



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
2η Υ. ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ
«ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»**

Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες: Β. Παγούδη
Τηλ.: 22713/50258
E-mail:promithion@xioshosp.gr

**ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ αρ.108/2024

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ
«ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ
ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.ΧΙΟΥ ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ,
ΚΕΦΙΑΠ, ΨΥΧΑΡΓΩ»
CPV:90722200-6, ΚΑΕ:0419**

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 7.600,00€ ΜΕ ΦΠΑ ΓΙΑ ΔΥΟ ΕΤΗ

Με την παρούσα Πρόσκληση το Γ.Ν. Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» ως Αναθέτουσα Αρχή, δυνάμει των άρθ.118 και 120 του Ν.4412/16, **ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ** κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέσει την προσφορά του για την παροχή **«ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.ΧΙΟΥ ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ, ΚΕΦΙΑΠ, ΨΥΧΑΡΓΩ»**

Προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο της παροχής των υπηρεσιών.

Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής.

Ο προϋπολογισμός της προμήθειας ανέρχεται έως του ποσού των 3.800,00€ με ΦΠΑ ετησίως σύμφωνα με τον πίνακα προγραμματισμού διαχειριστικού έτους 2024, ο οποίος εγκρίθηκε με την υπ' αριθ.07/18.01.2024 Απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» και 3.800,00€ με ΦΠΑ από τον πίνακα προγραμματισμού διαχειριστικού έτους 2025.

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται **σε δύο (2) έτη**, από την ημερομηνία καταχώρησης της, στο ΚΗΜΔΗΣ με δικαίωμα προαίρεσης για επιπλέον έξι (6) μήνες

Κανονιστικό πλαίσιο που διέπει την ανάθεση και εκτέλεση της προκηρυσσόμενης σύμβασης:

- την με αριθ. 1021/12-8-24 (ΑΔΑ:6Δ7Μ469073-0ΧΘ) Απόφαση Διοικητή του Γ.Ν. Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» που αφορά την έγκριση σκοπιμότητας για την παροχή **«ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.ΧΙΟΥ ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ, ΚΕΦΙΑΠ, ΨΥΧΑΡΓΩ»** και την έγκριση διενέργειας ανοιχτής διαγωνιστικής διαδικασίας προς κάθε ενδιαφερόμενο, δυνάμει των άρθ.118 & 120 του Ν.4412/16.

- Την με αριθ. 1021/12-8-24 (ΑΔΑ:6Δ7Μ469073-0ΧΘ) Απόφαση Διοικητή του Γ.Ν. Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» έγκρισης των τεχνικών προδιαγραφών για την παροχή «ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.ΧΙΟΥ ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ, ΚΕΦΙΑΠ, ΨΥΧΑΡΓΩ»
- την με αριθ. 1123/3-10-24 (ΑΔΑ: 665Κ469073-392) Ανάλυση Πίστωσης.
- τον Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» (Α'147)
- του π.δ. 80/2016 «Ανάλυση υποχρεώσεων από τους Διατάκτες» (Α'145)
- τον Ν. 4601/2019 (Τμήμα Δεύτερο «εναρμόνιση του νομοθετικού πλαισίου με τις διατάξεις της οδηγίας 2014/55/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του συμβουλίου της 16ης Απριλίου 2014 για την έκδοση ηλεκτρονικών τιμολογίων στο πλαίσιο δημοσίων συμβάσεων (ΕΕ L 133) (Α'44)
- τον Ν.4972/2022 (Α'181) άρθ.158-160 (για την ηλεκτρονική τιμολόγηση) που τροποποιεί τα άρθ.148,151,154 του Ν.4601/2019
- της υπ' αριθ.Κ.Υ.Α.52445 ΕΞ 2023 (ΦΕΚ Β'2385/12.04.2023) «Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς»
- της παρ. Ζ του Ν.4152/2013 «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2011/7 της 16.02.2011 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές» (Α'107)

Η πρόσκληση απευθύνεται προς κάθε ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα που επιθυμεί να υποβάλλει οικονομοτεχνική προσφορά, προσκομίζοντας την προσφορά του μέχρι την **24-10-24 ημέρα Πέμπτη και ώρα 14:30 μ.μ.**, σύμφωνα με τους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης.

| | |
|--|---|
| Αναθέτουσα Αρχή | Γ. Ν. ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» |
| Τίτλος προμήθειας/ CPV | ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΣΥΡΙΓΓΩΝ», CPV: 33141310-6 |
| Χρηματοδότηση | <ul style="list-style-type: none"> • ΚΑΕ 0419 • Ανάλυση Υποχρέωσης: 1123/2024 (ΑΔΑ: 665Κ469073-392) |
| Τρόπος Υποβολής Προσφορών | Υποβολή προσφοράς στο e-mail: promithion@xioshosp.gr με την ένδειξη ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ, ΣΧΕΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡ.....» |
| Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών | 24-10-24 ημέρα Πέμπτη και ώρα 14:30 μ.μ. |
| Ημερομηνία/Τόπος Αξιολόγηση προσφορών | Γ.Ν. ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» (Γραφ.Προμηθειών) 25/10/24 ημέρα Παρασκευή και ώρα 11:00 π.μ. |
| Δημοσιότητα | <ul style="list-style-type: none"> • ΚΗΜΔΗΣ • www.xioshosp.gr |
| Διάρκεια σύμβασης | ΔΥΟ (2) ΕΤΗ με δικαίωμα προαίρεσης για επιπλέον έξι (6) μήνες |

| | |
|--|--|
| <p>Χρόνος ισχύος προσφορών</p> | <p>Εκατόν ογδόντα (180) μέρες (άρθ.97 του 4412/16), προθεσμία που αρχίζει από την επομένη της διενέργειας του διαγωνισμού.</p> <p>Η ισχύς της προσφοράς δύναται να παραταθεί, εφόσον ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή πριν από την λήξη της (άρθ.97, Ν.4412/16).</p> |
| <p>Τεχνική και οικονομική προσφορά</p> | <p style="text-align: center;">ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</p> <p>Περιέχει ιδίως τα έγγραφα και τα δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν την τεχνική επάρκεια, χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση των προσφορών, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσης.</p> <p style="text-align: center;">ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</p> <p>Περιλαμβάνει εγγράφως τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς (τιμή καθαρής αξίας, ποσοστό ΦΠΑ, σύνολο τελικής αξίας).</p> |
| <p>Αξιολόγηση προσφορών</p> | <p>Η κατακύρωση γίνεται στον Ανάδοχο βάσει της τιμής, εφόσον η προσφορά του δεν υπερβαίνει τον προϋπολογισμό και έχει κριθεί αποδεκτή με βάση τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της παρούσης.</p> |
| <p>Δικαιολογητικά κατακύρωσης/ Αποδεικτικά μέσα</p> | <p>Ο «Ανάδοχος» μαζί με την οικονομοτεχνική προσφορά του, υποβάλλει και τα παρακάτω αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης, ως αποδεικτικά στοιχεία για την μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού, τα οποία να είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής τους, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχουν εκδοθεί τρεις (3) μήνες πριν την υποβολής τους έκτος από: i) το πιστοποιητικό που αφορά την καταλληλότητα άσκησης επαγγελματικής δραστηριότητας από το οποίο να αποδεικνύεται η εγγραφή των οικονομικών φορέων σε ένα από τα οικεία επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα και ii) το πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης ΓΕΜΗ (για τις ΑΕ, ΕΠΕ, ΙΚΕ), για τα οποία η έκδοσή τους πρέπει να είναι (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή τους, προκειμένου να υπογραφεί σύμβαση.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου για Γενική Χρήση <ul style="list-style-type: none"> • στις περιπτώσεις των Α.Ε. αφορά τον Δ/ντα Σύμβουλο, καθώς και τα μέλη του Δ.Σ. της εταιρίας ή μέλους διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου που έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου αυτών • στις περιπτώσεις των ΕΠΕ, ΙΚΕ, ΟΕ & ΕΕ αφορά τους διαχειριστές • στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών αφορά τα μέλη του Δ.Σ. - Βεβαίωση Φορολογικής ενημερότητας για συμμετοχή σε διαγωνισμό - Βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας για συμμετοχή σε διαγωνισμό - Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο εμπορικό / επαγγελματικό μητρώο, το οποίο να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του, εκτός αν, σύμφωνα με τις ειδικότερες διατάξεις αυτών, φέρει συγκεκριμένο χρόνο ισχύος. Για τους οικονομικούς φορείς που είναι εγκατεστημένοι στην Ελλάδα γίνεται αποδεκτό και πιστοποιητικό που εκδίδεται από την οικεία υπηρεσία του Γ.Ε.Μ.Η. των Επιμελητηρίων (Εμπορικό, Βιομηχανικό ή Βιοτεχνικό Επιμελητήριο) - Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης ΓΕΜΗ, για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό |

| | |
|---------------------------------|---|
| | <p>πρόσωπο (ισχύς 30 εργάσιμες ημέρες)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Αναλυτικό Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης στο οποίο να αναφέρεται αναλυτικά η εκπροσώπηση της εταιρίας και η άσκηση των δικαιωμάτων και εξουσιών. (για τις ΟΕ και ΕΕ να έχει εκδοθεί δύο (2) μήνες πριν την υποβολής του). - Γενικό Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ από το οποίο προκύπτει ότι το νομικό πρόσωπο δεν έχει λυθεί και τεθεί υπό εκκαθάριση με απόφαση των εταίρων. - Πιστοποιητικό / βεβαίωση που να αναφέρονται οι ΚΑΔ - Για τις ΙΚΕ προσκομίζεται επιπλέον και πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ περί μη έκδοσης απόφασης λύσης ή κατάθεση αίτησης λύσης του νομικού προσώπου - Για τις ΕΠΕ προσκομίζεται επιπλέον πιστοποιητικό μεταβολών. - Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν βρίσκεται σε μια από τις καταστάσεις των άρθ.73 & 74 του Ν.4412/16 όπως ισχύει, ως απόδειξη της μη ύπαρξης λόγων αποκλεισμού, η οποία θα πρέπει να έχει μεταγενέστερη ημερομηνία της πρόσκλησης. |
| <p>Υπογραφή σύμβασης</p> | <p>Ο ανάδοχος υποχρεούται να προσέλθει εντός δεκαπέντε (15) ημερών (αρθ.105, παρ.2 του Ν.4412/16) από την ημερομηνία κοινοποίησης της πρόσκλησης για την υπογραφή της σύμβασης.</p> <p>Με την υπογραφή της σύμβασης κατατίθεται εγγυητική καλής εκτέλεσης ποσοστού 4% επί της καθαρής αξίας του προϋπολογισμού της διακήρυξης ανά κατηγορία συμμετοχής του οικονομικού φορέα στην διαγωνιστική διαδικασία.</p> <p>Η ημερομηνία λήξης της εγγυητικής καλής εκτέλεσης πρέπει να είναι ανώτερη των δεκαπέντε (15) μηνών από την υπογραφή της σύμβασης.</p> <p>Η εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης καλύπτει συνολικά και χωρίς διακρίσεις την εφαρμογή όλων των όρων της σύμβασης και κάθε απαίτηση της αναθέτουσας αρχής έναντι του αναδόχου.</p> |

- Η Αναθέτουσα Αρχή ματαιώνει ή δύναται να ματαιώσει εν όλω ή εν μέρει, αιτιολογημένα, τη διαδικασία ανάθεσης, για τους λόγους και υπό τους όρους του άρθ.106 του Ν.4412/16, καθώς και σε περίπτωση συμφωνίας – πλαίσιο σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ΦΕΚ Β'3103/20.06.2022.
- Η σύμβαση μπορεί να τροποποιηθεί κατά την διάρκειά της, χωρίς να απαιτείται νέα διαδικασία σύναψη σύμβασης, μόνο σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθ.132 του Ν.4412/16.
- Για την αναπροσαρμογή των τιμών της παρούσας σύμβασης, τίθεται η προβλεπόμενη στο άρθρ. 53, παρ.10α του Ν.4412/16 και υπό τους περιορισμούς του άρθ.132 του Ν.4412/16 ρήτρα αναπροσαρμογής του τιμήματος εφαρμόζοντας τον ακόλουθο τύπο: $T = \text{Τπροσφοράς } X (1+a)$.
- Η αναθέτουσα αρχή, αιτιολογημένα και κατόπιν γνώμης της αρμόδιας επιτροπής του διαγωνισμού, μπορεί να κατακυρώσει τη σύμβαση για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα αγαθών ή παρεχόμενων υπηρεσιών, από αυτή που καθορίζεται στην παρούσα πρόσκληση σύμφωνα με το άρθ.105 του Ν.4412/16 όπως ισχύει.
- Η παροχή των υπηρεσιών θα γίνεται τμηματικά, ανάλογα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου και κατόπιν έγγραφης παραγγελίας η οποία θα στέλνεται στον ανάδοχο μέσω μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.
- Το κόστος για όλες τις εργαστηριακές εξετάσεις που διενεργούνται κατά την εκτέλεση της σύμβασης βαρύνει τον προμηθευτή.
- Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται σε € με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 4 του ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.
- Στις εμπορικές συναλλαγές στις οποίες ο οφειλέτης είναι δημόσια αρχή, η προθεσμία πληρωμής ορίζεται σύμφωνα με τον Ν.4152/2013(Α'107) υποπαράγραφος Ζ.5 «συναλλαγές μεταξύ επιχειρήσεων και δημόσιων αρχών».

- Η πληρωμή υποχρεώσεων μπορεί να γίνεται και τμηματικά, με την έκδοση περισσότερων του ενός χρηματικών ενταλμάτων σύμφωνα με το ΠΔ 80/16 (άρθ.6).
- Για τα τιμολόγια που εκδίδονται κατά την εκτέλεση των δημοσίων συμβάσεων, ανεξαρτήτως αξίας αυτών, οι αναθέτουσες αρχές υποχρεούνται να παραλαμβάνουν και να επεξεργάζονται ηλεκτρονικά τιμολόγια που είναι σύμφωνα με το ευρωπαϊκό πρότυπο έκδοσης ηλεκτρονικών τιμολογίων, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 148 έως και 153 του Ν.4601/2019 (Α'44) και των, κατ' εξουσιοδότηση του άρθ.154 του νόμου αυτού, κανονιστικών αποφάσεων.
- Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση του υλικού στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:
 - α) Για τις συμβάσεις αξίας άνω των χιλίων (1.000) €, μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, κράτηση 0,1% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ) σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθ.350, παρ.3 του Ν.4412/16 και σε συνάρτηση με τα άρθ.3 & 7 του Ν.4912/2022 (ΦΕΚ Α'59/17.03.2022)
 - β) Κράτηση 2% υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (άρθ. 3 του Ν.3580/2007)
- Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%.
- Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 8% επί του καθαρού ποσού.
- Κάθε μήνα θα κατατίθεται από τον προμηθευτή ένα συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο έντυπο Δελτίο Τεχνικής Αναφοράς (Service Report) που θα αναφέρει την ώρα έναρξης, το τέλος των εργασιών, τις εργασίες που πραγματοποιήθηκαν αναλυτικά. Το δελτίο θα υπογράφεται από την Επόπτρια Δημόσιας Υγείας.

**Η Διοικήτρια
του Γ.Ν. Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»**

Ελένη Κανταράκη

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ - ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΓΙΑ:

1) ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ

2) ΜΟΝΑΔΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΞΕΝΩΝΑΣ ΨΥΧΑΡΓΩΣ)

3)ΚΕΦΙΑΠ

Ο ανάδοχος να διαθέτει:

-Ισχύουσα άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων , την οποία θα επισυνάπτει σε φωτοαντίγραφο.

-Πιστοποιητικό συστήματος διασφάλισης ποιότητας και ISO 9001:2008 ή /και ISO 22000 ή /και ISO 14001.

- Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.

-Να απασχολεί 1 (έναν) τουλάχιστον υπεύθυνο επιστήμονα (Ε.Δ.Υ.,Γεωπόνο, Χημικό, κ.ο.κ.) ως μόνιμο προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο. Η απασχόλησή του να αποδεικνύεται από τη σχετική άδεια απεντόμωσης- μυοκτονίας της Εταιρίας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

-Ο ανάδοχος υποχρεούται να καταθέσει λεπτομερή και σαφή τεχνική προσφορά για τον τρόπο εκτέλεσης του έργου και τα μέτρα ασφαλείας που θα ληφθούν.

Κατά την εκτέλεση του έργου:

1.Ο ανάδοχος υποχρεούται να παρέχει υπηρεσίες καταπολέμησης των τρωκτικών, ερπετών, πτηνών και εντόμων σε όλες τις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τους νόμους και τις κείμενες διατάξεις, τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης και την τεχνική προσφορά του.

2.Ο ανάδοχος θα είναι υποχρεωμένος να διατηρεί απαλλαγμένα τα κτίρια και τους χώρους (εσωτερικούς και εξωτερικούς) από όλα τα έντομα ,τρωκτικά κλπ.

3. Ο ανάδοχος οφείλει να **ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλήση του Νοσοκομείου** για την επίλυση οποιουδήποτε έκτακτου προβλήματος παρασίτων προκύπτει **εντός 24 ωρών**.

4. Ο ανάδοχος πρέπει να χρησιμοποιεί αποκλειστικά **σκευάσματα εγκεκριμένα** από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, **άδειες των οποίων θα καταθέσει στην Τεχνική του προσφορά.**

5.Τα χημικά προϊόντα θα πρέπει να εναλλάσσονται για αποφυγή ανάπτυξης ανθεκτικότητας. Ο συμμετέχων οφείλει να προσδιορίζει τα προϊόντα καθώς και την συχνότητα εναλλαγής αυτών.

6. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδίνει **μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων** που θα περιέχουν:

- τις πραγματοποιηθείσες εργασίες

- τα πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδων σύλληψης τρωκτικών.

- τις κατόψεις των δικτύων παρακολούθησης με επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά έλεγχο.

Οι κατόψεις του δικτύου παρακολούθησης, οι εκθέσεις πεπραγμένων, τα αρχεία

παρακολούθησης των σταθμών μυοκτονίας και απεντόμωσης, οι άδειες σκευασμάτων, τα πιστοποιητικά εφαρμογών και τα όποια σχόλια ή υποδείξεις, θα συμπεριλαμβάνονται στο «Φάκελο Ελέγχου Παρασίτων» την ευθύνη ενημέρωσης του οποίου θα έχει ο ανάδοχος κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει ο ΕΦΕΤ.

7. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρων στο αντικείμενο επιστημόνων, οι οποίοι θα υπογράφουν και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.
8. Όλες οι δράσεις θα πρέπει να γίνονται με την αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα που απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, η κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου.
9. Στην αμοιβή του αναδόχου συμπεριλαμβάνονται κάθε φύσης έξοδα, δαπάνες χημικών προϊόντων, αμοιβές προσωπικού συνεργείων. Το προσωπικό του αναδόχου ουδεμία σχέση έχει με το Νοσοκομείο. Ο ανάδοχος ευθύνεται αστικά, ποινικά, κοινωνικά για όλο το προσωπικό του.
10. **Στην κυριότητα του Νοσοκομείου** ανήκει ένας αριθμός δολωματικών σταθμών σύλληψης τρωκτικών και συγκεκριμένα: **64 δολωματικοί σταθμοί στο Νοσοκομείο, 10 στο ΚΕΦΙΑΠ.** Ο αριθμός αυτός δεν θα υπολογιστεί στην προσφορά των υποψηφίων. Επίσης 15 από τους δολωματικούς σταθμούς που ανήκουν στην κυριότητα του Νοσοκομείου είναι παλαιοί και χρήζουν αντικατάστασης με έξοδα που θα βαρύνουν τον ανάδοχο.
11. Κατά τη διάρκεια των εφαρμογών δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου από τα συνεργεία του αναδόχου. Οι εφαρμογές δεν πρέπει να προκαλούν δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου, να εκθέτουν σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών και όλων των εργαζομένων και να προκαλούν ζημιά στα τρόφιμα.
12. Όπου υπάρχουν τρόφιμα και καλωδιώσεις θα γίνεται εφαρμογή εντομοκτόνου gel. Ψεκασμοί θα γίνονται στους εξωτερικούς χώρους , στους φωταγωγούς , στις ταράτσες, στα φρεάτια και όπου υπάρχει ανάγκη με αποκλειστική ευθύνη εκτέλεσης εργασιών από τον ανάδοχο. Τα φρεάτια θα ανοίγονται και θα ψεκάζονται. Να γίνεται προληπτική ρήψη αντιοφικού φαρμάκου στους εξωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου , του ΚΕΦΙΑΠ και του Ψυχαργώ κατά την εαρινή περίοδο.
13. Εάν δεν υπάρχει αποτέλεσμα στις εφαρμογές ο ανάδοχος θα είναι υποχρεωμένος να επαναλάβει τις εργασίες αυτές χωρίς επιπλέον χρέωση και αμοιβή.
14. Ο ανάδοχος θα πρέπει να λάβει υπ 'όψιν τις ιδιαιτερότητες του κάθε χώρου και να προσαρμόσει αναλόγως τις εργασίες και την μέθοδο που χρησιμοποιεί .
15. **Η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του Νοσοκομείου και η Επόπτρια Δημόσιας Υγείας ελέγχουν τον ανάδοχο.**
16. Η κάθε επέμβαση – εφαρμογή πρέπει να γίνεται από έμπειρο τεχνικό προσωπικό και κατόπιν να χορηγείται βεβαίωση εργασιών στην οποία θα αναγράφονται οι δραστηριότητες που χρησιμοποιήθηκαν και τα αντίδοτά τους.
17. Ο ανάδοχος πρέπει να καταθέτει γραπτώς τις προτάσεις του σχετικά με τη διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.

ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Σε εναρμόνιση με την ισχύουσα Εθνική και Κοινοτική Νομοθεσία, η εφαρμογή της μυοκτονίας πρέπει να γίνεται με τοποθέτηση μυοκτόνων σκευασμάτων, εντός δολωματικών σταθμών. Ο αριθμός των θέσεων δόλωσης και η ακριβής ποσότητα του δολώματος κατά θέση εξαρτάται από την σοβαρότητα της προσβολής και το είδος του τρωκτικού.

Η επιλογή των κατάλληλων σημείων τοποθέτησης των δολωματικών σταθμών θα γίνει με επιθεώρηση των χώρων του Γ.Ν .Χίου, του Ξενώνα Ψυχαργώ , του ΚΕΦΥΙΑΠ, από τον επιστημονικό υπεύθυνο της εταιρίας και τον αρμόδιο υπάλληλο του Νοσοκομείου (κατάλληλο σε θέματα απολύμανσης – μυοκτονίας – απεντόμωσης).

Όλοι οι σταθμοί που θα χρησιμοποιηθούν στους παραπάνω χώρους θα είναι κλειστού τύπου, ασφαλείας, τοποθετημένοι σε μόνιμες, σταθερές θέσεις και σε σημεία που δεν θα δημιουργούν πρόβλημα στο προσωπικό και στους ασθενείς-επισκέπτες.

ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ:

Οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να παρέχουν ασφάλεια χρήσης .**Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του υποψηφίου.**

- 1) Να υπάρχουν επαρκείς αριθμοί δολωματικών σταθμών:

α) Στη νέα πτέρυγα του Νοσοκομείου 20 τεμ. επιπλέον των υπαρχόντων, στην παλαιά πτέρυγα και χώρους τουλάχιστον 10 τεμ. επιπλέον των υπαρχόντων που ανήκουν στην κυριότητα του Νοσοκομείου.

β) Στον Ξενώνα Ψυχαργώ: τουλάχιστον 5 δολωματικοί σταθμοί επιπλέον των υπαρχόντων που ανήκουν στην κυριότητα του Νοσοκομείου.

γ) Στο ΚΕΦΙΑΠ: τουλάχιστον 2 δολωματικοί σταθμοί επιπλέον των 10 υπαρχόντων που ανήκουν στην κυριότητα του Νοσοκομείου.

2) Να γίνεται αρίθμηση όλων των δολωματικών σταθμών μυοκτονίας και υπόδειξη της θέσης και του αριθμού δόλωσης, με καρτελάκι τοποθετημένο πλησίον του σταθμού, σε εμφανές σημείο. Ο χειρισμός τους να είναι εφικτός μόνο με το ειδικό κλειδί που διαθέτουν επιτρέποντας το άνοιγμά τους μόνο από το εξουσιοδοτημένο προσωπικό.

3) Να γίνεται χαρτογράφηση και αποτύπωση όλων των δολωματικών σταθμών (ορισμός και αρίθμηση όλων των δολωματικών σταθμών) για όλους τους χώρους και τα κτίρια σε σχέδια κάτοψης.

4) Κάθε μήνα, να πραγματοποιείται επίσκεψη του συνεργείου κατά την οποία να εκτιμάται ο υγειονομικός κίνδυνος και να ελέγχεται η υγειονομική πορεία ανά χώρο εφαρμογής, να γίνεται αντικατάσταση του μυοκτόνου σκευάσματος και καταγραφή του ποσοστού κατανάλωσης αυτού ανά θέση δόλωσης.

5) Η τοποθέτηση των μυοκτόνων σκευασμάτων τόσο στους ιδιαίτερα ευαίσθητους χώρους του Νοσοκομείου, π.χ. μαγειρεία, αποθήκες τροφίμων, αναλώσιμων υλικών, όσο και στους πολυσύχναστους χώρους καθώς και σε σημεία ηλεκτρικών εγκαταστάσεων, χώρους λεβητοστασίου, κ.λ.π., για λόγους ασφαλείας θα πρέπει να γίνεται σε δολωματικούς σταθμούς ασφαλείας κλειστού τύπου και μόνο.

Όπου δεν είναι δυνατή η χρησιμοποίηση των ανωτέρω δολωμάτων να γίνεται εφαρμογή κολλητικών και οικολογικών παγίδων.

6) Στον εξωτερικό χώρο να φέρουν ένδειξη «ΠΡΟΣΟΧΗ ΔΗΛΗΤΗΡΙΟ», σε ειδικές συσκευές που θα τα καθιστούν απρόσιτα σε ανθρώπινο χέρι.

7) Τα φάρμακα που θα χρησιμοποιούνται να είναι άοσμα και να μην αφήνουν λεκέδες. Τα σκευάσματα που προβλέπονται κατά τη διάρκεια του έργου να χρησιμοποιηθούν να είναι μορφής κηρώδους κύβου (waxblock), ώστε να είναι δυνατή η εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και ταυτόχρονα να ελαχιστοποιείται ο κίνδυνος διασποράς τους και προσβολής από υγρασία.

8) Όλα τα ανωτέρω θα πρέπει να κοινοποιούνται στους αρμόδιους υπαλλήλους (Γ.Ν.Κ.. Ξενώνα Ψυχαργώ, ΚΕΦΙΑΠ) μέσω έκθεσης υγειονομικής πορείας, η σύνταξη της οποίας θα πραγματοποιείται κάθε μήνα, με αποτέλεσμα την ανά πάσα στιγμή αναγνώριση του προβλήματος, της προσβολής και της επιλογής έτσι, της αποτελεσματικότερης μεθόδου αντιμετώπισης του.

9) Η έκθεση υγειονομικής πορείας θα πρέπει να περιέχει τα είδη των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων με αναφορά στην δραστική ουσία, τα υλικά, τις προδιαγραφές, τις οδηγίες χρήσης, συγκεντρώσεις, θέσεις εφαρμογής, καταναλώσεις, μεθόδους εφαρμογής, τα ονόματα υπευθύνων για την καταπολέμηση και συστάσεις για διορθωτικές ενέργειες.

10) Όλα τα μυοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν τόσο κατά την εκτέλεση της μυοκτονίας όσο και κατά την κατάθεση των τεχνικών προσφορών, πρέπει να έχουν άδεια έγκρισης από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων και να συνοδεύονται από τα απαραίτητα δελτία ασφαλείας.

Για αποφυγή φαινομένων ανθεκτικότητας των τρωκτικών στα συνήθη μυοκτόνα σκευάσματα θα πρέπει να προτείνεται η εναλλαγή αυτών ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

11) Ο έλεγχος και η αντικατάσταση των δολωμάτων θα γίνεται έτσι ώστε να μην παρακωλύεται το έργο των υπαλλήλων, με σκοπό την αποφυγή λειτουργικών προβλημάτων των Υπηρεσιών.

Α Π Ο Λ Υ Μ Α Ν Σ Η

Για την αποφυγή υγειονομικών προβλημάτων σε ευαίσθητους χώρους όπως όλες οι Μονάδες πχ ΜΕΘ, Χειρουργεία, ΜΤΝ, ΤΕΠ, Μονάδα Ενδοσκοπήσεων, θάλαμοι ασθενών απομόνωσης με λοιμώδη νοσήματα κλπ κρίνεται απαραίτητη η χρήση απολυμαντικών μικροβιοκτόνων σκευασμάτων όποτε παρουσιαστεί θέμα αερομεταφερόμενων λοιμώξεων και κριθεί απαραίτητο από την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων .

ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ:

1)Ενδείκνυνται η εφαρμογή αυτών με την χρήση της μεθόδου ψυχρής εκνέφωσης ή μέσω ψεκασμού χαμηλής πίεσης ανάλογα με τον χώρο εφαρμογής. Απαιτείται η ομοιόμορφη κάλυψη όλου του όγκου του προς απολύμανση χώρου και των αντικειμένων που περιέχονται σε αυτόν με το συγκεκριμένο σκεύασμα.

2)Η απολύμανση να μην γίνεται με έγχυση υγρού ,αλλά με σύγχρονες μεθόδους με αυτόματες και απλοποιημένες μηχανές ,οι οποίες θα υποβάλλουν τα απολυμαντικά στο χώρο με μορφή νέφους Η μέθοδος της απολύμανσης να εγγυάται τη μη φθορά ή ζημιά εξοπλισμού ή εγκατάστασης από μέταλλο, πλαστικό γυαλί ή οποιοδήποτε άλλο υλικό που βρίσκεται στο χώρο και οι συσκευές που θα χρησιμοποιηθούν για την απολύμανση να μην λειτουργούν με έκλυση θερμότητας για την αποφυγή κινδύνων έκρηξης , πυρκαγιάς ή ατυχημάτων.

3)**Τα χημικά προϊόντα που θα χρησιμοποιηθούν να είναι εγκεκριμένα από τον ΕΟΦ** με ευρύ φάσμα δράσης κατά ιών (ιός ηπατίτιδας, AIDS/HIV, Covid-19), βακτηρίων , μυκήτων , να φέρει υπολειμματική δράση μη τοξική για ορισμένο χρονικό διάστημα και να έχουν αποκλειστικά απολυμαντική δράση. Να μην χρειάζονται πρόσμιξη ή διάλυση με διάφορους διαλύτες .Να κατατεθούν οι εγκρίσεις ως απαραίτητα δικαιολογητικά της τεχνικής προσφοράς .Επίσης να προσκομιστούν αναλυτικά στοιχεία όσον αφορά τις συνθέσεις των χημικών και τους τρόπους χρήσης τους ως μέρος της τεχνικής προσφοράς.

4)Η απολύμανση στους ανωτέρω χώρους θα πραγματοποιείται παράλληλα με την εφαρμογή απεντόμωσης – μυοκτονίας, όταν αυτό δεν έρχεται σε αντίθεση με τις οδηγίες χρήσης των προϊόντων.

5)Με το πέρας της απολύμανσης θα προσκομίζεται **ειδικό πιστοποιητικό απολύμανσης** στο οποίο θα αναγράφεται ημερομηνία, χώρος εφαρμογής, μέθοδος εφαρμογής, είδος σκευάσματος και δόση αυτού.

6)Με ευθύνη του συνεργείου και την συνεργασία της τεχνικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου, πριν την έναρξη της απολύμανσης του συγκεκριμένου χώρου , θα πρέπει να απομονώνεται ο κλιματισμός. Το συνεργείο προ της έναρξης της απολύμανσης θα στεγανοποιεί το χώρο με ειδικές ταινίες , ώστε να μην υπάρχει διαφυγή φαρμάκου ,δημιουργία κινδύνου ή μείωση της αποτελεσματικότητας.

7)Ο απολυμανθείς χώρος θα πρέπει να δύναται να χρησιμοποιηθεί μετά την πάροδο το πολύ τριών (3) ωρών μετά το πέρας της εργασίας. .

8)Τα προαναφερθέντα σκευάσματα θα πρέπει να είναι ελεύθερο αλδεϋδών. Να μην περιέχουν ειδικότερα φορμαλδεϋδη ή οποιαδήποτε άλλη αλδεϋδη.

9)Τα σκευάσματα αυτά επίσης δεν πρέπει να είναι ερεθιστικά σε βλεννογόνους και στο αναπνευστικό κατά την χρήση του και να εξασφαλίζει άριστο καθαρισμό και απορρόπηση.

10)Η εφαρμογή θα γίνεται σε χρόνο κατά τον οποίο δεν διαταράσσεται η ομαλή λειτουργία του Γ.Ν. Χίου, κατά προτίμηση μετά το πέρας των εργασιών της πρωινής βάρδιας και μετά από συνεννόηση με τον αρμόδιο Υπάλληλο.

11)Ο ανάδοχος υποχρεούται να **ανταποκρίνεται άμεσα (μέσα σε 24 ώρες) σε κάθε κλήση του Γ.Ν. Χίου**, για την επίλυση του όποιου έκτακτου προβλήματος παρουσίας παρασίτων προκύπτει.

ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ:

α)Για το Γ.Ν. Χίου.: **εάν** παρουσιαστεί επείγον υγειονομικό ζήτημα και έως 8 τουλάχιστον εφαρμογές απολύμανσης σε χρονικό διάστημα ενός έτους.

β)Για τον Ξενώνα Ψυχαργώ, το ΚΕΦΥΙΑΠ **εάν** παρουσιαστεί επείγον υγειονομικό ζήτημα που χρήζει απολύμανσης και έως τρεις (3) εφαρμογές συνολικά το έτος.

Α Π Ε Ν Τ Ο Μ Ω Σ Η

Για την αποτελεσματική απεντόμωση κρίνεται απαραίτητη η εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος εργασιών που μεταξύ άλλων, περιλαμβάνει τους κατασταλτικούς τρόπους (μέτρα καταστολής του υπολειμματικού ψεκασμού και της μεθόδου εφαρμογής τροφοελκυστικού δολώματος).

ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ:

- 1) 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.**
- 2) Η εφαρμογή της μεθόδου του υπολειμματικού ψεκασμού θα γίνεται σε φρεάτια, υπόγεια, λεβητοστάσια, μηχανοστάσια, τουαλέτες, αντλιοστάσια, κανάλια του κτιρίου του Γ.Ν. Χίου καθώς και στους επίμαχους αντίστοιχους χώρους του Ξενώνα και ΚΕΦΙΑΠ.
- 3) **Η εφαρμογή τροφοελκυστικού δολώματος GEL, για την καταπολέμηση ερπόντων εντόμων, θα γίνεται στα μαγειρεία, αποδυτήρια, χώρους ανάπαυσης προσωπικού παλαιού και νέου κτιρίου, και στα τμήματα συγκέντρωσης και διανομής φαγητού.**
- 4) Απαιτείται η χρήση οικολογικών παγίδων εντόμων σε χώρους ιδιαίτερα ευαίσθητους για ανάπτυξη εντόμων π.χ. μαγειρεία, αποθήκη τροφίμων. Κατά την διάρκεια της εφαρμογής θα ελέγχονται όλες οι πηγές ελέγχου, θα γίνεται καταγραφή αποτελεσμάτων ανά θέση παγίδα και με τον τρόπο αυτό θα γίνεται η εξαγωγή των συμπερασμάτων για το μέγεθος του προβλήματος και θα προτείνονται τρόποι νέοι παρακολούθησης και αντιμετώπισής του.
- 5) Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί, κλπ).
- 6) Όλα τα εντομοκτόνα και GEL που θα χρησιμοποιηθούν πρέπει να είναι άοσμα, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων (να συνοδεύονται από τα απαραίτητα δελτία ασφαλείας και να έχουν την χαμηλότερη υπολειμματική δράση και αθροιστικές ιδιότητες. Η εφαρμογή θα γίνεται σε χρόνο κατά τον οποίο δεν διαταράσσεται ομαλή λειτουργία των Υπηρεσιών, μετά από συνεννόηση με τον αρμόδιο Υπάλληλο.
- 7) Σε τακτά χρονικά διαστήματα θα πρέπει να πραγματοποιούνται εφαρμογές ψεκασμού περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, για την αντιμετώπιση ιπτάμενων εντόμων.
- 8) Κατσαρίδες – μυρμήγκια: α) Με υπολειμματικούς ψεκασμούς σε διάφορους χώρους να χρησιμοποιούνται οι συνθετικές πυρεθρίνες, β) Με απεντόμωση με gel (δόλωμα σε μορφή gel άοσμο μη τοξικό που η εφαρμογή του δεν απαιτεί εκκένωση των χώρων ή κάποια άλλη προετοιμασία.
- 9) Τοποθέτηση κολλητικών οικολογικών παγίδων σε ευαίσθητους χώρους (θαλάμους ασθενών).
- 10) Μύγες: Εξωτερικά, στο χώρο των σκουπιδιών, διασκορπισμός ή ψεκασμός ανασταλτικού ρυθμιστή της ανάπτυξης ατελών σταδίων της μύγας με φάρμακα υπολειμματικής διάρκειας.
- 11) Κουρούπια: Καταπολέμηση των προνυμφών σε συνδυασμό με εναλλακτικούς ψεκασμούς για την καταπολέμηση τέλειων εντόμων απορριμμάτων, σε χώρους πράσινου και εξωτερικά – περιμετρικά των κτιριακών εγκαταστάσεων.
- 12) Μελίσσες: Καταπολέμηση και εξόντωση των μελισσών – σφηκών και των φωλιών τους.
- 13) Διάφορα έντομα: Καταπολέμηση των νυμφών και εντόμων που εμφανίζονται στα δέντρα.
- 14) Πτηνά: **Εφαρμογή μεθόδων απώθησης. Ειδικότερα για το χώρο της ταράτσας του Νοσοκομείου θα πρέπει να γίνεται έλεγχος σε τακτά χρονικά διαστήματα. Η απώθηση θα περιλαμβάνει όλες τις ταράτσες παλαιού και νέου κτιρίου και θα πραγματοποιείται αφού προηγηθεί συνεννόηση τόσο με το συνεργείο καθαριότητας όσο και με την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.**
- 15) *Οι δραστικές ουσίες που θα χρησιμοποιηθούν να είναι φιλικές προς τους ασθενείς και εγκεκριμένες από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων όπως ορίζεται από τον 721/77 Νόμο.*

ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ:

- α) Για το Γ.Ν. Χίου: απαιτούνται μία (1) εφαρμογή το μήνα δηλαδή δώδεκα (12) το έτος.
- β) Για τον Ξενώνα Ψυχαργών: απαιτούνται οχτώ (8) τουλάχιστον εφαρμογές το έτος ανά 45 ημέρες
- γ) Για το ΚΕΦΙΑΠ: απαιτούνται οχτώ (8) τουλάχιστον εφαρμογές το έτος ανά 45 ημέρες.

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Παρακολούθηση της καταπολέμησης σε έντυπη ή Ηλεκτρονική μορφή, το οποίο θα έχει τις εξής δυνατότητες:

- 1) Χωροθέτηση παγίδων, σημείων δειγματοληψίας σε κάτοψη του χώρου.
- 2) Καταγραφή των συμβάντων, επισκέψεων, εφαρμογών.

3) Αποστολή στο Νοσοκομείο –στην Αρμόδια Επιτροπή και στην Επόπτριας Δημόσιας Υγείας - έκθεσης - αναφοράς, έντυπης μορφή με συμβάντα, κάτοψη με ενδείξεις παρουσίας παρασίτων, επισκέψεις, εφαρμογές, εκθέσεις αποτελεσματικότητας.

4) Δημιουργία ενημερωμένης αναφοράς κατάστασης χωροθετημένων παγίδων, σε έντυπη μορφή.

5) Δημιουργία αρχείου ιστορικού επισκέψεων για την παρακολούθηση της πορείας της καταπολέμησης.

Το παρόν πρακτικό συντάχθηκε σε τρία (3) αντίγραφα και υπογράφεται από την Επιτροπή: