άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (πρώην Γεωργίας) στην οποία να εγγράφεται κατ' ελάχιστον δύο επιστήμονες. Να κατατεθεί αντίγραφο.
2. Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων (τρωκτικών και εντόμων), καθώς και Περιβαλλοντικής Διαχείρισης, Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία και το πρότυπο CEPA EN 16636 . Να κατατεθούν φωτοαντίγραφα.
3. Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
4. Ο Ανάδοχος οφείλει να μπορεί να πιστοποιήσει επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε κατ' ελάχιστον δύο Νοσοκομεία Δημόσια ή Ιδιωτικά με αριθμό κλινών μεγαλύτερο ή ίσο των 200, για τα τελευταία τρία χρόνια .Θα κατατεθούν έγγραφες βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης έργου από τα συνεργαζόμενα Νοσοκομεία.
5. Ο Ανάδοχος να απασχολεί κατ' ελάχιστον δύο επιστήμονες (γεωπόνο, χημικό κ.λ.π.) ως μόνιμο προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο, ο οποίος να αναγράφεται στην άδεια απεντόμωσης – μυοκτονία της εταιρείας.
6. Ο Ανάδοχος με την προσφορά του οφείλει να περιγράψει ακριβώς τον εξοπλισμό που θα χρησιμοποιήσει.
7. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιεί αποκλειστικά, σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Γεωργίας , άδειες των οποίων θα πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.
8. Όλες οι εφαρμογές θα γίνονται με ευθύνη της Εταιρείας, όπου θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα αυτοπροστασίας, πρόληψης και υγιεινής καθώς και μέτρα προστασίας των νοσηλευομένων των εργαζομένων και των επισκεπτών. Ουδεμία ευθύνη φέρει το Νοσοκομείο εξαιτίας πράξης ή παράλειψης της Εταιρείας.
9. Ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης για βλάβες σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθουν κατά την διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών. Να κατατεθεί αντίγραφο.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κατά την εκτέλεση του έργου ο ανάδοχος υποχρεούται :

1. Να ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλήση του Νοσοκομείου για την επίλυση του όποιου έκτακτου προβλήματος και της παρουσίας παρασίτων έχει προκύψει, εντός 24 ωρών χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση.
2. Να χρησιμοποιεί αποκλειστικά σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Γεωργίας, άδειες των οποίων πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.

3. Να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων, πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων, καθώς και κατόψεις του δικτύου παρακολούθησης, με επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά έλεγχο. 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 στο «ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ» την ευθύνη ενημέρωσης του οποίου θα έχει ο ανάδοχος, κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει ο ΕΦΕΤ.
4. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα 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. 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, κοινωνικά για όλο το προσωπικό του.
7. 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.
8. Οι προσφορές πρέπει να είναι λεπτομερείς ως προς την περιγραφή τους, για την καλύτερη ποιοτική σύγκριση.
9. Ο εργολάβος κατά την πληρωμή, υποχρεούται να δεχθεί την καταβολή των νόμιμων κρατήσεων.
10. Ο εργολάβος υπόκειται στον έλεγχο της Επόπτριας Δημόσιας Υγείας και της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων που λειτουργεί στο Νοσοκομείο.
11. Ο εργολάβος υποχρεούται να εκδίδει αποδεικτικό εκτέλεσης εργασιών.
12. Ο εργολάβος θα καταθέτει γραπτές προτάσεις σχετικά με την διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν λεπτομερή και σαφή τεχνική προσφορά για τον τρόπο εκτέλεσης του έργου και τα μέτρα ασφάλειας που θα ακολουθούν.

A. ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

1. Ήδη στο Νοσοκομείο "ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ" υπάρχει δίκτυο δολωματικών σταθμών ικανό για την αποτελεσματική προστασία του. Επομένως ο Ανάδοχος οφείλει να παρακολουθεί τους δολωματικούς σταθμούς και να επεμβαίνει με σκοπό την προστασία του Νοσοκομείου από τα τρωκτικά.
2. Οι δολωματικοί σταθμοί θα φέρουν μόνιμα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα σε μορφή που θα επιτρέπεται η εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και ταυτόχρονα θα μηδενίζεται ο κίνδυνος διασποράς τους. Οι δολωματικοί σταθμοί θα είναι υψηλής αντοχής και ασφάλειας προκειμένου να καταστεί απαγορευτική η προσέγγιση ανθρώπων ή άλλων θηλαστικών πέρα των τρωκτικών.
3. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα .
4. Δόλωση φρεατίων του Νοσοκομείου και τακτικός έλεγχος

5. Ο Ανάδοχος οφείλει να παραδώσει κατόψεις του Νοσοκομείου, όπου 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.
6. **Το κόστος για την χρησιμοποίηση επιπλέον δολωματικών σταθμών θα επιβαρύνει την Εταιρεία που θα αναλάβει το έργο.**
7. **Στην περίπτωση ενεργής προσβολής σε εσωτερικούς χώρους, η αντιμετώπιση θα είναι άμεση και η καταστολή θα γίνεται με μηχανικά μέσα σύλληψης (κόλλες, παγίδες πολλαπλών συλλήψεων κ.ά.) και θα περιλαμβάνει και τη μικροβιακή απολύμανση αυτών όπου κρίνεται αναγκαίο.**

B. ENTOMOKTONIA

1. Ο Ανάδοχος έργου θα πρέπει να εγκαταστήσει άμεσα δίκτυο ατοξικών με τροφικό προσελκυστικό και κολλώδη επιφάνεια παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων . Ο αριθμός και το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρονται στην Τεχνική προσφορά του υποψηφίου.
2. **Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων θα γίνει στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων με την χρήση gel (GOLIATH), εφαρμογές που θα επαναλαμβάνονται όποτε παρουσιάζεται δραστηριότητα.**
3. **Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης και ο ψεκασμός στο σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα.**
4. Ψεκασμοί εντομοκτονίας θα γίνονται και στους υπόγειους, ισόγειους χώρους όταν δεν υπάρχει δυνατότητα εφαρμογής κατσαριδοκτόνου gel και εφόσον απαιτείται.
5. Τόσο η εφαρμογή του gel όσο και οι ψεκασμοί θα επαναλαμβάνονται σε χώρο και χρόνο με σκοπό την μόνιμη και καθολική απουσία κατσαρίδων ή άλλων εντόμων ανάλογα με τα ευρήματα του δικτύου παγίδων σύλληψης αλλά και τις μαρτυρίες των χρηστών του χώρου.
6. Προβλέπεται το άνοιγμα των φρεατίων και ο ψεκασμός τους έτσι ώστε να αντιμετωπιστεί η προσβολή από έντομα και τρωκτικά κατ'ελάχιστον μια φορά το μήνα.
7. Σε τακτά χρονικά διαστήματα θα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, για την αντιμετώπιση ιπτάμενων εντόμων.
8. Έγκαιρος προγραμματισμός και εκτέλεση ολοκληρωμένων προγραμμάτων καταπολέμησης κουνουπιών (χρήση ειδικών προνυμφοκτόνων σκευασμάτων). Εντοπισμός των εν δυνάμει εστιών αναπαραγωγής σε όλη την έκταση του Νοσοκομείου και εφαρμογή προνυμφοκτονίας ανά 15 ημέρες. Θα διενεργούνται ψεκασμοί υπολειματικότητας με εγκεκριμένα ακμαιοκτόνα και έλεγχος αποτελεσματικότητας των ψεκασμών.
9. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλων, κοριοί, ακάρεα, μυρμήγκια με ειδικό τζελ κ.λ.π.) κατά την διάρκεια της σύμβασης και να ανταποκρίνεται άμεσα σε έκτακτες κλήσεις εντός 24 ωρών.
10. Ο Ανάδοχος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΡΓΟΥ

Για να μπορεί η Επιτροπή παρακολούθησης του έργου, η Επιτροπή Λοιμώξεων, η Επόπτρια Δημόσιας Υγείας και οποιοσδήποτε ελεγκτικός φορέας (π.χ. Ε.Φ.Ε.Τ) να πιστοποιεί τις εργασίες που πραγματοποιούνται, η Εταιρεία που θα αναλάβει το έργο οφείλει να τηρεί ενημερωμένο αρχείο το οποίο θα περιέχει :

- Κατόψεις του Νοσοκομείου με τους δολωματικούς σταθμούς.
- Ενημερωμένο αρχείο κατάστασης παγίδων - δολωματικών σταθμών (καταναλώσεις, πιθανή τοποθέτηση νέων σταθμών ή επανατοποθέτηση τους σε άλλα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων).
- Αρχεία με τα συμβάντα, τις επισκέψεις (προγραμματισμένες και έκτακτες) και τις εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί.
- Άδειες σκευασμάτων που χρησιμοποιούνται
- Πιστοποιητικά εφαρμογών.
- Ανά μήνα θα υποβάλλονται εκθέσεις πεπραγμένων όπου θα περιλαμβάνονται οι πραγματοποιηθείσες δράσεις και τα όποια συμπεράσματα και προτάσεις. Οι εκθέσεις αυτές θα περιλαμβάνουν κάτοψη του χώρου του Νοσοκομείου με επισημάνσεις των αριθμημένων δολωματικών σταθμών και καταγραφή των αποτελεσμάτων ελέγχου ανά σταθμό. Με τον τρόπο αυτό θα πιστοποιείται και θα ελέγχεται η αποτελεσματικότητα των παρεμβάσεων. Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει την ευθύνη ενημέρωσης του φακέλου ελέγχου παρασίτων του Νοσοκομείου όπου καταγράφονται και πιστοποιούνται όλες οι δράσεις και τα αποτελέσματα των εφαρμογών.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Ο Ανάδοχος οφείλει να συνεργάζεται με τα εξειδικευμένα άτομα του Νοσοκομείου (Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Επόπτρια Δημόσιας Υγείας), χωρίς αυτό να τον απαλλάσσει από τις ευθύνες και τις υποχρεώσεις του. Επίσης τα εξειδικευμένα άτομα του Νοσοκομείου θα επικοινωνούν άμεσα με τον υπεύθυνο επιστήμονα της αναδόχου εταιρείας για την αναφορά και επίλυση συμβάντων που προκύπτουν.

ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ

Η τιμή θα δοθεί σε Ευρώ κατ' αποκοπή με μηνιαίο τίμημα, σταθερή για όλο τον χρόνο της σύμβασης χωρίς καμία αναπροσαρμογή και θα περιλαμβάνει όλες τις τακτικές και έκτακτες εφαρμογές που τυχόν χρειαστεί να εκτελεστούν κατά την διάρκεια ισχύος της σύμβασης.

Οι νόμιμες κρατήσεις θα συμπεριλαμβάνονται στο μηνιαίο τίμημα.

Ο Φ.Π.Α θα βαρύνει το Νοσοκομείο.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'

Πίνακας Ανάλυσης Οικονομικής Προσφοράς						
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (πλέον ΦΠΑ) Αριθμητικώς	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (πλέον ΦΠΑ) Ολογράφως	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (πλέον ΦΠΑ) Αριθμητικώς	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (Χωρίς ΦΠΑ) Ολογράφως
1						
2						

ΣΥΝΟΛΙΚΟ
ΚΟΣΤΟΣ,
πλέον ΦΠΑ

--	--

ΣΗΜ. Το ανωτέρω υπόδειγμα θα περιλαμβάνει το σύνολο των ειδών όλων των ομάδων