



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

Θεσσαλονίκη 27-2-2018
Αριθμ.πρωτ.: 3144

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΛΗΡ.: Π. ΒΑΦΕΙΑΔΗΣ
ΤΗΛ : 2313 308154 – 2310 963154
ΦΑΞ: 2310 207426
e-mail: promitheies@gennimatas-thess.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ : «Έρευνα στην αγορά για την ανάθεση των υπηρεσιών απολύμανσης και εξολόθρευσης σε αστικές ή αγροτικές ζώνες, σε εφαρμογή του Π.Π.Υ.Φ.Υ. 2015, CPV:90670000-4, προϋπολογισθείσας δαπάνης 4.999,95 € με Φ.Π.Α.».

ΣΧΕΤ.: α) Ο Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) άρθρα 118 και 328.

β) Η αριθ. 3^η/θ.1^ο/21-02-2018 απόφαση του Δ.Σ. του Γ. Ν. Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», περί έγκρισης της διαδικασίας έρευνας στην αγορά για την ανάθεση των υπηρεσιών που αναφέρεται στο θέμα.

Οι προσφορές πρέπει να φθάνουν στην υπηρεσία με οποιονδήποτε τρόπο (είτε δια υποβολής, είτε ταχυδρομικώς), απαραίτητα μέχρι και την **Δευτέρα 12-3-2018, έως 14:30** στο Γραφείο Προμηθειών της Οργανικής Μονάδας Έδρας «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», Εθνικής Αμύνης 41, 1^{ος} όροφος, κτίριο Διοίκησης.

Η αποσφράγιση και αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει την Τρίτη 13/03/2018 και ώρα 10:00 στο Γραφείο Προμηθειών από την Αρμόδια Επιτροπή.

Ακολουθούν οι Ειδικοί όροι:

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Θα κατατεθούν τεχνική και οικονομική προσφορά σε δύο (2) αντίτυπα (ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ – ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ).

Στην τεχνική προσφορά θα κατατεθεί η υπεύθυνη δήλωση όπως εμφανίζεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄.

Οι οικονομικές προσφορές θα δίνονται σε Ευρώ.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Η πληρωμή της αξίας των ανωτέρω υπηρεσιών, θα γίνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών), μετά την υπογραφή του σχετικού πρωτοκόλλου ποσοτικής και ποιοτικής εκτέλεσης των όρων της σύμβασης και με την προσκόμιση του τιμολογίου και των δελτίων φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας. Η πληρωμή πραγματοποιείται μετά τη θεώρηση του σχετικού χρηματικού εντάλματος από την υπηρεσία Παρέδρου του Ελεγκτικού Συνεδρίου. Στα τιμολόγια θα αναφέρεται η τιμή των υπηρεσιών μόνο σε ΕΥΡΩ.

2. Οι προσφορές θα ισχύουν για τουλάχιστον ενενήντα (90) ημέρες.

3. Η συναφθείσα σύμβαση θα ισχύει για ένα (1) έτος.

4. Ο Ανάδοχος υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το Νοσοκομείο.

5. Ο χρόνος εκτέλεσης είναι άμεσος από την επομένη της υπογραφής του συμφωνητικού.

6. Η κατακύρωση θα γίνει στον Ενδιαφερόμενο που θα προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή σύγκρισης μεταξύ τεχνικά αποδεκτών υπηρεσιών.

Αρμόδιο όργανο για την έγκριση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού, είναι το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου.

Σε περίπτωση μη προσέλευσης του Αναδόχου εντός είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση της κατακύρωσης αυτής με απόφαση του Δ.Σ. , κηρύσσεται έκπτωτος, σύμφωνα με το Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) και του επιβάλλονται οι προβλεπόμενες από το Νόμο κυρώσεις.

7. Εφόσον η υπηρεσία παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών (ΦΕΚ 777/Β΄/04-06-2010) της Ε.Π.Υ., καλείστε να προσκομίσετε Υπεύθυνη Δήλωση με τις αναγραφόμενες τιμές στην ιστοσελίδα www.epromy.gr (παρατηρητήριο τιμών). Η υπηρεσία δεν θα δεχθεί οικονομική προσφορά ανώτερη των τιμών που θα αναφέρονται στην παραπάνω δήλωση. Εάν η εν λόγω υπηρεσία δεν παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών, απλώς θα το αναφέρετε στην Υπεύθυνη Δήλωση.

8. Η έρευνα στην αγορά θα διενεργηθεί σύμφωνα με το Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) και την 3^η/θ.1^ο/21-02-2018 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Ακολουθούν οι τεχνικές προδιαγραφές, που αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα του παρόντος, όπως στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Θ.
«Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»**

ΜΕΛΠΟΜΕΝΗ ΤΣΟΥΓΚΑ

Π Α Ρ Α Ρ Τ Η Μ Α Α΄

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΡΓΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Με δεδομένες τις υψηλές απαιτήσεις αποτελέσματος, ασφάλειας εφαρμογών και πιστοποίησης, οι υποψήφιοι θα πρέπει:

Να διαθέτουν Άδεια καταπολέμησης τρωκτικών και εντόμων σε κατοικημένους χώρους του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (πρώην Γεωργίας). Να κατατεθεί επικυρωμένο αντίγραφο.

Να απασχολούν κατ'ελάχιστον τρεις επιστήμονες ως μόνιμο προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο, δηλωμένους και εγγεγραμμένους στην σχετική άδεια Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (πρώην Γεωργίας), για την διασφάλιση της άμεσης παρουσίας υπευθύνου επιστήμονα σε όλες τις εφαρμογές, σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Νομοθεσίας.

Να διαθέτουν Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων (τρωκτικών και εντόμων), Πιστοποιητικό ακολουθούμενου συστήματος διαχείρισης Υγιεινής και Ασφάλειας και Πιστοποιητικό Συστήματος Περιβαλλοντικής Διαχείρισης. Να κατατεθούν επικυρωμένα αντίγραφα.

Να διαθέτουν Εμπειρία επιτυχούς εκτέλεσης ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων. Να διαθέτουν προσωπικό και εξοπλισμό ικανό για την αποτελεσματική εφαρμογή του έργου. Απαιτείται η στελέχωση με κατ'ελάχιστο τρεις έμπειρους τεχνικούς. Να κατατεθεί πίνακας προσωπικού Επιθεώρησης Εργασίας ή αποδεικτικά ΙΚΑ.

Ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης για βλάβες σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθουν κατά τη διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών. Να κατατεθεί αντίγραφο.

Η κατάθεση των ανωτέρω είναι απαραίτητη για την αποδοχή της προσφοράς.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κατά την εκτέλεση του έργου ο ανάδοχος υποχρεούται:

Να παρέχει υπηρεσίες καταπολέμησης τρωκτικών και εντόμων στους χώρους, σύμφωνα με τους νόμους και τις διατάξεις, τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης και την τεχνική προσφορά του.

Να ανταποκρίνεται άμεσα εντός τεσσάρων ωρών, σε κάθε κλήση για την επίλυση του όποιου έκτακτου προβλήματος παρουσίας παρασίτων προκύπτει. Η 24ωρη κάλυψη θα αφορά όλες τις ημέρες του έτους (Σαββατοκύριακα και αργίες).

Να ανταποκρίνεται αποκλειστικά σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, άδειες των οποίων θα πρέπει να καταθέσει.

Να παρακολουθεί και να πιστοποιεί το έργο με ηλεκτρονικό σύστημα, το οποίο θα περιγραφεί και θα είναι σε θέση να επιδείξει κατά την αξιολόγηση.

Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.

Όλες οι δράσεις θα πρέπει να γίνονται με την αποτελεσματικότητα, την ασφάλεια και την διακριτικότητα που απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές και η κείμενη νομοθεσία.

Στην αμοιβή του εργολάβου συμπεριλαμβάνονται κάθε φύσης έξοδα, δαπάνες χημικών προϊόντων, αμοιβές προσωπικού συνεργείων. Ο εργολάβος ευθύνεται αστικά, ποινικά, κοινωνικά για όλο το προσωπικό του.

Η απολύμανση των χώρων των Νοσοκομείων να γίνεται όποτε παρίσταται ανάγκη. Η κάλυψη θα είναι 24ωρη και θα αφορά όλες τις ημέρες του έτους.

Κατά τη διάρκεια των εφαρμογών δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού από τα συνεργεία του εργολάβου. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους και να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία όλων των εργαζομένων.

Ο εργολάβος να καταθέτει γραπτές προτάσεις σχετικά με τη διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν λεπτομερή και σαφή τεχνική προσφορά για τον τρόπο εκτέλεσης του έργου και τα μέτρα ασφάλειας που θα ακολουθηθούν. Η τεχνική προσφορά θα αξιολογηθεί και θα αποτελέσει δέσμευση για τον τρόπο εφαρμογής του έργου.

ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να συντηρεί δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας ικανό για την αποτελεσματική προστασία του χώρου.

Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια του έργου θα πρέπει να είναι συμπαγή και εγκεκριμένα για ανάλογη χρήση.

Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται κατ' ελάχιστον δύο φορές το μήνα.

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

Ο ανάδοχος υποχρεούται να παρακολουθεί σε τακτά διαστήματα το σύνολο των φρεατίων του χώρου.

ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων.

Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον δύο φορές το μήνα.

Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν θα είναι υγειονομικής σημασίας, εγκεκριμένα για την συγκεκριμένη χρήση και διακριτικά στην εφαρμογή τους.

Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (κουνούπια, ψύλλοι, κοριοί κλπ) κατά τη διάρκεια της σύμβασης.

ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗ

Ο ανάδοχος θα πρέπει να εγκαταστήσει ειδικά οφιοαπωθητικά σκευάσματα για την προστασία των εγκαταστάσεων από ερπετά.

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Δυνατότητα ηλεκτρονικής παρακολούθησης του έργου, χωροθέτηση παγίδων και επισήμανση εντοπισμού παρουσίας παρασίτων σε κάτοψη του χώρου. Χρήση σήμανσης των θέσεων ελέγχου με bar code. Αποστολή ηλεκτρονικά των δεδομένων των επισκέψεων σε πραγματικό χρόνο, άμεσα μετά την ολοκλήρωση της επίσκεψης.

Αποθήκευση σε βάση δεδομένων των συμβάντων, επισκέψεων, εφαρμογών και ευρημάτων δικτύων παρακολούθησης τρωκτικών και ερπόντων εντόμων.

Δημιουργία αρχείου ιστορικού επισκέψεων για την παρακολούθηση της πορείας της καταπολέμησης, το οποίο θα περιλαμβάνει:

α) Κατόψεις των χώρων όπου θα δηλώνονται οι δολωματικοί σταθμοί και οι αριθμημένες παγίδες που ελέγχθηκαν σε κάθε επίσκεψη, με χρωματική ένδειξη παρουσίας παρασίτων και ηλεκτρονική αποστολή των εργασιών τους στην κάθε Υγειονομική Μονάδα.

β) Φύλλα δεδομένων ασφαλείας (MSDS) και άδειες των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων.

γ) Έκθεση επιθεώρησης μετά από κάθε επίσκεψη.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός			Αριθ	ΤΚ:
			ς			:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

- 1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διακήρυξης
- 2) Συμμετέχω στον συνοπτικό διαγωνισμό του Γ.Ν. για την ανάθεση των υπηρεσιών
- 3) Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- 4) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- 5) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις,
- 6) Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.
- 7) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.
- 8) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στη διακήρυξη, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016
- 9) Αναλαμβάνω την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 103 του ίδιου Νόμου, σε όποιο στάδιο της διαδικασίας μου ζητηθούν.

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται (για τα νομικά πρόσωπα) από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.