



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
 Διοίκηση 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
 Πελοποννήσου - Ιονίων Νήσων - Ηπείρου
 & Δυτικής Ελλάδας
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ
 ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
 Ταχ. Δ/ση: Αρ. Βαλαωρίτη 24
 Τ.Κ. 31100 ΛΕΥΚΑΔΑ
 Τηλέφωνο: 2645 360306
 Fax: 2645025377
 Πληροφορίες: ΠΟΛΙΤΗ ΑΙΚ.
 e-mail: kpoliti@ghol.gr

Λευκάδα 15-05-2017

Αριθ. Πρωτ: 2816

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ - ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Λευκάδας λαμβάνοντας υπόψιν:

1. Την αριθμ. 4^η /28-04-2017 συνεδρίαση θέμα 7^ο του Δ.Σ.

Ανακοινώνει:

Τη Συλλογή προσφορών για την ανάδειξη αναδόχου με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή για «Απολύμανση απεντόμωση μυοκτονία Νοσοκομείου Λευκάδας για το έτος 2017».

ΥΨΟΣ ΠΙΘΑΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ : 3.904 € πλέον Φ.Π.Α

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε γραπτές σφραγισμένες προσφορές για την ανάδειξη αναδόχου για «Απολύμανση απεντόμωση μυοκτονία Νοσοκομείου Λευκάδας για το έτος 2017».

Το έργο θα περιλαμβάνει Απολύμανση-απεντόμωση-μυοκτονία στους χώρους του Νοσοκομείου Λευκάδας με 3 τακτικές επισκέψεις το μήνα ανά κτίριο και όσες έκτακτες χρειαστούν χωρίς επιπλέον επιβάρυνση καθώς και αντιμετώπιση άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί κλπ) ,ερπετών (πχ φίδια) και αρθρόποδων (πχ σκορπιός) όταν και εφόσον παρουσιαστεί ανάγκη.

Το ύψος της δαπάνης καθορίζεται για το Νοσοκομείο 3.904 € πλέον Φ.Π.Α .

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Α. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κατά την εκτέλεση του έργου ο ανάδοχος υποχρεούται :

1. Να παρέχει υπηρεσίες καταπολέμησης των τρωκτικών και εντόμων στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου καθώς και τους λοιπούς χώρους ευθύνης του (κτίριο Διοικητικών Υπηρεσιών, κτίριο Κέντρου Ημέρας Λευκάδας), σύμφωνα με τους νόμους και τις διατάξεις, τις τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης ενδιαφέροντος και την τεχνική προσφορά του.
2. Να ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλήση του Νοσοκομείου για την επίλυση του όποιου έκτακτου προβλήματος παρασίτων προκύπτει.
3. Να χρησιμοποιεί αποκλειστικά σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, άδειες των οποίων θα πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.
4. Να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων που θα περιέχουν
 - Πραγματοποιηθείσες εργασίες
 - Πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και ταγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων

Οι εκθέσεις πεπραγμένων, τα αρχεία παρακολούθησης των σταθμών μυοκτονίας και εντομοκτονίας, οι άδειες σκευασμάτων, τα πιστοποιητικά εφαρμογών και τα όποια σχόλια ή υποδείξεις θα συμπεριλαμβάνονται στο « ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΝΤΟΜΩΝ ΚΑΙ ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ » την ευθύνη ενημέρωσης του οποίου θα έχει ο ανάδοχος, κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει ο ΕΦΕΤ.

5. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.
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.
7. Στην αμοιβή του εργολάβου συμπεριλαμβάνονται κάθε φύσης έξοδα, δαπάνες χημικών προϊόντων, αμοιβές προσωπικού συνεργείων. Το προσωπικό του εργολάβου ουδεμία σχέση έχει με το Νοσοκομείο. Ο εργολάβος ευθύνεται αστικά, ποινικά, κοινωνικά για όλο το προσωπικό του.
8. Κατά τη διάρκεια των εφαρμογών δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου από τα συνεργεία του εργολάβου. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου, να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών και όλων των εργαζομένων στο Ίδρυμα, να προκαλεί ζημία στα τρόφιμα.
9. Ο εργολάβος υπόκειται στον Έλεγχο της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων που λειτουργεί στο Νοσοκομείο.
10. Η κάθε επέμβαση - εφαρμογή να γίνεται από έμπειρο τεχνικό προσωπικό και με το πέρας αυτής να χορηγείται βεβαίωση εργασιών που θα αναγράφονται οι δραστικές ουσίες που χρησιμοποιήθηκαν και τα αντίδοτά τους
11. Ο εργολάβος να καταθέτει γραπτές προτάσεις σχετικά με τη διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.

Ακόμη οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να διαθέτουν :

- Άδεια καταπολέμησης τρωκτικών και εντόμων σε κατοικημένους

χώρους του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων. Να κατατεθεί επικυρωμένο αντίγραφο.

- Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων (τρωκτικών και εντόμων). Να κατατεθεί επικυρωμένο αντίγραφο.
- Πιστοποιητικό ακολουθούμενου Συστήματος διαχείρισης υγιεινής και ασφάλειας. Να κατατεθεί επικυρωμένο αντίγραφο.
- Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.

Β. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν λεπτομερή και σαφή τεχνική προσφορά για τον τρόπο εκτέλεσης του έργου και τα μέτρα ασφαλείας που θα ακολουθηθούν. Η τεχνική προσφορά θα αξιολογηθεί και θα αποτελέσει δέσμευση για τον τρόπο εφαρμογής του έργου.

ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

1. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να συντηρεί δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας ικανό για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου και των λοιπών χώρων της ευθύνης του. Ο ανάδοχος οφείλει να παρακολουθεί ή να αντικαθιστά τους δολωματικούς σταθμούς και να επεμβαίνει με σκοπό την προστασία των εσωτερικών και εξωτερικών χώρων του κτιρίου. Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά. Το κόστος για χρησιμοποίηση επιπλέον δολωματικών σταθμών (ίδιων προδιαγραφών με αυτούς που ήδη υπάρχουν) θα επιβαρύνει την Εταιρεία που θα αναλάβει το έργο.
2. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά την διάρκεια του έργου θα πρέπει να είναι συμπαγή και εγκεκριμένα από το υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση και οι άδειες τους, θα πρέπει να κατατεθούν στην Τεχνική Προσφορά.
3. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται κατ' ελάχιστον μια φορά το μήνα, για ένα έτος.
4. Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης εντός 24 ωρών.
5. Στον εσωτερικό χώρο τα δολώματα να φέρουν ένδειξη «προσοχή δηλητήριο» σε ειδικές συσκευές που θα τα καθιστούν απρόσιτα σε ανθρώπινο χέρι.
6. Εφαρμογή κολλητικών και οικολογικών παγίδων για όπου δεν είναι δυνατή η χρησιμοποίηση άλλων δολωμάτων (πχ. χειρουργείο, μαγειρία).
7. Στον εξωτερικό χώρο να χρησιμοποιούνται ειδικά δολώματα για καιρικές συνθήκες διάφορες με τις ίδιες δραστικές ουσίες, οι οποίες πρέπει να ελέγχονται και να ανανεώνονται.
8. Η μυοκτονία στον εσωτερικό χώρο να γίνεται σε χωριστούς και ασφαλείς περιέκτες σύμφωνα με τις οδηγίες της ΕΟΚ.
9. Επεμβάσεις : από τον Απρίλιο μέχρι τον Οκτώβριο δύο (2) το μήνα, και μία (1) το μήνα για τους υπόλοιπους.

ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

1. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων, αλλά όχι σε σημεία που γίνεται χειρισμός τροφίμων.
2. Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων και οι

- ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον μια φορά το μήνα, για ένα έτος
3. Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν θα είναι υγειονομικής σημασίας, εγκεκριμένα για την συγκεκριμένη χρήση και διακριτικά στην εφαρμογή τους.
 4. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί), καθώς και ερπετά, κατά τη διάρκεια της σύμβασης.
 5. Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων. Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται άμεσα σε έκτακτες κλήσεις (εντός 24 ωρών).
 6. Σε τακτά χρονικά διαστήματα θα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, καθώς και στα υπόγεια και τις αποχετεύσεις, για την αντιμετώπιση ιπτάμενων εντόμων.
 7. Κατσαρίδες - μυρμήγκια : Με υπολειμματικούς ψεκασμούς σε διάφορους χώρους να χρησιμοποιούνται οι συνθετικές πηρεθρίνες.
 8. Τοποθέτηση κολλητικών οικολογικών παγίδων σε ευαίσθητους χώρους (θαλάμους ασθενών) ή λόγω επιφυλακτικότητας των υπαλλήλων.
 9. Μύγες : Εξωτερικά, στο χώρο των σκουπιδιών, διασκορπισμός ή ψεκασμός ανασταλτικού ρυθμιστή της ανάπτυξης ατελών στάδιων της μύγας με φάρμακα υπολειμματικής διάρκειας.
 10. Κουνούπια: Καταπολέμηση των προνυμφών σε συνδυασμό με εναλλακτικούς ψεκασμούς για την καταπολέμηση τέλειων εντόμων.
 11. Ψεκασμός σε υδάτινες επιφάνειες, σε κλειστά υδάτινα συστήματα, σε χώρους συλλογής απορριμάτων, σε χώρους πρασίνου και εξωτερικά - περιμετρικά των κτιριακών εγκαταστάσεων.
 12. Μέλισσες : Καταπολέμηση και εξόντωση των μελισσών - σφηκών και των φωλιών τους, εντός και εκτός του Νοσοκομείου.
 13. Έντομα διάφορα : Καταπολέμηση των νυμφών και εντόμων που εμφανίζονται στα δένδρα του Νοσοκομείου.
 1. Οι δραστικές ουσίες που θα χρησιμοποιηθούν να είναι φιλικές προς τους ασθενείς και εγκεκριμένες από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, όπως ορίζεται από τον 721/77 Νόμο και σύμφωνα με το υπ' αρ.πρωτ. 102425/15-7-99 έγγραφο.Αποθήκευση σε βάση δεδομένων των συμβάντων, επισκέψεων, εφαρμογών και ευρημάτων δικτύων παρακολούθησης τρωκτικών και ερπόντων εντόμων.
 2. Δημιουργία αρχείου ιστορικού επισκέψεων για την παρακολούθηση της πορείας της καταπολέμησης και έκδοσης μηνιαίων εκθέσεων πεπραγμένων.
- Ο ανάδοχος οφείλει να παραδώσει και να συντηρεί με δική του ευθύνη τον Φάκελο Ελέγχου Παρασίτων του Νοσοκομείου, ο, οποίος θα περιλαμβάνει :
- Φύλλα δεδομένων ασφαλείας (MSDS) και άδειες των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων.
 - Έκθεση επιθεώρησης μετά από κάθε επίσκεψη για έλεγχο των δολωματικών σταθμών ή εντομοπαγίδων.
- Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν κλειστή προσφορά στην Γραμματεία του Γ.Ν. Λευκάδας (πρωτόκολλο) από **15/05/2017** ημέρα **Δευτέρα** έως και στις **29/05/2017** ημέρα **Δευτέρα** και ώρα **2:30μ.μ.**

Προσφορές που κατατίθενται μετά την ανωτέρω ημερομηνία και ώρα δεν θα γίνονται αποδεκτές και θα επιστρέφονται.

- Η παρούσα πρόσκληση θα βρίσκεται αναρτημένη στη Διαύγεια καθώς και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας από τις **15/05/2017**.

- **ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

. Ο προμηθευτής είναι υποχρεωμένος, το αργότερο κατά την υπογραφή της σύμβασης, να καταθέσει Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης, το ύψος της οποίας αντιστοιχεί σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.

Σε περίπτωση τροποποίησης της σύμβασης κατά το άρθρο 132 του Νόμου 4412/2016, η οποία συνεπάγεται αύξηση της συμβατικής αξίας, ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να καταθέσει πριν την τροποποίηση, συμπληρωματική εγγύηση το ύψος της οποίας ανέρχεται σε ποσοστό 5% επί του ποσού της αύξησης εκτός ΦΠΑ.

Η εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης καλύπτει συνολικά και χωρίς διακρίσεις την εφαρμογή όλων των όρων της σύμβασης και κάθε απαίτηση της αναθέτουσας αρχής ή του κυρίου του έργου έναντι του αναδόχου.

Η εγγύηση καλής εκτέλεσης πρέπει να ισχύει για τουλάχιστον δύο (2) μήνες μετά τη λήξη του χρόνου ισχύος της σύμβασης.

- **Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να προβεί στην διακοπή της σύμβασης στην περίπτωση που συναφθούν συμβάσεις για το ίδιο έργο από κρατική υπηρεσία .**
- Η χρονική ισχύς της σύμβασης ορίζεται στους δώδεκα (12) μήνες. Η σύμβαση που θα υπογραφεί θα έχει δικαίωμα μονομερώς δίμηνης παράτασης ή ίσης με την ισχύ της σύμβασης εκ μέρους της Υπηρεσίας με απόφαση αιτιολογημένη του Δ. Σ, με τη σύμφωνη γνώμη του συμβασιούχου και με τους ίδιους όρους και τιμές της κατακύρωσης. Η παράταση σε καμία περίπτωση δεν θα υπερβαίνει τον ολικό χρόνο ισχύς της σύμβασης.

Ημερομηνία ανοίγματος και αξιολόγησης των προσφορών ορίζεται στις **30/05/2017** Ημέρα **Τρίτη** και ώρα **12π.μ** και θα πραγματοποιηθεί από τριμελή επιτροπή.

Ο

Δ/ΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ

ΜΙΧΑΣ ΒΗΣΣΑΡΙΩΝ