



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Ταχ.Δ/νση: Μαυριωτίσσης
Ταχ.Κώδικας: 52 100 Καστοριά
Πληροφορίες: Τερψίνα Ελευθερία
Τηλέφωνο: 24673 50621
email: prom7@kastoriahospital.gr

Καστοριά, 22/09/2022
Αριθμ. Πρωτ.: 11825

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΠΔΕ 2022

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς
Α.Φ.Μ	999262830
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ	www.kastoriahospital.gr
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΚΩΔΙΚΟΣ (CPV)	Υπηρεσίες απολύμανσης και εξολόθρευσης σε αστικές ή αγροτικές ζώνες - 90670000-4
ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ Φ.Π.Α.	1.800,00€ με ΦΠΑ 24%
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή (χαμηλότερη τιμή)
ΦΟΡΕΑΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ	Τακτικό Προϋπολογισμό του Φορέα έτους 2022, ΚΑΕ: 0419
ΙΣΧΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	Ένα (1) έτος
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ	Όπως ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	3-10-2022 Ημέρα: Δευτέρα Ώρα: 14:30μ.μ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	4-10-2022 Ημέρα: Τρίτη Ώρα: 11:00π.μ
ΤΟΠΟΣ/ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ Γ.Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΤΕΥΧΟΥΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ	www.eprocurement.gov.gr (Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.), www.kastoriahospital.gr

Το Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς λαμβάνοντας υπόψη:

- την 186/15.9.2022 απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου
- τις διατάξεις του Ν. 4412/2016, άρθρο 118
- την υπ' αριθμ. 11759/21-9-2022 (ΑΔΑ:Ψ6ΧΨ4690ΒΥ-Χ9Κ) απόφαση ανάληψης δημοσιονομικής υποχρέωσης.

Προβαίνει σε συλλογή προσφορών με σκοπό την ανάθεση των υπηρεσιών συστηματικής μυοκτονίας και εντομοκτονίας για την κάλυψη των ετήσιων αναγκών του Νοσοκομείου Καστοριάς και του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. του Άργους Ορεστικού, από το ΠΠΔΕ 2022.

ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία σύναψης της παρούσας σύμβασης έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα που λειτουργούν και δραστηριοποιούνται νόμιμα στο αντικείμενο της υπό ανάθεσης υπηρεσίας και εφόσον πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι προσφορές υποβάλλονται από τους ενδιαφερόμενους, στο Γραφείο Προμηθειών του Γενικού Νοσοκομείου Καστοριάς, μέχρι την καταληκτική ημερομηνία και ώρα που ορίζει η παρούσα πρόσκληση, στην Ελληνική Γλώσσα, σε σφραγισμένο φάκελο, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στον ν.4412/2016.

Στο φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

1. Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ
2. Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί την διαγωνιστική διαδικασία
3. Ο αριθμός της πρόσκλησης και το αντικείμενο της διαγωνιστικής διαδικασίας
4. Η ημερομηνία διενέργειας της διαγωνιστικής διαδικασίας
5. Τα στοιχεία του αποστολέα

Ο φάκελος θα περιλαμβάνει τα εξής:

- **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ.4 του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α' 75) όπως εκάστοτε ισχύει όπου να δηλώνεται ότι:
 Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση
 Η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης
 Η προσφορά του ισχύει για διάστημα τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημερών
 Ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της σύμβασης
 Ο προσφέρων παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση - ματαίωση της διαγωνιστικής διαδικασίας.
- **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)
- **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)
- **Υπεύθυνη δήλωση** για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/16 εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α του Ν. 4412/16 «Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.»
- **Πλήρη τεχνική περιγραφή** στην ελληνική γλώσσα, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ), ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.
- **Άδειες, πιστοποιητικά, βεβαιώσεις** κ.α., που πιστοποιούν αυτά που ζητούνται στις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος της πρόσκλησης
- **Η οικονομική προσφορά** του συμμετέχοντα η οποία θα περιλαμβάνει:
 την τιμή σε ευρώ
 τον συντελεστή ΦΠΑ με τον οποίο βαρύνεται η υπηρεσία.
 το συνολικό κόστος με ΦΠΑ
 -Η προσφερόμενη τιμή δεν πρέπει να υπερβαίνει αυτή του Π.Τ. της ΕΠΥ (εφόσον το είδος αντιστοιχίζεται στο Π.Τ.).

ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Τα αποτελέσματα του ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών και του πρακτικού της Επιτροπής επικυρώνονται με την απόφαση κατακύρωσης από το Δ.Σ. του Νοσοκομείου, το οποίο και θα λάβει την απόφαση για υπογραφή σύμβασης, για την εν λόγω υπηρεσία.

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Σε περίπτωση που ο ανάδοχος, δεν παρουσιαστεί για την υπογραφή της σύμβασης, κηρύσσεται έκπτωτος με απόφαση του Αρμοδίου Οργάνου.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η πληρωμή θα γίνει σε ευρώ (€), μετά από προηγούμενη θεώρηση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής από τις αρμόδιες ελεγκτικές Αρχές.

Χρόνος εξόφλησης: εξήντα (60) ημέρες από την επόμενη της έκδοσης του τιμολογίου 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.

Τον ανάδοχο βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις.

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

Για ότι δεν αναφέρεται στο παρόν έγγραφο, ισχύουν οι περί προμηθειών του Δημοσίου νόμοι και διατάξεις (Ν.4412/2016).

Ο Διοικητής

Χάτσιος Γρηγόριος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ

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, κοριοούς 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).

Β. 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, ταράτσες, 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 κατσαριδών (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