



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Ταχ.Δ/νση: Μαυριωτίσσης
Ταχ.Κώδικας: 52 100 Καστοριά
Τηλέφωνο: 24673 50621
Fax: 24673 50657

ΑΔΑ:
Καστοριά, 20/8/2020
Αριθμ. Πρωτ.: 9173

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ
ΠΠΔΕ 2020

Το Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς λαμβάνοντας υπόψη:

1. την με αριθμό 134/13-08-2020 απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίνεται η ανάθεση υπηρεσιών συστηματικής μυοκτονίας και εντομοκτονίας για το Γ.Ν. Καστοριάς, από το ΠΠΔΕ 2020, με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, κατόπιν έρευνας αγοράς και διαβούλευσης με περισσότερους από έναν οικονομικούς φορείς, προϋπολογισμού 1.400,00€ με τον ΦΠΑ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής
2. την υπ' αριθμ. 9124/18.08.2020 (ΑΔΑ: Ψ3ΗΞ4690ΒΥ-Τ96) απόφαση ανάληψης δημοσιονομικής υποχρέωσης,
3. τις διατάξεις του Ν. 4412/2016, άρθρο 118,

προβαίνει σε συλλογή προσφορών με σκοπό την ανάθεση υπηρεσιών συστηματικής μυοκτονίας και εντομοκτονίας για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου Καστοριάς και του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. του Άργους Ορεστικού, από το ΠΠΔΕ 2020.

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά και νομικά πρόσωπα ημεδαπά ή αλλοδαπά, συνεταιρισμοί ή ενώσεις / κοινοπραξίες αυτών που δραστηριοποιούνται στο αντικείμενο της υπό ανάθεσης υπηρεσίας.

Κωδικός CPV: 90670000-4

Προϋπολογισμός: 1.400,00 € με τον ΦΠΑ, (1.129,03€ χωρίς ΦΠΑ)

Η δαπάνη θα βαρύνει τις πιστώσεις του τακτικού προϋπολογισμού του Νοσοκομείου, ΚΑΕ 0419.

Κριτήριο κατακύρωσης: η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής (η χαμηλότερη τιμή).

Δημοσιότητα της πρόσκλησης: το πλήρες κείμενο της παρούσας πρόσκλησης καταχωρήθηκε στο ΚΗΜΔΗΣ, στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.kastoriahospital.gr.

Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών: 03-09-2020 και ώρα 14.30 στο Τμήμα Γραμματείας του Νοσοκομείου.

Ημερομηνία αποσφράγισης προσφορών: 04-9-2020 και ώρα 11.00 π.μ. στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, όπου και θα γίνει η αποσφράγιση αυτών από αρμόδια επιτροπή.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλλουν στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έναν φάκελο που θα αναγράφει τη λέξη "ΠΡΟΣΦΟΡΑ", τα στοιχεία της πρόσκλησης που αφορά, καθώς και τα **ΠΛΗΡΗ** στοιχεία του αποστολέα. Στον κυρίως φάκελο θα περιλαμβάνονται.

1) Ένας σφραγισμένος φάκελος τεχνικής προσφοράς

στον οποίο θα περιλαμβάνονται τα κάτωθι:

Η τεχνική προσφορά για τις υπηρεσίες συστηματικής μυοκτονίας και εντομοκτονίας που θα παρασχεθούν σύμφωνα με τις συνημμένες, στο τέλος αυτής της πρόσκλησης, τεχνικές προδιαγραφές.

Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4, αρθρ. 8 του Ν. 1599/86, όπως εκάστοτε ισχύει (χωρίς γνήσιο υπογραφής) στην οποία:

- να δηλώνεται ότι ο υποψήφιος έλαβε γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης και τους αποδέχεται ανεπιφύλακτα
- να δηλώνεται ότι παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της αναθέτουσας αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαγωνιστικής διαδικασίας.

Η ως άνω υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο και διαχειριστή της εταιρίας ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο.

2) Ένας σφραγισμένος φάκελος οικονομικής προσφοράς

Στον φάκελο της οικονομικής προσφοράς θα περιληφθεί η προσφερόμενη τιμή για τις υπηρεσίες συστηματικής μυοκτονίας και εντομοκτονίας για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου Καστοριάς και του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. του Άργους Ορεστικού.

Οι προσφερόμενες τιμές θα δοθούν σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως.

Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι νόμιμες κρατήσεις και οι επιβαρύνσεις επί των κρατήσεων.

Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό στο οποίο υπάγονται οι υπό ανάθεση υπηρεσίες.

Η οικονομική προσφορά σας θα πρέπει να είναι εντός των ορίων του προϋπολογισμού και η προσφερόμενη τιμή δεν θα πρέπει να υπερβαίνει αυτή του Παρατηρητηρίου Τιμών (Π.Τ.) της ΕΠΥ. Εφόσον η υπηρεσία αντιστοιχίζεται στο Π.Τ., να αναγραφεί ο σχετικός κωδικός και η τιμή. Στην περίπτωση που η υπηρεσία δεν αντιστοιχίζεται στο Π.Τ., αυτό να δηλώνεται στην οικονομική προσφορά. Στην περίπτωση που η υπηρεσία δεν αντιστοιχίζεται στο Π.Τ., αυτό να δηλώνεται στην οικονομική προσφορά.

Οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της σύμβασης.

Οι προσφορές θα συντάσσονται στην ελληνική γλώσσα.

Εναλλακτικές προσφορές: Δεν γίνονται δεκτές.

Η ανάδειξη του αναδόχου θα γίνει με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή). Συνεπώς, για την αξιολόγηση των προσφορών θα ληφθεί υπόψη αποκλειστικά η χαμηλότερη από τις προσφερόμενες τιμές.

Το αποτέλεσμα της αξιολόγησης θα κατακυρωθεί με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, το οποίο και θα λάβει την απόφαση για υπογραφή σύμβασης, για την εν λόγω υπηρεσία. Η σύμβαση που θα υπογραφεί θα έχει ισχύ για ένα έτος.

Ο ανάδοχος θα κληθεί πριν την υπογραφή της σύμβασης να προσκομίσει σφραγισμένο φάκελο στον οποίο θα περιλαμβάνονται τα κάτωθι **δικαιολογητικά προσωπινού αναδόχου**:

1. Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας (σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του)
2. Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας (σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του)
3. Αντίγραφο ποινικού μητρώου (να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του)

4. Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης του προσφέροντος (να έχουν εκδοθεί έως (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή τους)

Η πληρωμή θα γίνει σε ευρώ (€), εντός εξήντα (60) ημερών από την επόμενη της έκδοσης του τιμολογίου παροχής υπηρεσιών και εφόσον υποβληθούν όλα τα νόμιμα παραστατικά και δικαιολογητικά που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο.

Η υποβολή του τιμολογίου δεν μπορεί να γίνει πριν από την εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων.

Τον ανάδοχο βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις.

Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την αναθέτουσα αρχή.

Για ότι δεν αναφέρεται στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι περί προμηθειών του Δημοσίου νόμοι και διατάξεις (Ν.4412/2016).

Ο Διοικητής

Χάτσιος Γρηγόριος

ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ ΚΑΙ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ

Οι συμμετέχοντες πρέπει να είναι νομικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον τομέα εντομοκτονιών – μυοκτονιών και καλύπτουν τους παρακάτω όρους:

1. Να διαθέτουν άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένης από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, την οποία θα επισυνάψουν σε επικυρωμένα αντίγραφα.
2. Να διαθέτουν πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας (ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001) για παροχή υπηρεσιών Απεντόμωσης – Μυοκτονίας – Απολύμανσης, το οποίο θα επισυνάψουν σε επικυρωμένα αντίγραφα με την κατάθεση της προσφοράς.
3. 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.
4. Να διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
5. Να απασχολούν μόνιμο επιστημονικό προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο.
6. Να μπορούν να πιστοποιήσουν επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε πέντε (5) τουλάχιστον χώρους υγειονομικού ενδιαφέροντος.
7. Η καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών στο χώρο του Νοσοκομείου είναι απαραίτητη γιατί είναι φορείς παθογόνων μικροοργανισμών και μπορούν να προκαλέσουν αρνητικές επιπτώσεις στη δημόσια υγεία.

Με τον όρο απολύμανση στους χώρους του Νοσοκομείου συμπεριλαμβάνουμε:

Α. ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

- Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει άμεσα τα έρποντα έντομα στις κτιριακές εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου και να αναφέρει στη τεχνική προσφορά τον αριθμό και το είδος των εντομοκτόνων που θα χρησιμοποιήσει.
- Να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων. Ο αριθμός και το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στην τεχνική προσφορά.
- Εκτός από τα χημικά προϊόντα, ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει και εναλλακτικές μεθόδους καταπολέμησης (οικολογικές).
- Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων να γίνει με χρήση gel στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων και να πραγματοποιεί έκτακτες εφαρμογές όποτε παρουσιαστεί ανάγκη, προκειμένου να ελεγχθεί η όποια προσβολή εντόμων.
- Η εφαρμογή θα γίνεται δύο φορές το μήνα ή και συχνότερα αν κρίνεται απαραίτητο ανάλογα με το μέγεθος του προβλήματος και το χώρο και θα ρυθμίζεται σε συνεργασία με την επιτροπή Ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων (ΕΝΛ).
- Σε τακτά χρονικά διαστήματα πρέπει να χρησιμοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων, στα φρεάτια, στα υπόγεια, στις αποχετεύσεις και γενικά στα κρίσιμα σημεία του χώρου του Νοσοκομείου.
- Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου και χημική μόλυνση στα τρόφιμα. Επίσης δεν πρέπει να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των νοσηλευομένων, των εργαζομένων και των επισκεπτών.
- Να ενημερώσει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο ελέγχου εντομοκτονίας.
- Να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλους, κοριούς κλπ) καθώς και ερπετών (πχ. Φίδια) κατά τη διάρκεια της σύμβασης.
- Η καταπολέμηση των κουνουπιών να γίνει σύμφωνα με την Υ 1/Γ.Π. οικ.31343 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ 4Α1ΤΘ-Δ) και την συμπληρωματική της με αριθμό Υ1/Γ.Π.οικ.62941 (ΑΔΑ 4Α37Θ-Ζ1).

B. ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Η μυοκτονία περιλαμβάνει την καταπολέμηση και των τριών ειδών τρωκτικών:

1. Mus Musculus (οικιακό ποντίκι).
2. Rattus Norvoericus (αρουραίος).
3. Rattus Rattus (αρουραίος).

- Ο ανάδοχος υποχρεούται να εγκαταστήσει εφόσον χρειάζεται δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας, ικανό για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου. Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρονται στη τεχνική προσφορά του υποψηφίου.

- Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια της σύμβασης να είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και να αποφεύγεται η διασπορά τους.

- Τα φάρμακα να προκαλούν την μουμιοποίηση των τρωκτικών ώστε να αποφεύγονται οι δυσσομίες στο χώρο.

- Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστον δύο φορές τον μήνα.

- Υποχρεούται ο ανάδοχος να παραδώσει κάτοψη των χώρων του Νοσοκομείου, όπου θα φαίνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας και θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.

ΦΑΡΜΑΚΑ

Τα φάρμακα που θα χρησιμοποιηθούν για την απεντόμωση και την μυοκτονία θα πρέπει:

1. Να είναι σύμφωνα με την 2375/20-3-92 εγκύκλιο του Υπουργείου Γεωργίας και να γίνεται συνδυασμός αυτών και εναλλαγή.
2. Να έχουν κατατεθεί οι άδειές του στο Νοσοκομείο
3. Να έχουν χρησιμοποιηθεί διεθνώς και από την Π.Ο.Υ.
4. Να είναι άοσμα, ατοξικά και εντελώς ακίνδυνα για τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο, τους ασθενείς και τους επισκέπτες
5. Τα προϊόντα εφαρμογής θα πρέπει να μην είναι βλαπτικά στα τρόφιμα, στα σκεύη καθώς επίσης και στον πάσης φύσεως ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.
6. Τα μέσα εφαρμογής να μην λειτουργούν με έκλυση θερμότητας ή εκπομπή βλαβερής για την υγεία ακτινοβολίας, για την αποφυγή κινδύνων έκρηξης, πυρκαγιάς, ατυχημάτων.
7. Να είναι αποτελεσματικά και να μην λερώνουν τους τοίχους.
8. Να αναφέρονται ρητά τα ονόματα των σκευασμάτων και σε περίπτωση αλλαγής τους να ενημερώνεται η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) ή ο επόπτης Δημόσιας Υγείας και να προσκομίζονται από τον ανάδοχο τα στοιχεία των νέων σκευασμάτων.
9. Να χρησιμοποιείται διαφορετικό φάρμακο για τα Νοσηλευτικά Τμήματα και διαφορετικό για τους χώρους που οι υπάρχουσες συνθήκες είναι κατάλληλες για τη διαβίωση και τον πολλαπλασιασμό των εντόμων (κατσαρίδες, κουνούπια, μύγες, μυρμήγκια, κοριοί, ψύλλοι). Τέτοιοι χώροι είναι τα υπόγεια, οι αποχετεύσεις, τα κεντρικά φρεάτια κλπ.
10. Η αποτελεσματική καταπολέμηση των εντόμων απαιτεί συχνή εναλλαγή φαρμάκων και αυτό για δύο λόγους:
 - α) για να μην υπάρχει εθισμός των εντόμων στα φάρμακα και
 - β) για να εκμεταλλευόμαστε όσο το δυνατόν περισσότερο τις επιμέρους ιδιότητες του κάθε φαρμάκου.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

- Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να εφαρμόζει τις παραπάνω εργασίες είτε προληπτικά είτε κατασταλτικά, σε όλους τους εξωτερικούς και εσωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου, ανάλογα με τις ανάγκες του χώρου και την εποχή, αλλά και σε κάθε περίπτωση έκτακτης ανάγκης (ανάλογα με την κρίση της αρμόδιας αρχής του Νοσοκομείου – ΕΝΛ, Προϊστάμενοι Τμημάτων).

- Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά. Εάν μετά την εφαρμογή συνεχίζεται η καθημερινή επανεμφάνιση εντόμων και τρωκτικών ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να επαναλάβει χωρίς αμοιβή τη χρήση της μεθόδου μέχρι να εξαφανιστούν όλα τα έντομα και τα τρωκτικά με δυνατότητα αλλαγής φαρμάκου.

- Το συνεργείο θα πρέπει να συνεργάζεται κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο με τα άτομα που θα ορισθούν από το Ίδρυμα, για την επίβλεψη και έλεγχο κατά την ώρα της απολύμανσης και θα πρέπει να είναι άψογο από πλευράς συμπεριφοράς στους ασθενείς και εργαζόμενους. Ο απολυμαντής να διαθέτει ειδική στολή, να φέρει γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο κατά την ώρα της εργασίας του, και να φέρει μαζί του κιβώτιο Α΄ Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα.

- Το Συνεργείο είναι υποχρεωμένο να συμμορφώνεται σε οποιαδήποτε παρέμβαση-υπόδειξη της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων.

- Η εφαρμογή των ανωτέρω, θα βαραίνει μόνο τον ανάδοχο σε ότι αφορά το προσωπικό του συνεργείου του, τα ειδικά φάρμακα εφαρμογής και τις περιπτώσεις εκτάκτων κλήσεων. Σε περίπτωση μη προσέλευσης σε έκτακτη κλήση, το Νοσοκομείο θα δύναται με μονομερή απόφαση, να αναθέτει τις απαιτούμενες ενέργειες σε τρίτο συνεργείο, παρακρατώντας την αμοιβή από τον ανάδοχο και να προβεί σε καταγγελία της σύμβασης.

- Η εφαρμογή όλων όσων προβλέπονται από την σύμβαση θα πρέπει να γίνεται όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, βάσει της υγειονομικής διάταξης Α/β 8577/83 άρθρο 35 και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου, σε όλους τους χώρους (εσωτερικούς, εξωτερικούς) του Νοσοκομείου και οι οποίοι είναι:

Όλοι οι χώροι των κτιρίων του Νοσοκομείου (θάλαμοι ασθενών όταν απαιτηθεί, γραφεία, υπόγεια, βοηθητικοί χώροι, τουαλέτες, μαγειρεία, διάδρομοι, ταρατσες, κουζίνα, χειρουργεία, όλα τα εργαστήρια, περβάζια (παραθύρων), τα προαύλια όλων των κτιρίων του ιδρύματος, κεντρικές αποχετεύσεις και φρεάτια, αποθήκες, κάδοι σκουπιδιών, χώρος συλλογής σκουπιδιών, ραφεία, πλυντήρια. Η σειρά έναρξης της απολύμανσης σε κάθε εφαρμογή, καθορίζεται από τους φορείς του Νοσοκομείου.

Οι εταιρείες που ενδιαφέρονται να καταθέσουν προσφορά, θα πρέπει απαραίτητα να λάβουν υπ όψιν τους τα παρακάτω:

Τεχνικές προδιαγραφές απεντόμωσης Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς

Για την απεντόμωση:

Σύμφωνα με τον κανονισμό HACCP στους εσωτερικούς χώρους όπου υπάρχουν τρόφιμα και ποτά (μαγειρείο – αποθηκάκια) να τοποθετηθούν ή να προστεθούν, όπου χρειάζεται φερομονικές παγίδες για τον έλεγχο ύπαρξης κατσαρίδων (διάταξη η οποία περιέχει μια κολλώδη επιφάνεια και ένα χάπι φερομόνης).

Οι φερομονικές παγίδες να τοποθετηθούν σε σταθερά σημεία και πάνω από κάθε παγίδα υπάρχει αδιάβροχη προειδοποιητική πινακίδα με τον αριθμό της και θα ελέγχονται ανά 15 ημέρες.

Για τη μυοκτονία:

Οι δολωματικοί σταθμοί και οι δολωματικοί σωλήνες να τοποθετηθούν ή να προστεθούν, όπου χρειάζεται, σε σταθερά σημεία και πάνω από κάθε σταθμό σωλήνα υπάρχει αδιάβροχη προειδοποιητική πινακίδα με τον αριθμό του και το αντίδοτο του φαρμάκου.

Ο έλεγχος τους θα γίνεται ανά 15 ημέρες.

Στους εσωτερικούς χώρους όπου μπαίνουν τρόφιμα και ποτά η εργασία της μυοκτονίας να γίνεται με την τοποθέτηση μηχανικών παγίδων πολλαπλών συλλήψεων. Οι μηχανικές παγίδες πολλαπλών συλλήψεων και οι δολωματικοί σταθμοί δείκτες να τοποθετηθούν και να προστεθούν όπου κριθεί απαραίτητο σε σταθερά σημεία.

Για τις εντομοπαγίδες:

Στο χώρο του μαγειρείου να τοποθετηθούν εντομοπαγίδες μιας όψεως και στα αποθηκάκια της κουζίνας, από μια μικρή εντομοπαγίδα.

Οι κολλώδεις επιφάνειες των εντομοπαγίδων θα ελέγχονται και θα αλλάζονται το αργότερο ανά δίμηνο και οι λάμπες των εντομοπαγίδων θα αλλάζονται μία φορά ετησίως.

Η ημέρα και η ώρα εφαρμογής της απολύμανσης καθορίζονται από τους φορείς του Νοσοκομείου. Η πλέον ενδεδειγμένη ημέρα θεωρείται η Παρασκευή και ώρα μετά τη λήψη του μεσημεριανού γεύματος των ασθενών, δηλαδή μετά τις 13.00 μμ.

Ο ανάδοχος θα πρέπει να είναι εφοδιασμένος με άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, την οποία θα καταθέσει, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Θα πρέπει σε όλες τις εφαρμογές να επικοινωνεί και να συνεργάζεται με την Επιτροπή Λοιμώξεων του Νοσοκομείου. Υποχρεούται να ενημερώνει το Νοσοκομείο εγγράφως για τις εφαρμογές Εντομοκτονίας – Μυοκτονίας

που διενεργεί παραδίδοντας κάθε φορά πιστοποιητικό, βεβαίωση ορθής εφαρμογής, δελτίο ελέγχου Εντομοκτονίας, δελτίο ελέγχου Μυοκτονίας και μηνιαίες αναφορές της πορείας των εργασιών όπως ορίζει ο νόμος 152347/11-5-81 του Υπουργείου Γεωργίας.

Όλα τα παραπάνω και η κάτοψη του συστήματος μυοκτονίας θα συμπεριλαμβάνονται στον «ΦΑΚΕΛΟ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ (ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΝΤΟΜΩΝ ΚΑΙ ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ)».

Την ευθύνη ενημέρωσης του φακέλου θα έχει ο ανάδοχος κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει ο Ε.Φ.Ε.Τ.

Οι εργασίες εντομοκτονίας – μυοκτονίας να παρακολουθούνται με ειδικό πρόγραμμα Η/Υ στο οποίο να δημιουργεί αρχείο ιστορικού επισκέψεων, ικανό οποιαδήποτε χρονική στιγμή να αποτυπώσει πλήρως την πορεία των πραγματοποιηθέντων