



Βέροια, 24 Ιουλίου 2023
αρ. πρόσκλησης 56/2023
αρ. πρωτ. 11659/24-7-2023

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων
(περιοχή Παπάγου)
Τ.Κ. : 59100
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Αικ. Μπορτένα
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313-51157 / 51314
e-mail : prom6@verhospi.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: «**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗΣ (ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ) (CPV 90670000-4), ΤΩΝ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΩΝ ΒΕΡΟΙΑΣ ΚΑΙ ΝΑΟΥΣΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ** »

ΣΧΕΤΙΚΑ:

1. ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ τ. Α' 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα,
2. η με αρ. πρωτ. 10921/10-7-2023 (απ. 1632η) (Ψ5ΜΑ4690Β7-ΧΙΘ) Απόφαση Διοικητή Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας περί της Συγκρότησης Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών,
3. το από 10-7-2023 Πρακτικό Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών της Επιτροπής, για την Ανάθεσης Υπηρεσιών Απολύμανσης και Εξολόθρευσης (Εντομοκτονία - Μυοκτονία), για τις ανάγκες των Υγ. Μονάδων Βέροιας και δομών αυτής και Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας,
4. η με αρ. 16/12-7-2023 (θέμα 5ο) (23REQ013094357) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας περί Αναγνώρισης Αναγκαιότητας, Έγκρισης Σκοπιμότητας, Διενέργειας Διαγωνιστικής Διαδικασίας με Απευθείας Ανάθεση κατόπιν Πρόσκλησης Υποβολής Προσφοράς και Ορισμού μελών Επιτροπής Διαγωνισμού (Αξιολόγησης) για την Ανάθεση Υπηρεσιών Απολύμανσης και Εξολόθρευσης (Εντομοκτονία - Μυοκτονία) (CPV 90670000-4), του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας και
5. η με αρ. πρωτ. 11474/19-7-2023 (αποφ. 1728η) (ΑΔΑ 604Δ4690Β7-7ΘΡ) Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης της Υγ. Μονάδας Βέροιας και η με αρ. πρωτ. 6998/18-7-2023 (αποφ. 573/2023) Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης (ΑΔΑ

ΨΞΤ9469074-Δ28) της Υγ. Μονάδας Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας (ΑΔΑΜ 23REQ013115983)

Η Υγειονομική Μονάδα Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, γνωστοποιεί Κάθε Ενδιαφερόμενο ότι προβαίνει σε:

Πρόσκληση Υποβολής Προσφοράς για την Ανάθεση Υπηρεσιών Απολύμανσης και Εξολόθρευσης (Εντομοκτονία - Μυοκτονία) (CPV 90670000-4), για την κάλυψη των αναγκών της Υγ. Μονάδας Βέροιας και των δομών αυτής και της Υγ. Μονάδας Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, με τη διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης και ύστερα από έκδοση της παρούσας Πρόσκλησης, συνολικού προϋπολογισμού 1.330,65 € χωρίς Φ.Π.Α. (1.650,00 € με Φ.Π.Α. 24% και συγκεκριμένα 960,00 € με Φ.Π.Α. για τη Μονάδα Βέροιας και 690,00 € με Φ.Π.Α. για τη Μονάδα Νάουσας), με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους και έως εξάντλησης του προϋπολογισμού (των συμβατικών αξιακών υπολοίπων των Μονάδων).

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε σε ηλεκτρονική μορφή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου prom6@verhospi.gr, τα ακόλουθα:

- I. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»,
- II. την «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» και
- III. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ» της Ανάθεσης, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», υποβάλλονται τα εξής:

A. Υπεύθυνη Δήλωση του Συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται :

- α)** ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης,
- β)** ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες Τεχνικές Προδιαγραφές της παρούσας Πρόσκλησης,
- γ)** ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της Σύμβασης,
- δ)** ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα ενός (1) έτους από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και
- ε)** ότι η οικονομική προσφορά δεσμεύει τον Ανάδοχο για όλη τη διάρκεια ισχύος της Σύμβασης και σε τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής.

Με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ », υποβάλλονται τα εξής:

A. Η πλήρης τεχνική περιγραφή για το υπό Ανάθεση Αντικείμενο στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στις Τεχνικές Προδιαγραφές στο τέλος της παρούσας Πρόσκλησης και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά (βεβαιώσεις και κάθε άλλου είδους έγγραφα που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση

προς τις τεχνικές προδιαγραφές καθώς και άλλα υπάρχοντα στοιχεία σχετικά με την παραγωγική και εμπορική ικανότητα της επιχείρησης του προσφέροντος που τεκμηριώνουν την ικανότητα του Αναδόχου για την καλή εκτέλεση της σύμβασης - π.χ. Παραδόσεις, Συμβάσεις, Βεβαιώσεις Καλής Εκτέλεσης κ.ά.-), ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

Β. Η οικονομική προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:

- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
- Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη Ανάθεση και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.
- Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της Σύμβασης και τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του Αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή του Αντικειμένου της Ανάθεσης και την αποπληρωμή της.

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ», κατατίθενται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

- 1) **Απόσπασμα 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 οικονομικός φορέας, **που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και

στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς,

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα

ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό¹.

- 2) **Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και **είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την **καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης** (κύριας και επικουρικής). Σε περίπτωση εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται **αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.**

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται **πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον ΕΦΚΑ.**

Παράλληλα κατατίθεται **υπεύθυνη δήλωση** ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

- 3) **Υπεύθυνη δήλωση** του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του ν. 4412/2016.

Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης Σύμβασης (ήτοι η ημερομηνία της παρούσας Πρόσκλησης).

Κάθε προσφορά συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν. 4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει, στην Ελληνική Γλώσσα και υποβάλλεται ηλεκτρονικά.

Το Αντικείμενο της Ανάθεσης θα αφορά στην κάλυψη της Υγειονομικής Μονάδας Βέροιας και των δομών αυτής (Δ. Ι.Ε.Κ., Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. - Μακροχώρι Βέροιας) και της Υγειονομικής Μονάδας Νάουσας, του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας και η παράδοση θα εκτελεσθεί μετά την υπογραφή του σχετικού Συμφωνητικού. Σε περίπτωση εξάντλησης της συμβατικής αξίας λόγω έκτακτων αναγκών Δημόσιας Υγείας, δύναται η δυνατότητα διαφοροποίησης της χρονικής διάρκειας της Σύμβασης.

¹ Να προσκομιστεί παραστατικό ισχύουσας κατά την υποβολή εκπροσώπησης.

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό των Μονάδων Βέροιας και Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας.

Ο Ανάδοχος βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις ενώ ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.

Η πληρωμή του Αναδόχου, θα γίνει από τις Μονάδες Βέροιας και Νάουσας του Νοσοκομείου Ημαθίας μετά την εκπλήρωση των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή του συνόλου των παραδοτέων, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά (βάσει του Ν. 4152/13).

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς της Διαγωνιστικής Διαδικασίας ορίζεται η Τετάρτη 2-8-2023 και ώρα 12:00η μεσημβρινή.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ**

ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ

Ακολουθούν οι Τεχνικές Προδιαγραφές και τα ζητούμενα του υπό Ανάθεση Αντικειμένου

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗΣ (ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ)
(CPV 90670000-4) ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ
(ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΕΡΟΙΑΣ ΚΑΙ ΔΟΜΩΝ ΑΥΤΗΣ (Δ. Ι.Ε.Κ., ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.) ΚΑΙ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΑΟΥΣΑΣ)**

Α/Α	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗΣ (ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ) ΥΓ. ΜΟΝΑΔΩΝ ΒΕΡΟΙΑΣ & ΝΑΟΥΣΑΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΑΡ. ΠΡΟΣΚΛ. 56/2023) CPV 90670000-4	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (Μ/Μ)	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ Μ/Μ (€) ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ (€) ΜΕ ΦΠΑ (24%)
1	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΕΠΙΒΛΑΒΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ - ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	1.330,65	1.650,00
1α	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΕΠΙΒΛΑΒΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ - ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΕΝΟΣ (1) ΕΤΟΥΣ ΤΗΣ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΕΡΟΙΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΟΜΩΝ ΑΥΤΗΣ (Δ. Ι.Ε.Κ., ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.) ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	774,19	960,00
1β	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΕΠΙΒΛΑΒΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ - ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΕΝΟΣ (1) ΕΤΟΥΣ ΤΗΣ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΑΟΥΣΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	556,46	690,00

Η αναφερόμενη προκηρυχθείσα Υπηρεσία αποτελεί ένα ενιαίο Αντικείμενο (μία υπηρεσία) και ως εκ τούτου οι προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο των ζητούμενων. Προσφορές που υποβάλλονται για μέρος του ζητούμενου Αντικειμένου θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Η κατακύρωση θα γίνει στο μειοδότη του ενιαίου Αντικειμένου (δηλαδή για το σύνολο αθροιστικά των Μονάδων Βέροιας και δομών αυτής και Νάουσας) της προκηρυχθείσας Υπηρεσίας και με ανώτατο όριο τιμών την εκτιμώμενη αξία κάθε Υγειονομικής Μονάδας.

Για τις Υπηρεσίες Απολύμανσης και Εξολόθρευσης (Εντομοκτονία - Μυοκτονία) (Υπηρεσίες Καταπολέμησης Επιβλαβών Εντόμων - Υπηρεσίες Απεντόμωσης - Μυοκτονίας) του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας (συγκεκριμένα της Υγ. Μονάδας

Βέροιας και των δομών αρμοδιότητας αυτής: Δ. Ι.Ε.Κ., Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Κέντρο Φυσικής Ιατρικής Αποκατάστασης (ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. Μακροχώρι Βέροιας) και της Υγ. Μονάδας Νάουσας), ο Ανάδοχος οφείλει να πληροί και να ακολουθεί τα εξής::

I. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

Η παρούσα Τεχνική Περιγραφή αφορά στην Ανάθεση σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου που δραστηριοποιείται στον τομέα των Εντομοκτονιών – Μυοκτονιών, των Υπηρεσιών της Απεντόμωσης & Μυοκτονίας ετήσιας διάρκειας και **αφορούν στην Υγειονομική Μονάδα Βέροιας με τις δομές αρμοδιότητάς της (Δ.Ι.Ε.Κ., Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.) και στην Υγ. Μονάδα Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας.**

II. ΣΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ

Ο αποτελεσματικός (πιστοποιημένος) έλεγχος όλων των εντόμων και τρωκτικών που πιθανόν να εντοπιστούν στους Υγειονομικούς Χώρους (εσωτερικούς και εξωτερικούς που βρίσκονται εντός των ορίων της περίφραξης των Δομών Υγείας) για τη διασφάλιση της υγείας των ασθενών, του προσωπικού, των επισκεπτών και την προστασία του περιβάλλοντος.

III. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος :

1. Να εφαρμόζει τις εργασίες απεντόμωσης – μυοκτονίας, είτε προληπτικά είτε κατασταλτικά, σε όλους τους εξωτερικούς και εσωτερικούς χώρους των Υγειονομικών Μονάδων (συμπεριλαμβανομένων των δομών αρμοδιότητάς τους), 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).
2. Σε περίπτωση έκτακτης εφαρμογής, κατόπιν σχετικής κλήσης, να ανταποκρίνεται εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση για τη Δομή Υγείας. Σε περίπτωση μη προσέλευσης σε έκτακτη κλήση, κάθε Δομή Υγείας 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.

3. Να επικοινωνεί και να συνεργάζεται με το Νοσηλευτή Ελέγχου Λοιμώξεων ή το Γρ. Επιστασίας, για να προγραμματίζονται οι παρεμβάσεις.
4. Υποχρεούται να προσφέρει τις υπηρεσίες του κατά τον βέλτιστο τρόπο. Αναλαμβάνει κάθε ευθύνη που αφορά την αποτελεσματικότητα των εργασιών και την ασφαλή χρήση των χώρων που γίνεται η παρέμβαση.
5. Οφείλει να προσκομίσει στους υπεύθυνους παρακολούθησης των ζητούμενων Υπηρεσιών (Νοσηλευτή Ελέγχου Λοιμώξεων, Γρ. Επιστασίας), πλήρη «**ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ**», που θα περιέχει :

- Το Συμφωνητικό/Σύμβαση του Αναδόχου με την Αναθέτουσα Αρχή.
- Την άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών.
- Τον αριθμό Άδειας Απεντόμωσης & Μυοκτονίας του Υπεύθυνου Επιστήμονα ή της Επιχείρησης όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία.
- Το Ασφαλιστήριο συμβόλαιο Αστικής Ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά.
- Το Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO 9001:2008, που αφορά στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και υλικών.
- Πλάνο με την κάτοψη του δικτύου παρακολούθησης, στο οποίο σημαίνονται οι σταθμοί και οι παγίδες που έχουν τοποθετηθεί με τον κωδικό αριθμό που αυτές φέρουν και στην οποία αναφέρεται το είδος κάθε παγίδας και το είδος δολώματος αν αυτή φέρει.
- Τα αρχεία παρακολούθησης των σταθμών μυοκτονίας και εντομοκτονίας (μέτρηση δραστηριότητας ανά παγίδα και αναφορά ευρημάτων και ενεργειών από κάθε επιθεώρηση).
- Πιστοποιητικό για κάθε εφαρμογή, με τα όποια σχόλια ή υποδείξεις.
- Μηνιαίοι και Ετήσιοι Δείκτες Δραστηριότητας που να αποδεικνύουν την συνεχή βελτίωση.
- Τις άδειες των σκευασμάτων και τα Δελτία Δεδομένων Ασφάλειας (MSDS).

Η ενημέρωση του φακέλου θα γίνεται με ευθύνη του Αναδόχου.

6. Ο Ανάδοχος ευθύνεται αστικά, ποινικά, κοινωνικά, για όλο το προσωπικό του. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να ασφαρίζει τους υπαλλήλους του, τους οποίους χρησιμοποιεί για την εκτέλεση της Σύμβασης, ως αποκλειστικός εργοδότης. Η

ασφάλιση θα αποδεικνύεται με προσκόμιση είτε του βιβλιαρίου είτε βεβαίωσης του ΕΦΚΑ.

7. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιεί αποκλειστικά, σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
8. Το προσωπικό που θα διενεργεί τους ψεκασμούς καθώς και τις εφαρμογές μυοκτονίας θα πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο να λαμβάνει όλα τα μέτρα ατομικής Προστασίας (γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο) που προβλέπονται κατά την εργασία. Θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα αυτοπροστασίας, πρόληψης και υγιεινής, καθώς και μέτρα προστασίας των νοσηλευομένων, των εργαζομένων και των επισκεπτών. Θα πρέπει επίσης να φέρει μαζί του κιβώτιο Α΄ Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα.
9. Στην αμοιβή του Αναδόχου (συμβατική αξία) συμπεριλαμβάνονται κάθε φύσης έξοδα που αφορούν στις εργασίες Απεντόμωσης – Μυοκτονίας, έτσι όπως αυτές ορίζονται στις Τεχνικές Προδιαγραφές, π.χ. δαπάνες χημικών προϊόντων, αναλώσιμων, εξοπλισμού, δολωματικών σταθμών, άλλων υλικών, αμοιβές προσωπικού, κλπ. Το προσωπικό του Αναδόχου ουδεμία σχέση έχει με τις Μονάδες Υγείας του Νοσοκομείου.
10. Ο Ανάδοχος να καταθέτει γραπτές προτάσεις σχετικά με την διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.
11. Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να πληρούν τις παρακάτω απαιτούμενες προϋποθέσεις, οι οποίες θα πρέπει να αποδεικνύονται εγγράφως και να κατατεθούν (επί ποινής απόρριψης) μαζί με την Τεχνική Προσφορά τους :
 - **Άδεια Καταπολέμησης Εντόμων και Τρωκτικών** σε κατοικημένους χώρους, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία [1229/04.05.2012, ΚΥΑ 323/4883 (ΦΕΚ 163Β΄/22-1-2015)] εγκεκριμένης από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, **σε ισχύ**.
 - **Πιστοποιητικά :**
 - ISO 9001:2015 - Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών και υλικών.
 - ISO 45001:2018 - Σύστημα Διαχείρισης Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία.

- ISO 14001:2015 - Σύστημα Περιβαλλοντικής Διαχείρισης.
- ISO 16636:2015 – Σύστημα Διαχείρισης Παρασίτων και Επιβλαβών Οργανισμών
- Εγγραφή της Επιχείρησης στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο
- **Ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους** για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.
- **Βεβαιώσεις επιτυχούς εκτέλεσης** ανάλογων υπηρεσιών, σε χώρους υγειονομικού ενδιαφέροντος.
- **Έναν τουλάχιστον Υπεύθυνο Επιστήμονα** (Γεωπόνο, Χημικό, Χημικό Μηχανικό, Κτηνίατρο, Ιατρό, Φαρμακοποιό, Τεχνολόγο Γεωπονίας Φυτικής Παραγωγής, Τεχνολόγο Γεωπονίας Θερμοκηπιακών Καλλιεργειών και Ανθοκομίας, Επόπτη Δημόσιας Υγείας, κλπ), **η απασχόληση του οποίου να αποδεικνύεται από την σχετική άδεια απεντόμωσης- μωκτονίας της εταιρείας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.** Όλες οι εφαρμογές θα υλοποιούνται με την παρουσία του Υπεύθυνου Επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.
- Να κατατεθούν οι **Άδειες Έγκρισης των σκευασμάτων** και των αντίστοιχων **Φύλλων Δεδομένων Ασφαλείας Προϊόντων (MSDS)** μεταφρασμένα στα Ελληνικά, σύμφωνα με τα οριζόμενα από στο Ν. 721/1977 (ΦΕΚ Α΄/298/7-10-1977) «Περί εγκρίσεως κυκλοφορίας και ελέγχου των γεωργικών φαρμάκων, ως και ρυθμίσεως συναφών θεμάτων» όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει και το Π. Δ. 205/2001 (ΦΕΚ Α΄/160/16-7-2001) «Έγκριση, διάθεση στην αγορά και έλεγχος βιοκτόνων προϊόντων, σε συμμόρφωση προς την οδηγία 98/8/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου» όπως αυτό τροποποιήθηκε και ισχύει.
- Να κατατεθούν με την Τεχνική Προσφορά, **επικυρωμένα αντίγραφα των ανωτέρω προαπαιτούμενων στοιχείων** καθώς επίσης και **Έγγραφο Δήλωση του Συμμετέχοντα**, με την οποία να δηλώνεται ότι δεσμεύεται για άμεση ανταπόκριση, εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών, από την κάθε κλήση εκ των αρμοδίων υπηρεσιών της Μονάδας Υγείας του Νοσοκομείου για την επίλυση εκτάκτων προβλημάτων, χωρίς πρόσθετη επιβάρυνση για το νοσοκομείο.

IV. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Ο έλεγχος εντόμων, τρωκτικών και γενικά παρασίτων αποτελεί ένα σημαντικό τμήμα της υγιεινής των νοσοκομείων, αφού αρκετά εξ αυτών μπορεί να είναι φορείς (ενδιάμεσοι ξενιστές) παθογόνων για τον άνθρωπο.

Για τον έλεγχο των εντόμων και των τρωκτικών είναι αναγκαία η Εφαρμογή ενός Ολοκληρωμένου Συστήματος Διαχείρισης Εντόμων και Τρωκτικών. 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 σκευασμάτων για συγκεκριμένα έντομα ή τρωκτικά
- ✓ Συστηματική Πιστοποίηση του Αποτελέσματος.

Ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να διατηρεί απαλλαγμένους όλους τους χώρους (εσωτερικούς και εξωτερικούς) από τα έντομα υγειονομικής σημασίας (κατσαρίδες, κουνούπια, μύγες κ. ά.), τα τρωκτικά (ποντίκια, αρουραίους), τα ερπετά, κ.λ.π.

Η εκτέλεση των εργασιών από την εταιρεία θα γίνεται μόνο εργάσιμες ημέρες.

IV.1 Απεντόμωση – Εντομοκτονία

IV.1.1 Έλεγχος Βαδιστικών Εντόμων

1. Ο Ανάδοχος θα πρέπει άμεσα να αναλάβει δράσεις για την καταπολέμηση ερπόντων εντόμων στις κτιριακές εγκαταστάσεις των Χώρων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.
2. Θα πρέπει να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία για την ανίχνευση παρουσίας εντόμων (παγίδες κόλας ελκυστικές, φερομονικές παγίδες). Ο συνολικός αριθμός των παγίδων

βαδιστικών εντόμων θα είναι τέτοιος που θα επιτρέπει την πιστοποίηση της απουσίας βαδιστικών εντόμων στους χώρους. Οι θέσεις των παγίδων αυτών πρέπει να σημειώνονται σε σχέδιο κάτοψης των εγκαταστάσεων. Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον μία φορά 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 Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ). Θα αντικαθίστανται ανάλογα με τις υποδείξεις του κατασκευαστή.

3. Μια φορά το μήνα θα πραγματοποιείται ψεκασμός χαμηλής πίεσης με εντομοκτόνο επαφής στους χώρους διαβίωσης των ερπόντων εντόμων και υπολειμματικοί ψεκασμοί στα σημεία που βλέπουμε να κυκλοφορούν. Οι εφαρμογές θα πραγματοποιούνται σε εξωτερικούς χώρους περιμετρικά όλων των κτηρίων, στα φρεάτια, στις αποχετεύσεις, εσωτερικά σε ισόγειους χώρους και αποθήκες και γενικά σε κρίσιμα σημεία. Σε χώρους όπου ο ψεκασμός είναι αδύνατος όπως σε έναν ηλεκτρολογικό πίνακα ή σε ένα χώρο τροφίμων θα γίνεται τοποθέτηση ειδικού δολώματος σε μορφή πήγματος (gel). Τόσο οι ψεκασμοί, όσο και οι εφαρμογές gel, θα επαναλαμβάνονται ανάλογα με τα ευρήματα των παγίδων σύλληψης βαδιστικών εντόμων αλλά και τις μαρτυρίες των χρηστών του χώρου, με σκοπό την μόνιμη και καθολική απουσία κατσαρίδων και λοιπών εντόμων. Προς αποφυγή εθισμού των ερπόντων εντόμων, απαιτείται η επαναληπτική εφαρμογή ψεκασμών με διαφορετικά φάρμακα.

IV.1.2 Έλεγχος Ιπταμένων Εντόμων

Κατά τους κρίσιμους μήνες από Μάρτιο έως Οκτώβριο, θα εφαρμόζεται πρόγραμμα καταπολέμησης των ιπτάμενων εντόμων (μυγών, κουνουπιών) με εφαρμογές που θα έχουν ως σκοπό την καταπολέμηση αλλά και τον έλεγχο του αριθμού τους.

Μια φορά το μήνα θα πραγματοποιείται ψεκασμός χαμηλής πίεσης με εντομοκτόνο επαφής στους χώρους όπου κυκλοφορούν ή φωλιάζουν τα έντομα και υπολειμματικοί ψεκασμοί στα σημεία που βλέπουμε να κυκλοφορούν. Οι εφαρμογές θα πραγματοποιούνται σε εξωτερικούς χώρους περιμετρικά όλων των

κτηρίων, στα φρεάτια, στις αποχετεύσεις, γύρω από τις πόρτες και τα παράθυρα, εσωτερικά σε ισόγειους χώρους και αποθήκες και γενικά σε κρίσιμα σημεία.

Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως τις Δομές Υγείας, για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο ελέγχου εντομοκτονίας.

IV.2 Μυοκτονία

1. Υπάρχει εγκατεστημένο περιμετρικά των κτιριακών συγκροτημάτων, αριθμημένο δίκτυο με πλαστικούς ανθεκτικούς κλειστού τύπου δολωματικούς σταθμούς. Ο Ανάδοχος της υπηρεσίας θα πρέπει αφού προβεί σε πλήρη έλεγχο των υπαρχόντων δολωματικών σταθμών, να αναπληρώσει φάρμακο σε αυτούς και να τοποθετήσει σταθμούς όπου έχουν καταστραφεί ή απολεσθεί οι παλιοί, καθώς και να ενισχύσει το δίκτυο συμπληρώνοντας με νέους, όπου κρίνεται αυτό αναγκαίο, για τη μέγιστη αποτελεσματικότητα.
2. Όλοι οι δολωματικοί σταθμοί θα είναι μόνιμα στερεωμένοι στο έδαφος, θα αριθμηθούν και θα διαθέτουν την κατάλληλη σήμανση.
3. Προβλέπεται επίσης δόλωση σε όλα τα φρεάτια που υπάρχουν στους χώρους και ο τακτικός επανέλεγχος τους.
4. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια των υπηρεσιών θα πρέπει να είναι συμπαγή (προτείνονται τα κηρώδη δολώματα σε μορφή κύβου), ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης, αλλά και για να αποφεύγεται η διασπορά τους. Επίσης θα πρέπει να προκαλούν την μουμιοποίηση των τρωκτικών, ώστε να αποφεύγονται οι δυσοσμίες στο χώρο.
5. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα, θα πρέπει να στερεώνονται ασφαλώς μέσα στους πλαστικούς ανθεκτικούς δολωματικούς σταθμούς, για να αποφεύγεται η τυχαία επαφή του φαρμάκου με οργανισμούς μη - στόχους. Η χρήση εκτεθειμένων δολωμάτων σε εσωτερικές θέσεις δεν επιτρέπεται. Οι εσωτερικοί δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να ασφαλίζουν με κλειδί, αντικλείδι του οποίου θα έχει και ο Νοσηλευτής Λοιμώξεων.
6. Σε περίπτωση καταγραφής δραστηριότητας τρωκτικών εντός των κτιρίων, θα πρέπει να εφαρμοσθεί άμεσα ένα εντατικό σχέδιο με μηχανικά μέσα σύλληψης

(κόλλες, παγίδες πολλαπλών συλλήψεων κ.α.) παράλληλα με τη χρήση των δολωματικών σταθμών.

7. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων, θα πρέπει να πραγματοποιείται κατ' ελάχιστον μια φορά το μήνα.
8. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει κάτοψη των χώρων των Υγειονομικών Μονάδων Βέροιας και των δομών αρμοδιότητάς της (Δ.Ι.Ε.Κ., Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.) και Μονάδας Νάουσας, όπου θα δηλώνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας

IV.3 Άλλες Παρεμβάσεις – Έτεροι ζωικοί εχθροί και έντομα

Στην κατηγορία αυτή μπορούν να υπαχθούν τα φίδια, οι σφήκες, οι κοριοί, οι γρύλλοι, οι ψύλλοι, κλπ.

Μία φορά τον μήνα, κατά τους κρίσιμους μήνες από Μάρτιο έως Οκτώβριο, όταν οι καιρικές συνθήκες ευνοούν την δραστηριότητά τους, θα εφαρμόζονται παρεμβάσεις πρόληψης, απώθησης ή και καταπολέμησης φιδιών, σκορπιών, αραχνών, μελισσών.

IV.3.1 Οφιοαπώθηση

Ο Ανάδοχος των ζητούμενων υπηρεσιών θα πρέπει να εγκαταστήσει ατοξικές οφιοαπωθητικές ουσίες σε κρίσιμα σημεία, κύρια στην εξωτερική περίμετρο των αύλειων χώρων και σε πιθανές θέσεις εισόδου εξωτερικά των κτιριακών εγκαταστάσεων των Δομών Υγείας.

Τα σκευάσματα πρέπει να είναι ατοξικά, άοσμα και τελείως ακίνδυνα για τον άνθρωπο.

IV.3.2 Σκορπιοί, αράχνες

Η καταπολέμησή τους θα γίνεται με υπολειμματικούς ψεκασμούς στα σημεία όπου συχνάζουν.

Για τους σκορπιούς πρέπει να γίνεται εξωτερικός ψεκασμός των τοίχων μέχρι ύψους 60 cm από το έδαφος με ιδιαίτερη προσοχή σε φθορές ή ρωγμές των τοίχων. Εσωτερικά ο ψεκασμός εφαρμόζεται στο κάτω μέρος των εισόδων (πόρτες - παράθυρα), στο σοβατεπί, σε σιφώνια και σε σκοτεινά σημεία όπου μπορούν να χρησιμεύσουν σαν καταφύγια των σκορπιών.

IV.3.3 Παράσιτα, Αρθρόποδα

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων και αρθρόποδων (ψύλλοι, κοριοί, τσιμπούρια κλπ) κατά την διάρκεια της Σύμβασης, με την εφαρμογή υπολειμματικών ψεκασμών, εκνεφώσεων, ή οποιασδήποτε εγκεκριμένης και ενδεδειγμένης άλλης μεθόδου.

IV.4 Προγραμματισμένες Επιθεωρήσεις

Κατά την διάρκεια του πρώτου 10ημέρου από την Ανάθεση των Υπηρεσιών, ο Ανάδοχος θα πραγματοποιήσει επιθεώρηση του συνόλου των εγκαταστάσεων, θα καταγράψει την υφιστάμενη κατάσταση, θα εκτιμήσει τα προβλήματα και θα συμπληρώσει τα δίκτυα παρακολούθησης με δολωματικούς σταθμούς τρωκτικών και θα παραδώσει κατόψεις των χώρων με επισήμανση των αριθμημένων δολωματικών σταθμών.

Επτά (7) ημέρες μετά την αρχική εγκατάσταση, θα ακολουθήσει έλεγχος των θέσεων δόλωσης και καταμέτρηση κατανάλωσης δολωμάτων. Θα γίνει εκτίμηση της αποτελεσματικότητας του δικτύου και εφαρμογή διορθωτικών ενεργειών όπου απαιτείται.

Θα πραγματοποιηθεί εφαρμογή κατσαριδοκτόνου gel σε κρίσιμους εσωτερικούς χώρους ιδιαίτερα στους χώρους παρασκευής και διανομής τροφίμων (μαγειρεία, κουζίνες τμημάτων, κλπ).

Σε δεύτερη φάση και μια φορά το μήνα, δηλαδή δώδεκα (12) φορές ετησίως, θα πραγματοποιούνται οι προγραμματισμένες επιθεωρήσεις όπως περιγράφονται παρακάτω.

Κατά την διάρκεια των επιθεωρήσεων θα ελέγχονται, θα καθαρίζονται εσωτερικά οι δολωματικοί σταθμοί και θα καταγράφονται οι καταναλώσεις τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων ανά δολωματικό σταθμό. Θα αναπληρώνονται οι όποιες ελλείψεις και θα γίνονται οι αναγκαίες αντικαταστάσεις υλικών (τυχόν κατεστραμμένες παγίδες, σκευάσματα, κλπ). Τα ευρήματα των δολωματικών σταθμών καθώς και παγίδων σύλληψης όπου παραστεί ανάγκη θα καθορίζουν, μαζί με τα όποια άλλα ευρήματα παρουσίας παρασίτων και τις μαρτυρίες του προσωπικού, τις απαιτούμενες παρεμβάσεις.

Οι απαιτούμενες παρεμβάσεις θα πραγματοποιούνται αμέσως μετά την ολοκλήρωση των επιθεωρήσεων ρουτίνας και θα αφορούν το σύνολο των παρασίτων που αντιμετωπίζονται (τρωκτικά, κατσαρίδες, μύγες ψύλλοι, μυρμήγκια κλπ).

IV.5 Πιστοποίηση Αποτελεσμάτων - Παρακολούθηση Ανάθεσης

Μετά το τέλος κάθε εφαρμογής των εργασιών και εντός δέκα (10) ημερών, θα υποβάλλονται Εκθέσεις Πεπραγμένων όπου θα περιλαμβάνονται οι πραγματοποιηθείσες δράσεις και τα όποια συμπεράσματα και προτάσεις. Οι Εκθέσεις αυτές θα περιλαμβάνουν πίνακα με την καταγραφή των αποτελεσμάτων ελέγχου ανά αριθμημένο δολωματικό σταθμό (μετρήσεις κατανάλωσης τρωκτικοκτόνου δολώματος). Επίσης, θα περιλαμβάνουν πίνακα με την καταγραφή των αποτελεσμάτων του ελέγχου παγίδων σύλληψης βαδιστικών εντόμων (αριθμός συλληφθέντων εντόμων ανά παγίδα) όπου παραστεί ανάγκη. Με τον τρόπο αυτό θα πιστοποιείται και θα ελέγχεται η αποτελεσματικότητα των παρεμβάσεων.

Επιπλέον, θα χορηγείται από τον Ανάδοχο το ανάλογο **Πιστοποιητικό Εντομοκτονίας - Μυοκτονίας** υπογεγραμμένο από τον Υπεύθυνο Επιστήμονα όπως ορίζεται στην ισχύουσα νομοθεσία. Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει την ευθύνη ενημέρωσης του «ΦΑΚΕΛΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ» στο κτίριο όπου καταγράφονται και πιστοποιούνται όλες οι δράσεις και τα αποτελέσματα, κατά τρόπο που υπερκαλύπτει τις όποιες Απαιτήσεις Εσωτερικών και Εξωτερικών Ελεγκτικών Φορέων.