



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**3<sup>Η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ  
(Υ.Μ. ΒΕΡΟΙΑΣ)  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Ανθούλας Ιωάννης.  
Τηλ: 23313-51157/51314  
Fax: 2331059315  
E-mail: prom3@verhospi.gr  
Ιστοσελίδα: www.verhospi.gr

Ημερομηνία 12/03/2018

Αρ. Πρωτ.: **3410**

**Προς**

**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφορών για υπηρεσίες καταπολέμησης επιβλαβών εντόμων (εντομοκτονίας-μυοκτονίας) των Μονάδων Βέροιας και Νάουσας του Γ.Ν. Ημαθίας»**

Το Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας – Υγειονομική Μονάδα Βέροιας, λαμβάνοντας υπόψη:

- Το Ν.4412/16 «Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ».
- Της υπ' αριθ. 4658/06-09-2016 (ΦΕΚ/Β/2937/15-09-2016) Κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Υγείας και Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, που αφορά στην έγκριση του Προγράμματος Προμηθειών, Υπηρεσιών και Φαρμάκων, έτους 2015 (Πιστώσεις 2016 – 2017).
- Της υπ' αριθ. 9/27-06-2017 (θέμα 4ο) πράξης του Δ.Σ του Γ.Ν. Ημαθίας σχετικά με την έγκριση των επικαιροποιημένων τεχνικών προδιαγραφών που αφορούν τις εργασίες απεντόμωσης-μυοκτονίας στους χώρους του Γ.Ν. Ημαθίας
- Της υπ' αριθ.4/21-2-2018(θέμα 1ο) πράξης του Δ.Σ. του Γ. Ν. Ημαθίας για την έγκριση ανάθεσης υπηρεσιών καταπολέμησης επιβλαβών εντόμων (εντομοκτονίας-μυοκτονίας), για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδες Βέροιας με τις δομές αρμοδιότητας του (ΕΠΑ.Σ-ΠΑΘ/ΚΟ-ΚΕΦΙΑΠ) και Νάουσας, με απευθείας ανάθεση μετά από δημόσια πρόσκληση.

Καλεί σε **υποβολή σφραγισμένων προσφορών** ,για την ανάδειξη αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών καταπολέμησης επιβλαβών εντόμων (εντομοκτονίας-μυοκτονίας), με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης μετά από δημόσια πρόσκληση, προϋπολογισμού **3.100,01€ με Φ.Π.Α.** για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας (Υ.Μ. Βέροιας με τις δομές αρμοδιότητας του (ΕΠΑ.Σ-ΠΑΘ/ΚΟ-ΚΕΦΙΑΠ) και Υ.Μ. Νάουσας) (CPV: 90922000-6 – υπηρεσίες εντομοκτονίας-μυοκτονίας) και με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή),

Χρόνος υποβολής προσφορών ορίζεται η **26/03/2018** και ώρα 1.30 μμ.

**Το σύνολο των υπηρεσιών θα αφορά την κάλυψη των μονάδων Βέροιας με τις δομές αρμοδιότητας του (ΕΠΑ.Σ-ΠΑΘ/ΚΟ-ΚΕΦΙΑΠ) και Νάουσας για δώδεκα (12) μήνες.**

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό του Νοσοκομείου.

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει από το Νοσοκομείο μετά την εκπλήρωση από τον προμηθευτή των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή κάθε τμηματικής ολοκλήρωσης των υπηρεσιών από την αρμόδια επιτροπή του νοσοκομείου, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά (βάσει του Ν.4152/13).

Οι τεχνικές προδιαγραφές που πρέπει να πληρούν οι προσφέροντες, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από τις διαδικασίες σύναψης δημόσιων συμβάσεων των παρ. 1 και 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016, **η μειοδότηρια εταιρία** που θα προκύψει απ την εν λόγω διαδικασία, **θα κληθεί κατόπιν έγγραφης ειδοποίησης**, να καταθέσει και τα παρακάτω δικαιολογητικά

1) Απόσπασμα ποινικού μητρώου έκδοσης του τελευταίου τριμήνου από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, εφόσον αυτό ορίζεται στη διακήρυξη ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

2) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Ημαθίας

Δημήτριος Μαυρογιώργος

## **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ (ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ) ΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ**

### **A. Περιγραφή του αντικειμένου**

Γενική απολύμανση, γενική απεντόμωση και μυοκτονία

Οι υπηρεσίες απολύμανσης (απεντόμωσης – μυοκτονίας) έχουν ετήσια διάρκεια και **αφορούν την Υγειονομική Μονάδα Βέροιας με τις δομές αρμοδιότητας του (ΕΠΑ.Σ-ΠΑΘ/ΚΟ-ΚΕΦΙΑΠ) και την Υ.Μ. Νάουσας.**

### **B. Ο ανάδοχος πρέπει να διαθέτει :**

1. Άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία [1229/04.05.2012, ΚΥΑ 323/4883 (ΦΕΚ 163B'/22-1-2015)] εγκεκριμένης από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων σε ισχύ.
2. Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO 9001:2008, που αφορά στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών και υλικών.
3. 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 διαθέτει πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
5. Να απασχολεί 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- μυοκτονίας της εταιρείας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων. Ο υπεύθυνος επιστήμονας θα παρακολουθεί όλη τη διαδικασία της εργασίας, από την παρασκευή του υλικού παρέμβασης και τη χρησιμοποίησή του, καθώς και τη λήψη των μέτρων ασφαλείας που επιβάλλονται, μέχρι να γίνει κατάλληλος για επαναχρησιμοποίηση ο χώρος στον οποίο έγινε η καταπολέμηση, ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.
6. Να μπορεί να πιστοποιήσει επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων, σε χώρους υγειονομικού ενδιαφέροντος.
7. Να κατατεθούν με την τεχνική προσφορά, επικυρωμένα αντίγραφα των ανωτέρω προαπαιτούμενων στοιχείων

### **Γ. Για την εφαρμογή των σκευασμάτων πρέπει να πληρούνται τα παρακάτω :**

1. Ο ανάδοχος θα χρησιμοποιεί αποκλειστικά και μόνον εγκεκριμένα σκευάσματα από το υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων φάρμακα, για την καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους κατά τα οριζόμενα στο Π.Δ.205/2001, το κόστος των οποίων βαρύνει τον ανάδοχο. Ο ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει με την τεχνική προσφορά, λίστα προτεινόμενων προς χρήση σκευασμάτων, τις αντίστοιχες άδειες και τα δελτία δεδομένων ασφαλείας (MSDS) των σκευασμάτων, μεταφρασμένα στην ελληνική γλώσσα.
2. Να προσκομίσει γραπτά στους υπεύθυνους παρακολούθησης του έργου (Νοσηλεύτη Ελέγχου Λοιμώξεων, Γρ. Επιστάσις) και να συμπεριλαμβάνονται στον «ΦΑΚΕΛΟ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ», πληροφορίες που αφορούν τον τρόπο χρήσης τους, την δραστηριότητα τους, αντίδοτα κτλ.
3. Να παίρνει όσα ιδιαίτερα μέτρα προφύλαξης έχουν καθοριστεί με την έγκριση κυκλοφορίας αυτών, ώστε να εξασφαλίζεται η αποτελεσματική καταπολέμηση χωρίς κινδύνους για την δημόσια υγεία και το οικοσύστημα.
4. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει τον κατάλληλο εξοπλισμό σε ψεκαστικά και λοιπά μέσα για την καλή εφαρμογή της καταπολέμησης.
5. 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 πρέπει επίσης να φέρει μαζί του κιβώτιο Α' Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα.
6. Όλες οι δράσεις θα πρέπει να γίνονται με την αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα που απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, η κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου.

## **Δ. Όροι Εκτέλεσης Εργασιών**

### **Δ.1 Απεντόμωση – Εντομοκτονία**

#### Δ.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 ψεκάσμος χαμηλής πίεσης με εντομοκτόνο επαφής στους χώρους διαβίωσης των ερπόντων εντόμων και υπολειμματικοί ψεκάσμοι 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 ψεκάσμος είναι αδύνατος όπως σε έναν ηλεκτρολογικό πίνακα ή σε ένα χώρο τροφίμων γίνεται τοποθέτηση ειδικού δολώματος σε μορφή πηγματος (gel). Τόσο οι ψεκάσμοι, 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.

#### Δ.1.2 Έλεγχος Ιπταμένων Εντόμων

Κατά τους κρίσιμους μήνες από Μάρτιο έως Οκτώβριο, θα εφαρμόζεται πρόγραμμα καταπολέμησης των ιπταμένων 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 ψεκάσμος χαμηλής πίεσης με εντομοκτόνο επαφής στους χώρους όπου κυκλοφορούν ή φωλιάζουν τα έντομα και υπολειμματικοί ψεκάσμοι 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 υγειονομικές μονάδες, για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο ελέγχου εντομοκτονίας.

### **Δ.2 Μυοκτονία**

1. Υπάρχει εγκατεστημένο περιμετρικά των κτιριακών συγκροτημάτων, αριθμημένο δίκτυο με πλαστικούς ανθεκτικούς δολωματικούς σταθμούς. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει αφού προβεί σε πλήρη έλεγχο των υπάρχοντων 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 αναγκαίο, για την μέγιστη αποτελεσματικότητα.

Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει κάτοψη των χώρων των Υγειονομικών Μονάδων Βέροιας και των δομών αρμοδιότητας του (ΕΠΑ.Σ-ΠΑΘ/ΚΟ-ΚΕΦΙΑΠ) και Νάουσας, όπου θα δηλώνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας

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 του έργου 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 μωμιοποίηση των τρωκτικών, ώστε να αποφεύγονται οι δυσοσμίες στο χώρο.

5. Τα τρωτικοκτόνα 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 ασφαλιζούν με κλειδί, αντικλειδί του οποίου θα έχει και ο Νοσηλεύτης Λοιμώξεων
3. 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.
4. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται κατ' ελάχιστον μια φορά το μήνα.

### **Δ.3 Άλλες Παρεμβάσεις – Έταιροι ζωικοί εχθροί και έντομα**

Στην κατηγορία αυτή μπορούν να υπαχθούν τα φίδια, οι σφήκες, οι κοριοί, οι γρύλλοι, οι ψύλλοι κ.λ.π. Μία φορά τον μήνα, κατά τους κρίσιμους μήνες από Μάρτιο έως Οκτώβριο, όταν οι καιρικές συνθήκες ευνοούν την δραστηριότητα τους, θα εφαρμόζονται παρεμβάσεις πρόληψης, απώθησης ή και καταπολέμησης φιδιών, σκορπιών, αραχνών, μελισσών.

#### **Δ.3.1 Οφιοαπώθηση**

Ο ανάδοχος του έργου 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 Υγειονομικών Μονάδων Βέροιας και των δομών αρμοδιότητας του (ΕΠΑ.Σ-ΠΑΘ/ΚΟ-ΚΕΦΙΑΠ) και Νάουσας.

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

#### **Δ.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 60cm 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.

#### **Δ.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.

### **Δ.4 Προγραμματισμένες Επιθεωρήσεις**

Κατά την διάρκεια του πρώτου 10ημέρου από την ανάθεση του έργου, 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, κ.λ.π). Τα ευρήματα των δολωμάτων 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).

## Δ.5 Πιστοποίηση αποτελεσμάτων - Παρακολούθηση έργου

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 ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ» στο κτήριο όπου καταγράφονται και πιστοποιούνται όλες οι δράσεις και τα αποτελέσματα, κατά τρόπο που υπερκαλύπτει τις όποιες Απαιτήσεις εσωτερικών και εξωτερικών ελεγκτικών φορέων.

## Ε. Γενικοί όροι

1. Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να εφαρμόζει τις παραπάνω εργασίες είτε προληπτικά είτε κατασταλτικά, σε όλους τους εξωτερικούς και εσωτερικούς χώρους των υγειονομικών μονάδων, 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 του αναδόχου, αυτός θα ανταποκρίνεται εντός 24ωρών, χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση για τις Υγειονομικές μονάδες Βέροιας (και τις δομές αρμοδιότητας του ΕΠΑ.Σ-ΠΑΘ/ΚΟ-ΚΕΦΙΑΠ) και Νάουσας. 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.
3. Θα πρέπει σε όλες τις εφαρμογές να επικοινωνεί και να συνεργάζεται με τον Νοσηλευτή Ελέγχου Λοιμώξεων ή το Γρ. Επιστασίας.
4. Ο Ανάδοχος 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 επέμβαση.
5. Την ευθύνη ενημέρωσης του «ΦΑΚΕΛΟΥ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ» την έχει ο ανάδοχος και θα πρέπει ο φάκελος να περιλαμβάνει τα παρακάτω :
  - 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).
6. Στην αμοιβή του αναδόχου συμπεριλαμβάνονται κάθε φύσης έξοδα, δαπάνες χημικών προϊόντων, αμοιβές προσωπικού. Το προσωπικό του αναδόχου ουδεμία σχέση έχει με τα Νοσοκομεία. Ο ανάδοχος ευθύνεται αστικά, ποινικά, κοινωνικά, για όλο το προσωπικό του. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να ασφαλίσει 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 ΙΚΑ.
7. Ο ανάδοχος να καταθέτει γραπτές προτάσεις σχετικά με την διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.