0000046496
Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Digitally signed by Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Date: 2021.10.12 13:43:57 EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: ΨΜΑΜ469041-ΕΚ0

12/10/2021
. .: 3224

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ.ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»
(ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ

Αριθμ.Πρωτ:

Ταχ.Δ/νση: Καλημεράκη 6 Τ.Κ. 72200

Πληροφορίες: Βολυράκη Μαρία

Λαγουδάκη Μαρία

Τηλέφωνο: 28423 40204

Fax: 28420 25290

E–mail:promitheies@0528.syzefxis.gov.gr

ΘΕΜΑ : Επείγουσα Έρευνα Αγοράς – Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ - ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ (ΚΑΕ 0849)του Γ.Ν. Λασιθίου (Αποκ. Οργανική Μονάδα Ιεράπετρας).

ΣΧΕΤ. : 1) Η υπ' αριθμό 884/08-10-2021 Απόφαση του Αναπληρωτή Διοικητή της Αποκ. Οργανικής Μονάδας Ιεράπετρας.

Το Γ.Ν. Λασιθίου – Γ.Ν. Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο» (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Ιεράπετρας), πρόκειται να προβεί στην προμήθεια με επείγουσα έρευνα αγοράς των κατωτέρω ειδών για την κάλυψη επιτακτικών και έκτακτων αναγκών του Νοσοκομείου.

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερομένων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της πλατφόρμας iSupplies (https://isupplies.gr) της εταιρίας iSmartP.C.

Προκειμένου να μπορέστε 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 iSupplieseίναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmartP.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: https://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 iSuppliesμπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.

Παρακαλούμε να μας στείλετε οικονομική προσφορά για τα αναφερόμενα στον παρακάτω πίνακα είδη μέχρι την 14-10-2021 και ώρα 10:00 π.μ.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ

Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ (Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Ιεράπετρας)

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΚΑΕ	ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΜ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	148769	0849	6//05-10-2021 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΕΙΣ-ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΕΙΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΕΣ	ΤΕΜ	17	ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ - ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΦΡΕΑΤΙΑ. ΘΑ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΣΥΜΒΑΣΗ 1 ΧΡΟΝΟΥ. **ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΚΤΙΡΙΩΝ:5.203 τ.μ. ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΑΚΑΛΥΠΤΟΥ ΧΩΡΟΥ (ΑΥΛΕΙΟΥ) : 2.834 τ. μ.** ***ΑΠΟ ΜΑΪΟ ΕΩΣ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗ 2 ΦΟΡΕΣ ΤΟ ΜΗΝΑ*** **ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ**

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Για τον έλεγχο των εντόμων και των τρωκτικών και την ελαχιστοποίηση της χρήσης των pesticides είναι αναγκαία η εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου συστήματος διαχείρισης εντόμων και τρωκτικών (Integrated Pest Management (IPM).

Το Ολοκληρωμένο Σύστημα διαχείρισης εντόμων και τρωκτικών τυπικά περιλαμβάνει τη χρήση κάποιων ή και όλων των βημάτων που ακολουθούν :

- **Παρακολούθηση, Αναγνώριση και Καθορισμός του επιπέδου απειλής από τα έντομα και τα τρωκτικά στο συγκεκριμένο περιβάλλον.**
- **Δημιουργία Περιβάλλοντος εχθρικού (αφιλόξενου) για τα έντομα και τα τρωκτικά.**
- **Εξάλειψη πηγών διατροφής, κρυψώνων και άλλων ελκυστικών για τα έντομα και τα τρωκτικά.**
- **Χρήση παγίδων και άλλων συσκευών φυσικού περιορισμού.**
- **Όταν είναι αναγκαίο επιλογή και χρήση των κατάλληλων pesticides για συγκεκριμένα έντομα ή τρωκτικά.**
- **Συστηματική Πιστοποίηση του αποτελέσματος.**

Τα Pests που θα πρέπει να ελέγχονται σε ένα ολοκληρωμένο σύστημα διαχείρισης εφόσον ταυτοποιηθεί η παρουσία τους στο υπό έλεγχο περιβάλλον (στη συγκεκριμένη περίπτωση Νοσοκομείο) είναι: **κουνούπια ,μύγες ,ψύλλοι, κατσαρίδες ,τσιμπούρια και ακέραια δηλητηριώδη αρθρόποδα ,τρωκτικά ,ψείρες ,περιστέρια κ.λ.π.**

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ /ΤΜΗΜΑΤΩΝ /ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΛΕΓΧΟΝΤΑΙ ΓΙΑ PESTS ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟΙ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΙ Η ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΣΤΟΥΣ ΟΠΟΙΟΥΣ ΘΑ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΕΞΥΓΙΑΝΣΗΣ – ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ PESTS.

ΚΩΔΙΚΟΣ	**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΧΩΡΟΥ / ΤΜΗΜΑΤΟΣ / ΚΛΙΝΙΚΗΣ**
	Υ Π Ο Γ Ε Ι Ο

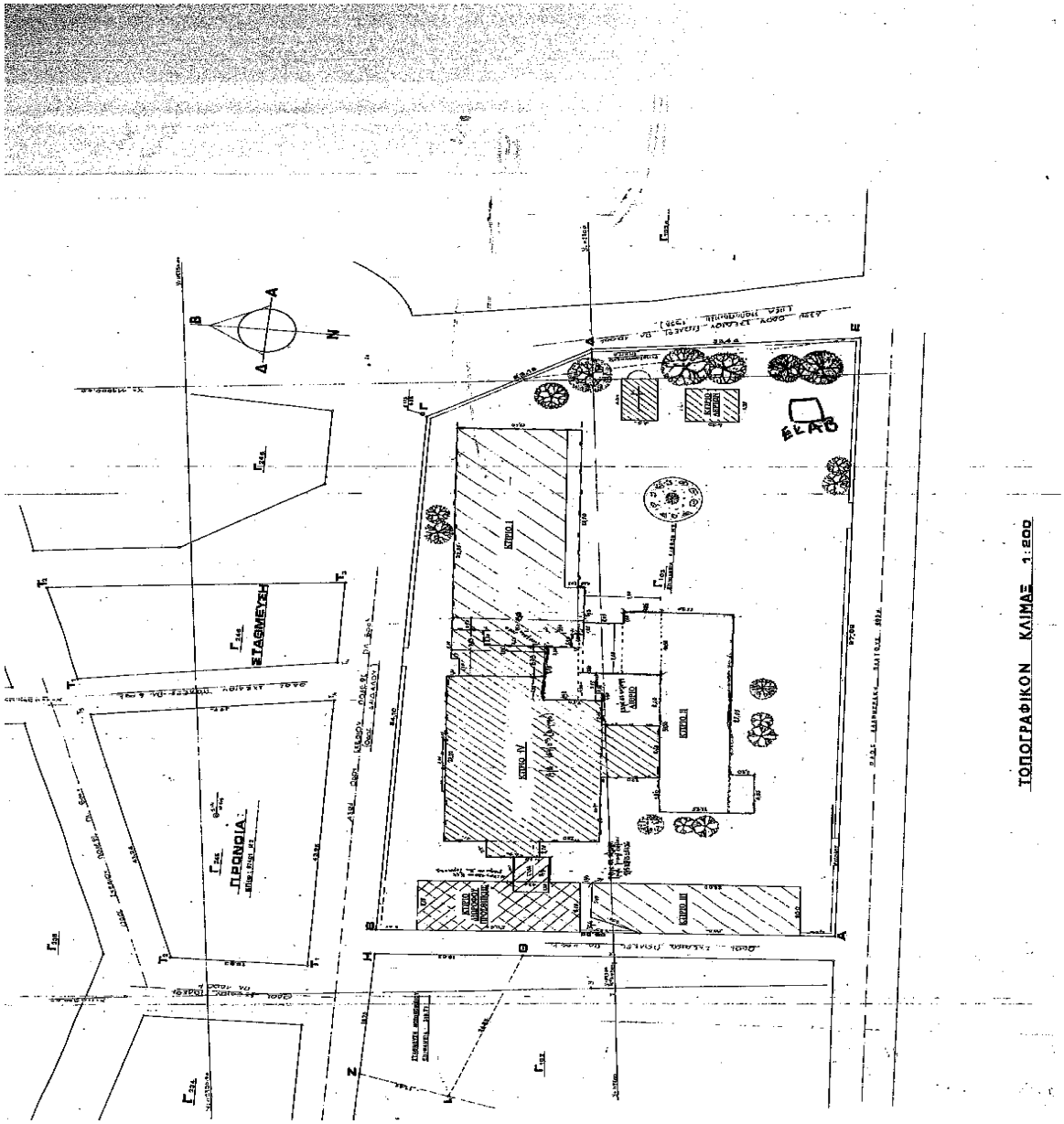
1	**ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ – ΥΠΟΓΕΙΟ**
2	**ΧΩΡΟΣ ΜΗΧΑΝΟΣΤΑΣΙΩΝ – ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΕΧΝΗΤΩΝ** **Λεβητοστάσιο εσωτερική και εξωτερικοί χώροι.**
4	**ΤΜΗΜΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΟΥ-ΣΙΔΕΡΩΤΗΡΙΟΥ - ΡΑΦΕΙΟΥ** **Όλοι οι εσωτερικοί, ο περιβάλλον εξωτερικός χώρος.**
5	**ΓΡΑΦΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ -** **ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΥΛΙΚΩΝ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ.**

6	**ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ**
7	**ΑΠΟΘΗΚΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ**
8	**ΑΠΟΘΗΚΗ ΓΡΑΦΙΚΗΣ ΥΛΗΣ**
9	**ΑΠΟΘΗΚΗ ΕΙΔΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ**
10	**ΑΠΟΘΗΚΗ ΜΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΛΙΚΟΥ-ΔΙΑΦΟΡΑ ΥΛΙΚΑ** **ΟΛΟΙ ΟΙ ΑΠΟΘΗΚΕΥΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ**
11	**ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ** **Όλοι οι εσωτερικοί και οι εξωτερικοί χώροι του τμήματος.**
12	**ΤΟΥΑΛΕΤΕΣ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΕ** **ΥΠΟΓΕΙΟ**
13	**ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΥΠΟΓΕΙΟ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΙ ΧΟΡΟΙ ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΟΥ ΕΚΕΙ** **ΥΠΟΓΕΙΟ**
14	**ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ-ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΟΠΗ** **Όλοι οι εσωτερικοί και οι εξωτερικοί χώροι του τμήματος καθώς και τα γραφεία άλλων υπηρεσιών που συστεγάζονται στον ίδιο χώρο.**
15	**ΟΛΟΙ ΟΙ ΔΙΑΔΡΟΜΟΙ ΤΟΥ ΥΠΟΓΕΙΟΥ**
16	**ΚΟΥΖΙΝΑ-ΜΑΓΕΙΡΕΙΟ –ΤΡΑΠΕΖΑΡΙΑ ΙΑΤΡΩΝ**
17	**ΑΠΟΘΗΚΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**
18	**ΟΛΕΣ ΟΙ ΣΚΑΛΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΕΣ ΠΟΥ ΞΕΚΙΝΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΓΕΙΟ ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΗΓΟΥΝ ΣΤΟΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΟΡΟΦΟ (2)** **ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΟΙ ΧΩΡΟΙ ΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑ ΤΟΥΣ**
	Ι Σ Ο Γ Ε Ι Ο
19	**ΟΛΑ ΤΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

20	ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ (ισόγειο-είσοδος του νοσοκομείου)
21	ΟΛΑ ΤΑ ΤΑΚΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΤΟΥ ΙΣΟΓΕΙΟΥ
22	ΓΡΑΦΕΙΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ – ΔΙΑΛΟΓΗΣ
23	Ο ΧΩΡΟΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ καθώς και ο εξωτερικός ΟΙΚΙΣΚΟΣ Όλοι οι εσωτερικοί και οι εξωτερικοί χώροι του τμήματος.
24	ΕΚΚΛΗΣΙΑ
25	ΑΡΧΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ- ΙΣΟΓΕΙΟ
26	ΧΩΡΟΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΟΙΚΙΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ Χώρος συλλογής αποβλήτων οικιακού τύπου και ο περιβάλλον χώρος.
27	ΤΜΗΜΑ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ-Τ.Ε.Π.-ΒΡΑΧΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ Όλοι οι εσωτερικοί και οι εξωτερικοί χώροι του τμήματος.
	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ - ΤΜΗΜΑ ΥΠΕΡΗΧΩΝ Όλοι οι εσωτερικοί και οι εξωτερικοί χώροι του τμήματος.
28	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ –ΧΩΡΟΙ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ ΟΛΟΙ ΟΙ ΧΩΡΟΙ ΚΑΙ ΤΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ
29	ΟΛΕΣ ΟΙ ΤΟΥΑΛΕΤΕΣ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΩΝ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΙΣΟΓΕΙΟΥ
30	ΟΛΟΙ ΟΙ ΔΙΑΔΡΟΜΟΙ ΤΟΥ ΙΣΟΓΕΙΟΥ
31	ΟΛΕΣ ΟΙ ΨΕΥΔΟΡΟΦΕΣ ΤΟΥ ΙΣΟΓΕΙΟΥ
32	ΑΙΘΟΥΣΑ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ – (ΑΝΤΩΝΗ ΤΣΙΚΑΛΟΥΔΑΚΗ)
33	ΤΜΗΜΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ Όλοι οι εσωτερικοί χώροι του τμήματος
34	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΗΝΙΚΗ – ΚΛΗΝΙΚΗ COVID 19 Όλοι οι εσωτερικοί και οι εξωτερικοί χώροι του τμήματος

	1ος ΟΡΟΦΟΣ
35	**ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ** **Όλοι οι εσωτερικοί και οι εξωτερικοί χώροι του τμήματος**
36	**ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ/ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ -** **ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ** **Όλοι οι εσωτερικοί και οι εξωτερικοί χώροι του τμήματος**
37	**ΧΩΡΟΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΣΑΛΟΝΑΚΙ –ΤΟΥΑΛΕΤΕΣ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ**
38	**ΓΡΑΦΕΙΑ ΙΑΤΡΩΝ --ΧΕΙΡΟΥΡΓΩΝ –ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΩΝ-- ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ -- ΔΙΕΥΘΥΝΟΥΣΑΣ(νοσηλευτικής υπηρεσίας) –ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟΥ** **Όλοι οι εσωτερικοί και οι εξωτερικοί χώροι(ταράτσα)**
39	**ΕΦΗΜΕΡΕΙΑ ΙΑΤΡΩΝ** **Όλοι οι εσωτερικοί χώροι του τμήματος**
40	**ΟΛΕΣ ΟΙ ΨΕΥΔΟΡΟΦΕΣ 1ος ΟΡΟΦΟΣ**
41	**ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ 1ος ΟΡΟΦΟ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΟΙ** **ΑΠΟΘΗΚΕΥΤΙΚΗ ΧΟΡΟΙ ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΟΥ ΕΚΕΙ**
	2ος ΟΡΟΦΟΣ
42	**ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΝΗΨΗ--ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ** **ΓΡΑΦΕΙΑ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ** **ΌΛΟΙ ΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ**
43	**ΣΗΠΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ –ΓΡΑΦΕΙΟ ΙΑΤΡΟΥ** **ΌΛΟΙ ΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ**
44	**ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ** **ΌΛΟΙ ΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ**
45	**ΟΛΟΙ ΟΙ ΔΙΑΔΡΟΜΟΙ και ΤΟΥΑΛΕΤΕΣ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ- ΧΩΡΟΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ 2ος ΟΡΟΦΟΥ**
46	**ΣΤΟΥΣ ΧΟΡΟΥΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ**

Δολωματικοί σταθμοί τρωκτικών – ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΣΥΝΟΛΟ 25 παραθέτουμε την κάτοψη του κτηρίου για την κάλυψη των δολωματικών σταθμών



** Επιτοίχιες εντομοπαγίδες με κολλώδεις επιφάνειες με δαπάνη του αναδόχου για την παγίδευση ιπτάμενων εντόμων οπού κρίνεται απαραίτητο ανά τμήμα . Και θα γίνεται αντικατάσταση κάθε 20 μέρες περίπου . Η όποτε απαιτείται έκτακτα

** Τμήμα Διατροφής 20 περίπου εντομοπαγίδες στην κουζίνα τύπου ΧΑΜΑΙΛΕΩΝ

** Ο ανάδοχος οφείλει να ελέγξει και να καταμετρήσει τους δολωματικούς σταθμούς και να αντικαταστήσει τους φθαρμένους ή απολεσθέντες δολωματικούς σταθμούς κατά την ανάληψη των καθηκόντων του με δικά του υλικά (δόλωμα , σταθμός Δολωματικός)και τοποθέτηση όπου αυτοί χρειάζονται προκειμένου να δημιουργηθεί Τρίτη ζώνη δολωματικών σταθμών στην περίμετρο του Νοσοκομείου η όπου αλλού κριθεί απαραίτητο .

** Τζέλ απώθησης Περιστεριών όπου αυτές χρειάζονται σε όλο το Νοσοκομείο με δαπάνη του αναδόχου .

ΣΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Ο αποτελεσματικός (πιστοποιημένος) έλεγχος όλων των PESTS που αναφέρονται αλλά και άλλων που δεν περιλαμβάνονται και πιθανόν να εντοπιστούν από όλους τους χώρους του νοσοκομείου εσωτερικούς και εξωτερικούς που βρίσκονται εντός των ορίων της περίφραξης του Νοσοκομείου) με διασφάλιση της υγείας των ασθενών, προσωπικού, επισκεπτών και την προστασία του περιβάλλοντος.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΙΑΘΕΤΕΙ Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ

1. **Έγκριση άδειας ή ανανέωση άδειας από το Υπουργείο Γεωργίας.**
2. **ISO 9001: 2000 ή να βρίσκεται σε εξέλιξη διαδικασία πιστοποίησης.**
3. **Υπεύθυνη δήλωση ότι γνωρίζει το περιεχόμενο της οδηγίας 93/43/ΕΟΚ για την ασφάλεια των τροφίμων και τις προϋποθέσεις του HACCP όσον αφορά τον έλεγχο των εντόμων στο τμήμα διατροφής του Νοσ/μείου.**
4. **Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου με το οποίο θα πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμά τους ή βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος από αρμόδια Δημόσια Αρχή που θα έχει εκδοθεί το πολύ έξι (6) μήνες πριν από την ημερομηνία διενέργειας της έρευνας αγοράς.**
5. **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 ότι επισκέφθηκε και έλαβε γνώση των χώρων προς Εντομοκτονία – Μυοκτονία.**
6. **Να κατατεθεί πλήρης φάκελος των υλικών που θα χρησιμοποιηθούν τα οποία θα πρέπει να είναι εγκεκριμένα από το Υπουργείο Γεωργίας και να φέρουν πιστοποιητικό ISO, CE MARK & ISO 14001**
7. **Γνώση και εμπειρία για την εργασία Απεντόμωσης - Μυοκτονίας στα Νοσοκομεία.**
8. **Κατάσταση θεωρημένης πρόσληψης του προσωπικού που διαθέτει για την εφαρμογή των pesticides και πιστοποίηση της εκπαίδευσής του.**
9. **Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνει ότι για οποιοδήποτε τυχόν έκτακτο πρόβλημα προκύψει θα σπεύδει άμεσα προς διερεύνηση μόλις κληθεί από τα εποπτεύοντα όργανα του Νοσοκομείου.**

<u>ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ</u>

Ολοκληρωμένο Σύστημα Διαχείρισης PEST που σημαίνει ότι ο ανάδοχος θα προβαίνει σε μια αλληλοδιαδοχή ενεργειών συνεχώς (υποχρεωτικών αλλιώς θα καταγγέλλεται η σύμβαση) που είναι:

1. **Επιθεώρηση όλων των χώρων εσωτερικών και εξωτερικών του Νοσοκομείου με όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό για τον εντοπισμό εστιών, φωλιών, περασμάτων, απεκκριμάτων Pests καθώς και κατασκευαστικών ατελειών ή ζημιών που διευκολύνουν την πρόσβαση των Pests στο Νοσοκομείο (οπωσδήποτε στην έναρξη υλοποίησης της σύμβασης και στη συνέχεια τακτικά μια φορά τον μήνα και έκτακτα όποτε χρειαστεί 1 φορά/μήνα).**
2. **Χρήση παγίδων (ειδικών για κάθε Pest) για την ανίχνευση, τη συλλογή και την ταυτοποίηση των ειδών Pests που υπάρχουν στο νοσοκομείο (οπωσδήποτε ανά τρίμηνο).**
3. **Καθορισμός ορίων ανοχής (ή απειλής) ανά Pest και ανά τμήμα ή ανά χώρο (π.χ. όριο ανοχής για κατσαρίδες στο τμήμα διατροφής)**
4. **Προτάσεις για έργα εξυγίανσης ή αποκλεισμού Pests προς τον αντίστοιχο προϊστάμενο κάθε τμήματος / ανά μήνα**

5. **Εφόσον οι παρεμβάσεις εξυγίανσης και αποκλεισμού δεν αρκούν και απαιτείται εφαρμογή Pesticides θα πρέπει για την επιλογή του κατάλληλου Pesticide να συνεκτιμηθεί η πιθανότητα αντοχής του συγκεκριμένου Pest - στόχου. (πληροφορίες http://www/who/int/whopes/resistance/en/WHO CDS CPE PVC 2001.2 pdf).**
6. **Εφόσον απαιτείται παρέμβαση με εφαρμογή Pesticides θα γνωστοποιείται 5 ημέρες νωρίτερα στην προϊσταμένη επιστασίας η οποία με τη σειρά της θα ενημερώσει τον αντίστοιχο προϊστάμενο κάθε τμήματος.**
7. **Πιστοποίηση του αποτελέσματος (ακολουθώντας την αριθμητική κωδικοποίηση του προαναφέρθηκε) ανά τμήμα, κλινική ή χώρο με τη χρήση ειδικών παγίδων ανά είδος Pest σε σύγκριση πάντα με τα όρια ανοχής (ή απειλής) που έχουν τεθεί (οπωσδήποτε ανά μήνα).**

ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ (ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΝΤΟΜΩΝ ΚΑΙ ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ) ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

1. **Προϊστάμενος/η Γραφείου Επιστασίας**
2. **Πρόεδρος Επιτροπής Ελέγχου Νοσοκομειακών Λοιμώξεων**
3. **Για τους επιμέρους χώρους/τμήματα/ κλινικές την άμεση εποπτεία θα ασκεί ο άμεσος προϊστάμενος ή υπεύθυνος**

ΕΝΤΥΠΑ ΠΟΥ ΥΠΟΧΡΕΟΥΤΑΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΙ Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑΣ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΘΑ ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΤΟ ΕΡΓΟ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΠΟΠΤΙΚΟΥΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΥΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.

1. **Ενημερωτικό έντυπο με οδηγίες- κλειδιά πως προλαμβάνεται η είσοδος κάθε είδους pest (αναλυτικά για κάθε είδος) σε ένα χώρο. Θα συνταχθεί από τον ανάδοχο του έργου, θα υποβληθεί προς τον Πρόεδρο της Επιτροπής Ελέγχου Νοσοκομειακών Λοιμώξεων για έγκριση και θα διανεμηθεί προς τους υπευθύνους ,των χώρων που θα ελέγχονται.**

2. **Ενημερωτικό έντυπο με οδηγίες- κλειδιά α) των κυριότερων τρόπων εφαρμογής PESTICIDES σε εσωτερικούς αλλά και εξωτερικούς χώρους β) των κρίσιμων σημείων για την επιτυχία της εφαρμογής τους και γ) των προφυλάξεων που πρέπει να παίρνονται για την προστασία ασθενών, επισκεπτών και προσωπικού. Το έντυπο θα συνταχθεί από τον ανάδοχο του έργου, θα υποβληθεί προς την Επιτροπής Ελέγχου για έγκριση και θα διανεμηθεί προς τους υπευθύνους των χώρων που θα ελέγχονται.**
3. **Έντυπο παράθεσης αποτελεσμάτων ανίχνευσης pests στο Νοσοκομείο και καθορισμός ορίων ανοχής ανά χώρο.**
4. **Έντυπο υποβολής προτάσεων του αναδόχου για εργασίες εξυγίανσης – αποκλεισμού pests προς τον υπεύθυνο κάθε χώρου**
5. **Έντυπο γνωστοποίησης & εφαρμογής pesticides**
6. **Έντυπο πιστοποίησης της αποτελεσματικότητας του προγράμματος ελέγχου των pests ανά χώρο ξεχωριστά**
7. **Έντυπο πιστοποίησης της αποτελεσματικότητας του προγράμματος ελέγχου των pests**

συγκεντρωτικό για τους υπόλοιπους χώρους

8. **Τριμηνιαίο έντυπο ενημέρωσης του της Επιτροπής Ελέγχου Νοσοκομειακών Λοιμώξεων από τον ανάδοχο του έργου για την πορεία του προγράμματος, την αποτελεσματικότητα και τα πιθανά προβλήματα**

Θα γίνεται έγγραφη ενημέρωση από τους προϊσταμένους όλων των τμημάτων και χώρων του Νοσ/μείου (όπως αυτοί έχουν οριστεί) προς τις επιτροπές ελέγχου και εποπτείας έργου για οποιοδήποτε πρόβλημα παρουσιαστεί ή προκύψει σχετικά με την Εντομοκτονία - Μυοκτονία.

Η Εντομοκτονία – μυοκτονία θα εκτελείται στους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου καθώς και των παραρτημάτων του, σε κάθε εφαρμογή ο ανάδοχος θα αναφέρει στο ειδικό έντυπο με τις δραστικές ουσίες που χρησιμοποίησε καθώς και αναφορά από τα ευρήματα των δολωματικών σταθμών.

Εντομοκτονία όλων των εντόμων που πιθανόν να εμφανιστούν σε όλους τους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου όπως αυτοί περιγράφονται στον πίνακα για τη ολοκληρωμένη διαχείριση εντόμων τρωκτικών και γενικά παρασίτων τα οποία είναι βλαβερά για την Δημόσια Υγεία. Οι εργασίες θα πραγματοποιούνται απαραίτητα κάθε μήνα και θα επαναλαμβάνονται όποτε υπάρχει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα χωρίς να υπάρχει καμία οικονομική επιβάρυνση του νοσοκομείου.

Μυοκτονία καταπολέμηση τρωκτικών (Rodents) Rattus , norvegicus / Rattus Rattus / Mus musculus , σε όλους τους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου.

Η εκτέλεση των εργασιών από την εταιρεία θα γίνεται κάθε μήνα και θα επαναλαμβάνονται όποτε υπάρχει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα χωρίς να υπάρχει καμία οικονομική επιβάρυνση του νοσοκομείου.

1. **Νοσηλευτικά τμήματα**, (θάλαμοι ασθενών, αποθήκες υγειονομικού υλικού, γραφεία ιατρών, αποδυτήρια νοσηλευτριών, διάδρομοι, αίθουσα σεμιναρίων, βεράντες εξωτερικές, εσωτερικές σκάλες, W.C.) και σε άλλους χώρους που τυχόν υπάρχουν σε κάθε νοσηλευτικό τμήμα. Οι εργασίες θα επαναλαμβάνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε χρειασθεί και προκύψει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα στο συγκεκριμένο Νοσηλευτικό Τμήμα όπου θα συνεργάζεται απαραίτητα με την Προϊστάμενη του Τμήματος .

2. **Τακτικά εξωτερικά ιατρεία, Τμήμα επειγόντων περιστατικών (ΤΕΠ), τηλεφωνικό κέντρο, Γρ. Κίνησης ασθενών, Γραμματεία ιατρείων,** όλοι οι χώροι αυτών (εσωτερικοί, εξωτερικοί, κοινόχρηστοι, σκάλες - διάδρομοι, αποθήκες, WC). Οι εργασίες θα επαναλαμβάνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε χρειασθεί και προκύψει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα στα συγκεκριμένα Τμήματα όπου θα συνεργάζεται απαραίτητα με τους Προϊσταμένους των Τμημάτων . και προκύψει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα στα συγκεκριμένα Τμήματα όπου θα συνεργάζεται απαραίτητα με τους Προϊσταμένους των Τμημάτων .

3. **Κλειστά νοσηλευτικά τμήματα,** (χειρουργεία, αίθουσα τοκετών, όλοι οι χώροι αυτών. Οι εργασίες θα επαναλαμβάνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε χρειασθεί, και προκύψει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα στα συγκεκριμένα Τμήματα όπου θα συνεργάζεται απαραίτητα με τους Προϊσταμένους των Τμημάτων.

4. **Εργαστήρια**, όλοι οι εσωτερικοί, εξωτερικοί και κοινόχρηστοι χώροι όπως και όλες οι αποθήκες αυτών. Οι εργασίες θα επαναλαμβάνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε χρειασθεί, και προκύψει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα στα συγκεκριμένα Τμήματα όπου θα συνεργάζεται απαραίτητα με τους Προϊσταμένους των Τμημάτων .

5. **Εφημερία ιατρών(κοιτώνες),** οι εργασίες θα γίνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε χρειασθεί, σε όλους τους χώρους (κοινόχρηστους, εσωτερικούς, εξωτερικούς χώρους όπως επίσης και μέσα στα διαμερίσματα). Οι εργασίες θα επαναλαμβάνονται οποιαδήποτε στιγμή όπου θα έχει προκύψει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα στους συγκεκριμένους χώρους απαραίτητα θα πρέπει να υπάρχει συνεργασία και συνεννόηση με τους υπεύθυνους των χώρων αυτών.

6. ***Γραφεία Διοικητικού προσωπικού,*** *(τουαλέτες, εσωτερικοί - εξωτερικοί χώροι, κοινόχρηστοι* χώροι). Οι εργασίες θα επαναλαμβάνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε χρειασθεί. και προκύψει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα στα συγκεκριμένα Τμήματα όπου θα συνεργάζεται απαραίτητα με τους Προϊσταμένους των Τμημάτων **.**

7. **Τμήμα διατροφής,** (Τραπεζαρία προσωπικού, κουζίνα, αποθήκες τροφίμων, αποθήκες σκευών, τουαλέτες, εξωτερικοί και εσωτερικοί χώροι, εσωτερικές σκάλες) και σε άλλους χώρους που τυχόν υπάρχουν στο τμήμα αυτό. Συγκεκριμένα στην κουζίνα αλλά και στην τραπεζαρία προσωπικού απεντόμωση - μυοκτονία θα γίνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα (κάθε 15ήμερο) λόγω ευαισθησίας του χώρου. Στο χρονικό αυτό διάστημα εάν προκύψει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα ή εταιρεία υποχρεούται να επαναλαμβάνει τις εργασίες χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση από την υπηρεσία.

8. **Χώροι Συλλογής απορριμμάτων** Οι εργασίες θα επαναλαμβάνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε χρειασθεί.

9. **Κεντρικές αποθήκες,** (ιματισμού, γραφικής ύλης, διαχείριση υλικού καθαριότητος, υγειονομικού υλικού, φαρμακευτικού υλικού) των χώρων αυτών οι εργασίες θα επαναλαμβάνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε χρειασθεί**.**

10. **Τεχνική Υπηρεσία,** γραφεία μηχανοστάσια, αποθήκες, κοινόχρηστους χώρους(εσωτερικούς-εξωτερικούς), WC..Οι εργασίες θα γίνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτεχρειασθεί.

11.**Φρεάτια – Αποχετεύσεις** – , οι εργασίες θα γίνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε χρειασθεί.

12.**Δολωματικοί σταθμοί,** (ΣΥΝΟΛΟ ΔΟΛΩΜΑΤΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ) τοποθέτηση δολωμάτων για τα ποντίκια σε όλα τα τμήματα, στους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους αυτών, όπως επίσης ψευδοροφές (όπου υπάρχουν), καλωδιώσεις και χώροι ευαίσθητοι του Νοσοκομείου, που τυχόν αντιμετωπίζουν κάποιο πρόβλημα, κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε παρουσιαστεί πρόβλημα. Επίσης θα γίνεται έλεγχος αυτών των δολωμάτων και των αποτελεσμάτων τους από τον ανάδοχο και θα κοινοποιούνται εγγράφως κάθε μήνα στην επιτροπή παρακολούθησης των εργασιών απεντόμωσης - εντομοκτονίας του Νοσοκομείου. Για την μυοκτονία θα τοποθετούνται Στερεά Δολώματα (Block) μέσα σε Δολωματικούς Σταθμούς που έχουν ήδη εγκατασταθεί για το σκοπό αυτό στο Νοσοκομείο. Σε καμία περίπτωση και σε κανένα χώρο του Νοσοκομείου δεν θα χρησιμοποιείται δόλωμα σε μορφή σκόνης. Τα δολώματα για τα ποντίκια στους εξωτερικούς εσωτερικούς χώρους θα τοποθετούνται σε ειδικούς δολωματικούς σταθμούς, ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου, οι οποίοι είναι τοποθετημένοι σταθεροί στο έδαφος, και το δόλωμα θα ανανεώνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα. **Απαγορεύεται η χρήση δολώματος σε μορφή σκόνης**, καθώς επίσης απαραίτητα από τον ανάδοχο να γίνει καταγραφή και αποτύπωση σε κάτοψη του Νοσοκομείου σε ποιους χώρους εσωτερικά και εξωτερικά έχουν τοποθετηθεί δολωματικοί σταθμοί.

Οι παραπάνω εργασίες θα γίνονται βάσει προγραμματισμού και συγκεκριμένου σχεδίου εργασιών, το οποίο θα παρακολουθείται από την Προϊσταμένη του τμήματος Επιστασίας σε συνεργασία με την αρμόδια επιτροπή ελέγχου του Νοσοκομείου

ΣΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Ο αποτελεσματικός (πιστοποιημένος) έλεγχος όλων των PESTS που αναφέρονται αλλά και άλλων που δεν περιλαμβάνονται και πιθανόν να εντοπιστούν από όλους τους χώρους του νοσοκομείου εσωτερικούς και εξωτερικούς που βρίσκονται εντός των ορίων της περίφραξης του Νοσοκομείου) με διασφάλιση της υγείας των ασθενών, προσωπικού, επισκεπτών και την προστασία του περιβάλλοντος.

ΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ - ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

1.Τα σκευάσματα - υλικά που θα χρησιμοποιούνται για την εντομοκτονία και την μυοκτονία από τον ανάδοχο θα είναι τελευταίας γενιάς, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Γεωργίας, και θα φέρουν πιστοποιητικά καταλληλότητας, από τα οποία θα προκύπτει ότι δεν είναι επιβλαβή για το προσωπικό και τους ασθενείς του Νοσοκομείου.

2. Επίσης θα φέρουν πιστοποιητικά καταλληλότητας για ασφαλή χρήση σε χώρους παρασκευής και φύλαξης τροφίμων. Για τον σκοπό αυτό ο ανάδοχος υποχρεούται να καταθέσει στην προϊσταμένη του τμήματος Επιστασίας, πίνακα όλων των Εγκεκριμένων από το Υπουργείο Γεωργίας σκευασμάτων (εντομοκτόνα - τρωκτικοκτόνα) που θα χρησιμοποιήσει, καθώς και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά αυτών συνοδευόμενα από την αντίστοιχη τεχνική περιγραφή (φύλλα ασφαλείας προϊόντος, έγκριση από αρμόδια υπηρεσία και γενικές πληροφορίες από την κατασκευάστρια εταιρεία).

3. Θα γίνεται ενημέρωση από τον ανάδοχο για την εμπορική ονομασία των φαρμάκων και θα χρησιμοποιούνται πάντα σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσηςτους.

4. Θα εναλλάσσονται και δεν θα χρησιμοποιούνται οι ίδιες μηνιαία, έτσι ώστε να έχουμε καλύτερο αποτέλεσμα και πλήρη καταστροφή βλαβερών εντόμων και τρωκτικών.

5.Πάντοτε θα δίδονται οι ανάλογες οδηγίες από τον ανάδοχο όπως επίσης θα προτείνονται και τα αντίστοιχα αντίδοτα.

6.Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιούνται πρέπει να είναι ως εξής:

- **Τα υλικά τα οποία θα χρησιμοποιηθούν σε στεγασμένους χώρους πρέπει να είναι εγκεκριμένα από το υπουργείο Γεωργίας και να φέρουν πιστοποιητικό ISO , CE MARK και iSO 14001 .**
- **Ειδικό jel καταπολέμησης βλαβερών εντόμων για συγκεκριμένους χώρους.**
- **Ειδικές κολλώδεις παγίδες με τροφελκυστικό για τον έλεγχο πληθυσμού των βλαβερών εντόμων (κατσαρίδες, μύγες).**
- **Στερεά σκευάσματα (block που τοποθετούνται μέσα σε δολωματικούς σταθμούς για τα τρωκτικά).**

Εφαρμογή Εργασιών

1. **Έλεγχος σκευασμάτων, πριν τη χρησιμοποίηση των φαρμάκων αυτών θα αποσυσκευάζονται και θα ελέγχονται από την υπεύθυνη Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων ή την αρμόδια υπηρεσία του Νοσοκομείου ή του Κέντρου Υγείας.**
2. **Σε κάθε εκτέλεση θα υπάρχει από το συνεργείο ο υπεύθυνος επιστήμονας, ο οποίος θα παρευρίσκεται, θα παρακολουθεί και θα έχει την απόλυτη ευθύνη για την εφαρμογή των εργασιών, όπως επίσης θα είναι υπεύθυνος για τυχόν ατύχημα που θα συμβεί εξ΄ αμελείας (πράξεων και παραλείψεων του προσωπικού της εταιρείας).**

3. **Δεν θα γίνεται εφαρμογή των εργασιών, εάν όπως αναφέραμε και παραπάνω δεν παρευρίσκεται σε όλη τη διάρκεια και το τέλος των εργασιών ο υπεύθυνος της εταιρείας.**

4. **Σε τυχόν έκτακτες ανάγκες και άλλων διαφόρων προβλημάτων που θα αντιμετωπίσουμε μέσα στο χρονικό περιθώριο όπως αυτό αναφέρεται για όλους τους παραπάνω χώρους και ενώ έχει γίνει εντομοκτονία - μυοκτονία θα υποχρεούται το συνεργείο μετά από έγγραφη αναφορά ή τηλεφωνική επικοινωνία από τον υπεύθυνο του Νοσοκομείου να προσέρχεται για την εκτέλεση των εργασιών, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση, για το Νοσοκομείο. Η Προσέλευση του αναδόχου θα πρέπει να γίνεται στην χρονική στιγμή και ώρα που ορίζουν οι υπεύθυνοι του Νοσοκομείου προκειμένου να δοθεί άμεση λύση στο πρόβλημα που τυχόν υπάρχει**

5. **Τυχόν άρνηση της εταιρείας θα εφαρμόζονται οι όροι της σύμβασης (ποινικές ρήτρες).**

6. **Σχετικά με την εφαρμογή των εργασιών και την έκθεση των προβλημάτων στους χώρους του Νοσοκομείου, το συνεργείο υποχρεούται να ενημερώνεται από την-τον Υπεύθυνο Γραφείο Επιστασίας .**

7. **Η επίβλεψη και συνεννόηση με το συνεργείο θα γίνεται με το γραφείο Επιστασίας , σε συνεργασία με την/τον Υπεύθυνη/νο Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων**

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

1. **Το προσωπικό της εταιρείας κατά την εκτέλεση των εργασιών θα έχει ειδικές φόρμες εργασίας με το λογότυπο της εταιρείας και οτιδήποτε άλλο χρειάζεται για την ασφάλεια του. Το προσωπικό του αναδόχου πρέπει να είναι υγιές και σε περίπτωση που απασχολούνται αλλοδαποί θα πρέπει να γνωρίζουν την Ελληνική γλώσσα.**

2. **Η «εταιρεία» θα ενημερωθεί εγγράφως, για τα τμήματα και τους χώρους του Νοσοκομείου όπου θα εκτελεί τις παραπάνω εργασίες, από την Προϊσταμένη επιστασίας ή την Υπεύθυνη Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων του Νοσοκομείου.**

3. **Η «εταιρεία» κατά τις τακτικές ή έκτακτες εφαρμογές υποχρεούται να καταθέτει στην Προϊσταμένη του τμήματος Επιστασίας ή την Υπεύθυνη Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων του Νοσοκομείου:**

- **Ενυπόγραφο Πιστοποιητικό Εργασιών από τα Νοσηλευτικά Τμήματα**

- **Ενυπόγραφο Πίνακα εργασιών όπως αυτές εκτελέσθηκαν στα διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου, υπογεγραμμένο από τους προϊσταμένους ή υπευθύνους των τμημάτων.**

- **Ενυπόγραφο Δελτίο εργασιών στο οποίο θα αναφέρει το ακριβές σκεύασμα (εντομοκτονίας – απεντόμωσης) που χρησιμοποιήθηκε σε κάθε τμήμα του Νοσοκομείου, χωριστό για το καθένα.**

- **Ενυπόγραφα Δελτία παρακολούθησης σταθμών ελέγχου στο οποίο θα αναφέρεται το σκεύασμα που είχε τοποθετηθεί, η κατανάλωση του, και το σκεύασμα που επανατοποθετήθηκε.**

- **Ενυπόγραφα Σχεδιάγραμμα τοποθέτησης σκευασμάτων δολωματικών σταθμών, στο οποίο θα φαίνονται ευδιάκριτα οι δολωματικοί σταθμοί που έχουν τοποθετηθεί και οι οποίοι πρέπει να είναι αριθμημένοι κατά αύξοντα αριθμό.**

4. Ενυπόγραφη έκθεση παρατηρήσεων στην οποία θα αναφέρονται οι αντίστοιχες παρατηρήσεις μετά από κάθε εντομοκτονία – μυοκτονία, τακτική ή έκτακτη Η «εταιρεία» είναι η μόνη υπεύθυνος για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας δημιουργηθεί, τόσο στο προσωπικό όσο και στους ασθενείς και συνοδούς, από την εφαρμογή εντομοκτόνων – τρωκτικοκτόνων κατά τη διάρκεια των εργασιών στο Νοσοκομείο. Για το σκοπό αυτό υποχρεούται να διαθέτει βεβαίωση ασφάλισης έναντι αστικής ευθύνης.

5. Η «εταιρεία» υποχρεούται να υποστηρίζει πλήρως το σύστημα HACCP του τμήματος Διατροφής του Νοσοκομείου τηρώντας όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά σε ειδικό φάκελο, τα οποία θα προσκομίζει στον προϊστάμενο του τμήματος Επιστασίας.

- **Με την έναρξη ισχύος της σύμβασης η «εταιρεία» υποχρεούται να καταθέσει εγγράφως τα στοιχεία του επιστημονικού υπεύθυνου της εταιρείας στην Προϊσταμένη του τμήματος Επιστασίας ή την Υπεύθυνη Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων ή τον υπεύθυνο του κάθε Κέντρου Υγείας με την οποία θα πρέπει να έχει συνεργασία και να τηρεί τις προτάσεις και τις υποδείξεις της**

ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Η «εταιρεία» υποχρεούται να διαθέτει το παρακάτω εξοπλισμό:

- **Ψεκαστήρες υψηλής πιέσεως**
- **Νεφελοψεκαστές (Foging) - θερμού ή ψυχρού ψεκασμού**
- **Γάντια χονδρά εργασίας**
- **Ειδική μάσκα - για το προσωπικό (με φίλτρα)**
- **Ειδική σκάλα για τις ψευδοροφές**
- **Οτιδήποτε άλλο χρειασθεί ή κριθεί απαραίτητο για την εκτέλεση των ανωτέρω εργασιών.**

Τριμελής επιτροπή παρακολούθησης εργασιών

Προβαίνει στον έλεγχο των εργασιών απεντόμωσης - εντομοκτονίας που εκτελεί η «εταιρεία» στο Νοσοκομείο.

Υπογράφει τον αντίστοιχο μηνιαίο ή 15θήμερο πίνακα εργασιών του αναδόχου. Υπογράφει το πρακτικό διαπιστώσεως έργων και εργασιών ανά μήνα.

Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα:

1. Να κάνει ανά πάσα στιγμή δειγματοληπτικό χημικό έλεγχο των διαλυμάτων και των σκευασμάτων που χρησιμοποιεί η «εταιρεία» , χωρίς προηγούμενη προειδοποίηση.

Στο τέλος των εργασιών εάν αυτές έχουν εκτελεσθεί «καλώς» τότε οι παραπάνω Υπεύθυνοι από πλευράς του Νοσοκομείου υπογράφουν το ανάλογο παραστατικό της «εταιρείας». Σε διαφορετική περίπτωση αναγράφονται τυχόν ελλείψεις και μη σωστή εκτέλεση των εργασιών.

2. Σε οποιαδήποτε περίπτωση παρουσιασθεί πρόβλημα η εταιρεία θα καλείται από το Γραφείο Επιστασίας η την Υπεύθυνη Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων για την άμεση εκτέλεση των εργασιών, χωρίς καμιά οικονομική επιβάρυνση από το Νοσοκομείο.

3. Σε περίπτωση καθυστέρησης της εκτέλεσης των εργασιών από τον καθορισμένο χρόνο, η «εταιρεία» υπόκειται σε ποινικές ρήτρες με βάση το Νόμο περί Προμηθειών του Ιδρύματος επιφυλασσομένου και για κάθε άλλη θετική ή υποθετική ζημία.

4. Επίσης η «εταιρεία» υποχρεούται να εκτελεί με απόλυτη ασφάλεια τις παραπάνω εργασίες μέσα στους τόσο ευαίσθητους χώρους του Νοσοκομείου και να υποχρεούται να συνεργάζεται με όλους τους παραπάνω. Καθώς επίσης σε οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα που θα προκύψει στο Νοσοκομείο να έχει την δυνατότητα να προσέλθει άμεσα . Σε κάθε περίπτωση να συνεργάζεται με όλους του Υπεύθυνους και Προϊσταμένους του Νοσοκομείου .

5. Να ελέγχει τους εξωτερικούς και εσωτερικούς δολωματικούς σταθμούς για τα ποντίκια να ανανεώνει το δόλωμα με δική του δαπάνη τους πιθανόν φθαρμένους δολωματικούς σταθμούς θα του καταγράφει και θα τους αντικαθιστά με δική τους δαπάνη.

ΑΡΘΡΟ 1: ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Κατά την υποβολή προσφορών η αναθέτουσα αρχή δέχεται υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα σε περίπτωση φυσικού προσώπου ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου όπως αυτός ορίζεται στο αρ. 79Α του Ν. 4412/2016, με τις συνέπειες του ν. 1599/1986 (Α'75), ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις συμμετοχής:

Οι προϋποθέσεις συμμετοχής είναι οι εξής:

Α) Να μην υπάρχει σε βάρος του οικονομικού φορέα αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους λόγους που προβλέπονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016. Η υποχρέωση αποκλεισμού οικονομικού φορέα εφαρμόζεται επίσης όταν το πρόσωπο εις βάρος του οποίου εκδόθηκε αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό. Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:

αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές,

ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου,

γγ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

Οποιοσδήποτε οικονομικός φορέας εμπίπτει σε μια από τις καταστάσεις που αναφέρονται στην παρούσα περίπτωση, μπορεί να προσκομίζει στοιχεία προκειμένου να αποδείξει ότι τα μέτρα που έλαβε επαρκούν για να αποδείξουν την αξιοπιστία του, παρότι συντρέχει ο σχετικός λόγος αποκλεισμού.». Εάν τα στοιχεία κριθούν επαρκή, ο εν λόγω οικονομικός φορέας δεν αποκλείεται από τη διαδικασία σύναψης σύμβασης. Για τον σκοπό αυτόν, ο οικονομικός φορέας αποδεικνύει ότι έχει καταβάλει ή έχει δεσμευθεί να καταβάλει αποζημίωση για τυχόν ζημίες που προκλήθηκαν από το ποινικό αδίκημα ή το παράπτωμα, ότι έχει διευκρινίσει τα γεγονότα και τις περιστάσεις με ολοκληρωμένο τρόπο, μέσω ενεργού συνεργασίας με τις ερευνητικές αρχές, και έχει λάβει συγκεκριμένα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, καθώς και μέτρα σε επίπεδο προσωπικού κατάλληλα για την αποφυγή περαιτέρω ποινικών αδικημάτων ή παραπτωμάτων. Τα μέτρα που λαμβάνονται από τους οικονομικούς φορείς αξιολογούνται σε συνάρτηση με τη σοβαρότητα και τις ιδιαίτερες περιστάσεις του ποινικού αδικήματος ή του παραπτώματος. Αν τα μέτρα κριθούν ανεπαρκή, γνωστοποιείται στον οικονομικό φορέα το σκεπτικό της απόφασης αυτής. Οικονομικός φορέας που έχει αποκλειστεί, με τελεσίδικη απόφαση, από τη συμμετοχή σε διαδικασίες σύναψης σύμβασης ή ανάθεσης παραχώρησης δεν μπορεί να κάνει χρήση της δυνατότητας που παρέχεται βάσει της παρούσας παραγράφου κατά την περίοδο του αποκλεισμού που ορίζεται στην εν λόγω απόφαση στο κράτος - μέλος στο οποίο ισχύει η απόφαση.

Εάν η περίοδος αποκλεισμού δεν έχει καθοριστεί με αμετάκλητη απόφαση, ορίζεται ότι στις περιπτώσεις της περίπτωσης Α η περίοδος αυτή ανέρχεται σε πέντε (5) έτη από την ημερομηνία της καταδίκης με αμετάκλητη απόφαση.

Β) Να μην έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης σύμφωνα με τα ειδικότερα προβλεπόμενα στην παρ. 2 περ. α και β του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, (λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης).

Αν ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάσταση του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση.

Η παρούσα παράγραφος παύει να εφαρμόζεται όταν ο οικονομικός φορέας εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του είτε καταβάλλοντος τους φόρους ή τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης που οφείλει, συμπεριλαμβανομένων, κατά περίπτωση, των δεδουλευμένων τόκων ή των προστίμων είτε υπαγόμενος σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους.

Δεν αποκλείεται από την διαδικασία σύναψης σύμβασης σύμφωνα για τον λόγο αποκλεισμού της παρούσας περ. Β. ο οικονομικός φορέας, όταν ο αποκλεισμός θα ήταν σαφώς δυσανάλογος, ιδίως όταν μόνο μικρά ποσά των φόρων ή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης δεν έχουν καταβληθεί ή όταν ο οικονομικός φορέας ενημερώθηκε σχετικά με το ακριβές ποσό που οφείλεται λόγω αθέτησης των υποχρεώσεων του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης σε χρόνο κατά τον οποίο δεν είχε τη δυνατότητα να λάβει μέτρα, σύμφωνα με το τελευταίο εδάφιο της παρ. 2, πριν από την εκπνοή της προθεσμίας αίτησης συμμετοχής ή σε ανοικτές διαδικασίες της προθεσμίας υποβολής προσφοράς.

Σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο κατά τη διάρκεια της διαδικασίας, οι αναθέτουσες αρχές αποκλείουν έναν οικονομικό φορέα, όταν αποδεικνύεται ότι αυτός βρίσκεται λόγω πράξεων ή παραλείψεων αυτού είτε πριν είτε κατά τη διαδικασία, σε μία από τις περιπτώσεις Α και Β.

Γ. Να μην έχουν επιβληθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής: αα) τρεις (3) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του

Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που χαρακτηρίζονται, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση 2063/Δ1632/2011 (Β΄ 266), όπως εκάστοτε ισχύει, ως «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από τρεις (3) διενεργηθέντες ελέγχους, ή ββ) δύο (2) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που αφορούν την αδήλωτη εργασία, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από δύο (2) διενεργηθέντες ελέγχους. Οι υπό αα΄ και ββ΄ κυρώσεις πρέπει να έχουν αποκτήσει τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ. Ο παρών λόγος αποκλεισμού δεν εφαρμόζεται όταν η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης, χωρίς ΦΠΑ, είναι ίση ή κατώτερη από το ποσό των είκοσι χιλιάδων (20.000) ευρώ.

Δ. Να διαθέτει ο οικονομικός φορέας καταλληλότητα για την άσκηση της επαγγελματικής δραστηριότητας, ήτοι να είναι εγγεγραμμένος ο οικονομικός φορέας σε ένα από τα επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα που τηρούνται στο κράτος - μέλος εγκατάστασης τους, όπως περιγράφεται στο Παράρτημα XI του Προσαρτήματος Α' του Ν. 4412/2016 ή να ικανοποιούν οποιαδήποτε άλλη απαίτηση ορίζεται στο Παράρτημα αυτό.

Η Αρχή μπορεί να ζητήσει από τους προσφέροντες, σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο κατά τη διάρκεια της διαδικασίας διαγωνισμού να υποβάλουν όλα ή ορισμένα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τις παραπάνω προϋποθέσεις συμμετοχής Α, Β, Γ και Δ περιγράφονται αναλυτικά στην παράγραφο της παρούσας «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ- ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ», όταν αυτό απαιτείται για την ορθή διεξαγωγή της διαδικασίας.

Ενώσεις οικονομικών φορέων **(Άρθρα 19 και 96 Ν.4412/2016)**
α) Οι ενώσεις <u>δεν υποχρεούνται να λαμβάνουν ορισμένη νομική μορφή προκειμένου να υποβάλουν την προσφορά</u>. Η επιλεγείσα ένωση υποχρεούται να πράξει τούτο εάν κατακυρωθεί σε αυτή το αποτέλεσμα του διαγωνισμού, εφόσον η λήψη ορισμένης νομικής μορφής είναι αναγκαία για την ορθή εκτέλεση της σύμβασης.
β) Όταν συμμετέχουν ενώσεις, οι προϋποθέσεις συμμετοχής πρέπει να συντρέχουν για όλα τα μέλη της ένωσης.
γ) Στην περίπτωση υποβολής προσφοράς από ένωση οικονομικών φορέων, <u>όλα τα μέλη της ευθύνονται έναντι της Αναθέτουσας Αρχής αλληλέγγυα και εις ολόκληρον</u>. Σε περίπτωση ανάθεσης της σύμβασης στην ένωση, <u>η ευθύνη αυτή εξακολουθεί μέχρι πλήρους εκτέλεσης της σύμβασης</u>.

<u>Το παρόν άρθρο, με την επιφύλαξη των προβλεπομένων στην περίπτωση Γ, δεν εφαρμόζεται σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α.</u>

ΑΡΘΡΟ 2: ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ (αρ. 80 Ν. 4412/2016)
Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, η αναθέτουσα αρχή ειδοποιεί εγγράφως τον προσφέροντα, στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση («προσωρινό ανάδοχο»), να υποβάλει εντός προθεσμίας, δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής ηλεκτρονικής ειδοποίησης σε αυτόν, τα αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης και τα πρωτότυπα ή αντίγραφα που εκδίδονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν. 4250/2014 (Α΄ 74) όλων των δικαιολογητικών-αποδεικτικών στοιχείων για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού καθώς και για την πλήρωση των κριτηρίων ποιοτικής επιλογής της παρούσας πρόκλησης. Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στην αναθέτουσα αρχή σε ηλεκτρονική μορφή (αρχεία pdf) στο e-mail : promitheies@0528.syzefxis.gov.gr

<u>Τα δικαιολογητικά κατακύρωσης (αποδεικτικά μέσα) που καλείται να υποβάλει ο προσωρινός ανάδοχος στην παραπάνω προθεσμία είναι τα εξής</u>:

Α) Για την περίπτωση Α (Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες), αποσπάσματος του σχετικού μητρώου, όπως του 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 εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και τα πρόσωπα της περίπτωσης Α της παρούσας.

Β) Για την περίπτωση Β΄ (Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης) πιστοποιητικά που εκδίδονται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας

Τα παρόντα δικαιολογητικά υποβάλλονται για τον οικονομικό φορέα - προσωρινό ανάδοχο και, στην περίπτωση που είναι ένωση, για κάθε φορέα - μέλος της.

Γ) Για την περίπτωση Γ (παραβάσεις εργατικής νομοθεσίας) πιστοποιητικό από τη Διεύθυνση Προγραμματισμού και Συντονισμού της Επιθεώρησης Εργασιακών Σχέσεων, από το οποίο να προκύπτουν οι πράξεις επιβολής προστίμου που έχουν εκδοθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς. Μέχρι να καταστεί εφικτή η έκδοση του πιστοποιητικού που προβλέπεται στην περίπτωση γ΄ της παραγράφου 2 του άρθρου 80, αυτό αντικαθίσταται από υπεύθυνη δήλωση του οικονομικού φορέα, χωρίς να απαιτείται επίσημη δήλωση του ΣΕΠΕ σχετικά με την έκδοση του πιστοποιητικού. Το πιστοποιητικό δεν απαιτείται όταν η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης, χωρίς ΦΠΑ, είναι ίση ή κατώτερη από το ποσό των είκοσι χιλιάδων (20.000) ευρώ.

Αν το κράτος-μέλος ή η εν λόγω χώρα δεν εκδίδει τέτοιου είδους έγγραφο ή πιστοποιητικό ή όπου το έγγραφο ή το πιστοποιητικό αυτό δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις που αναφέρονται στην παρ. 1 του αρ. 80 του Ν. 4412/2016, στις παρ. Α και Β του αρ. 1 το έγγραφο ή το πιστοποιητικό μπορεί να αντικαθίσταται από ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη - μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, από υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους - μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.

Οι αρμόδιες δημόσιες αρχές παρέχουν, όπου κρίνεται αναγκαίο, επίσημη δήλωση στην οποία αναφέρεται ότι δεν εκδίδονται τα έγγραφα ή τα πιστοποιητικά της παρούσας παραγράφου ή ότι τα έγγραφα αυτά δεν καλύπτουν όλες τις περιπτώσεις που αναφέρονται στις παραγράφους στην παρ. 1 του αρ. 80 του Ν. 4412/2016, στο παρόν άρθρο 17 παρ. Α, Β και Γ.Ι. Οι επίσημες δηλώσεις καθίστανται διαθέσιμες μέσω του επιγραμμικού αποθετηρίου πιστοποιητικών (e-Certis) του αρ. 81 του Ν. 4412/2016.

Δ) Για την απόδειξη καταλληλόλητας για την άσκηση επαγγελματικής δραστηριότητας προσκομίζουν πιστοποιητικό/βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού μητρώου του Παραρτήματος XI του Προσαρτήματος Α ', με το οποίο να πιστοποιείται αφενός η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα τους, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα και στα άρθρα 76 και 77, κατά περίπτωση. Για την απόδειξη άσκησης γεωργικού ή κτηνοτροφικού επαγγέλματος, οι αναθέτουσες αρχές απαιτούν σχετική βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος, από αρμόδια διοικητική αρχή ή αρχή Οργανισμού Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Τα παρόντα δικαιολογητικά υποβάλλονται για τον οικονομικό φορέα - προσωρινό ανάδοχο και στην περίπτωση που είναι ένωση για κάθε φορέα - μέλος της.

Τα αποδεικτικά μέσα γίνονται αποδεκτά κατά τον ακόλουθο τρόπο: α) τα δικαιολογητικά που αφορούν την παράγραφο 1 του άρθρου 73, την περίπτωση γ΄ της παραγράφου 2 του άρθρου 73

και την περίπτωση β΄ της παραγράφου 4 του άρθρου 73 εφόσον έχουν εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους, β) τα λοιπά δικαιολογητικά που αφορούν την παράγραφο 2. του άρθρου 73 εφόσον είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής τους, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχουν εκδοθεί κατά τα οριζόμενα στην προηγούμενη περίπτωση, γ) τα δικαιολογητικά που αφορούν την παράγραφο 2 του άρθρου 75, τα αποδεικτικά ισχύουσας εκπροσώπησης σε περίπτωση νομικών προσώπων, και τα πιστοποιητικά αρμόδιας αρχής σχετικά με την ονομαστικοποίηση των μετοχών σε περίπτωση ανωνύμων εταιρειών, εφόσον έχουν εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή τους, δ) οι ένορκες βεβαιώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και ε) οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για την υποβολή των δικαιολογητικών.
Τα έγγραφα του παρόντος άρθρου υποβάλλονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4250/2014 (Α΄ 94). Ειδικά τα αποδεικτικά τα οποία αποτελούν ιδιωτικά έγγραφα, μπορεί να γίνονται αποδεκτά και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους.

Το παρόν άρθρο δεν εφαρμόζεται σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ (χωρίς ΦΠΑ).

Κατά τα λοιπά εφαρμόζεται το αρ. 103 του Ν. 4412/2016.

-Πληροφορίες : Γραφείο Προμηθειών

Αρμόδιοι υπάλληλοι: Μπεκιάρη Νικολέτα

Τηλέφωνο επικοινωνίας: 28423-40204

Τόπος παράδοσης είναι η έδρα μας και η παράδοση θα πρέπει να γίνει 5 ημέρες από τη λήψη της παραγγελίας.

Κριτήριο κατακύρωσης θα είναι η χαμηλότερη τιμή. Στην προσφερόμενη τιμή θα περιλαμβάνονται τυχόν δασμοί και φόροι. Κάθε άλλου είδους δαπάνη (κρατήσεις, έξοδα μεταφοράς, κόστος ασφάλισης, χρηματοοικονομικά έξοδα κ.λ.π.) θα βαρύνει τον προμηθευτή και θα πρέπει να έχει συνυπολογισθεί στην προσφορά.

Αν το υλικό είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ θα πρέπει απαραιτήτως να αναγράφεται ο κωδικός και η τιμή του Παρατηρητηρίου .

Οι τιμές της προσφοράς δεν θα πρέπει να υπερβαίνουν τις αντίστοιχες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ(www.epromy.gr) για τα είδη που είναι ενταγμένα σε αυτό.

Οι ενδιαφερόμενες εταιρείες οφείλουν να ελέγχουν σε τακτά χρονικά διαστήματα την ιστοσελίδα (Διαύγεια), προκειμένου να ενημερώνονται για τυχόν αλλαγές-διορθώσεις που ενδεχομένως να προκύψουν μέχρι την ολοκλήρωση της διαγωνιστικής διαδικασίας.

Το Νοσοκομείο ουδεμία ευθύνη φέρει για τυχόν ισχυρισμούς των ενδιαφερομένων εταιρειών περί μη ενημέρωσής τους, σε περίπτωση αλλαγών –διορθώσεων της έρευνας αγοράς δεδομένου ότι σε κάθε περίπτωση αλλαγής, τροποποίησης ή ακύρωσης της έρευνας αγοράς θα αποστέλλεται ενημερωτικό e-mail σε όλους τους προμηθευτές που έχουν κληθεί να συμμετέχουν.

Το Νοσοκομείο Λασιθίου, δύναται να παρατείνει την καταληκτική προθεσμία υποβολής προσφορών, χωρίς νέα δημοσίευση στη Διαύγεια.

Η Συντάξασα	Η Προϊστάμενη Οικονομικών	Ο Διευθυντής Διοικητικής Υπηρεσίας
ΛΑΓΟΥΔΑΚΗ ΜΑΡΙΑ	ΚΟΝΤΑΞΑΚΗ ΚΑΛΛΙΟΠΗ	ΠΕΡΟΥΛΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ