



ΑΘΗΝΑ 15/7/14

ΑΡ.ΠΡΩΤ:12955

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Τηλεφ : 213-20 88 715
Fax: 213-20 88 530
Πληροφορίες : Δ.Παρασκευοπούλου

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:ΟΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ
KOIN. : Τμ. Προμηθειών

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

1. Κάνουμε γνωστό ότι το Νοσοκομείο σύμφωνα με την αρ. 11/13-5-2014 (ΘΕΜΑ 22) Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου , πρόκειται να προκηρύξει πρόχειρο μειοδοτικό διαγωνισμό για την:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ
1	ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΓΙΑ ΔΥΟ ΕΤΗ	5.000,00 ΣΥΜΠΙ/ΝΟΥ ΦΠΑ

2. Με την παρούσα πρόσκληση σε Δημόσια Διαβούλευση , η Υπηρεσία μας καταθέτει τις παρακάτω Τεχνικές Προδιαγραφές με σκοπό τη δημόσια συζήτηση και τη λήψη παρατηρήσεων –σχολίων επί του περιεχομένου αυτών, στο πλαίσιο της διαφάνειας των διαδικασιών καθώς και της ευρύτερης συμμετοχής υποψηφίων προμηθευτών.

3. Η διάρκεια της διαβούλευσης ορίζεται σε επτά (7) ημέρες από την ημερομηνία ανάρτησής της στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (www.hippocratio.gr) στον σύνδεσμο ΓΡ.ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ,ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ-ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΕΙΣ από τις 18/7/14 έως και 24/7/14

4. Παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν τεκμηριωμένες παρατηρήσεις και να επισημάνουν τους όρους των προδιαγραφών που ενδέχεται να θέσουν σε κίνδυνο τον διαγωνισμό και να δημιουργήσουν ενστάσεις ή ερωτήματα κατά χρονική περίοδο από τη δημοσίευση ως την αποσφράγιση των προσφορών.

5. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποστείλουν τις εμπρόθεσμες απόψεις και εισηγήσεις τους καθώς και να ζητήσουν διευκρινίσεις στην παρακάτω ηλεκτρονική διεύθυνση : prom@hippocratio.gr

6. Το πλήρες κείμενο της Διακήρυξης για την προμήθεια, της παρ.1 μαζί με τις τελικές προδιαγραφές , θα δημοσιευθεί μετά το πέρας της διαδικασίας της διαβούλευσης και αφού αξιολογηθούν από την αρμόδια διεύθυνση του Νοσοκομείου οι αντιρρήσεις –προτάσεις επί των Τεχνικών Προδιαγραφών.

7. Ευελπιστούμε για τη συμμετοχή σας στην υπόψη διαδικασία, συνδράμοντας στην προσπάθεια διαμόρφωσης συνθηκών υγιούς ανταγωνισμού και βελτιστοποίησης των τεχνικών προδιαγραφών.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΤΟΥΡΟΥΤΣΙΚΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Α' ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΧΩΡΩΝ ΕΥΘΥΝΗΣ ΑΥΤΟΥ

ΑΡΘΡΟ 1
ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

1.1. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει τα ακόλουθα, τα οποία θα αποδεικνύονται με την προσκόμιση επικυρωμένου αντίγραφου/ βεβαίωσης στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς (επί ποινή απόρριψης):

- i) Άδεια εφαρμογής καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση (Υ.Α.) 152347/ 3807/ 11.05.1981 [Φύλλο Εφημερίδας Κυβερνήσεως (Φ.Ε.Κ.) 309Β/ 29.05.1981] και την Υ.Α. 183897 (Φ.Ε.Κ. 655Β/ 31.10.1985), όπως αυτές ισχύουν σήμερα,
- ii) Πιστοποιητικό διασφάλισης ποιότητας κατά ISO 9001 για την παροχή υπηρεσιών εντομοκτονίας και μυοκτονίας,
- iii) Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο,
- iv) Ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβες σε πρόσωπα ή υλικά που δύνανται να επέλθουν κατά τη διάρκεια ή λόγω των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.

Όλα τα προηγούμενα θα πρέπει να είναι σε ισχύ σε όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης και την ενδεχόμενη παράτασης της. Ανανεώσεις αυτών θα προσκομίζονται στις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου (βλ. άρθρο 4).

1.2. Θα εκτιμηθεί η κατοχή των ακόλουθων πιστοποιητικών ποιότητας από τον ανάδοχο:

- i) Πιστοποιητικού υγιεινής και ασφάλειας στην εργασία κατά το πρότυπο ΕΛΟΤ 1801 με ανάλογο πεδίο εφαρμογής/ ισχύος (πρβλ. παράγραφο 1.1.),
- ii) Πιστοποιητικού συστήματος περιβαλλοντικής διαχείρισης ISO 14001 με ανάλογο πεδίο εφαρμογής/ ισχύος (πρβλ. παράγραφο 1.1.).

1.3. Ο ανάδοχος δε θα υπόκειται σε νομικούς περιορισμούς λειτουργίας της επιχείρησης του, δε θα έχει καταδικασθεί και δε θα εκκρεμεί σε βάρος του δικαστική απόφαση που να σχετίζεται με τις δραστηριότητες του. Για όλα τα παραπάνω θα προσκομιστεί υπεύθυνη δήλωση του Νόμου 1599/ 1986 (παράγραφος 4/ άρθρο 8), όπως εκάστοτε ισχύει, με θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής (αποκαλούμενη εφεξής ως υπεύθυνη δήλωση) στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς (επί ποινή απόρριψης).

1.4. Ο ανάδοχος οφείλει να προσκομίσει στοιχεία πιστοποίησης καλής εκτέλεσης ανάλογου έργου σε κατά ελάχιστο τρία (3) νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) την τελευταία τριετία.

Όλα τα προηγούμενα θα προσκομιστούν στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς (επί ποινή απόρριψης).

1.5. Ο ανάδοχος οφείλει να προσκομίσει στοιχεία αποδεικτικά της επιστημονικής και επιχειρησιακής επάρκειας του (τίτλοι σπουδών προσωπικού, εξοπλισμός, μηχανογραφική υποστήριξη κ.ο.κ.), καθώς και το οργανόγραμμα της εταιρείας του (ανθρώπινο δυναμικό και τομέας εργασίας). Όλα τα προηγούμενα θα προσκομιστούν στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς (επί ποινή απόρριψης).

1.6. Ο ανάδοχος θα απασχολεί, ως μόνιμο προσωπικό, κατά ελάχιστον δύο (2) υπεύθυνους επιστήμονες με εκπαίδευση, τεχνογνωσία και εμπειρία στο αντικείμενο (γεωπόνους, χημικούς κ.ο.κ.). Στοιχεία αυτών (τίτλοι σπουδών, βιογραφικό σημείωμα κ.λπ.) θα προσκομιστούν στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς (επί ποινή απόρριψης).

1.7. Ο ανάδοχος υποχρεούται, πριν την υποβολή της προσφοράς, να έχει επισκεφθεί τους χώρους του Νοσοκομείου και να έχει συνεργαστεί με τις αρμόδιες υπηρεσίες του (βλ. άρθρο 4), ούτως ώστε στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς να περιγράφει σαφώς το προτεινόμενο πρόγραμμα. Να προσκομιστεί υπεύθυνη δήλωση στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς (επί ποινή απόρριψης).

ΑΡΘΡΟ 2 ΑΜΟΙΒΗ

2.1. Στην αμοιβή του αναδόχου περιλαμβάνονται κάθε είδους έξοδα και δαπάνες υλικών, χημικών προϊόντων, χρησιμοποιούμενου εξοπλισμού, αμοιβών προσωπικού κ.λπ.

2.2. Οι έκτακτες επισκέψεις/ εφαρμογές, όπως ορίζονται στο άρθρο 6, περιλαμβάνονται στο συμβατικό τίμημα και θα πραγματοποιούνται χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

ΑΡΘΡΟ 3 ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΙΑ

Απαγορεύεται ρητώς η παραχώρηση του έργου (υπεργολαβία).

ΑΡΘΡΟ 4 ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

4.1. Ο ανάδοχος θα συνεργάζεται με την **Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων** και το **Τμήμα Επιστασίας** για τις εφαρμογές και τη διαχείριση των τηρούμενων αρχείων (βλ. άρθρο 16). Η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και το Τμήμα Επιστασίας αποκαλούνται εφεξής ως και ανωτέρω ως αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου.

4.2. Ο ανάδοχος οφείλει να συμμορφώνεται σε οποιαδήποτε παρέμβαση ή υπόδειξη της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και του Τμήματος Επιστασίας, στον έλεγχο των οποίων υπόκειται.

4.3. Ο ανάδοχος θα συνεργάζεται και θα παρέχει κάθε είδους βιοήθεια στους **υπεύθυνους παρακολούθησης του έργου** (ειδική επιτροπή παρακολούθησης), οι οποίοι θα οριστούν από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, μετά την ανάληψη του, και οι οποίοι θα εκδίδουν το σχετικό πρωτόκολλο παραλαβής του έργου.

ΑΡΘΡΟ 5 ΧΩΡΟΙ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ως χώροι εργασίας ορίζονται το σύνολο των εγκαταστάσεων του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ιπποκράτειο» (Κεντρικό Συγκρότημα), του Παραρτήματος του και των λοιπών χώρων ευθύνης του/ εξωνοσοκομειακών δομών του (Κτίριο Οδού Έβρου 63-67, Κέντρο Υγείας Βύρωνα, Ιατροκοινωνικά Κέντρα Νοσοκομείου κ.λπ.).

ΑΡΘΡΟ 6 **ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΕΩΝ, ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ**

6.1. Η συχνότητα των προγραμματισμένων επιθεωρήσεων ορίζεται κατά ελάχιστον μία (1) φορά μηνιαίως στο Κεντρικό Συγκρότημα του Νοσοκομείου και το Παράρτημα του τους χειμερινούς/ εαρινούς/ φθινοπωρινούς μήνες (Ιανουάριο έως Μάιο και Σεπτέμβριο έως Δεκέμβριο) και κατά ελάχιστον δύο (2) φορές μηνιαίως τους θερινούς μήνες (Ιούνιο, Ιούλιο και Αύγουστο), ήτοι δεκαπέντε (15) τακτικές εφαρμογές ετησίως, σε χρόνο που θα ορίζεται σε συνεννόηση με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου (πρωινό ή απογευματινό ωράριο), ούτως ώστε να μην προκαλείται όχληση στη φυσιολογική λειτουργία του Κεντρικού Συγκροτήματος και του Παραρτήματος.

6.2. Η συχνότητα των προγραμματισμένων επιθεωρήσεων στους λοιπούς χώρους ευθύνης/ εξωνοσοκομειακές δομές του Νοσοκομείου ορίζεται κατά ελάχιστον μία (1) φορά ανά τέσσερεις (4) μήνες, ήτοι τρεις (3) φορές ετησίως, ομοίως σε χρόνο που θα ορίζεται σε συνεννόηση με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου (πρωινό ή απογευματινό ωράριο), ούτως ώστε να μην προκαλείται όχληση στη φυσιολογική λειτουργία των χώρων αυτών.

6.4. Σε περίπτωση ανάγκης, εφόσον κληθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου με οποιονδήποτε πρόσφορο τρόπο, προφορικώς ή γραπτώς (τηλεφωνικά, με τηλεομοιότυπο/ fax, με ηλεκτρονική αλληλογραφία/ e-mail), ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκριθεί εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών, διενεργώντας έκτακτες επισκέψεις/ εφαρμογές, ώστε να επιτευχθεί η καταπολέμηση κάθε ειδούς παρασίτου, και επιλύοντας οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα.

Για τα ανωτέρω θα υποβληθεί υπεύθυνη δήλωση στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς (επί ποινή απόρριψης).

6.5. Οι ημέρες και ώρες των επιθεωρήσεων, των επισκέψεων και των εφαρμογών, τακτικών ή έκτακτων, θα καθορίζονται σε συνεννόηση με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου, με γνώμονα την αποφυγή όχλησης στους χώρους και τις υπηρεσίες του. Σε κάθε περίπτωση προσέλευσης του αναδόχου στο Νοσοκομείο θα ενημερώνονται οι αρμόδιες υπηρεσίες του.

6.6. Με βάση όσα ορίζονται στην παράγραφο 6.4., εάν ο ανάδοχος δεν προσέλθει, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα, με μονομερή απόφαση, να αναθέσει τις απαιτούμενες ενέργειες σε τρίτο νομικό πρόσωπο, παρακρατώντας την αμοιβή από το συμβατικό τίμημα του αναδόχου, καθώς και να προβεί σε καταγγελία της συμβάσεως και να κηρύξει τον ανάδοχο έκπτωτο σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

ΑΡΘΡΟ 7 **ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ**

7.1. Ο ανάδοχος θα αναφέρει αναλυτικά, στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς, τις προτεινόμενες μεθόδους, οι οποίες θα πρέπει να είναι εγκεκριμένες από τα αρμόδια επιστημονικά και κρατικά όργανα, σύμφωνα με το Νόμο 721/ 1977 (Φ.Ε.Κ. 298Α/ 1977), και να είναι ασφαλείς για τους ασθενείς, τους εργαζόμενους και τους επισκέπτες του Νοσοκομείου. Επιπρόσθετα, θα πρέπει να προσδιορίζεται ο χρόνος αποτελεσματικότητας του προτεινόμενου προγράμματος.

7.2. Επισημαίνεται ότι, σε περίπτωση επανεμφάνισης παρασίτων μετά τις εφαρμογές, ο ανάδοχος υποχρεούται σε επανάληψη της εφαρμογής, χωρίς πρόσθετη αμοιβή, μέχρι την οριστική καταπολέμηση του φαινομένου.

7.3. Ο ανάδοχος δύναται να προτείνει και, κατόπιν έγκρισης από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου, να εφαρμόσει εναλλακτική μέθοδο παρασιτοκτονίας.

7.4. Πληροφορίες που αφορούν τις χρησιμοποιούμενες μεθόδους θα δίδονται, προφορικά και γραπτά, στις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου και τους υπεύθυνους παρακολούθησης του έργου και θα συμπεριλαμβάνονται στο αρχείο ελέγχου παρασίτων του Νοσοκομείου (βλ. άρθρο 16).

ΑΡΘΡΟ 8 **ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ, ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ**

8.1. Ο ανάδοχος οφείλει να περιγράψει ακριβώς τον εξοπλισμό, τα υλικά και τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιεί.

8.2. Τα υλικά που θα χρησιμοποιηθούν (εντομοκτόνα – μυοκτόνα σκευάσματα κ.λπ.) θα πρέπει να διαθέτουν τις προβλεπόμενες από το νόμο αδειοδοτήσεις, εγκρίσεις κυκλοφορίας, καθώς και Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας Προϊόντος (Material Safety Data Sheet, M.S.D.S.).

Όλα τα προηγούμενα θα προσκομιστούν στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς (επί ποινή απόρριψης).

8.3. Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν θα φέρουν έγκριση από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, τα σχετικά παραστατικά των οποίων θα πρέπει να παραδοθούν στις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου.

8.4. Σε περίπτωση αλλαγής των σκευασμάτων ο ανάδοχος οφείλει να ενημερώσει εγγράφως τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου και να προσκομίσει τα σχετικά παραστατικά των νέων, όπως αναφέρονται στις παραγράφους 8.2. και 8.3. (αδειοδοτήσεις κ.ο.κ.).

8.5. Κριτήρια επιλογής των σκευασμάτων είναι τα ακόλουθα:

- η ελάχιστη τοξικότητα σε σχέση με το επιδιωκόμενο αποτέλεσμα,
- η μέγιστη ασφάλεια εφαρμογής τους,
- η δυνατότητα χρήσης του χωρίς παρεμπόδιση των λειτουργιών του Νοσοκομείου,
- η διακριτικότητα εφαρμογής τους.

8.6. Τα χρησιμοποιούμενα σκευάσματα δεν πρέπει να προκαλούν δυσοισμία στους χώρους του Νοσοκομείου και χημική μόλυνση τροφίμων.

8.7. Τα σκευάσματα πρέπει να μην προκαλούν κίνδυνο στην υγεία των ασθενών, των εργαζομένων και των επισκεπτών του Νοσοκομείου.

8.8. Εκτός των χημικών προϊόντων ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει και εναλλακτικές μεθόδους καταπολέμησης (οικολογικές), οι οποίες θα καταγράφονται στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς.

8.9. Πληροφορίες που αφορούν το χρησιμοποιούμενο εξοπλισμό, τα υλικά και τα σκευάσματα θα δίδονται, προφορικά και γραπτά, στις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου και τους υπεύθυνους παρακολούθησης του έργου (τρόπος χρήσης, δραστικότητα κ.ο.κ.) και θα συμπεριλαμβάνονται στο αρχείο ελέγχου παρασίτων του Νοσοκομείου (βλ. άρθρο 16).

ΑΡΘΡΟ 9 **ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΠΟΝΤΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ**

9.1. Ο ανάδοχος οφείλει να εγκαταστήσει άμεσα δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων στις κτιριακές εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου, σε αριθμό ικανό προκειμένου να καλύπτεται το σύνολο των χώρων, να παρακολουθείται δυναμικά η φύση και η ένταση του προβλήματος και να επιτρέπεται η πιστοποίηση της απουσίας εντόμων.

9.2. Οι παγίδες σύλληψης θα είναι ατοξικές για τους ανθρώπους και το περιβάλλον και θα περιέχουν στο εσωτερικό τους τροφικό προσελκυστικό και κολλώδη επιφάνεια.

Ο αριθμός και το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρονται στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς.

9.3. Για την καταπολέμηση των ερπόντων εντόμων προβλέπεται η χρήση εντομοκτόνου γέλης (gel).

9.4. Άμεσα, με την ανάληψη του έργου, θα γίνει καθολική και εντατική εφαρμογή κατσαριδοκτόνου γέλης (gel), όπου απαιτείται.

9.5. Οι εφαρμογές θα επαναλαμβάνονται εκτάκτως, όποτε παραστεί ανάγκη, προκειμένου να ελεγχθεί η οποιαδήποτε προσβολή εντόμων.

9.6. Στους χώρους των υπογείων θα εφαρμόζονται και ψεκαστικές εφαρμογές υπολειμματικότητας σε τακτά χρονικά διαστήματα. Ομοίως, ψεκαστικές εφαρμογές θα διενεργούνται περιμετρικά των κτιριακών εγκαταστάσεων, σε φρεάτια και αποχετεύσεις, καθώς και σε όποιο άλλο σημείο υποδειχθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου ή κριθεί αναγκαίο, υπό την επίβλεψη υπαλλήλου της Τεχνικής Υπηρεσίας, όπου απαιτείται.

9.7. Με βάση την προηγούμενη παράγραφο 9.6., προβλέπεται η διάνοιξη των φρεατίων και ο ψεκασμός τους, υπό την επίβλεψη υπαλλήλου της Τεχνικής Υπηρεσίας (αντιμετώπιση προσβολής από την αμερικάνικη κατσαρίδα/ Periplanetta Americana).

9.8. Στις συμβατικές υποχρεώσεις του αναδόχου περιλαμβάνεται και η άμεση αντιμετώπιση προσβολών από άλλα παράσιτα (ψύλλοι, κρότωνες, κοριοί κ.λπ.) με την εφαρμογή οποιασδήποτε ενδεδειγμένης μεθόδου (εκνεφώσεις κ.ο.κ.).

9.9. Όλα τα προηγούμενα θα επαναλαμβάνονται σε χρόνο και χώρο με σκοπό τη μόνιμη και καθολική απουσία εντόμων, ανάλογα με τα ευρήματα του δικτύου παρακολούθησης, αλλά και τις μαρτυρίες των χρηστών του χώρου.

9.10. Κατά τη διάρκεια των προγραμματισμένων επιθεωρήσεων θα ελέγχονται οι παγίδες σύλληψης εντόμων και θα καταγράφονται οι αριθμοί των συλληφθέντων, θα αναπληρώνονται οι ελλείψεις και θα γίνονται οι αναγκαίες αντικαταστάσεις υλικών (κατεστραμμένες παγίδες κ.λπ.).

9.11. Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις διενεργούμενες εφαρμογές και να διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων, καθώς και να ενημερώνει το τηρούμενο από το Νοσοκομείο αρχείο ελέγχου παρασίτων (βλ. άρθρο 16).

ΑΡΘΡΟ 10 ΕΛΕΓΧΟΣ ΙΠΤΑΜΕΝΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ

10.1. Κατά τους μήνες Μάρτιο έως και Οκτώβριο, θα διενεργούνται ψεκασμοί υπολειμματικότητας σε εξωτερικούς χώρους αναπαραγωγής και ανάπτυξης ιπτάμενων εντόμων.

10.2. Η λογική ελέγχου των ιπτάμενων εντόμων, παρακολούθησης και τεκμηρίωσης ακολουθεί τα αναφερόμενα περί ερπόντων εντόμων και τρωκτικών (άρθρα 9 και 12).

ΑΡΘΡΟ 11 ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΟΥΝΟΥΠΙΩΝ

11.1. Λόγω του έντονου υγειονομικού ενδιαφέροντος (ελονοσία και λοίμωξη από ιό Δυτικού Νείλου), γίνεται ιδιαίτερη μνεία στον έλεγχο των κουνουπιών.

11.2. Για τον έλεγχο της όχλησης των κουνουπιών, θα πρέπει να εντοπίζονται πιθανές εστίες αναπαραγωγής κουνουπιών (λιμνάζοντα ύδατα, φρεάτια όμβριων υδάτων και αποχέτευσης κ.ο.κ.) και να πραγματοποιείται προνυμφοκτονία, τις ενδεικνυόμενες χρονικές περιόδους, με κατάλληλα προνυμφοκτόνα σκευάσματα, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

11.3. Εκτός από τα βιοκτόνα σκευάσματα, δύνανται να χρησιμοποιηθούν και προνυμφοκτόνα σκευάσματα, εγκεκριμένα από τους αρμόδιους φορείς, χωρίς βιολογική ή χημική δράση, τα οποία καταπολεμούν τις προνύμφες των κουνουπιών με μηχανικό τρόπο.

11.4. Σε περίπτωση κατά την οποία κουνούπια προκαλέσουν οποιοδήποτε πρόβλημα, θα πραγματοποιηθούν από τον ανάδοχο οι απαραίτητες ενέργειες ελέγχου, με βασικά κριτήρια όσα αναφέρονται στα άρθρα 7 και 8.

ΑΡΘΡΟ 12 **ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ**

12.1. Ο ανάδοχος, με την ανάληψη της συμβάσεως, οφείλει άμεσα να εγκαταστήσει ολοκληρωμένο δίκτυο ικανού αριθμού δολωματικών σταθμών και θέσεων μυοκτονίας [κατά ελάχιστον ογδόντα (80) στο Νοσοκομείο και τους λοιπούς χώρους ευθύνης του/ εξωνοσοκομειακές δομές], για την αποτελεσματική προστασία από τα τρωκτικά.

Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών/ θέσεων θα καταγράφονται σαφώς στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς.

12.2. Όλοι οι δολωματικοί σταθμοί θα φέρουν μόνιμα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα και θα παρέχουν ασφάλεια χρήσης.

12.3. Τα χρησιμοποιούμενα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα θα πρέπει να διαθέτουν τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:

- Να είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπεται η εκτίμηση ενδεχόμενης κατανάλωσης και, ταυτόχρονα, να μηδενίζεται ο κίνδυνος διασποράς,
- Να προκαλούν μουσιμοποίηση των τρωκτικών προς αποφυγή δυσοσμίας των χώρων,
- Να διαθέτουν τις προβλεπόμενες άδειες/ εγκρίσεις από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

12.4. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών/ θέσεων και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πραγματοποιείται οπωσδήποτε κατά τις προγραμματισμένες επιθεωρήσεις, όπως περιγράφονται στο άρθρο 6, και όσες φορές απαιτηθεί για την εξάλειψη των τρωκτικών.

12.5. Προβλέπεται η δόλωση στο σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου. Ο ανάδοχος υποχρεούται να τα ελέγχει, υπό την επίβλεψη υπαλλήλου της Τεχνικής Υπηρεσίας, οπωσδήποτε κατά τις προγραμματισμένες επιθεωρήσεις, όπως περιγράφονται στο άρθρο 6, και όσες φορές απαιτηθεί.

12.6. Αντίστοιχα, θα ελέγχονται οι ψευδοροφές και οι στέγες των κτιρίων και θα τοποθετούνται τρωκτικοκτόνα σκευάσματα, υπό την επίβλεψη υπαλλήλου της Τεχνικής Υπηρεσίας.

12.7. Κατά τη διάρκεια των προγραμματισμένων επιθεωρήσεων θα ελέγχονται και θα καταγράφονται οι καταναλώσεις τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων ανά σταθμό, θα αναπληρώνονται οι ελλείψεις και θα γίνονται οι αναγκαίες αντικαταστάσεις υλικών (κατεστραμμένοι σταθμοί κ.λπ.).

- 12.8.** Ο ανάδοχος οφείλει να παραδώσει κατόψεις των χώρων του Νοσοκομείου, όπου θα αναφέρονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας.
Οι κατόψεις θα παραδοθούν στις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου και στους υπεύθυνους παρακολούθησης του έργου (βλ. άρθρο 16).

12.9. Ο ανάδοχος θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό (βλ. άρθρο 16).

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

ΑΡΘΡΟ 13 **ΜΑΓΕΙΡΕΙΑ ΚΑΙ KOYZINEΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΟΣ**

13.1. Λόγω της μεγάλης υγειονομικής σημασίας τους, θα λαμβάνεται ιδιαίτερη μέριμνα από τον ανάδοχο για την προστασία των Μαγειρείων και των Κουζινών του Κεντρικού Συγκροτήματος από κάθε είδους παράσιτα.

13.2. Στα Μαγειρεία είναι ήδη τοποθετημένες πέντε (5) ηλεκτρικές παγίδες εντόμων με κολλητικές επιφάνειες και λαμπτήρες. Η αντικατάσταση των κολλητικών επιφανειών θα γίνεται μία (1) φορά μηνιαίως (ή συντομότερα, αν απαιτηθεί). Αναλόγως, η αντικατάσταση των λαμπτήρων θα γίνεται μια (1) φορά ετησίως (ή συντομότερα, αν απαιτηθεί).

13.3. Κατά τον εντοπισμό δυσλειτουργίας των ηλεκτρικών εντομοπαγίδων στα Μαγειρεία, θα ενημερώνονται τόσο οι αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου όσο και η Τεχνική Υπηρεσία και το Τμήμα Διατροφής.

13.4. Στα Μαγειρεία θα είναι τοποθετημένες φερομονικές παγίδες ερπόντων εντόμων και μηχανικές παγίδες πολλαπλών συλλήψεων χωρίς δόλωμα σε επαρκή αριθμό. Πρόσθετα, θα γίνεται έλεγχος τους και αντικατάσταση των κολλωδών επιφανειών τους, καθώς και των ίδιων των παγίδων, όποτε απαιτείται.

13.5. Σε κάθε περίπτωση θα λαμβάνονται όλα τα αναγκαία μέτρα για την αποφυγή επαφής των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων/ υλικών με τα τρόφιμα.

13.6. Για τα σχετιζόμενα θέματα των Μαγειρείων και των Κουζινών του Κεντρικού Συγκροτήματος θα ενημερώνονται τόσο οι αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου όσο και το Τμήμα Διατροφής.

ΑΡΘΡΟ 14 **ΓΕΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

14.1. Θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα προστασίας των ασθενών, των εργαζομένων και των επισκεπτών του Νοσοκομείου.

14.2. Κατά τις επεμβάσεις θα λαμβάνονται όλα τα μέτρα ασφαλείας τα επιβαλλόμενα μέχρι να γίνει κατάλληλος για επαναχρησιμοποίηση ο χώρος στον οποίο έγινε η καταπολέμηση.

14.3. Ο ανάδοχος υποχρεούται να έχει διαρκώς υπό τον έλεγχο του και με ευθύνη του την ασφαλή φύλαξη όλου του επικίνδυνου υλικού, το οποίο θα βρίσκεται σε συσκευασίες με ευανάγνωστη σήμανση κινδύνου.

14.4. Ο ανάδοχος οφείλει να φέρει, κατά τις εφαρμογές, κυτίο πρώτων βοηθειών με τα απαιτούμενα αντίδοτα στα χρησιμοποιούμενα σκευάσματα.

14.5. Κατά τη χρήση των σκευασμάτων θα λαμβάνονται όλα τα ιδιαίτερα μέτρα προφύλαξης, τα καθορισμένα με την έγκριση κυκλοφορίας τους, ώστε να διασφαλίζεται η αποτελεσματική καταπολέμηση χωρίς κινδύνους για τη δημόσια υγεία και το οικοσύστημα.

14.6. Ο ανάδοχος είναι υπεύθυνος για την ορθή και ασφαλή απομάκρυνση των περιττών υλικών και του εξοπλισμού που έχουν σχέση με την εργασία του.

14.7. Η διαχείριση των αποβλήτων εντός του Νοσοκομείου θα γίνεται με βάση τον Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων του Νοσοκομείου, όπως αυτός ισχύει κάθε φορά.

ΑΡΘΡΟ 15 **ΜΕΤΡΑ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ**

15.1. Ο ανάδοχος έχει την υποχρέωση να τηρεί τις κείμενες διατάξεις σχετικά με την ασφάλεια του προσωπικού του.

15.2. Θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα αυτοπροστασίας, πρόληψης και υγιεινής.

15.3. Ο ανάδοχος οφείλει να διαθέτει τον απαιτούμενο εξοπλισμό ατομικής προστασίας και το προσωπικό του θα πρέπει να είναι εκπαιδευμένο στη χρήση αυτού (μάσκες, γάντια κ.ο.κ.).

15.4. Ο ανάδοχος ευθύνεται ποινικά και αστικά, αποκλειστικά και πλήρως, για το προσωπικό του.

15.5. Ο ανάδοχος θα εφοδιάσει το προσωπικό του με κάρτα σχέσης εργασίας που θα επιδεικνύεται, όποτε ζητηθεί από υπαλλήλους του Νοσοκομείου.

ΑΡΘΡΟ 16 **ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ**

16.1. Από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου τηρείται αναλυτικό αρχείο ελέγχου παρασίτων.

16.2. Ο ανάδοχος αναλαμβάνει την ευθύνη πλήρους ενημέρωσης του αρχείου αυτού στο Νοσοκομείο, όπου θα καταγράφονται και θα πιστοποιούνται όλες οι δράσεις και τα αποτελέσματα, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και κατά τρόπο που υπερκαλύπτει τις απαιτήσεις εσωτερικών και εξωτερικών ελεγκτικών φορέων.

16.3. Κατά την ανάληψη του έργου, ο ανάδοχος θα καταθέσει στις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου φάκελο ελέγχου παρασίτων, ο οποίος θα περιλαμβάνει όλα όσα καταγράφονται στο παρόν κείμενο των Τεχνικών Προδιαγραφών (φάκελος Τεχνικής Προσφοράς) και, πρόσθετα, τη σύμβαση ανάθεσης του έργου (συμβόλαιο εργασιών) και ενδεικτικό ημερολόγιο εργασιών.

16.4. Ο ανάδοχος θα εκδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων, στις οποίες θα περιγράφονται οι πραγματοποιηθείσες δράσεις, τα συμπεράσματα και οι προτάσεις.

16.5. Στις μηνιαίες εκθέσεις θα περιλαμβάνεται κάτοψη των χώρων του Νοσοκομείου με επισημάνσεις των αριθμημένων δολωματικών σταθμών/ παγίδων και καταγραφή των αποτελεσμάτων ελέγχου τους (επιθεωρήσεις στο δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων, καταναλώσεις τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων ανά σταθμό κ.ο.κ.).

16.6. Οι μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων θα παραδίδονται στις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου και στους υπεύθυνους παρακολούθησης του έργου.

16.7. Στο πέρας κάθε επιθεώρησης, επίσκεψης και εφαρμογής, ο ανάδοχος υποχρεούται να αναφέρει γραπτώς τα χρησιμοποιηθέντα παρασιτοκτόνα, τα αντίδοτα σε περίπτωση δηλητηρίασης, το στόχο/ είδος των παρασίτων και τα καθορισμένα σημεία παρασιτοκτονίας.

16.8. Για τα Μαγειρεία του Κεντρικού Συγκροτήματος τηρείται ξεχωριστός φάκελος ελέγχου παρασίτων, σύμφωνα με τις επιταγές των αρμόδιων κρατικών φορέων, ο οποίος θα ενημερώνεται αναλόγως με ευθύνη του ανάδοχου.

16.9. Στους λοιπούς χώρους ευθύνης/ εξωνοσοκομειακές δομές του Νοσοκομείου, στις οποίες η χρήση των κτιριακών εγκαταστάσεων δεν είναι αποκλειστική του Νοσοκομείου (άλλοι ένοικοι/ χρήστες), θα αναρτάται σε εμφανές σημείο του χώρου (π.χ. πίνακας ανακοινώσεων πολυκατοικίας) πιστοποιητικό απεντόμωσης/ μυοκτονίας, όποτε αυτές διενεργούνται.

Ανάλογο πιστοποιητικό θα παραδίδεται και στις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου για το αρχείο ελέγχου παρασίτων, όπως αναφέρεται ανωτέρω.

16.10. Το έργο απεντόμωσης/ μυοκτονίας θα περιγράφεται και θα παρακολουθείται σε ειδικά ηλεκτρονικά αρχεία, δίνοντας τη δυνατότητα εύκολης πρόσβασης, ανάλυσης και επεξεργασίας των δεδομένων.

16.11. Στα ηλεκτρονικά αρχεία θα χωροθετούνται οι παγίδες, οι σταθμοί και τα σημεία δειγματοληψίας σε κάτοψη και θα υπάρχει αρχείο ιστορικού επισκέψεων, το οποίο θα αποτυπώνει την πορεία των πραγματοποιηθεισών εργασιών.

16.12. Γενικά, από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου ενθαρρύνεται η χρήση ηλεκτρονικών μέσων αποθήκευσης/ αρχείων.

ΑΡΘΡΟ 17 **ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

17.1. Ουδεμία ευθύνη φέρει το Νοσοκομείο εξαιτίας πράξης ή παράλειψης του αναδόχου.

17.2. Ο ανάδοχος υποχρεούται να εφαρμόζει τις παραπάνω διαδικασίες είτε προληπτικά είτε κατασταλτικά στο σύνολο των εγκαταστάσεων του Νοσοκομείου και των λοιπών χώρων ευθύνης του/ εξωνοσοκομειακών δομών, ανάλογα με την εποχή και τους χώρους, εσωτερικούς ή εξωτερικούς, αλλά και σε κάθε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, όπως περιγράφεται ανωτέρω.

17.3. Ο ανάδοχος θα λαμβάνει ιδιαίτερη μέριμνα για την προστασία από κάθε είδους παράσιτα των κρίσιμων χώρων του Νοσοκομείου (μονάδες αυξημένης φροντίδας και εντατικής θεραπείας, χειρουργεία κ.λπ.).

17.4. Τα ευρήματα των δολωματικών σταθμών και των παγίδων σύλληψης θα καθορίζουν, μαζί με τα όποια άλλα ευρήματα παρουσίας παρασίτων και τις μαρτυρίες του προσωπικού του Νοσοκομείου, τις απαιτούμενες παρεμβάσεις.

17.5. Όλες οι εργασίες/ εφαρμογές θα πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει τα σχετικά εκδιδόμενα πιστοποιητικά.

17.6. Κατά τις εργασίες το συνεργείο του αναδόχου οφείλει να συνεργάζεται με τον καλύτερο δυνατό τρόπο με τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου και να έχει άψογη συμπεριφορά προς τους ασθενείς, τους εργαζόμενους και τους επισκέπτες.

17.7. Όλες οι εργασίες θα επιτελούνται με τρόπο που θα δημιουργεί τη μικρότερη δυνατή όχληση στη λειτουργία του Νοσοκομείου.

17.8. Ο ανάδοχος, αν διαπιστώσει προβλήματα που δυσχεραίνουν το έργο, οφείλει να ενημερώσει εγγράφως τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου και να υποβάλλει προτάσεις επίλυσης τους.

17.9. Για την εκτέλεση του έργου, σε όλη τη διάρκεια της συμβατικής υποχρέωσης, καθώς και σε ενδεχόμενη παράταση αυτής, ισχύουν τα οριζόμενα στην Υ.Α. 152347/ 3807/ 11.05.1981 (Φ.Ε.Κ. 309B/ 29.05.1981) και στην Υ.Α. 183897 (Φ.Ε.Κ. 655B/ 31.10.1985), όπως αυτές ισχύουν σήμερα, καθώς και οι οδηγίες του Ενιαίου Φορέα Ελέγχου Τροφίμων (Ε.Φ.Ε.Τ.) και η Υ.Α. 487/ 2000 (Φ.Ε.Κ. 1219B/ 04.10.2000).