



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ

ΑΡ ΣΥΜΒΑΣΗΣ 258 /20

ΣΥΜΒΑΣΗ (ποσού : 4.100,00 € με ΦΠΑ)

Για την ετήσια παροχή υπηρεσιών απολύμανσης , απεντόμωσης και μυοκτονίας , στους χώρους του Νοσοκομείου.

Α΄ ΠΡΟΚΑΤΑΡΤΙΚΑ

Χρονολογία κατάρτισης : 23-12-2020

Τόπος κατάρτισης :

Στα γραφεία του Κωνσταντοπούλειου - Πατησίων Νοσοκομείου

Ημερομηνία ισχύος: Από 28-12-2020 έως 27-12-2021 με δικαίωμα νόμιμης δίμηνης παράτασης

Συμβαλλόμενοι :

1.Ο ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ Ν. ΠΡΙΦΤΗΣ Διοικητής του Νοσοκομείου νόμιμος εκπρόσωπος του Κωνσταντοπούλειου - Πατησίων Νοσοκομείου Ν Ιωνίας καλούμενος στο εξής "Νοσοκομείο" και

2.Η εταιρεία REMAIN GREEN ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ, Αρχιπελάγους 68Β, Γλυφάδα, τηλ. 2109640340, Α.Φ.Μ.800716575, email: info@remaingreen.gr, νόμιμα εκπροσωπούμενη από καλούμενη στο εξής " Προμηθευτής "

Β΄ ΟΡΟΙ

Το "Νοσοκομείο" έχοντας υπόψη :

1. Την αριθμ 32/20 διακήρυξη του συνοπτικού διαγωνισμού για την ετήσια παροχή υπηρεσιών απολύμανσης , απεντόμωσης και μυοκτονίας , στους χώρους του Νοσοκομείου.
2. Την υπ. αρ. πρ. 33846/09-12-2020 απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου με την οποία κατακυρώθηκε το αποτέλεσμα του διαγωνισμού .
3. Την υπ. αρ. πρ. 35148/23-12-2020 απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκαν τα δικαιολογητικά κατακύρωσης του διαγωνισμού .

α ν α θ έ τ ε ι

στον "Προμηθευτή" την παροχή των υπηρεσιών που αναφέρονται και περιγράφονται αναλυτικά στο άρθρο 4 της παρούσας με τους παρακάτω όρους:

ΠΑΡΑΛΑΒΗ

Η παραλαβή των υπηρεσιών θα γίνει από επιτροπή που θα οριστεί από το Νοσοκομείο σύμφωνα με το Ν 4024/2011 άρθρο 26.

Εφόσον τα παραδοθέντα κριθούν αποδεκτά η επιτροπή θα συντάξει πρωτόκολλο οριστικής παραλαβής. Στην περίπτωση που τα παραδοθέντα δεν βρεθούν σύμφωνα με την παραγγελία η επιτροπή παραλαβής θα συντάξει πρωτόκολλο απόρριψης στο οποίο θα αναφέρει τους λόγους της απόρριψης.

2. Αν ο "Προμηθευτής" παραβεί οποιοδήποτε ουσιώδη κατά την κρίση της υπηρεσίας όρο της σύμβασης δύναται να του επιβληθούν οι κυρώσεις που προβλέπονται από το ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/16) και την κείμενη νομοθεσία.

ΑΡΘΡΟ 1^ο

ΠΛΗΡΩΜΗ /ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται μετά από την από την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των υπηρεσιών.

Σε περίπτωση που η πληρωμή του συμβασιούχου καθυστερήσει από το νοσοκομείο εξήντα (60) ημέρες από την υποβολή του τιμολογίου πώλησης από αυτόν το νοσοκομείο καθίσταται υπερήμερο και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο.

Για τα νοσοκομεία εφαρμόζεται το άρθρο 5 του Ν 2955/01

Για την εξόφληση ο "Προμηθευτής" θα προσκομίζει

1. Τιμολόγιο

2. Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας αν το ποσό υπερβαίνει τα 300 ευρώ.

Τον "Προμηθευτή" θα βαρύνουν

α) Ποσοστό 0,06% υπέρ ΑΕΠΠ πλέον χαρτ 3% (πλέον 20% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ' αυτού)

β) Ποσοστό 0,07 % υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ πλέον χαρτ 0,07% (πλέον 0,07% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ' αυτού)

γ) Ποσοστό 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας

δ) Φόρος 4% για προμήθειες και 8% για παροχή υπηρεσιών

ΑΡΘΡΟ 2^ο

Για ότι δεν ρυθμίζεται με την παρούσα σύμβαση θα ισχύουν οι όροι της αριθ 32/20

Διακήρυξης του "Νοσοκομείου" και η κείμενη σχετική νομοθεσία.

ΑΡΘΡΟ 3^ο

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Εκτός των νομίμων και συμβατικών απαγορεύσεων, απαγορεύεται στον προμηθευτή να εκχωρήσει την χορηγία σε οποιονδήποτε τρίτο, να ενεχυριάσει ή να μεταβιβάσει οποιαδήποτε απαίτηση απορρέει από την παρούσα σύμβαση χωρίς προηγούμενη γραπτή συναίνεση του νοσοκομείου.

Από την απαγόρευση αυτή εξαιρούνται οι τράπεζες που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα και οι Α.Ε διαχείρισης απαιτήσεων που διέπονται από τις διατάξεις του Ν 1905/90 ΦΕΚ 147/15-11-90.

Στις περιπτώσεις που εκδοθεί ένταλμα και επιταγή στο όνομα του προμηθευτή, υποχρεούται ο προμηθευτής να αποδώσει τα ποσά των τιμολογίων που έχει εισπράξει και είναι εκχωρημένα, στις τράπεζες και στις Α.Ε διαχείρισης απαιτήσεων που διέπονται από τις διατάξεις του παραπάνω νόμου, με τους οποίους έχει συναφθεί η μεταξύ τους σύμβαση εκχώρησης. Στην περίπτωση που τα τιμολόγια είναι ενεχυριασμένα να αναγράφεται η τράπεζα ή το πιστωτικό ίδρυμα που έχουν ενεχυριασθεί σε εμφανές σημείο του τιμολογίου.

2. Ο "Προμηθευτής" δηλώνει και συνομολογεί ότι έλαβε γνώση όλων των όρων και περιορισμών της σύμβασης αυτής και ότι με βάση αυτούς και μόνο θα λύνεται κάθε διαφορά ή αμφισβήτηση και κάθε διένεξη για οποιδήποτε λόγο ή αιτία .
Επίσης συμφωνείται ότι για κάθε τροποποίηση όρου της σύμβασης , πρόσθετη συμφωνία , παροχή διευκόλυνσης , παράταση χρόνου εκτέλεσης κ.λ.π. δεν μπορούν να αποδειχθούν παρά μόνο έγγραφα και αποκλείεται κάθε άλλο μέσο απόδειξης .
Σε περίπτωση κατά την οποία ολοκληρωθεί ενιαίος διαγωνισμός από νοσοκομείο που υπάγεται στην υγειονομική περιφέρεια ή όποιος άλλος διαγωνισμός από κεντρική αναθέτουσα αρχή οι τυχόν υπογεγραμμένες συμβάσεις θα διακοπούν .

ΑΡΘΡΟ 4^ο

ΣΥΜΒΑΤΙΚΑ ΕΙΔΗ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ, ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΙΑΣ

Η παρούσα τεχνική περιγραφή αφορά στην ανάθεση σε ιδιωτικό συνεργείο της παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας-μικροβιοκτονίας (απολύμανσης) των χώρων του κεντρικού κτιρίου του Νοσοκομείου συμπεριλαμβανομένων του Κτιρίου του Ψυχιατρικού Τομέα, του αρχείου στο Κ.Υ. Πατησίων (οδός Χαλκίδος 15) και των αρχείων του Νοσοκομείου επί των οδών Σειληνού 2 και Αγίου Λουκά 53, σύμφωνα με τις παρακάτω τεχνικές προδιαγραφές.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Είναι νομικά ή φυσικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον τομέα εφαρμογών μυοκτονίας-εντομοκτονίας-μικροβιοκτονίας και να καλύπτουν τους κάτωθι όρους:

1.Ο ανάδοχος διαθέτει Άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, την οποία θα επισυνάψει σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο.

2.Ο ανάδοχος διαθέτει και να καταθέσει σε επικυρωμένο αντίγραφο Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων. Η μη κατάθεση της ανωτέρω άδειας και του Πιστοποιητικού ISO συνεπάγεται αυτόματα και την απόρριψη της προσφοράς.

3.Ο ανάδοχος διαθέτει Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο, το οποίο θα καταθέσει σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο.

4.Ο ανάδοχος διαθέτει Πιστοποιητικό συστήματος διαχείρισης υγιεινής και ασφάλειας εργασίας, το οποίο θα επισυνάψει σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο.

5.Ο ανάδοχος μπορεί να πιστοποιήσει επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε τρία (3) Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. κατ' ελάχιστον. Η πιστοποίηση θα γίνει με βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης του έργου και βάσει των εγγράφων που έχουν ήδη παραδοθεί στα συνεργαζόμενα Νοσοκομεία και συγκεκριμένα:

- κάτοψη του δικτύου μυοκτονίας.
- μηνιαίες ή τελικές εκθέσεις πεπραγμένων.
- πιστοποιητικά – βεβαιώσεις επισκέψεων.

6.Ο ανάδοχος απασχολεί κατ' ελάχιστον τρεις (3) επιστήμονες (γεωπόνους, χημικούς, επόπτες δημόσιας υγείας, κλπ.) ως μόνιμο προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο. Η πιστοποίηση της μόνιμης συνεργασίας των εν λόγω επιστημόνων να αποδεικνύεται από την σχετική άδεια απεντόμωσης –μυοκτονίας της Εταιρείας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

7.Ο ανάδοχος πρέπει να καταθέσει Πανερωπαϊκή Πιστοποίηση CEPA Certified EN 16636 για τεκμηρίωση των Υπηρεσιών Διαχείρισης Παρασίτων.

8.Ο ανάδοχος οφείλει 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.

9.Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση όπου θα αναγράφεται ότι όλα τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν για την καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών έχουν την έγκριση του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για χρήση σε κατοικημένους χώρους και η εφαρμογή θα γίνει σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην ετικέτα τους. Ο ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιεί αποκλειστικά, σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, ενώ πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο τις άδειες εγκρίσεως και τα φύλλα δεδομένων ασφαλείας των σκευασμάτων που θα χρησιμοποιήσει. Τα σκευάσματα πρέπει να είναι ασφαλή και ακίνδυνα ως προς την χρήση τους για τον ανθρώπινο οργανισμό, φιλικά με το περιβάλλον, νέας γενιάς, άοσμα, να μην αφήνουν ορατά υπολείμματα, να μη λερώνουν ή χρωματίζουν τις επιφάνειες και να μην επηρεάζουν τον Τεχνολογικό Εξοπλισμό. Επίσης, να κατατεθεί πρόγραμμα εναλλαγής των σκευασμάτων, ώστε να επιτευχθεί α) αποφυγή ανθεκτικότητας και β) αξιοποίηση όσο το δυνατόν περισσότερο των επιμέρους ιδιοτήτων κάθε φαρμάκου. Εκτός από τα χημικά προϊόντα, ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει και εναλλακτικές μεθόδους καταπολέμησης (οικολογικές). Σε περίπτωση αντικατάστασης σκευασμάτων, πρέπει να ενημερώνεται άμεσα η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) και η Επόπτρια Δημόσιας Υγείας (ΕΔΥ) και να προσκομίζονται από τον ανάδοχο τα στοιχεία των νέων σκευασμάτων.

10. Ο υποψήφιος ανάδοχος θα ανταποκρίνεται άμεσα, εντός 24 ωρών, σε κάθε κλήση για την επίλυση έκτακτων προβλημάτων και ότι οι έκτακτες επισκέψεις, που πιθανόν να απαιτηθούν για την επιτυχή διεξαγωγή του έργου, θα πραγματοποιηθούν χωρίς πρόσθετη οικονομική επιβάρυνση.

11.Όλες οι εφαρμογές θα γίνονται με ευθύνη της Εταιρείας, όπου θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα ατομικής προστασίας, πρόληψης και υγιεινής, καθώς και μέτρα προστασίας των νοσηλευόμενων, των εργαζομένων και των επισκεπτών. Ουδεμία ευθύνη φέρει το Νοσοκομείο εξαιτίας πράξης ή παράλειψης της Εταιρείας. Ο ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις κείμενες διατάξεις σχετικά με την ασφάλεια των εργαζομένων και είναι αποκλειστικά και μόνο υπεύθυνος ποινικά και αστικά για κάθε ατύχημα που τυχόν συμβεί στο προσωπικό του.

12.Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει επιλεγμένο και εκπαιδευμένο προσωπικό, που να προσφέρει εργασία υψηλής ποιότητας. Το προσωπικό του αναδόχου πρέπει να είναι υγιές και σε περίπτωση που απασχολείται προσωπικό που δεν έχει την Ελληνική υπηκοότητα, πρέπει απαραίτητως να ομιλεί καλά την Ελληνική Γλώσσα και να διαθέτει τις απαιτούμενες άδειες (παραμονής, εργασίας, κλπ.). Το προσωπικό του αναδόχου θα πρέπει να συνεργάζεται κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο με τα άτομα που θα ορισθούν από το Νοσοκομείο, για την επίβλεψη και τον έλεγχο κατά την εκτέλεση των εργασιών, και θα πρέπει να είναι άψογο από πλευράς συμπεριφοράς σε κάθε παρευρισκόμενο στον χώρο. Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα να ζητήσει την αλλαγή οποιουδήποτε από τους εργαζόμενους στο έργο και ο ανάδοχος υποχρεούται για την άμεση αντικατάστασή του.

13.Κατά την διάρκεια των εργασιών, το προσωπικό που θα τις εκτελεί, θα πρέπει να φέρει ειδική προστατευτική ένδυση με διακριτικά του αναδόχου (λογότυπο της εταιρείας), καθώς και τον απαιτούμενο εξοπλισμό ασφαλείας (ΜΑΠ), δηλαδή να φέρει γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο, ενώ οφείλει να έχει μαζί του κιβώτιο Α΄ Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα. Οι εκπρόσωποι του Νοσοκομείου έχουν το δικαίωμα διακοπής των εργασιών, εάν διαπιστώσουν ότι αυτές γίνονται χωρίς την τήρηση των όρων ασφαλείας των εργαζομένων στο έργο.

14.Ο ανάδοχος οφείλει να διαθέτει εξοπλισμό ικανό για την αποτελεσματική εφαρμογή του έργου και με την προσφορά του να περιγράψει ακριβώς τον εξοπλισμό και τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιήσει. Όλος ο εξοπλισμός και τα χρησιμοποιούμενα σκευάσματα επιβαρύνουν τον ανάδοχο.

15.Ο ανάδοχος οφείλει να εκτελέσει και να παρακολουθεί το πρόγραμμα μυοκτονίας – απεντόμωσης στο Γενικό Ν.Ν.Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» συμπεριλαμβανομένων του κτιρίου του Ψυχιατρικού Τομέα, του αρχείου στο Κ.Υ. Πατησίων

και των αρχείων επί των οδών Σειληνού και Αγίου Λουκά. Συγκεκριμένα, πρέπει να εφαρμόζει πρόγραμμα απεντόμωσης-μυοκτονίας στο κεντρικό κτίριο και το κτίριο του Ψυχιατρικού Τομέα κάθε μήνα και στα αρχεία κάθε 6 (έξι) μήνες κατ' ελάχιστον.

16.Ο ανάδοχος πρέπει να έχει τη δυνατότητα ενημέρωσης με εκθέσεις πρωτοκόλλων, κάτοψη με χρωματικές ενδείξεις παρουσίας παρασίτων, έκθεση πεπραγμένων – παρατηρήσεων και να καταθέσει υπόδειγμα στο Νοσοκομείο.

17.Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων, πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων, καθώς και κατόψεις των δικτύων παρακολούθησης με επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά έλεγχο.

18.Οι κατόψεις του δικτύου παρακολούθησης, 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 ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ», την ευθύνη ενημέρωσης του οποίου θα έχει ο ανάδοχος κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει το Υπουργείο Υγείας και ο ΕΦΕΤ.

19.Η απεντόμωση και η μυοκτονία σε μαγειρεία, κουζίνες ορόφων, τραπεζαρία προσωπικού και αποθήκες φύλαξης τροφίμων πρέπει να γίνονται με βάση τους κανόνες του HACCP. Θα πρέπει να διατηρείται ξεχωριστός φάκελος ελέγχου παρασίτων για τα μαγειρεία.

20.Οι προσφορές πρέπει να είναι λεπτομερείς ως προς την περιγραφή τους, για την καλύτερη ποιοτική σύγκριση.

21.Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να γίνονται με την αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα που απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές και η κείμενη νομοθεσία, και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει και τα Πιστοποιητικά, καθώς και του αρμόδιου προσωπικού του Νοσοκομείου.

22.Πέρα των τακτικών εφαρμογών, ο ανάδοχος υποχρεούται σε κάθε περίπτωση και χωρίς πρόσθετη επιβάρυνση και σε ενδιάμεσες εφαρμογές, κάθε φορά που προκύπτει έκτακτο περιστατικό ή πρόβλημα.

22.Ο ανάδοχος υποχρεούται κατά τη διάρκεια της σύμβασης να ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλήση για την επίλυση οποιουδήποτε έκτακτου προβλήματος εντός 24 ωρών.

23.Αν ο ανάδοχος δεν ανταποκριθεί, σε κάθε περίπτωση προγραμματισμένης εφαρμογής (π.χ. εφαρμογή που πρέπει αποκλειστικά να γίνει σε συγκεκριμένη ημερομηνία) ή σε περίπτωση κλήσης έκτακτης ανάγκης (εντός 24 ωρών), το Νοσοκομείο θα δύναται με μονομερή απόφαση να αναθέτει τις απαιτούμενες εργασίες σε τρίτο συνεργείο, παρακρατώντας την αμοιβή από τον ανάδοχο και να προβεί σε καταγγελία της σύμβασης.

24.Ο ανάδοχος θα πρέπει να δηλώσει την ακριβή διεύθυνση και τον αριθμό σταθερού τηλεφώνου, την διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και αριθμό κινητού τηλεφώνου, έτσι ώστε σε κάθε περίπτωση αναζήτησης του από το Νοσοκομείο, να είναι δυνατή η επικοινωνία μαζί του. Οι παραπάνω όροι ισχύουν και για τον υπεύθυνο επιστημονικό συνεργάτη που ορίζει ο ανάδοχος.

A. MYOKTONIA

Η μυοκτονία περιλαμβάνει την καταπολέμηση πάσης φύσεως τρωκτικών.

1.Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να αντικαταστήσει τυχόν φθαρμένους και ελαττωματικούς δολωματικούς σταθμούς με νέους, στο υφιστάμενο δίκτυο. Επίσης, αν χρειασθεί, θα εγκατασταθούν επιπλέον δολωματικοί σταθμοί στον χώρο του Νοσοκομείου και τις εξωνοσοκομειακές μονάδες. Οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να παρέχουν ασφάλεια χρήσης. Το είδος των δολωματικών σταθμών, θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του Υποψηφίου (να κατατεθεί Δελτίο Ασφαλείας που αφορά τα Τεχνικά Χαρακτηριστικά των Δολωματικών Σταθμών). Το κόστος για την αντικατάσταση των φθαρμένων δολωματικών σταθμών ή την εγκατάσταση νέων θα επιβαρύνει την εταιρεία. Η τοποθέτηση και η πιθανή μετακίνηση των δολωματικών σταθμών, θα γίνει μετά από επιθεώρηση των εγκαταστάσεων από τον επιστημονικά υπεύθυνο του αναδόχου, προκειμένου να αυξηθεί η αποτελεσματικότητα της εφαρμογής, ενώ ο αριθμός των νέων

δολωματικών σταθμών, θα αποφασισθεί σε συνεργασία με την ΕΝΛ και την ΕΔΥ. Πάνω από κάθε σταθμό, θα υπάρχει αδιάβροχη προειδοποιητική σήμανση-πινακίδα με τον αριθμό του. Ο ανάδοχος θα πρέπει να χρησιμοποιεί σήμανση ανθεκτική στις καιρικές συνθήκες και αδιάβροχη σε όλα τα σημεία ελέγχου, που να αναγράφει όλα όσα ο Νόμος ορίζει, τα στοιχεία της εταιρείας του αναδόχου και να επικολλλάται στο ύψος των ματιών όρθιου παρατηρητή. Οι δολωματικοί σταθμοί πρέπει να είναι με κλειδί ασφαλείας, δύο θαλάμων (όχι τύπου σωλήνα), από ανθεκτικό πρωτογενές πλαστικό χωρίς τοξικές ουσίες, με άνοιγμα οπής κατάλληλο για όλα τα είδη των τρωκτικών, με μεγάλο χρόνο διάρκειας σταθερότητας και υψηλής αντοχής στην υπεριώδη ακτινοβολία, με το δόλωμα να στερεώνεται σε ανοξείδωτο μεταλλικό άξονα και να είναι κατασκευασμένοι σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Οδηγία 2001/58 ΕΕ CE. Τέλος, οι δολωματικοί σταθμοί πρέπει να τοποθετηθούν οριζόντια ή κάθετα (ανάλογα με τον χώρο) άρρηκτα συνδεδεμένοι ή πακτωμένοι, για την αποτροπή απομάκρυνσής τους ή καταστροφής τους στα επιλεγμένα σημεία και σε απόσταση 10-15 μέτρα μεταξύ τους.

Για τον έλεγχο παρουσίας τρωκτικών μέσα στους ειδικούς χώρους αποθήκευσης- χειρισμού - διακίνησης τροφίμων (μαγειρεία, τραπεζαρία προσωπικού, κουζίνες κλινικών, αποθήκες τροφίμων) απαιτείται η τοποθέτηση είκοσι (20) Μηχανικών Παγίδων Πολλαπλών Συλλήψεων Τρωκτικών (Multicatch) με κολλώδη επιφάνεια, πιστοποιημένες κατά HACCP και ISO 22000.

2. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια του έργου, θα πρέπει να είναι αντιπηκτικά τρωκτικοκτόνα νέας γενιάς, συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση. Πρέπει να παρουσιάζουν μεγάλη σταθερότητα παραμένοντας αναλλοίωτα ανεξαρτήτως καιρικών συνθηκών.

3. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα. Σε κάθε τακτική επίσκεψη, θα ελέγχεται το σύνολο των δολωματικών σταθμών και θα αντικαθίστανται όλα τα τρωκτικοκτόνα δολώματα. Τα αποτελέσματα του ελέγχου θα καταγράφονται στο δελτίο μυοκτονίας και θα παραδίδεται μηνιαία έκθεση πεπραγμένων.

4. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει κάτοψη των χώρων του Νοσοκομείου, όπου θα δηλώνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας. Μετά τις εφαρμογές μυοκτονίας, θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.

5. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παρακολουθεί μηνιαίως το σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου.

6. Στην περίπτωση ενεργής προσβολής σε εσωτερικούς χώρους, η αντιμετώπιση θα είναι άμεση και η καταστολή θα γίνεται με μηχανικά μέσα σύλληψης (κόλλες, παγίδες πολλαπλών συλλήψεων), παράλληλα με τη χρήση των δολωματικών σταθμών.

7. Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης εντός 24ώρου.

8. Αν παρουσιάζεται έντονη παρουσία τρωκτικών κατά περιόδους, ο ανάδοχος υποχρεούται μέσα στο μήνα να συμπληρώνει με σκευάσματα τους δολωματικούς σταθμούς.

B. ENTOMOKTONIA

1. Για τον έλεγχο αναπτύξεως εντόμων στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου προτείνονται 12 εφαρμογές το έτος, δηλαδή 1 εφαρμογή το μήνα. Σε περιπτώσεις προβλημάτων που εμμένουν, θα πραγματοποιούνται έκτακτες στοχευόμενες εφαρμογές, χωρίς πρόσθετη επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

2. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει άμεσα να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων. Ο αριθμός και το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική προσφορά του υποψηφίου. Σύμφωνα με τον κανονισμό HACCP, στους εσωτερικούς χώρους, όπου υπάρχουν τρόφιμα και ποτά (μαγειρεία, κουζίνες, αποθήκη τροφίμων), πρέπει να τοποθετηθούν φερομονικές παγίδες σε σταθερά σημεία με σήμανση, που θα ελέγχονται ανά 15 ημέρες.

3.Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων θα γίνεται στους εσωτερικούς χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων με τη χρήση gel, εφαρμογές που επαναλαμβάνονται όποτε υπάρχει δραστηριότητα.

4.Σε υπόγειους αποθηκευτικούς χώρους, λεβητοστάσια και το σύνολο των φρεατίων, θα γίνονται ψεκαστικές εφαρμογές υπολειμματικότητας, κατ' ελάχιστον μία φορά τον μήνα. Επίσης, ψεκαστικές εφαρμογές θα γίνονται όποτε χρειασθεί σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους, κατόπιν συνεννοήσεως με την ΕΝΛ ή την ΕΔΥ. Ο ανάδοχος υποχρεούται να διενεργεί σε κάθε προγραμματισμένη μηνιαία τακτική εφαρμογή την απεντόμωση των φρεατίων, εσωτερικά και περιμετρικά των κτιριακών εγκαταστάσεων. Οι συσκευασίες των εντομοκτόνων θα αποσφραγίζονται και τα διαλύματα θα ετοιμάζονται υπό την επίβλεψη της Επόπτριας Δημόσιας Υγείας (ΕΔΥ) ή των Νοσηλευτών/τριών Επιτήρησης Λοιμώξεων (ΝΕΛ) του Νοσοκομείου.

5.Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης των ερπόντων εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα. Ειδικότερα, για τον χώρο των Μαγειρείων απαιτούνται συστηματικά, δύο τακτικές εφαρμογές εντομοκτονίας ανά μήνα, για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση των ερπόντων εντόμων.

6.Σε τακτά χρονικά διαστήματα θα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές, περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, για την αντιμετώπιση των ιπτάμενων εντόμων.

7.Ο ανάδοχος υποχρεούται να διενεργεί εφαρμογές καταπολέμησης κουνουπιών σε όλα τα στάδια της ανάπτυξής τους (προνυμφοκτονία – ακμαιοκτονία), σύμφωνα με τις οδηγίες που προβλέπονται στη σχετική Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και σχετίζονται με τους χώρους και τη χρήση των εγκεκριμένων βιοκτόνων σκευασμάτων του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων. Επιπλέον, θα γίνονται έκτακτες εφαρμογές καταπολέμησης κουνουπιών σε οποιοδήποτε χώρο του Νοσοκομείου, όταν προκύπτει πρόβλημα.

8.Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί, μυρμήγκια, κλπ) ή ιπτάμενων εντόμων (σφήγκες, κλπ) κατά τη διάρκεια της σύμβασης.

9.Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων.

10.Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να πραγματοποιεί την συντήρηση των τριών (3) ηλεκτρικών συσκευών παγίδευσης των ιπτάμενων εντόμων των μαγειρείων (αλλαγή στις κολλώδεις επιφάνειες και τους λαμπτήρες).

11.Κατά τη διάρκεια του ψεκασμού δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου από τα συνεργεία του εργολάβου. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους, να εκθέτει σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών και των εργαζομένων και να προκαλεί χημική μόλυνση στα τρόφιμα.

12.Ο ανάδοχος πρέπει να ανταποκρίνεται άμεσα σε έκτακτες κλήσεις εντός 24ώρου.

Γ. ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΙΑ

Εφαρμογή με ψυχή εκνέφωση και, όπου δεν κρίνεται εφικτό ανάλογα με τον χώρο εφαρμογής, με ψεκασμό χαμηλής πίεσης εγκεκριμένων μικροβιοκτόνων φαρμάκων σε χώρους όπου χρειάζεται ιδιαίτερη μέριμνα, όπως: ΜΕΘ, εργαστήρια, θάλαμοι ασθενών με μεταδοτικά νοσήματα, αποχωρητήρια, ψυκτικός θάλαμος με μολυσματικά απόβλητα, ασθενοφόρα, κτλ. Απαιτείται η ομοιόμορφη κάλυψη όλου του όγκου του προς απολύμανση χώρου και των αντικειμένων που περιέχονται σε αυτόν με το συγκεκριμένο σκεύασμα.

Οι εφαρμογές μικροβιοκτονίας θα γίνονται είτε σε τακτική είτε σε έκτακτη βάση ανάλογα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου, κατόπιν συνεννοήσεως με την ΕΝΛ ή την ΕΔΥ.

Μετά το πέρας της απολύμανσης - μικροβιοκτονίας θα προσκομίζεται βεβαίωση στην οποία θα αναγράφεται ημερομηνία, χώρος εφαρμογής, είδος σκευάσματος και δόση αυτού.

Η επέμβαση θα γίνεται με σκευάσματα πλήρως βιοδιασπώμενα, ευρείας δράσεως, εγκεκριμένα από τον Ε.Ο.Φ, ατοξικά, ακίνδυνα για τον άνθρωπο, που μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε όλους ανεξαιρέτως τους χώρους, με εξαιρετική ικανότητα διείσδυσης ακόμη και στα πιο απρόσιτα σημεία, καταπολεμώντας μεγάλο φάσμα πιθανών εστιών

(αποτελεσματικά κατά μικροβίων, βακτηρίων, μυκήτων και ιών), τα οποία δεν πρέπει να έχουν υπολειμματική δράση. Κατά τη διαδικασία της απολύμανσης, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη το άμεσο περιβάλλον, συμπεριλαμβανομένης της παρουσίας ανθρώπων και τροφίμων. Ο ανάδοχος υποχρεούται, όταν ολοκληρώνεται επιτυχημένα μία εφαρμογή καταπολέμησης εντόμων (απεντόμωση –εντομοκτονία) ή τρωκτικών (μυοκτονία) και εκτιμάται η παρουσία μικροβιακού φορτίου, να εφαρμόζει ακολούθως μικροβιοκτονία, που μπορεί να πραγματοποιηθεί με ψεκασμό ή εκνέφωση (fogging).

Σε περίπτωση έκτακτης κλήσεως, ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκριθεί εντός 24 ωρών, ενώ σε εξαιρετικά επείγουσα ανάγκη (π.χ μετά από νοσηλεία λοιμώδους περιστατικού από απομόνωση) υποχρεούται να προσέλθει το ταχύτερο δυνατόν (το αργότερο εντός 6 ωρών).

Δ. ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗ

Το έργο της καταπολέμησης ερπετών (φιδιών) θα πρέπει να αποβλέπει στην πρόληψη και ειδικά στην απώθηση των ερπετών από τους χώρους, όταν οι καιρικές συνθήκες ευνοούν την δραστηριότητά τους. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να εγκαταστήσει ατοξικές οφιοαπωθητικές ουσίες, με ψεκασμό ή άλλες μεθόδους, σε κρίσιμα σημεία, κυρίως στην εξωτερική περίμετρο του προαύλιου χώρου και σε πιθανές θέσεις εισόδου εξωτερικά των κτιριακών εγκαταστάσεων. Τα σκευάσματα πρέπει να είναι ατοξικά, άοσμα και τελείως ακίνδυνα για τον άνθρωπο.

Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκριθεί εντός 24 ωρών.

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ-ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Για να μπορεί η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ), οι Νοσηλεύτριες Επιτήρησης Λοιμώξεων (ΝΕΛ), η Επόπτρια Δημόσιας Υγείας (ΕΔΥ) και οποιοσδήποτε ελεγκτικός φορέας (π.χ. ΕΦΕΤ) να πιστοποιεί τις εργασίες που πραγματοποιούνται, η Εταιρεία που θα αναλάβει το έργο οφείλει να τηρεί ενημερωμένο αρχείο «ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ», το οποίο θα περιέχει:

- Κατόψεις των τμημάτων με τους δολωματικούς σταθμούς-εντομοπαγίδες.
- Ενημερωμένο αρχείο κατάστασης παγίδων - δολωματικών σταθμών (καταναλώσεις, πιθανή τοποθέτηση νέων σταθμών ή επανατοποθέτησή τους σε άλλα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων).
- Αρχεία με τα συμβάντα, τις επισκέψεις (προγραμματισμένες και έκτακτες) και τις εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί.
- Άδειες εγκρίσεως σκευασμάτων που χρησιμοποιούνται και τα φύλλα δεδομένων ασφαλείας (MSDS).
- Πιστοποιητικά εφαρμογών.
- Έκθεση μηνιαίας επιθεώρησης μετά από κάθε επίσκεψη για έλεγχο των δολωματικών σταθμών και των εντομοπαγίδων.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ο ανάδοχος οφείλει να συνεργάζεται με τα εξειδικευμένα άτομα του Νοσοκομείου (Νοσηλεύτριες Επιτήρησης Λοιμώξεων, Επόπτρια Δημόσιας Υγείας). Η ημέρα και η ώρα οποιασδήποτε εφαρμογής (τακτικής ή έκτακτης) θα καθορίζεται κατόπιν επικοινωνίας του αναδόχου με τα αρμόδια άτομα, ενώ η εφαρμογή θα πραγματοποιείται υπό την επίβλεψή τους.

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ Ν. ΠΡΙΦΤΗΣ