



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
2η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ

ΑΡ. ΔΙΑΚ. 48 /2021  
Α.Δ.Α. ΠΡΟΔ.: 6Γ3Η46907Ο-Κ1Χ  
Α.Δ.Α: 9Ω3Ψ46907Ο-Π9Ψ  
ΑΔΑΜ: 21PROC008979867  
Μυτιλήνη: 26-7-2021  
Αρ.Πρωτ.: 10716

**ΠΡΟΣ:**

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Πληρ.: Τσουλέλλη Αθηνά  
Τηλ.: 2251026390  
Fax: 2251037130

ΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

**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. 14<sup>η</sup>/17-6-2021 (θέμα 14<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 επί 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 **9.000,00 € χωρίς Φ.Π.Α.**

Η προσφορά σας θα γίνεται αποδεκτή στο Γραφείο Προμηθειών το αργότερο ως τις **9-8-2020 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, εγκεκριμένη 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 ( 25 έκτακτες επισκέψεις ανά έτος περίπου) σε συνεννόηση με την επόπτρια υγείας :

α) του Νοσοκομείου με 12 τακτικές επεμβάσεις ετησίως.

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

γ) στη ΜΤΕΝ Σχολή 4 τακτικές επεμβάσεις ετησίως

δ) στο οικοδόμημα Πινδάρου και Πιτακού 2 τακτικές επεμβάσεις ετησίως

ε) στο Ιατροπαιδαγωγικό εφόσον απαιτηθεί.

### **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.

► Αν κριθεί απαραίτητο 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 τους 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.

► Μηνιαία απεντόμωση των φρεατίων του Νοσοκομείου με χρήση εκνεφωτήρα για την καθολική κάλυψη κατά όγκου των φρεατίων.

► Ψεκασμός στον αύλειο χώρο του Νοσοκομείου για ψύλλους τους θερινούς κυρίως μήνες.

► 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 το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί.

### **ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ**

▶ Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να αντικαθιστά άμεσα τους ήδη υπάρχοντες δολωματικούς σταθμούς σε περίπτωση καταστροφής τους, για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου.

▶ 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.

▶ Μετά τις εφαρμογές μυοκτονίας θα πρέπει να ενημερώνει το Νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.

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

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΑΜΠΟΥΡΗΣ**

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ.

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ SITE ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

([www.vostanio.gr](http://www.vostanio.gr)) στη Διαύγεια και στο ΚΗΜΔΗΣ