



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η Υ. ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : ANNA ΡΙΣΤΑ
ΤΗΛ.: 2132052518
ΦΑΞ : 2132052441
Email: promitheion@paidon-pentelis.gr

Ημερομηνία	24/11/2021
Αριθμ πρωτοκ	12029/24- 11-2021
Προς: Εταιρείες: 1. NYFC FACILITY 12 ^ο χιλ. Εθνικής Οδού Αθηνών – Λαμίας Μεταμόρφωση Αττικής Τηλ. 2108219097, Fax 2102028608 Email: info@nyfcsecurity.gr 2. TRUST FACILITY SERVICES AE 2χλμ Μαρκοπούλου – Παιανίας τκ 19041 Κορωπί Αττικής info@trustfs.gr 210 8219097 3. NEXUS FACILITY- ΜΟΥΝΤΟΥΡΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΙΚΕ Αριστοφάνους 8 ΤΚ 12134 Ανθούπολη Περιστέρι Τηλ 2105720259 email info@nexusf.gr	

ΘΕΜΑ	: Πρόσκληση υποβολής προσφορών για την ΕΚΤΑΚΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ , ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ, ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ , ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΓΝΠΠ CPV 90921000-9
------	---

Έχοντας υπόψη:

A. Τις διατάξεις

1. Τον Ν. 3527/9-2-2007, κεφ. Β' άρθρο 3, παρ. 11 περ. 23 (ε) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευομένων από το Υ. Υ. & Κ. Α. & λοιπές διατάξεις».
- 2) Απόφαση Υπουργού Οικονομικών για Αναπροσαρμογή ποσών Δημοσίων Συμβάσεων (ΦΕΚ 1291/11.8.2010).
- 3) Το άρθρο 118 του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών».
- 4) ΦΕΚ 1110/ /30-12-2019 τ. ΥΟΔΔ Διορισμός Κοινού Διοικητή στα διασυνδεδεμένα ΝΠΔΔ Νοσοκομεία «ΓΝΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ – ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ & ΓΝ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ».

- 5) Τις διατάξεις του ΠΔ 80/2016 περί αναλήψεως υποχρεώσεων από τους διατάκτες
6) Ν.2690/99 άρθρο 13 « Συγκρότηση συλλογικών οργάνων».
7) Ν. 4412/2016 ΦΕΚ 147/08.08.2016) και τον 4605/19 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει: «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
8) Ν. 4782 ΦΕΚ Α 36/9.3.2021 Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία (ειδικά άρθρο 53)

Β Τα σχετικά:

1.

1. Το υπ.αριθμ. 10881/29-10-2021 έγγραφο της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, σχετικά με την υπερεπίγουσα αναγκαιότητα διενέργειας εφαρμογών απεντόμωσης, απολύμανσης , μυοκτονίας στον χώρο του νοσοκομείου.
2. Το υπ. αριθμ. 9972/6-10-2021 έγγραφο της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, σχετικά με την αναγκαιότητα τακτικών εφαρμογών απολυμάνσεων-μυοκτονιών-απεντομώσεων στον χώρο του Γ.Ν.Π.Π.
3. Το υπ.αριθμ. 925/6-10-2021 έγγραφο της Προϊσταμένης του τμήματος Διατροφής, σχετικά με την εμφάνιση περιπτώσεων τρωκτικών , στον χώρο των μαγειρείων.
4. Το υπ.αριθμ. 9969/6-10-2021 έγγραφο της Διαχείρισης Υλικού, σχετικά με την αναγκαιότητα της ανωτέρω υπηρεσίας, στους χώρους αποθήκευσης, γραφικής ύλης και ιματισμού του νοσοκομείου.
5. Το υπ.αριθμ. 923/5-10-2021 έγγραφο της Προϊσταμένης ΕΝΛ , σχετικά με την υπερεπίγουσα διενέργειας μυοκτονίας, λόγω τρωκτικών στην κουζίνα της Ορθοπαιδικής κλινικής.
6. Το υπ.αριθμ. 911/4-10-2021 έγγραφο της Προϊσταμένης του τμήματος διατροφής, σχετικά με την αντιμετώπιση τρωκτικών, στην κουζίνα της Ορθοπαιδικής.
7. Το υπ.αριθμ. 998/1-11-2021 έγγραφο του Προϊστάμενου Νευρολογικής κλινικής σχετικά με την εμφάνιση τρωκτικών .
8. Το υπ.αριθμ. 996/1-11-2021 έγγραφο του τμήματος διατροφής σχετικά με την ύπαρξη τρωκτικών στο τμήμα διατροφής.
9. Το υπ.αριθμ. έγγραφο της Προϊσταμένης ΩΡΛ κλινικής , σχετικά με την εμφάνιση κατσαρίδων, και εντόμων στον διάδρομο της κλινικής.
10. Το υπ.αριθμ. 8327/20-8-2021 έγγραφο της Δ/ντριας Βιοπαθολογικού εργαστηρίου , σχετικά με την εμφάνιση κατσαρίδων και μυρμηγκιών.
11. Τα υπ.αριθμ. 7264/14-7-2021, 7600/23-7-2021, 6591/25-6-2021 έγγραφα της Προϊσταμένης ΜΕΘ σχετικά με την εμφάνιση μυρμηγκιών στην κλινική.
12. Την υπ.αριθμ. 11094/4-11-2021 Απόφαση Αν. Διοικήτριας, σχετικά με τη συγκρότηση τεχνικών προδιαγραφών.
13. Τις υπ.αριθμ. 11727/18-11-2021 τεχνικές προδιαγραφές που κατέθεσε η επιτροπή
14. Την υπ.αριθμ. 12028/24-11-2021 Απόφαση Διοικητή σχετικά με την έγκριση δαπάνης, τεχνικών προδιαγραφών και έγκριση κλειστής πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος (ΑΔΑ:ΨΗΦΤ469Η24-Γ9Μ)
15. Την επείγουσα αναγκαιότητα ανάθεσης της υπηρεσίας, σχετικά με τις εργασίες απολύμανσης, απεντόμωσης και μυοκτονίας του Γ.Ν.Π.Π. για την εύρυθμη λειτουργία του.

ΚΑΛΟΥΜΕ

Τους παραλήπτες της παρούσας πρόσκλησης να υποβάλουν προσφορά για την ανάθεση της υπηρεσίας **ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ,ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ, ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ , ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗΣ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΟΥ ΓΝΠΠ** , με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης ύψους **15.000,00€ συμπεριλαμβαν. ΦΠΑ 24%**, όπως αναλυτικά αναφέρεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι «ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ», της παρούσας όπου αποτελεί αναπόσπαστο μέρος.

Υποβολή προσφοράς:

Οι προσφορές υποβάλλονται με :

(α) με κατάθεσή τους στο πρωτόκολλο της Υπηρεσίας, είτε

(β) με ταχυδρομική αποστολή μέσω συστημένης επιστολής ή με courier προς την Υπηρεσία.

Σε περίπτωση αποστολής (ταχυδρομικής ή courier) ή κατάθεσης στο πρωτόκολλο, περιπτώσεις α και β άνω, οι φάκελοι των προσφορών γίνονται δεκτοί εφόσον έχουν πρωτοκολληθεί στο πρωτόκολλο της Υπηρεσίας, το αργότερο μέχρι **8/12 /2021 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 14:30 π.μ.**

Η Υπηρεσία δεν φέρει ευθύνη για τυχόν ελλείψεις του περιεχομένου των προσφορών που αποστέλλονται ταχυδρομικά ούτε για καθυστερήσεις στην άφιξή τους. Δεν θα παραληφθούν φάκελοι ή άλλα έγγραφα από οποιοδήποτε ταχυδρομικό κατάστημα, ακόμα και αν η Υπηρεσία ειδοποιηθεί εγκαίρως.

Προσφορές που περιέρχονται στην Υπηρεσία, με οποιονδήποτε τρόπο πριν από την ως άνω ημερομηνία και ώρα, δεν αποσφραγίζονται αλλά πρωτοκολλούνται και φυλάσσονται από την Υπηρεσία και παραδίδονται στην Επιτροπή Διαγωνισμού προ της εκπομπής της προθεσμίας παραλαβής προσφορών που ορίζεται στο

Αποσφράγιση προσφορών: 9/12/2021 ημέρα ΠΕΜΠΤΗ και ώρα 9.30 π.μ

Η αξιολόγηση των υποβληθέντων προσφορών θα διενεργηθεί από την συσταθείσα επιτροπή.

Περιεχόμενο προσφορών

A Κλειστός φάκελος Επί ποινή Αποκλεισμού, με την ένδειξη «**ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», όπου τοποθετείται η **τεχνική προσφορά με τα ακόλουθα :**

1.. Τα δικαιολογητικά αδειοδότησης, πιστοποίησης της εταιρείας .

β. Τις μεθόδους για την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των εφαρμογών την μέθοδο απολύμανσης, σκευάσματα απολύμανσης, των χώρων του ΓΝΠΠ . ii) για τα λοιπά ζητήματα μυοκτονίας, καθώς και τα κατάλληλα μηχανήματα που θα χρησιμοποιηθούν και γενικότερα όσα ορίζονται στις τεχνικές προδιαγραφές.

B. Κλειστός φάκελος Επί ποινή Αποκλεισμού, με την ένδειξη «**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», όπου τοποθετείται η **οικονομική** και θα περιέχει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, στην οποία θα αναγράφεται και το ποσοστό Φ.Π.Α. (%) στο οποίο υπάγονται οι υπηρεσίες.

Η μη συμμόρφωση προς τις αναγκαίες ελάχιστες ανωτέρω απαιτήσεις συνεπάγεται την απόρριψη της προσφοράς.

ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Τον προμηθευτή βαρύνουν όλες οι νόμιμες ενδεικτικές κάτωθι κρατήσεις που ισχύουν ή θα επιβληθούν, πλην του αναλογούντα Φ.Π.Α. ο οποίος βαρύνει το Νοσοκομείο.

1. 2% υπέρ ψυχικής υγείας του Ν. 3580/07 άρθρο 6

2. 0,006% υπερ Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων
3. 3% χαρτόσημο επί της κράτησης ο,10% υπερ Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων
4. 20% ΟΓΑ χαρτοσήμου επί του 3% χαρτόσημο ΕΑΔΗΣΥ
5. 0,06 Υπέρ αρχής προδικαστικών προσφύγων
6. Χαρτόσημο 0,06% ΑΕΠΠ
7. ΟΓΑ Χαρτόσημο 0,06% ΑΕΠΠ

Οι άνωθεν κρατήσεις υπολογίζονται επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου

8% Παρακράτηση φόρου που υπολογίζεται επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου αφού αφαιρεθούν οι κρατήσεις. Το πληρωτέο ποσό προκύπτει από την αφαίρεση των τελικών ποσών που προκύπτουν από τον υπολογισμό άνωθεν (κρατήσεων & παρακράτησης φόρου) από την μικτή αξία κάθε τιμολογίου πώλησης.

ΠΛΗΡΩΜΗ

Οι πληρωμές θα γίνονται με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

«Σε περίπτωση που η πληρωμή του συμβασιούχου καθυστερήσει από την αναθέτουσα αρχή εξήντα (60) ημέρες μετά την υποβολή του τιμολογίου πώλησης από αυτόν, η αναθέτουσα αρχή (οφειλέτης), σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Π.Δ. 166/2003 (ΦΕΚ 138/Α/ 5.6.2003) «Προσαρμογή της Ελληνικής νομοθεσίας στην οδηγία 2000/35 της 29.6.2000 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές», καθίσταται υπερέμμερος και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο. Επισημαίνεται ότι η υποβολή του τιμολογίου πώλησης δεν μπορεί να γίνει προ της ημερομηνίας εκδόσεως του πρωτοκόλλου οριστικής ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής».

Η ανάδοχος εταιρεία μετά το πέρας των εργασιών υποχρεούται να καταθέσει στο ΓΝΠΠ βεβαιώσεις απολύμανσης των χώρων, υπογεγραμμένη από υπεύθυνο Υγιεινολόγο, στην οποία θα βεβαιώνονται οι χώροι στους οποίους έγινε απολύμανση καθώς και τα σκευάσματα που χρησιμοποιήθηκαν.

Ο ΚΟΙΝΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ

ΔΑΛΑΙΝΑΣ ΗΛΙΑΣ

« Τεχνικές Προδιαγραφές σχετικά με την Απολύμανση, Απεντόμωση και Μυοκτονία του ΓΝΠΠ »

Σχετικά με: 1) υπ. αριθμ. 11094/4-11-2021 Απόφαση Αν. Διοικήτριας
2) αρ. πρωτ. 11155/05-11-2021 έγγραφο του Γραφείου Προμηθειών

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού (2) με το οποίο ζητούνται Τεχνικές Προδιαγραφές για εργασίες Απολύμανσης - Απεντόμωσης – Μυοκτονίας στο Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης, κατατίθενται Τεχνικές Προδιαγραφές από την Επιτροπή Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών όπως αυτή ορίζεται βάσει του σχετικού (2) εγγράφου.

Οι ζητούμενες υπηρεσίες αφορούν τα:

- Κεντρικό Κτήριο του Νοσοκομείο Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης (συμπ. Ξύλινου οικίσκου και τροχοβίλας)
- Κτήριο Β΄
- Κτήριο Γ΄ Παιδοψυχιατρικό
- Κτήριο Δ΄
- Κτήρια Τεχνικής Υπηρεσίας
- Κτήριο Αρχείου
- ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΛΥΚΟΒΡΥΣΗΣ

**Τεχνικές Προδιαγραφές
για εργασίες Απεντόμωσης – Μυοκτονίας- Απολύμανσης**

1. Γενικοί όροι

- 1.1** Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους και χώρους ομαδικής διαβίωσης, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Απαράβατος όρος είναι η προσκόμιση φωτοαντίγραφου της άδειας.
- 1.2** Ο εργολάβος θα πρέπει να έχει πενταετή τουλάχιστον εμπειρία στο αντικείμενο της εργασίας. Ο εργολάβος θα πρέπει να προσκομίσει σχετικά αποδεικτικά στοιχεία.
- 1.3** Ο εργολάβος πρέπει να πιστοποιήσει την επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων, σε τουλάχιστον δύο (2) Νοσοκομεία. Ο εργολάβος θα πρέπει να καταθέσει έγγραφα που έχουν ήδη παραδοθεί από εκείνον στα Νοσοκομεία που θα αναφέρει, και συγκεκριμένα:
- πιστοποιητικά εφαρμογών - βεβαιώσεις επισκέψεων
 - μηνιαίες ή τελικές εκθέσεις πεπραγμένων απεντόμωσης – μυοκτονίας
 - κάτοψη του δικτύου μυοκτονίας
- Επίσης, ο εργολάβος θα πρέπει να καταθέσει βεβαιώσεις καλής συνεργασίας από
- 1.4** τα συνεργαζόμενα με αυτόν Νοσοκομεία.
- Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό συστήματος διασφάλισης ποιότητας κατά το ISO 9001:2015, για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων.
- 1.5** Απαραίτητη είναι η προσκόμιση φωτοαντίγραφου του πιστοποιητικού.
- Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό υγιεινής και ασφάλειας στην εργασία κατά το πρότυπο ISO 45001:2018. Απαραίτητη είναι η προσκόμιση
- 1.6** φωτοαντίγραφου του πιστοποιητικού.
- Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό συστήματος περιβαλλοντικής διαχείρισης σύμφωνα με το διεθνές πρότυπο ISO 14001:2015. Απαραίτητη είναι η
- 1.7** προσκόμιση φωτοαντίγραφου του πιστοποιητικού.
- Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει και να προσκομίσει αντίγραφο σύμβασης με
- 1.8** εταιρία διαχείρισης αποβλήτων.
- Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό στο Ευρωπαϊκό Πρότυπο CEPA EN 16636:2015 για Υπηρεσίες Διαχείρισης Παρασίτων. Απαραίτητη είναι η
- 1.9** προσκόμιση φωτοαντίγραφου του πιστοποιητικού.
- Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο
- 1.10** Επαγγελματικό Επιμελητήριο. Απαραίτητη είναι η προσκόμιση φωτοαντίγραφου του πιστοποιητικού.
- Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη, σε πρόσωπα ή υλικά, που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών. Ουδεμία ευθύνη
- 1.11** φέρει το Νοσοκομείο, εξαιτίας πράξης ή παράληψης των υπαλλήλων του

εργολάβου. Απαραίτητη είναι η προσκόμιση φωτοαντίγραφου της ασφαλιστικής κάλυψης.

- 1.12** Ο εργολάβος πρέπει να προσκομίσει Βεβαίωση από τον ασφαλιστικό του φορέα που να φαίνεται ότι παρέχεται ασφαλιστική κάλυψη στους εργαζόμενους της Εταιρείας του εργολάβου. Να προσκομισθεί Αναλυτική Περιοδική Δήλωση τελευταίου τριμήνου.

Ο εργολάβος πρέπει να απασχολεί τουλάχιστον έναν (1) υπεύθυνο επιστήμονα (Γεωπόνος, Υγιεινολόγος, Βιολόγος, κ.α.), ως μόνιμο προσωπικό με τουλάχιστον

- 1.13** τριετή εμπειρία στο αντικείμενο. Η απασχόληση των υπευθύνων επιστημόνων και η εμπειρία τους θα αποδεικνύεται από τη σχετική άδεια απεντόμωσης - μυοκτονίας της Εταιρείας του εργολάβου από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων από τον χρόνο εγγραφής του υπευθύνου επιστήμονα σε αυτήν.

- 1.14** Ο εργολάβος θα πρέπει να καλύπτει πλήρως τους όρους και τις διατάξεις για τους υπεύθυνους επιστήμονες, όπως ορίζονται το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, δηλαδή να είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Ο εργολάβος θα πρέπει να προσκομίσει σχετικά αποδεικτικά στοιχεία.

- 1.15** Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει επαρκές εξειδικευμένο προσωπικό το οποίο θα έχει τουλάχιστον τριετή εμπειρία στο αντικείμενο εργασίας. Η εμπειρία αυτή θα υποδεικνύεται με την προσκόμιση σχετικής Κατάστασης από την Επιθεώρηση Εργασίας, με το απασχολούμενο προσωπικό της Εταιρείας για την εκτέλεση της εργασίας αυτής.

- 1.16** Ο εργολάβος, με έγγραφό του προς το Νοσοκομείο, θα ορίζει συγκεκριμένα και ονομαστικά τον επιστημονικό συνεργάτη ο οποίος θα βρίσκεται ανά πάσα στιγμή σε συνεργασία με τους υπεύθυνους των χώρων όπου χρειάζονται εφαρμογές Απεντόμωσης – Μυοκτονίας – Απολύμανσης, την Επιστασία, την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και την Επιτροπή Παρακολούθησης Εργασιών του Νοσοκομείου.

Ο επιστημονικός συνεργάτης του εργολάβου θα παρευρίσκεται υποχρεωτικά, θα οργανώνει, θα κατευθύνει, θα έχει την ευθύνη που ορίζει ο Νόμος για όλη τη διαδικασία των εργασιών, θα υπογράφει τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά, και θα είναι συνυπεύθυνος μαζί με τον εργολάβο (ποινικά και αστικά) για κάθε ατύχημα που τυχόν συμβεί στο προσωπικό του, για την παροχή και χρήση Μέσων Ατομικής Προστασίας από το προσωπικό του, για την πρόληψη - υγιεινή - ασφάλεια των χώρων, των τροφίμων, των σκευών, των μηχανών, του εξοπλισμού, του προσωπικού του εργολάβου, του νοσοκομειακού προσωπικού, των ασθενών και παντός ευρισκομένου ανθρώπου εντός των νοσοκομείων και των δομών μας.

1.18

Λόγω των ιδιαιτεροτήτων των χώρων του Νοσοκομείου, ο εργολάβος και ο υπεύθυνος επιστήμονας του εργολάβου θα πρέπει να λαμβάνουν γνώση των

- 1.19** συνθηκών εργασίας μέσα σε αυτό. Προς τούτο ο εργολάβος υποχρεούται να λαμβάνει υπόψη του την αναγκαιότητα και προτεραιότητα ως προς το χώρο, το χρόνο και τον τρόπο για τις επεμβάσεις, που θα καθορίζονται από το Νοσοκομείο

σε συνεργασία με τον υπεύθυνο επιστήμονα της εταιρείας του εργολάβου.

Ο εργολάβος πρέπει να έχει διαθέσιμο υπάλληλο επί 24ώρου βάσεως, για την αντιμετώπιση έκτακτων περιπτώσεων που έχει κριθεί από το Νοσοκομείο ότι χρήζουν άμεσης επέμβασης.

Υποχρέωση του εργολάβου είναι να διατηρεί, τόσο τα κτίρια (εσωτερικούς χώρους), όσο και τους υπαίθριους χώρους (εξωτερικούς χώρους), των:

- Κεντρικό Κτήριο του Νοσοκομείο Γ.Ν. Παιδων Πεντέλης (συμπ. Ξύλινου οικίσκου και τροχοβίλας)
 - Κτήριο Β΄
 - Κτήριο Γ΄ Παιδοψυχιατρικό
 - Κτήριο Δ΄
- 1.20**
- Κτήρια Τεχνικής Υπηρεσίας
 - Κτήριο Αρχείου
 - ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΛΥΚΟΒΡΥΣΗΣ
- 1.21**

να είναι απαλλαγμένα από κάθε είδους έντομα, τρωκτικά, ερπετά, κ.α.

- 1.22** Όλες οι εφαρμογές θα γίνονται με ευθύνη του εργολάβου, με την αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα που απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές και η κείμενη νομοθεσία, και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου.

- 1.23** Οι προγραμματισμένες επιθεωρήσεις και εφαρμογές στο Κεντρικό Κτήριο του Νοσοκομείου, το Κτήριο Β και το Κτήριο Γ θα γίνονται στην αρχή κάθε μήνα, και όποτε κρίνεται απαραίτητο από τους υπευθύνους των Τμημάτων, την Επιτροπή Παρακολούθησης του Έργου και την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης (π.χ. ύπαρξη τρωκτικών, εντόμων), ο εργολάβος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα εντός 24ώρου.
- 1.24**

- 1.25** Οι προγραμματισμένες επιθεωρήσεις και εφαρμογές στις υπόλοιπες δομές μας θα γίνονται στην αρχή κάθε τριμήνου, και όποτε κρίνεται απαραίτητο από τους Υπευθύνους των δομών, την Επιτροπή Παρακολούθησης του Έργου και την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, ο εργολάβος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα εντός 24ώρου.

- 1.26** Ο εργολάβος είναι υποχρεωμένος να εκδίδει πιστοποιητικό για όλων των ειδών τις εργασίες που εκτελεί.

- 1.27** Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τον εντοπισμό και τις εφαρμογές που διενέργησε στα πλαίσια ελέγχου ψύλλων, κοριών και άλλων παρασίτων.

- 1.28** Ο εργολάβος είναι υποχρεωμένος να διατηρεί τους χώρους του Νοσοκομείου και των υπόλοιπων δομών (εσωτερικούς και εξωτερικούς) απαλλαγμένους από την παρουσία εντόμων, τρωκτικών, κ.λ.π. Εάν δεν υπάρξει το επιθυμητό αποτέλεσμα από τις επεμβάσεις και τις εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί, ο εργολάβος

είναι υποχρεωμένος να επαναλάβει τις εργασίες χωρίς επιπλέον αμοιβή. Εάν παρ' όλα αυτά εμφανίζονται έντομα, τρωκτικά κ.α., τότε ο εργολάβος δεν εκτελεί σωστά το έργο του και είναι υπεύθυνος για την κατάσταση που παρουσιάζεται.

1.29 Ο εργολάβος με την προσφορά του οφείλει να περιγράψει ακριβώς τον εξοπλισμό και τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιήσει.

2. Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιούνται πρέπει να είναι εγκεκριμένα από τους αρμόδιους φορείς και υπηρεσίες, και να πληρούν όλες τις προδιαγραφές των

2.1 σύγχρονων εντομοκτόνων, τρωκτικοκτόνων κ.α.

Ο εργολάβος υποχρεούται να καταθέσει τις άδειες εγκρίσεως των σκευασμάτων και τα δελτία ασφαλείας στο Νοσοκομείο. Κριτήριο επιλογής των σκευασμάτων είναι η ελάχιστη τοξικότητα σε σχέση με το επιδιωκόμενο αποτέλεσμα, η μέγιστη ασφάλεια εφαρμογής τους, η δυνατότητα χρήσης τους χωρίς παρεμπόδιση των λειτουργιών του Νοσοκομείου, η διακριτικότητα της εφαρμογής τους και η μη πρόκληση βλάβης στην υγεία των ασθενών και του προσωπικού.

2.3 Εκτός από τα χημικά προϊόντα πρέπει να υπάρχουν και εναλλακτικές μέθοδοι καταπολέμησης, οι οποίες θα αξιολογούνται κάθε φορά πριν τη χρήση τους.

Έλεγχος ερπόντων εντόμων

2.4 Οι προγραμματισμένες επιθεωρήσεις και εφαρμογές ελέγχου ερπόντων εντόμων θα γίνονται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα στο Κεντρικό Κτήριο του Νοσοκομείου Γ.Ν.Παιδών Πεντέλης, στο Κτήριο Β' και το Κτήριο Γ' Παιδοψυχιατρικό και μια φορά το τρίμηνο στα: Κτήριο Δ' ,Κτήρια Τεχνικής Υπηρεσίας, ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΛΥΚΟΒΡΥΣΗΣ, Κτήριο Αρχείου.

Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τις εφαρμογές που διενέργησε, σε εσωτερικούς **2.5** και εξωτερικούς χώρους, στα πλαίσια ελέγχου των ερπόντων εντόμων.

Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες/τελικές εκθέσεις πεπραγμένων όπου θα παρουσιάζονται, η κάτοψη του δικτύου παρακολούθησης ερπόντων **2.6** εντόμων, τα ευρήματα των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων, οι βεβαιώσεις επισκέψεων, συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις.

Ο εργολάβος πρέπει να εγκαταστήσει δίκτυο παρακολούθησης ερπόντων εντόμων (παγίδες) σε κρίσιμες θέσεις των εγκαταστάσεων των νοσοκομείων και των δομών **2.7** μας. Οι συγκεκριμένες παγίδες θα περιέχουν στο εσωτερικό τους τροφικό προσελκυστικό και κολλώδη επιφάνεια, δεν θα εμπεριέχουν κάποια δραστική ουσία, θα είναι ατοξικές και εντελώς ακίνδυνες για τους ανθρώπους και το περιβάλλον. Ο συνολικός αριθμός τους θα είναι τέτοιος που θα επιτρέπει την πιστοποίηση της απουσίας ερπόντων εντόμων. Το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στη Τεχνική προσφορά του υποψηφίου.

2.8 Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων θα γίνει στους χώρους των κτιριακών

- 2.9** εγκαταστάσεων με τη χρήση gel, εφαρμογές που επαναλαμβάνονται όποτε παρουσιάζεται δραστηριότητα, με σκοπό τη μόνιμη και καθολική απουσία τους.

- Σε υπόγειους, ισόγειους χώρους και στο σύνολο των φρεατίων, θα γίνονται
- 3.** ψεκαστικές εφαρμογές υπολειμματικότητας σε τακτά χρονικά διαστήματα. Επίσης, ψεκαστικές εφαρμογές θα γίνονται όποτε χρειασθεί σε εσωτερικούς και
- 3.1** εξωτερικούς χώρους κατόπιν συνεννόησης με τους υπεύθυνους των χώρων, την Επιστάσια και την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

- Κατά τη διάρκεια του ψεκασμού δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου από τα συνεργεία του εργολάβου. Ο ψεκασμός
- 3.2** δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου, να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών και των εργαζομένων, και πρέπει να μην υπάρχει κίνδυνος πρόκλησης χημικής μόλυνσης στα τρόφιμα.

- 3.3** Στα μαγειρεία θα γίνεται καθολική και εντατική εφαρμογή κατσαριδοκτόνου gel.

- 3.4** Ο εργολάβος υποχρεούται να αντιμετωπίσει όποιες προσβολές υπάρξουν από άλλα παράσιτα (ψύλλοι, κοριοί, μυρμήγκια κ.α.) και να ανταποκρίνεται άμεσα σε έκτακτες κλήσεις με εφαρμογή υπολειμματικών ψεκασμών, εκνεφώσεων ή
- 4.** οποιασδήποτε ενδεδειγμένης ενέργειας.

4.1 Έλεγχος ιπτάμενων εντόμων

- Σε τακτά χρονικά διαστήματα (κυρίως κατά τους μήνες Μάρτιο – Οκτώβριο) θα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές, ή και άλλες μέθοδοι, υπολειμματικότητας περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, όπως στους χώρους ανάπαυσης και αναπαραγωγής
- 4.2** ιπτάμενων εντόμων για την αντιμετώπιση τους.

- Στο χώρο των μαγειρείων και των διανομείων θα τοποθετείται ειδικό επίχρισμα ή κατάλληλες παγίδες ιπτάμενων εντόμων.

- 4.3** Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τις εφαρμογές που διενέργησε.

- 4.4** Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες/τελικές εκθέσεις πεπραγμένων σχετικά με τον έλεγχο ιπτάμενων εντόμων, με συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις.

Έλεγχος Τρωκτικών

- 4.5** Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών, η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων, και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα γίνονται κατ'ελάχιστον μία φορά το μήνα στο Κεντρικό Κτήριο του Νοσοκομείου Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης, στο Κτήριο Β' και το Κτήριο Γ' Παιδοψυχιατρικό και μια φορά το τρίμηνο στα: Κτήριο Δ', Κτήρια Τεχνικής Υπηρεσίας, ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΛΥΚΟΒΡΥΣΗΣ, Κτήριο Αρχείου.

- Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τον εντοπισμό και τις εφαρμογές που διενέργησε στα πλαίσια ελέγχου των τρωκτικών.
- 4.6** Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες/τελικές εκθέσεις πεπραγμένων όπου θα παρουσιάζονται, η κάτοψη του δικτύου μυοκτονίας, τα ευρήματα των παγίδων του δικτύου μυοκτονίας, οι βεβαιώσεις επισκέψεων, συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις.
- 4.7** Ο εργολάβος πρέπει να εγκαταστήσει δίκτυο μυοκτονίας (δολωματικούς σταθμούς) σε κρίσιμες θέσεις των εγκαταστάσεων των νοσοκομείων και των δομών μας (ψευδοροφές, υπόγεια, στέγες, περιμετρικά των κτιρίων, φρεάτια κ.α.). Πρέπει να χρησιμοποιούνται τρωκτικοκτόνα σκευάσματα και δολωματικοί σταθμοί που θα εκμηδενίζουν τη πιθανότητα διασποράς του φαρμάκου.
- 4.8** Ο εργολάβος με την ανάθεση του έργου και στη διάρκεια του θα πρέπει να αντικαταστήσει τυχόν φθαρμένους και ελαττωματικούς δολωματικούς σταθμούς με νέους, στο υφιστάμενο δίκτυο. Επίσης, αν χρειασθεί, θα εγκατασταθούν επί πλέον δολωματικοί σταθμοί. Οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να είναι υψηλής αντοχής και ασφάλειας με ειδικό κλειδί, προκειμένου να καταστεί απαγορευτική η προσέγγιση ανθρώπων ή άλλων θηλαστικών πέρα των τρωκτικών. Το κόστος
- 4.10** για την αντικατάσταση των φθαρμένων δολωματικών σταθμών ή την εγκατάσταση νέων, οι οποίοι θα είναι παρόμοιων προδιαγραφών με αυτούς που ήδη υπάρχουν, θα επιβαρύνει τον εργολάβο. Το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική προσφορά του υποψηφίου.
- 5.** Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα, που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια του έργου, θα πρέπει να είναι συμπαγή ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και ταυτόχρονα να μηδενίζεται ο κίνδυνος διασποράς τους στο περιβάλλον, και να είναι εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση.
- 5.1**
- 5.2** Στην περίπτωση προσβολής σε εσωτερικούς χώρους, η αντιμετώπιση θα είναι άμεση και η καταστολή θα γίνει με μηχανικά μέσα σύλληψης (κόλλες, παγίδες πολλαπλών συλλήψεων κ.α.), παράλληλα με τη χρήση των δολωματικών σταθμών, με καθημερινές επιθεωρήσεις της προσβεβλημένης περιοχής και του περιβάλλοντα αυτής χώρου μέχρι την πιστοποίηση επίλυσης του προβλήματος.
- 5.3**
- Ο εργολάβος υποχρεούται να δολώσει το σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου και να διενεργεί μηνιαίους ελέγχους.
- 5.4**
- Ο εργολάβος υποχρεούται να ελέγχει τις ψευδοροφές και τις στέγες των κτηρίων με τοποθέτηση δολωμάτων, καθώς επίσης να πραγματοποιεί έρευνα στους παρακείμενους χώρους για την ύπαρξη φωλιών τρωκτικών όπου και θα δολωθούν κατάλληλα.
- 5.5**
- 6.** Στο χώρο των μαγειρείων και των διανομείων θα τοποθετηθούν δολωματικοί

6.1 σταθμοί υψηλής ασφάλειας φέροντας ατοξικά δολώματα για τον έλεγχο και την καταγραφή παρουσίας τρωκτικών.

6.2 Εφαρμογές Απολύμανσης - Μικροβιοκτονίας

6.3 Οι εφαρμογές με ψεκασμό ή εκνέφωση μικροβιοκτόνων σκευασμάτων θα γίνονται μόνο σε ειδικές περιπτώσεις σε χώρους όπως: υπόγειοι διάδρομοι, χώροι συγκέντρωσης απορριμμάτων, κατόπιν υπόδειξης της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

7

7.1 Η τεχνική της απολύμανσης πρέπει να στηρίζεται σε προδιαγραφές σύγχρονης τεχνολογίας και πιστοποιημένα δεν θα πρέπει να υπάρχει κίνδυνος για την υγεία των ανθρώπων κατά τη διαδικασία της απολύμανσης, μετά το πέρας της, αλλά και κατά την επαναχρησιμοποίηση του χώρου.

7.2 Η μέθοδος της απολύμανσης που θα εφαρμόζεται, πρέπει να εγγυάται τη μη φθορά ή ζημιά εξοπλισμού και εγκαταστάσεων.

Τα απολυμαντικά - μικροβιοκτόνα υλικά που θα χρησιμοποιούνται πρέπει να είναι εγκεκριμένα. Ο εργολάβος υποχρεούται να προσκομίσει τις σχετικές εγκρίσεις.

Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τις εφαρμογές που διενέργησε.

Οφιοαπώθηση

Εφαρμογή ψεκασμού ή άλλων μεθόδων - όπου απαιτείται – με οφιοαπωθητικά σκευάσματα περιμετρικά των κτιρίων για την αντιμετώπιση των ερπετών (φιδιών).

Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τις εφαρμογές που διενέργησε.

7.3 Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες / τελικές εκθέσεις πεπραγμένων σχετικά με τον έλεγχο ή την αντιμετώπιση ερπετών, με συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις.

Παρακολούθηση - Αξιολόγηση εργασιών (απεντομώσεων – μυοκτονιών – απολυμάνσεων, κ.α.)

7.4 Η παρακολούθηση, η εποπτεία και η τελική αξιολόγηση εκ μέρους του Νοσοκομείου θα γίνεται από την Επιτροπή Παρακολούθησης των σχετικών εργασιών η οποία και θα συντάσσει το ανάλογο πρακτικό και την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

Για να μπορεί η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και η Επιτροπή Παρακολούθησης του έργου, αλλά και οποιοσδήποτε ελεγκτικός φορέας (π.χ. Ε.Φ.Ε.Τ.) να πιστοποιεί τις εργασίες που πραγματοποιούνται, ο εργολάβος οφείλει να τηρεί ενημερωμένο «φάκελο ελέγχου παρασίτων», τον οποίο θα παραδώσει

στο νοσοκομείο και θα περιέχει:

- Τη σύμβαση ανάθεσης του έργου
- Αρχεία με τα συμβάντα, τις επισκέψεις (προγραμματισμένες και έκτακτες) και τις εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί.
- Πρωτόκολλα παρακολούθησης των δολωματικών σταθμών και των παγίδων σύλληψων ερπόντων εντόμων.
- Πιστοποιητικά εφαρμογών.
- Κατόψεις των Μονάδων με τους δολωματικούς σταθμούς.
- Ενημερωμένες μηνιαίες / τελικές εκθέσεις πεπραγμένων καταπολέμησης παρασίτων, ενημερωτικούς πίνακες και διαγράμματα παγίδων - δολωματικών σταθμών με τις καταναλώσεις, τις τοποθετήσεις νέων δολωματικών σταθμών ή την επανατοποθέτηση τους σε άλλα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων.
- Άδειες σκευασμάτων που έχουν χρησιμοποιηθεί.
- Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας των σκευασμάτων που έχουν χρησιμοποιηθεί.

Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων που θα περιλαμβάνουν πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών, κατόψεις των δικτύων παρακολούθησης με επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά δολωματικό σταθμό, τον αριθμό των παγίδων σύλληψης και τη καταγραφή των συλληφθέντων ερπόντων εντόμων, επισκέψεις (προγραμματισμένες και έκτακτες), εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί, πιστοποιητικά εφαρμογών. Τέλος, επιθυμητή είναι η καταγραφή συμπερασμάτων και ενδεχόμενων προτάσεων.

Ο εργολάβος οφείλει να συνεργάζεται με τα αρμόδια άτομα του Νοσοκομείου π.χ. τους υπευθύνους των χώρων, την Επιστασία και την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, χωρίς αυτό να τον απαλλάσσει από τις ευθύνες και τις υποχρεώσεις του.

Η Επιτροπή Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών