



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &**  
**ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**  
**2η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**  
**ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ**  
**ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**  
Πληρ.: Τσουλέλλη Αθηνά  
Τηλ.: 2251026390  
Fax : 2251037130

**ΑΔΑ:** 6ΙΕ846907Ο-ΡΕ7  
**Α.Δ.Α.Μ.** 18PROC002958367  
**Μυτιλήνη 18-4-2018**  
**Αρ.Πρωτ.: 4364**

**ΠΡΟΣ:**  
**ΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

**ΘΕΜΑ:** Αίτημα κατάθεσης οικονομικής προσφοράς για την ανάθεση σε ιδιωτικό συνεργείο του έργου απεντόμωσης – μυοκτονίας στο Νοσοκομείο στη ΜΤΕΝ Σχολή και στο Κ.Ε.Φ.Ι.ΑΠ. στα Δάφια Λέσβου.(CPV: 90921000-9)

Το Νοσοκομείο Μυτιλήνης, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 10<sup>η</sup>/11-4-2018 (θέμα 6<sup>ο</sup> ) ζητά την υποβολή **κλειστής** οικονομικής προσφοράς για την ανάθεση σε ιδιωτικό συνεργείο του έργου απεντόμωσης – μυοκτονίας στο Νοσοκομείο, στη ΜΤΕΝ Σχολή, στο Κ.Ε.Φ.Ι.ΑΠ. στα Δάφια Λέσβου και σε οικοδόμημα του Νοσοκομείου επι των οδών Πιττακού και Πινδάρου, για ένα έτος.

Παρακαλούμε η προσφορά σας (τιμή) να είναι χωρίς Φ.Π.Α. και να αναφέρεται το ποσοστό του Φ.Π.Α. με το οποίο θα επιβαρύνεται η προσφερόμενη τιμή.

Συνολικό ποσό έγκρισης **8.000,00 €** συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 17%

Η προσφορά σας θα γίνεται αποδεκτή στο Γραφείο Προμηθειών το αργότερο ως τις **30-4-2018 ημέρα Δευτέρα και ώρα 14:00.**

Η προσφορά σας θα πρέπει να τηρεί απαραίτητως τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται παρακάτω:

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

Οι συμμετέχοντες πρέπει να δραστηριοποιούνται στον τομέα αυτό και να καλύπτουν τους παρακάτω όρους:

1. Διαθέτουν άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής ανάπτυξης και τροφίμων, την οποία θα επισυνάψει σε επικυρωμένα φωτοαντίγραφα.
2. Διαθέτουν πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων, επικυρωμένο αντίγραφο του οποίου θα πρέπει να επισυναφθεί μαζί με την κατάθεση προσφοράς.
3. Διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
4. Μπορούν να πιστοποιήσουν επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε τουλάχιστον ένα (1) χώρο μεγάλου υγειονομικού ενδιαφέροντος.

5. Απασχολούν τους κατάλληλους επιστήμονες ως μόνιμο προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο.

6. Διαθέτουν ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά την διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.

Η ΜΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΩΝ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΣΥΝΕΠΑΓΕΤΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ.

### **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ- ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ**

Ο ανάδοχος έχει την ευθύνη διατήρησης των χώρων ελευθέρων ιπτάμενων - βαδιστικών εντόμων και τρωκτικών, εσωτερικά και περιμετρικά, μηνιαίως και έκτακτα ένα χρειαστεί σε συνεννόηση με την επόπτρια υγείας :

α) του Νοσοκομείου με 12 επεμβάσεις ετησίως.

β) το Κ.Ε.Φ.Ι.Α.Π. στα Δάφια Λέσβου με 6 επεμβάσεις ετησίως

γ) στη ΜΤΕΝ Σχολή 4 επεμβάσεις ετησίως

δ) στο οικοδόμημα Πινδάρου και Πιτακού 2 επεμβάσεις ετησίως

ε) στο Ιατροπαιδαγωγικό εφόσον απαιτηθεί.

Επισυνάπτονται κατόψεις κτηριακών εγκαταστάσεων για τη τοποθέτηση δολωματικών σταθμών.

### **ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ**

Για την υλοποίηση του έργου ο Ανάδοχος υποχρεούται:

► Να αντιμετωπίζει με άμεση εξολόθρευση έντομα, όταν εμφανίζονται σε οποιαδήποτε επιφάνεια των κτιριακών εγκαταστάσεων του Νοσοκομείου και να αναφέρει στη Τεχνική προσφορά το είδος των εντομοκτόνων που θα χρησιμοποιήσει.

► Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει άμεσα να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων σύλληψης εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων. Το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του υποψηφίου.

► Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται τουλάχιστον μια φορά τον μήνα.

► Να πραγματοποιεί μηνιαίες τακτικές επισκέψεις- ελέγχους στους χώρους του Νοσοκομείου και να προβαίνει στις αναγκαίες εφαρμογές εντομοκτονίας.

► Η καταπολέμηση εντόμων να γίνει στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων με τη χρήση gel , και να πραγματοποιεί έκτακτες εφαρμογές όποτε παρουσιαστεί ανάγκη, προκειμένου να ελεγχθεί άμεσα η όποια προσβολή εντόμων.

► Σε τακτά χρονικά διαστήματα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων, στα φρεάτια , στα υπόγεια ,στις αποχετεύσεις και γενικά στα κρίσιμα σημεία του χώρου του Νοσοκομείου.

► Να χρησιμοποιεί τα πλέον ήπια ενδεδειγμένα σκευάσματα , προκειμένου να διασφαλίσει το άριστο αποτέλεσμα με την απόλυτη ασφάλεια ασθενών και προσωπικού. Οι εφαρμογές δεν θα πρέπει να παρακωλύουν τις εν γένει λειτουργίες και υποχρεώσεις του Νοσοκομείου.

► Να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων πχ (ψύλλοι, κοριοί κλπ) καθώς και ερπετών (πχ φίδια) κατά τη διάρκεια της σύμβασης με εφαρμογή

ψεκασμού ή άλλων μεθόδων όπου απαιτείται με οφιοαπωθητικά φάρμακα, περιμετρικά των κτιρίων.

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

### **ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ**

► Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει άμεσα να υλοποιήσει την τοποθέτηση δικτύου, δικών του δολωματικών σταθμών 20 τουλάχιστο μυοκτονίας ώστε σε συνδυασμό με υπάρχοντες μη τοποθετημένους να είναι ικανή για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου. Οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να παρέχουν ασφάλεια χρήσης (κλειδί). Το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του υποψηφίου.

► Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά την διάρκεια του έργου θα πρέπει, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση.

► Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστον μια φορά τον μήνα.

► Να αντικαθιστά άμεσα τους δολωματικούς σταθμούς μυοκτονίας για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου. Οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να παρέχουν ασφάλεια χρήσης. Το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρεται στη Τεχνική προσφορά του υποψηφίου.

► Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει τη 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.

► Ο ανάδοχος υποχρεούται να παρακολουθεί σε τακτικά χρονικά διαστήματα το σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ANNA ZEPBOY**

### ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ.  
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ SITE ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ  
([www.vostanio.gr](http://www.vostanio.gr)) στη Διαύγεια και στο ΚΗΜΔΗΣ