



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ
Λ. ΑΘΗΝΩΝ 53, ΚΟΡΙΝΘΟΣ - Τ.Κ. 20131
Δ/νση Διοικητικού
Τμήμα Οικονομικό - Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες : Παπαφίλη Γ.
ΤΗΛ.27413 61857 - FAX: 27410-20529
E-mail: prom@hospkorinthos.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για Υπηρεσίες Απεντόμωσης και Μυοκτονίας στους χώρους του Νοσοκομείου Κορίνθου και του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.- Ξενώνα «Ψυχαργώ», για ένα έτος, CPV 90921000-9, ΚΑΕ: 0429, με συνολικό προϋπολογισμό δαπάνης 3000,00 € συμπ/νου Φ.Π.Α. μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων/ προσφορών iSupplies (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Το Γενικό Νοσοκομείο ΚΟΡΙΝΘΟΥ έχοντας υπόψη:

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- 1.1 των άρθρων 1 έως και 108 και του άρθρου 110 του Ν.2362/1995 (ΦΕΚ τ.Α'/247/27-11-1995) «Περί Δημοσίου Λογιστικού, Ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις», όπως καταργήθηκαν με την παρ.1 του άρθρου 177 του Ν.4270/2014 (ΦΕΚ τ.Α'/143/14-07-2014).
- 1.2 του Ν.2690/1999 (ΦΕΚ τ.Α'/45/9-3-1999) «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.
- 1.3 του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ τ.Α'/81/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
- 1.4 του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ τ.Α'/25/09-02-2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
- 1.5 του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ τ.Α'/112/13-07-2010) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
- 1.6 του Ν.4013/2011 (ΦΕΚ τ.Α'/204/15-09-2011) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων».
- 1.7 του Ν.4270/2014 (ΦΕΚ τ.Α'/143/28-06-2014) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν
- 1.8 του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ τ.Α'/147/08-08-2016) «Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και τις τροποποιήσεις αυτού, όπως ισχύουν.
- 1.9 του Π.Δ.80/2016 (ΦΕΚ τ.Α'/145/05-08-2016) περί αναλήψεως δαπανών από τους Διατάκτες.
- 1.10 Του Ν.4782/2021 (ΦΕΚ τ.Α'/36/09-03-2021) «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»

2. Τις Αποφάσεις:

- 2.1 Την υπ.αριθμ.Υ4α/οικ.112159 (ΦΕΚ τ.Β'/3284/10-12-2012) Κοινή Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών – Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Υγείας περί Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- 2.2 Την υπ.αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ.590 (ΦΕΚ 5/10-01-2020 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) απόφαση περί διορισμού του Διοικητή του Γ.Ν. Κορίνθου
- 2.3 Την αριθ. πρωτ:2/124835/ΔΠΓΚ/23.12.2021 Εγκύκλιο (ΑΔΑ:Ψ4ΞΗ-Η07) του Υπουργείου Οικονομικών «Εκτέλεση Προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2022».
- 2.4 Την υπ' αριθ.πρωτ.Β2.α/Γ.Π.16039/22-03-2022 (ΑΔΑ:ΨΩΨΤ465ΦΥΟ-6ΙΕ) απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2022 του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου».
- 2.5 Την υπ' αριθμ.Πρωτ.Β2.α/Γ.Π. 33850/17.06.2022 (ΑΔΑ:651Η465ΦΥΟ-Ι2Β) Απόφαση Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση 1ης τροποποίησης προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2022 του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου».
- 2.6 Την υπ' αριθμ.Πρωτ.Β2.α/Γ.Π.43468/02.08.2022 (ΑΔΑ:ΨΑΓΧ465ΦΥΟ-ΒΧΣ) Απόφαση Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας έγκρισης 2^{ης} τροποποίησης προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2022 του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου

3. Τα έγγραφα

3.1 Την αρ.11η/15-04-2022 (θ.:3ο) Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, με θέμα: «Έγκριση: α) Ετήσιου προγραμματισμού Προμηθειών και Υπηρεσιών χρήσης 2022 και β) σκοπιμότητας διενέργειας διαγωνιστικών διαδικασιών σε εφαρμογή του Ετήσιου προγραμματισμού Προμηθειών και Υπηρεσιών χρήσης 2022 (Πιστώσεις 2022-2023)».

3.2 Την αρ.20η/29-07-2022 (θ.:9ο) Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, με θέμα: «Έγκριση του αρ.πρωτ.16748/27-07-22 πρακτικού Τεχνικών Προδιαγραφών μετά από διαβούλευση για ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΟΡΙΝΘΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΚΕΦΙΑΠ – ΞΕΝΩΝΑ ΨΥΧΑΡΓΩΣ, CPV:90921000-9».

3.3 Τις σχετικές αποφάσεις ανάληψης υποχρέωσης αρ.πρ.18744/17-08-2022, ΑΔΑ: ΩΖ6Α4690Β5-ΒΝΟ (οικ. έτος 2022), αρ.πρ.18745/17-08-2022, ΑΔΑ: 6Ξ6Χ4690Β5-Ρ8Ψ (οικ. έτος 2023).

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών iSupplies (<https://korinthos.isupplies.gr>) για Υπηρεσίες Απεντόμωσης και Μυοκτονίας στους χώρους του Νοσοκομείου Κορίνθου και του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.- Ξενώνα «Ψυχαργώ», για ένα έτος, CPV 90921000-9, ΚΑΕ: 0429, με συνολικό προϋπολογισμό δαπάνης 3000,00 € συμπ/νου Φ.Π.Α., με κριτήριο κατακύρωσης και επιλογής αναδόχου την χαμηλότερη τιμή και συγκεκριμένα:

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ - ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.ΚΟΡΙΝΘΟΥ - ΚΕΦΙΑΠ ΚΑΙ ΞΕΝΩΝΑ ΨΥΧΑΡΓΩ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό οφείλουν να είναι νομικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον τομέα εφαρμογών μυοκτονίας εντομοκτονίας και να καλύπτουν τους κάτωθι όρους:

1. Να διαθέτουν άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε Κατοικημένους Χώρους, η οποία είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
2. Να διαθέτουν πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO 9001 για παροχή Υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων.
3. Να διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
4. Να διαθέτουν μόνιμο υπεύθυνο/ους επιστήμονα/ες καθώς και προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο εργασίας. Η πιστοποίηση της μόνιμης συνεργασίας του επιστημονικού ανθρώπινου δυναμικού θα αποδεικνύεται από την κατεχόμενη άδεια απεντόμωσης- μυοκτονίας της εταιρείας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη του, ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.
5. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι υποχρεούνται να πιστοποιήσουν επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων σε τουλάχιστον ένα (1) νοσοκομείο. Να καταθέσουν βεβαίωση καλής εκτέλεσης ανάλογων έργων.
6. Οι υποψήφιοι πρέπει απαραίτητα να καταθέσουν σαφές Φύλλο Συμμόρφωσης ως προς τις απαιτήσεις όλων των προδιαγραφών (Γενικών και Ειδικών Όρων). Επίσης να καταθέσουν τεχνική προσφορά όπου θα περιγράφονται και θα τεκμηριώνονται επαρκώς οι προδιαγραφές εκτέλεσης του έργου. Στην τεχνική προσφορά να περιγράφεται το ολοκληρωμένο πρόγραμμα εργασιών με αναλυτικά στοιχεία για τις μεθόδους και τα είδη του εξοπλισμού και υλικών που θα χρησιμοποιηθούν.
7. Να διαθέτουν ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια των πραγματοποιούμενων εφαρμογών. Ουδεμία ευθύνη φέρει το Νοσοκομείο, εξαιτίας πράξης ή παραλήψεων των υπάλληλων του εργολάβου. Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι να καταθέσουν τις άδειες των σκευασμάτων που θα χρησιμοποιηθούν, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, και τα Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας τους κλπ.
8. Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι να καταθέσουν υπεύθυνη δήλωση του Ν 1599/86 με την οποία να δεσμεύονται για την

αντικατάσταση των σταθμών και των παγίδων σε οποιαδήποτε φθορά ή απώλειά τους με δική του επιβάρυνση.

9. Ο ανάδοχος να δεσμεύεται με υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86, που θα πρέπει να καταθέσει με την προσφορά του, για την άμεση ανταπόκριση (εντός 24 ωρών) σε κάθε κλήση από την πλευρά της αναθέτουσας αρχής (Νοσοκομείου) για την επίλυση εκτάκτων προβλημάτων. Οι έκτακτες επισκέψεις που πιθανόν να απαιτηθούν για την επιτυχή διεξαγωγή του έργου, θα πραγματοποιηθούν χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

10. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να δηλώσει ακριβή δ/νση και τον αριθμό σταθερού τηλεφώνου, την διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και αριθμό κινητού τηλεφώνου έτσι ώστε σε κάθε περίπτωση αναζήτησης του από το Νοσοκομείο, να είναι δυνατή η επικοινωνία μαζί του.

Η μη κατάθεση όλων των προαναφερθέντων ανωτέρω δικαιολογητικών – αποδεικτικών στοιχείων στην προσφορά που θα δοθεί, συνεπάγεται αυτόματα την απόρριψη της προσφοράς.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ :

1. Ο ανάδοχος οφείλει να εκτελεί και να παρακολουθεί το πρόγραμμα Απεντόμωσης –Μυοκτονίας –

Παρασιτοκτονίας – Απώθησης ερπετών, είτε προληπτικά είτε κατασταλτικά, τόσο στις κεντρικές εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου. Οι εφαρμογές αυτές θα πραγματοποιούνται σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου, εσωτερικούς και εξωτερικούς, συμπεριλαμβανομένων και των δορυφορικών μονάδων του όπως το κτίριο του ΚΕΦΙΑΠ όπου συστεγάζεται ο ξενώνας «Ψυχαργώς» Συγκεκριμένα οι εργασίες αφορούν

- Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου – Λεωφόρος Αθηνών 53, Κόρινθος. Οι εγκαταστάσεις βρίσκονται σε οικόπεδο επιφάνειας 14.971,00τ.μ. με εμβαδό κάλυψης οικοπέδου 4.667,84τ.μ. Τα κτίρια στους εσωτερικούς χώρους των οποίων να παρέχονται οι υπηρεσίες είναι:

- ♣ Νέας πτέρυγα με κτίρια Α,Β1,Β2 και Γ με συνολική επιφάνεια: 15.179 τ.μ.

- ♣ Διώροφο Κτίριο (Παλιό) με συνολική επιφάνεια: 5.013τ.μ.

- ΚΕΦΙΑΠ (ΚΕΝΤΡΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ)- Περιοχή Άρης, Ίσθμια Κορινθίας

Κτίριο 4.530,90τ.μ.

2. Τις κλήσεις προς τον ανάδοχο για τις έκτακτες εργασίες από την πλευρά του Νοσοκομείου δύνανται να κάνουν, είτε η Επόπτρια Δημόσιας Υγείας, είτε η Νοσηλεύτρια/ής Λοιμώξεων, είτε ο ενδιαφερόμενος/η προϊστάμενος/η –υπεύθυνος/η τμήματος, είτε ο υπεύθυνος του Γραφείου Επιστάσις, είτε η Διεύθυνση του Νοσοκομείου. Προς τούτο, ο ανάδοχος υποχρεούται να γνωστοποιήσει με έγγραφό του προς το Νοσοκομείο τους διαθέσιμους ενεργούς αριθμούς τηλεφώνου της εταιρείας.

3. Η ελάχιστη συχνότητα των εργασιών σε τακτική βάση ορίζεται ως ακολούθως:
Απεντόμωση - Μυοκτονία:

- Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου : Μία (1) φορά μηνιαίως την πρώτη ημερολογιακά εβδομάδα του κάθε μήνα, δηλαδή δώδεκα (12) εφαρμογές κατ' έτος

- ΚΕΦΙΑΠ/ΨΥΧΑΡΓΩΣ: Μία (1) φορά ανά δίμηνο, δηλαδή έξι (6) εφαρμογές κατ' έτος.

4. Κατά την διάρκεια των εργασιών, το προσωπικό που θα τις εκτελεί, θα πρέπει να φέρει ειδική ένδυση με διακριτικά του Αναδόχου, καθώς και τον απαιτούμενο εξοπλισμό ασφαλείας (ΜΑΠ). Οι εκπρόσωποι του Νοσοκομείου έχουν το δικαίωμα διακοπής των εργασιών εάν διαπιστώσουν ότι αυτές γίνονται χωρίς την τήρηση των όρων ασφαλείας των εργαζομένων στο έργο.

5. Ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να εκδίδει ειδικό πιστοποιητικό για κάθε μία από τις εργασίες που εκτελεί και για κάθε χώρο του Νοσοκομείου και θα το υπογράφει η Επόπτρια Δημόσιας Υγείας ή Νοσηλεύτρια Ελέγχου Λοιμώξεων.

6. Οι κατόψεις του δικτύου παρακολούθησης, οι μηνιαίες 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 θέτουν οι αρμόδιοι φορείς (ΕΦΕΤ, Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κλπ), σε εναρμόνιση με την ισχύουσα Εθνική και Κοινοτική Νομοθεσία, σε δύο αντίγραφα, ένα στον Αρμόδιο Υπάλληλο και ένα στην Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και ειδικό αντίγραφο για τους χώρους όπου απαιτείται (π.χ. μαγειρεία).

7. Τα χημικά προϊόντα που θα χρησιμοποιούνται να είναι εγκεκριμένα από αρμόδιους φορείς και Υπηρεσίες και να έχουν όλες τις προδιαγραφές των σύγχρονων εντομοκτόνων και τρωκτικοκτόνων. Να αναφέρονται ρητά τα ονόματα των σκευασμάτων και σε περίπτωση αλλαγής τους να ενημερώνεται η Επιτροπή παρακολούθησης Απεντόμωσης-Μυοκτονίας και η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

8. Στην αμοιβή του εργολάβου συμπεριλαμβάνονται κάθε φύσης έξοδα, δαπάνες χημικών προϊόντων, αμοιβές προσωπικού συνεργείων.
9. Εάν δεν υπάρχει αποτέλεσμα, ο ανάδοχος θα είναι υποχρεωμένος να επαναλάβει τις εργασίες χωρίς καμία ιδιαίτερη αμοιβή.
10. Ο ανάδοχος να καταθέτει γραπτές προτάσεις σχετικά με την διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.
11. Κατά τη διάρκεια των εφαρμογών δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου, του ΚΕΦΙΑΠ και του Ξενώνα Ψυχαργώς από τα συνεργεία του εργολάβου. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου και να θέτει σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών και όλων των εργαζομένων στο Ίδρυμα.
12. Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως μία εβδομάδα πριν την εφαρμογή της εντομοκτονίας και να συνεργάζεται με τα αρμόδια όργανα του Γ.Ν. Κορίνθου, του ΚΕΦΙΑΠ και του Ψυχαργώς.
13. Ειδικότερα για το Τμήμα Διατροφής – Μαγειρεία και όπου διατίθενται τρόφιμα μέσα από την αλυσίδα διατροφής στους νοσοκομειακούς χώρους, απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή ώστε οι εφαρμογές να μην προκαλούν χημική επιμόλυνση στα τρόφιμα. Οι κατόψεις των χώρων αυτών με το δίκτυο παρακολούθησης, οι εκθέσεις πεπραγμένων, τα αρχεία παρακολούθησης των σταθμών απεντόμωσης - μυοκτονίας, οι άδειες σκευασμάτων, τα πιστοποιητικά εφαρμογών και τα όποια σχόλια ή υποδείξεις θα συμπεριλαμβάνονται στον «ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ» τον οποίο τηρούν οι υπεύθυνοι του τμήματος αυτού. Την ευθύνη ενημέρωσης του φακέλου αυτού, θα έχει ο ανάδοχος κατά τρόπο ώστε να καλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει το Υπουργείο Υγείας και ο Ενιαίος Φορέας Ελέγχου Τροφίμων (ΕΦΕΤ).

ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

1. Η εφαρμογή της μυοκτονίας να γίνεται με τοποθέτηση μυοκτόνων σκευασμάτων εντός δολωματικών σταθμών.
2. Ο ανάδοχος υποχρεούται να εγκαταστήσει δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας, ικανό για την αποτελεσματική προστασία των χώρων (συμπεριλαμβανομένων χώρων φρεατίων, ταρασών και ψευδοροφών). Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρονται στη τεχνική προσφορά του υποψηφίου. Οι υπάρχοντες σταθμοί μπορούν να επαναχρησιμοποιηθούν εφόσον κριθούν λειτουργικοί (δολωματικοί σταθμοί Νοσοκομείου 27 εσωτερικά και 52 εξωτερικά & 25 δολωματικοί σταθμοί του ΚΕΦΙΑΠ/ΨΥΧΑΡΓΩΣ)
3. Η επιλογή των κατάλληλων σημείων τοποθέτησης των δολωματικών σταθμών να γίνει με επιθεώρηση των χώρων από τον επιστημονικά υπεύθυνο της εταιρείας και την Επόπτρια Δημόσιας Υγείας του νοσοκομείου.
4. Όλοι οι δολωματικοί σταθμοί θα αριθμηθούν και θα επισημανθούν σε κατόψεις, κατά κτηριακή μονάδα και θα παραδοθούν στον υπεύθυνο παρακολούθησης του έργου (Επόπτρια Δημόσιας Υγείας).
5. Όλοι οι σταθμοί που θα χρησιμοποιηθούν να είναι κλειστού τύπου, ασφαλείας, σε μόνιμες, σταθερές θέσεις και σε σημεία που δεν θα δημιουργούν πρόβλημα στο προσωπικό και στους ασθενείς-επισκέπτες και θα φέρουν άνωθεν αυτών αρίθμηση και πλαστικοποιημένη αδιάβροχη προειδοποιητική πινακίδα με τον αριθμό τους (control point). Ο χειρισμός τους να είναι εφικτός μόνο με το ειδικό κλειδί που διαθέτουν επιτρέποντας το άνοιγμά τους μόνο από το εξουσιοδοτημένο προσωπικό.
6. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια του έργου θα πρέπει 1) να είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης ενός γεύματος, 2) να προκαλούν μουμιοποίηση των τρωκτικών ώστε να αποφεύγεται η δυσοσμία των χώρων και 3) να διαθέτουν τις ανάλογες άδειες – εγκρίσεις από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
7. Για τον έλεγχο παρουσίας τρωκτικών μέσα στα μαγειρεία, κουζίνες ορόφων, τραπεζαρία και αποθήκες τροφίμων θα πρέπει να τοποθετηθούν παγίδες σύλληψης τρωκτικών τύπου Multicatch με διάφανο καπάκι. Οι κολλώδεις επιφάνειες θα ελέγχονται και θα αλλάζονται το αργότερο ανά μήνα. Όπου δεν είναι δυνατή η χρησιμοποίηση των ανωτέρω δολωμάτων να γίνεται εφαρμογή κολλητικών και οικολογικών παγίδων.
8. Στην περίπτωση ενεργούς προσβολής σε εσωτερικούς χώρους, η αντιμετώπιση θα είναι άμεση και η καταστολή θα γίνει με μηχανικά μέτρα σύλληψης (κόλλες, παγίδες πολλαπλών συλλήψεων κ.λ.π) παράλληλα με τη χρήση δολωματικών σταθμών.

ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ

1. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει άμεσα τα έντομα στο σύνολο των κτιριακών εγκαταστάσεων του νοσοκομείου με όλες τις ενδεδειγμένες και εγκεκριμένες για τον κάθε χώρο μεθόδους όπως υπολειμματικοί ψεκασμοί, χρήση τζελ, παγίδες σύλληψης ιπτάμενων και ερπόντων εντόμων κλπ. Στην τεχνική προσφορά θα αναφέρει τη μέθοδο και τα φάρμακα που θα χρησιμοποιεί σε κάθε χώρο και για κάθε περίπτωση.
 2. Οι εργασίες θα εφαρμόζονται σε όλους τους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου και ΚΕΦΙΑΠ, παρουσία της υπεύθυνης Επόπτριας Δημόσιας Υγιεινής και του υπεύθυνου επιστήμονα της εταιρίας.
 3. Η εφαρμογή της μεθόδου του υπολειμματικού ψεκασμού θα γίνεται στα φρεάτια των εξωτερικών, υπόγειων και ισόγειων χώρων του Νοσοκομείου και στα σιφώνια των τουαλετών των θαλάμων των ασθενών και των κοιτώνων των ιατρών. Προβλέπεται το άνοιγμα των φρεατίων και ο ψεκασμός τους έτσι ώστε να αντιμετωπιστεί η προσβολή από την *Periplaneta americana*. Στα κεντρικά μεγάλα φρεάτια του εξωτερικού χώρου η καταπολέμηση θα γίνεται με χρήση βενζινοκίνητου ψεκαστικού μηχανήματος του Αναδόχου όποτε υπάρχει πρόβλημα.
 4. Εφαρμογή εντομοκτονίας στον βόθρο του ΚΕΦΙΑΠ με καπνογόνο εντομοκτόνο δύο φορές κατ'έτος.
 5. Εφαρμογή με εντομοκτόνο gel σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου κάθε μήνα και όποτε υπάρχει πρόβλημα, εκτός από τους εξωτερικούς χώρους, αποθήκες, λεβητοστάσιο και γενικά όπου δεν ενδείκνυται η εφαρμογή με εντομοκτόνο gel.
 6. Ειδική μέριμνα από την πλευρά του αναδόχου θα πρέπει να ληφθεί και για τον έλεγχο των ψευδοροφών (κυρίως σε κρίσιμους χώρους), ώστε αν χρειασθεί να γίνει άμεση και έγκαιρη επέμβαση.
 7. Στα μαγειρεία η απεντόμωση θα γίνεται πάντα απόγευμα, μετά το πέρας της βραδινής διανομής φαγητού (17:30μμ).
 8. Απαιτείται η χρήση φερομονικών παγίδων σε χώρους ιδιαίτερα ευαίσθητους για ανάπτυξη εντόμων π.χ. μαγειρεία, αποθήκη τροφίμων, τραπεζαρία προσωπικού, κ.α.
 9. Στα μαγειρεία του Γ.Ν. Κορίνθου είναι ήδη τοποθετημένες τρεις (3) ηλεκτρικές παγίδες εντόμων με κολλητικές επιφάνειες και λαμπτήρες. Η αντικατάσταση των κολλητικών επιφανειών θα γίνεται μία (1) φορά το μήνα (ή συντομότερα εάν απαιτηθεί). Αναλόγως, η αντικατάσταση των λαμπτήρων θα γίνεται μία (1) φορά ετησίως (ή συντομότερα εάν απαιτηθεί) και να διαθέτουν προστασία θρυμματισμού.
 10. Σε τακτά διαστήματα θα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές, περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, για την αντιμετώπιση ιπτάμενων εντόμων.
 11. Σφήκες: Καταπολέμηση και εξόντωση των σφηκών και των φωλιών τους.
 - Διάφορα έντομα: Καταπολέμηση των νυμφών και εντόμων που εμφανίζονται στα δέντρα.
 12. Λόγω του έντονου υγειονομικού ενδιαφέροντος (ελονοσία, ιός του Δυτικού Νείλου) γίνεται ιδιαίτερη μεία στον έλεγχο των κουνουπιών. Συγκεκριμένα, για τον έλεγχο όχλησης των κουνουπιών θα πρέπει να εντοπίζονται πιθανές εστίες αναπαραγωγής κουνουπιών (λιμνάζοντα ύδατα, φρεάτια όμβριων υδάτων και αποχέτευσης, κ.α) και να πραγματοποιείται προνυμφοκτονία τις ενδεικνυόμενες χρονικές περιόδους (Μάρτιο μέχρι Οκτώβριο), με τα κατάλληλα προνυμφοκτόνα σκευάσματα, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης. Σε χώρους του υπογείου να χρησιμοποιηθεί κατάλληλο έλαιο για τα στάσιμα νερά έτσι ώστε να αποτραπεί η ανάπτυξη προνυμφών.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί, κλπ) ή μυρμηγκιών κατά τη διάρκεια της σύμβασης. Σε περίπτωση που προκύψει πρόβλημα με ακάρεα, να δρομολογηθούν εφαρμογές ακαρεοκτονίας.

ΑΠΩΘΗΣΗ ΕΡΠΕΤΩΝ – ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗ.

Να γίνεται προληπτική ρίψη αντιοφικού φαρμάκου στους εξωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου και του ΚΕΦΙΑΠ όπου συστεγάζεται ο ξενώνας «Ψυχαργός» κατά την εαρινή περίοδο. Ο ανάδοχος υποχρεούται να προβαίνει στις ενδεδειγμένες εφαρμογές οφιοαπώθησης στους χώρους του Νοσοκομείου, ώστε να κατοχυρώνεται η ασφάλεια των ασθενών, επισκεπτών και εργαζομένων. Συγκεκριμένα, οι εργασίες θα διενεργούνται δύο φορές το χρόνο, κατά τους μήνες Απρίλιο έως Οκτώβριο και θα έχουν προληπτικό χαρακτήρα με σκοπό την μόνιμη και καθολική απουσία ερπετών στους εξωτερικούς και εσωτερικούς χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων. Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης ο ανάδοχος θα ανταποκρίνεται άμεσα μετά από κλήση του Νοσοκομείου και θα επιλαμβάνεται του συμβάντος. Οι εφαρμογές θα πραγματοποιούνται περιμετρικά, εξωτερικά των κτιριακών εγκαταστάσεων. Οι εργασίες θα περιλαμβάνουν

συνδυασμένη χρήση παγίδων και άλλων στερεών μέσων οφιοαπώθησης, καθώς και άλλων ενδεδειγμένων μέσων αναλόγως του χώρου και του προβλήματος. Τα σκευάσματα και μέσα οφιοαπώθησης που θα χρησιμοποιεί ο ανάδοχος θα πρέπει να είναι εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για τη συγκεκριμένη χρήση. Οι εργασίες οφιοαπώθησης, δεν θα λαμβάνουν χώρα σε καμία περίπτωση εντός των κτιρίων.

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Κατά την διάρκεια της σύμβασης, ο ανάδοχος υποχρεούται να υποβάλει στην Επόπτρια Δημόσιας Υγείας του Νοσοκομείου ή τη Νοσηλεύτρια/ή Λοιμώξεων τα κάτωθι:

- Μηνιαίο πιστοποιητικό - έκθεση εκτέλεσης για το σύνολο των εργασιών καθώς και γραπτές προτάσεις σχετικά με τη διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.

] • Πιστοποιητικά επισκέψεων και εφαρμογών συγκεκριμένα για κάθε εργασία, είτε τακτική είτε έκτακτη, σε κάθε τμήμα όπου πραγματοποιείται , υπογεγραμμένο από τον εκάστοτε προϊστάμενο – υπεύθυνο του τμήματος αυτού.

- Κατόψεις χώρων όπου θα δηλώνονται αριθμημένοι και χρωματισμένοι οι δολωματικοί σταθμοί, οι εντομοπαγίδες - αντιοφικά δίκτυα κ.λ.π.

- Τα φύλλα δεδομένων ασφάλειας (Material Safety of Data Sheets – M.S.D.S.) για τα χημικά προϊόντα που χρησιμοποιούνται.

- Το αντίστοιχο ΦΕΚ όπου αναφέρεται ότι επιτρέπονται τα φάρμακα μυοκτονιών, απολύμανσης, απεντόμωσης και αντιοφικής προστασίας, τα οποία χρησιμοποιεί.

- Έκθεση επιθεώρησης μετά από κάθε επίσκεψη για έλεγχο των δολωματικών σταθμών ή εντομοπαγίδων - αντιοφικών δικτύων τουλάχιστον μια φορά το μήνα.

ΕΚΘΕΣΗ ΤΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΟΥ

ΘΑ ΕΦΑΡΜΟΣΘΕΙ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

A. ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ

1. ΝΕΑ ΠΤΕΡΥΓΑ

α. Β Υπόγειο: Νεκροτομείο, αποθήκες, λεβητοστάσιο, μηχανοστάσιο, τεχνικά συνεργεία, βοηθητικοί χώροι προσωπικού, διάδρομοι, τούνελ, ιατρικό αρχείο, β. Α Υπόγειο: Γραμματεία, Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, MTN, εργαστήρια (παθολογοανατομικό, κυτταρολογικό), χώρος αποστείρωσης, τεχνικά συνεργεία, αποδυτήρια προσωπικού, πλυντήριο, σιδερωτήριο, αποθήκες τροφίμων,

γ. Ισόγειο: Τμήμα κίνησης ασθενών, τμήμα αιμοδοσίας, εργαστήρια, MMA, ακτινολογικό τμήμα, αξονικός τομογράφος υπέρηχος, μαστογράφος, αποδυτήρια προσωπικού, ΤΕΠ, ΤΕΙ, τουαλέτες κοινού, αίθουσα συγκεντρώσεων,

δ. 1ος όροφος: Παθολογικό Τμήμα, Μαιευτική κλινική, ΜΕΘ, κουζίνα διανομής φαγητού, χώρος προσωρινής αποθήκευσης αποβλήτων, Καρδιολογικό τμήμα,

ε. 2ος όροφος: Χειρουργικό Τμήμα, Ορθοπαιδικό Τμήμα, Οφθαλμολογικό τμήμα, Χειρουργείο, κουζίνα διανομής φαγητού, χώρος προσωρινής αποθήκευσης αποβλήτων

στ. 3ος όροφος: Ουρολογικό τμήμα, παιδιατρικό τμήμα, κουζίνα διανομής φαγητού, αποδυτήρια, κοιτώνες ιατρών

2. ΠΑΛΑΙΟ ΚΤΙΡΙΟ

α. Υπόγειο: Μαγειρείο, φαρμακείο, αποθήκες υλικού, ραφείο, χώροι καθαριστών ,χώρος αρχείου, τραπεζαρία ιατρών, παλιό λεβητοστάσιο

β. Ισόγειο: οικονομικές και διοικητικές υπηρεσίες, γραφεία Βιοιατρικής, χώρος αρχείου, κυλικείο, παραϊατρικές υπηρεσίες, ΤΕΙ, τουαλέτες

γ. 1ος όροφος: αίθουσα τοκετού, κοιτώνες προσωπικού ΕΚΑΒ, κοιτώνες ιατρών, ψυχιατρικό τμήμα

δ. 2ος όροφος: κοιτώνες ιατρών, λουτρό, γραφείο Διοίκησης

Όλα τα κλιμακοστάσια και ασανσέρ.

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 26-08-2022 ημέρα Παρασκευή και ώρα 12:00μμ.

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων αναδόχων, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών **iSupplies** (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή. Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ
ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
1.	Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, η οποία υπογράφεται, μόνο από τον εκάστοτε εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα, σύμφωνα με το άρθρο 107, παρ. 13 του Ν. 4497/2017, όπου να δηλώνεται ότι: • Οι προσφέροντες αποδέχονται ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης. • Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη γνώση. • Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή. • Οι προσφέροντες παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού. • Οι Διαχειριστές στις περιπτώσεις που το νομικό πρόσωπο είναι Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης (ΕΠΕ.) ή προσωπική εταιρεία (Ο.Ε. και Ε.Ε.), ή Ιδιωτική Κεφαλαιουχική Εταιρεία (Ι.Κ.Ε.), ή ο Πρόεδρος και ο Διευθύνων Σύμβουλος και όλα τα μέλη του Δ.Σ. όταν το νομικό πρόσωπο είναι ανώνυμη εταιρεία (Α.Ε.) και οι νόμιμοι εκπρόσωποι σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου δεν έχουν καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για τα αδικήματα της παρ. 1 του αρ. 73 του Ν. 4412/16 • Κατά την ημερομηνία αποσφράγισης είναι ενήμεροι ως προς τις φορολογικές και ασφαλιστικές υποχρεώσεις τους.
2.	<u>Τεχνική Προσφορά</u>
3.	<u>Οικονομική Προσφορά</u> . Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς

Υποχρεωτικό μόνο για τους μειοδότες

- ❖ Πιστοποιητικό Φορολογικής Ενημερότητας
- ❖ Πιστοποιητικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ Ο ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Ο ανάδοχος υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους **για έξι (6) μήνες**

Τρόπος πληρωμής:

Το τιμολόγιο θα υποβάλλεται ανά δέμηνο και θα εξοφλείται από το Νοσοκομείο. Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 4 του Ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή (αποδεικτικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας κ.λ.π.).

Ειδικοί Όροι συμμετοχής:

Ο ανάδοχος με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρον αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση υπηρεσίας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υπηρεσιών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΡΠΟΥΖΗΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ