



ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^{ης} Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ
& ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ ΑΘΗΝΑΣ

<ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ>

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ: Η ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ
ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ΣΗ : Ι.Δραγούμη 5 - 161 21 ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗ

Πληροφορίες : Β. ΣΑΞΩΝΗ

Τηλέφωνο : 210-72.40.044 210.72.65.122

FAX 2107240044

24/01/2012

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΑΡ.4/2012
ΠΡΟΧΕΙΡΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ

Το Νοσοκομείο Ανδρέας Συγγρός έχοντας υπόψη:

1. Την με αριθ. 6588/21-07-2011 ΚΥΑ των Υπουργών Υγείας και Κοιν. Αλληλεγγύης, Οικονομικών και Οικονομίας, με την οποία εγκρίθηκε το ΠΠΥΥ 2011.
2. Το αρ.πρωτ.8414/3-10-2011 έγγραφο της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (οδηγίες εκτέλεσης και εφαρμογής του ΠΠΥΥ 2011).
3. Την αρ.πρωτ.1661/29-11-2011 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκε η διενέργεια του πρόχειρου διαγωνισμού
4. Την κείμενη σχετική νομοθεσία

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Σ Ε Ι

ΠΡΟΧΕΙΡΟ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ συνολικού προϋπολογισμού 10.000€
συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή
ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ (ΠΠΥΥ 2011 CPV 9092000).
σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές.

Ο διαγωνισμός θα γίνει την **Δευτέρα 6/2/2012 και ώρα 11.00πμ** στο χώρο του Γρ. Προμηθειών του Νοσοκομείου (Ιωνος Δραγούμη 5, 1^{ος} όροφος), ενώπιον αρμόδιας επιτροπής που έχει ορισθεί γι' αυτό το σκοπό. Οι **προσφορές** θα κατατεθούν στο **Πρωτόκολλο** του Νοσοκομείου και η **λήξη κατάθεσής** τους είναι στις **3/2/2012, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14.00μμ.**

ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

Οι προσφορές θα κατατεθούν σε δύο αντίτυπα (τεχνικές και οικονομικές) σε ξεχωριστό φάκελο, στην ελληνική γλώσσα μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο .
Ο φάκελος θα φέρει τα πλήρη στοιχεία του αποστολέα.

Μέσα στο κυρίως φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω

Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 όπως εκάστοτε ισχύει, με θεώρηση γνησίου υπογραφής στην οποία θα

-Αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού

-Δηλώνεται ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους, δεν έχουν καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεοκοπίας.

-Δηλώνεται ότι δεν τελούν σε πτώχευση και δεν τελούν σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης.

-Δηλώνεται ότι είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμεροι

-Δηλώνεται ότι δεν τελεί σε αποκλεισμό από διαγωνισμούς κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού

-Δηλώνεται ότι είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επιμελητήριο.

- Δηλώνεται ότι έλαβε γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχεται ανεπιφύλακτα καθώς και των τεχνικών προδιαγραφών και ότι διαθέτει όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Καλά σφραγισμένος φάκελος με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** ο οποίος θα περιέχει τουλάχιστον τα ακόλουθα

-Περιγραφή των εργασιών

-Περαιτέρω πληροφορίες που θεωρούνται χρήσιμες για την διεξαγωγή των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Καλά σφραγισμένος φάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής.

Η προσφορά θα είναι διατυπωμένη σε ευρώ και θα αναφέρεται ξεχωριστά ο ΦΠΑ.

Οι τιμές είναι δεσμευτικές καθ όλη την διάρκεια της σύμβασης.

Η αποσφράγιση των προσφορών(τεχνική και οικονομική) θα γίνει ενιαία στον ίδιο χώρο.

Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται.

Με την υπογραφή της σύμβασης ο προμηθευτής υποχρεούται στην έκδοση εγγυητική καλής εκτέλεσης ίση με το 10% της προ ΦΠΑ αξίας της σύμβασης.

Ισχύς προσφοράς δύο μήνες.

Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2286/95, 118/07 και 60/07.

Η παρακολούθηση των εργασιών θα γίνεται από την επιτροπή καλής εκτέλεσης των εργασιών.

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται ύστερα από την προσκόμιση του τιμολογίου και των απαραίτητων δικαιολογητικών σε εύλογο χρονικό διάστημα ύστερα από την θεώρηση του σχετικού χρηματικού εντάλματος από το Ελεγκτικό Συνέδριο.

Ο προμηθευτής βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις.

ΙΣΧΥΣ ΚΑΙ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η χρονική ισχύς της σύμβασης ορίζεται στους 12 μήνες με δικαίωμα του Νοσοκομείου να παρατείνει το χρόνο αυτό για δύο (2) ακόμη μήνες μονομερώς ύστερα από έγγραφη ανακοίνωση προς τον προμηθευτή. Παράταση πέραν των δύο μηνών προϋποθέτει τη σύμφωνη γνώμη του προμηθευτή.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ (ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ) ΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Οι συμμετέχοντες πρέπει να είναι νομικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον τομέα εντομοκτονιών – μυοκτονιών και καλύπτουν τους παρακάτω όρους :

- ο Να διαθέτουν άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένης από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, την οποία θα επισυνάψουν σε επικυρωμένα αντίγραφα.

- Να διαθέτουν πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών Απεντόμωσης – Μυοκτονίας – Απολύμανσης, το οποίο θα επισυνάψουν σε επικυρωμένα αντίγραφα με την κατάθεση της προσφοράς.
- Να διαθέτουν ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.
- Να διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
- Να απασχολούν μόνιμο επιστημονικό προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο.
- Να μπορούν να πιστοποιήσουν επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε πέντε (5) τουλάχιστον χώρους υγειονομικού ενδιαφέροντος.

Η καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών στο χώρο του Νοσοκομείου είναι απαραίτητη γιατί είναι φορείς παθογόνων μικροοργανισμών και μπορούν να προκαλέσουν αρνητικές επιπτώσεις στη δημόσια υγεία.

Με τον όρο απολύμανση στους χώρους του Νοσοκομείου συμπεριλαμβάνουμε:

A. ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

- Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει άμεσα τα έρποντα έντομα στις κτιριακές εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου και να αναφέρει στη τεχνική προσφορά τον αριθμό και το είδος των εντομοκτόνων που θα χρησιμοποιήσει.
- Να εγκαταστήσει, **εφ' όσον χρειάζεται**, δίκτυο παγίδων ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων. Ο αριθμός και το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στην τεχνική προσφορά.
- Εκτός από τα χημικά προϊόντα, ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει και εναλλακτικές μεθόδους καταπολέμησης (οικολογικές).
- Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων να γίνει με χρήση gel στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων και να πραγματοποιεί έκτακτες εφαρμογές όποτε παρουσιαστεί ανάγκη, προκειμένου να ελεγχθεί η όποια προσβολή εντόμων.
- Η εφαρμογή θα γίνεται δύο φορές το μήνα ή και συχνότερα αν κρίνεται απαραίτητο ανάλογα με το μέγεθος του προβλήματος και το χώρο και θα ρυθμίζεται σε συνεργασία με την επιτροπή Ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων (ΕΝΛ).
- Σε τακτά χρονικά διαστήματα πρέπει να χρησιμοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων, στα φρεάτια, στα υπόγεια, στις αποχετεύσεις και γενικά στα κρίσιμα σημεία του χώρου του Νοσοκομείου.
- Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου και χημική μόλυνση στα τρόφιμα. Επίσης δεν πρέπει να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των νοσηλευομένων, των εργαζομένων και των επισκεπτών.
- Να ενημερώσει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο ελέγχου εντομοκτονίας.
- Να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλους, κοριούς κλπ) καθώς και ερπετών (πχ. Φίδια) κατά τη διάρκεια της σύμβασης.

B. ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Η μυοκτονία περιλαμβάνει την καταπολέμηση και των τριών ειδών τρωκτικών:

1. Mus Musculus (οικιακό ποντίκι)
 2. Rattus Norvoericus (αρουραίος)
 3. Rattus Rattus (αρουραίος)
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να εγκαταστήσει **εφόσον χρειάζεται** δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας, ικανό για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου. Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρονται στη τεχνική προσφορά του υποψηφίου.
 - Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια της σύμβασης να είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και να αποφεύγεται η διασπορά τους.
 - Τα φάρμακα να προκαλούν την μωμιοποίηση των τρωκτικών ώστε να αποφεύγονται οι δυσοσμίες στο χώρο.
 - Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστον δύο φορές τον μήνα.

- Υποχρεούται ο ανάδοχος να παραδώσει κάτοψη των χώρων του Νοσοκομείου, όπου θα φαίνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας και θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.

ΦΑΡΜΑΚΑ

Τα φάρμακα που θα χρησιμοποιηθούν για την απεντόμωση και την μυοκτονία θα πρέπει:

- Να είναι σύμφωνα με την 2375/20-3-92 εγκύκλιο του Υπουργείου Γεωργίας και να γίνεται συνδυασμός αυτών και εναλλαγή.
- Να έχουν κατατεθεί οι άδειές του στο Νοσοκομείο
- Να έχουν χρησιμοποιηθεί διεθνώς και από την ΠΟΥ
- Να είναι άοσμα, ατοξικά και εντελώς ακίνδυνα για τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο, τους ασθενείς και τους επισκέπτες
- Τα προϊόντα εφαρμογής θα πρέπει να μην είναι βλαπτικά στα τρόφιμα, στα σκεύη καθώς επίσης και στον πάσης φύσεως ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Τα μέσα εφαρμογής να μην λειτουργούν με έκλυση θερμότητας ή εκπομπή βλαβερής για την υγεία ακτινοβολίας, για την αποφυγή κινδύνων έκρηξης, πυρκαγιάς, ατυχημάτων.
- Να είναι αποτελεσματικά και να μην λερώνουν τους τοίχους.
- Να αναφέρονται ρητά τα ονόματα των σκευασμάτων και σε περίπτωση αλλαγής τους να ενημερώνεται η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) ή ο επόπτης Δημόσιας Υγείας και να προσκομίζονται από τον ανάδοχο τα στοιχεία των νέων σκευασμάτων.
- Να χρησιμοποιείται διαφορετικό φάρμακο για τα Νοσηλευτικά Τμήματα και διαφορετικό για τους χώρους που οι υπάρχουσες συνθήκες είναι κατάλληλες για τη διαβίωση και τον πολλαπλασιασμό των εντόμων (κατσαρίδες, κουνούπια, μύγες, μυρμήγκια, κοριοί, ψύλλοι). Τέτοιοι χώροι είναι τα υπόγεια, οι αποχετεύσεις, τα κεντρικά φρεάτια κλπ.
- Η αποτελεσματική καταπολέμηση των εντόμων απαιτεί συχνή εναλλαγή φαρμάκων και αυτό για δύο λόγους: α) για να μην υπάρχει εθισμός των εντόμων στα φάρμακα και β) για να εκμεταλλευόμαστε όσο το δυνατόν περισσότερο τις επιμέρους ιδιότητες του κάθε φαρμάκου.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να εφαρμόζει τις παραπάνω εργασίες είτε προληπτικά είτε κατασταλτικά, σε όλους τους εξωτερικούς και εσωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου, ανάλογα με τις ανάγκες του χώρου και την εποχή, αλλά και σε κάθε περίπτωση έκτακτης ανάγκης (ανάλογα με την κρίση της αρμόδιας αρχής του Νοσοκομείου – ΕΝΛ, Προϊστάμενοι Τμημάτων).

Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά. Εάν μετά την εφαρμογή συνεχίζεται η καθημερινή επανεμφάνιση εντόμων και τρωκτικών ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να επαναλάβει χωρίς αμοιβή τη χρήση της μεθόδου μέχρι να εξαφανιστούν όλα τα έντομα και τα τρωκτικά με δυνατότητα αλλαγής φαρμάκου.

Το συνεργείο θα πρέπει να συνεργάζεται κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο με τα άτομα που θα ορισθούν από το Ίδρυμα, για την επίβλεψη και έλεγχο κατά την ώρα της απολύμανσης και θα πρέπει να είναι άψογο από πλευράς συμπεριφοράς στους ασθενείς και εργαζόμενους. Ο απολυμαντής να διαθέτει ειδική στολή, να φέρει γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο κατά την ώρα της εργασίας του, και να φέρει μαζί του κιβώτιο Α'Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα.

Το Συνεργείο είναι υποχρεωμένο να συμμορφώνεται σε οποιαδήποτε παρέμβαση-υπόδειξη της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων.

Η εφαρμογή των ανωτέρω, θα βαραίνει μόνο τον ανάδοχο σε ότι αφορά το προσωπικό του συνεργείου του, τα ειδικά φάρμακα εφαρμογής και τις περιπτώσεις εκτάκτων κλήσεων. Σε περίπτωση μη προσέλευσης σε έκτακτη κλήση, το Νοσοκομείο θα δύναται με μονομερή απόφαση, να αναθέτει τις απαιτούμενες ενέργειες σε τρίτο συνεργείο, παρακρατώντας την αμοιβή από τον ανάδοχο και να προβεί σε καταγγελία της σύμβασης.

Η εφαρμογή όλων όσων προβλέπονται από την σύμβαση θα πρέπει να γίνεται όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, βάσει της υγειονομική διάταξης Α/β 8577/83 άρθρο 35 και σύμφωνα με τις

υποδείξεις του Νοσοκομείου, σε όλους τους χώρους (εσωτερικούς, εξωτερικούς) του Νοσοκομείου και οι οποίοι είναι:

Όλοι οι χώροι των κτιρίων του Νοσοκομείου (θάλαμοι ασθενών όταν απαιτηθεί, γραφεία, υπόγεια, βοηθητικοί χώροι, τουαλέτες, μαγειρεία, διάδρομοι, τaráτσες, κουζίνα, χειρουργεία, όλα τα εργαστήρια, περβάζια παραθύρων), τα προαύλια όλων των κτιρίων του ιδρύματος, κεντρικές αποχετεύσεις και φρεάτια, αποθήκες, κάδοι σκουπιδιών, χώρος συλλογής σκουπιδιών, ραφεία, πλυντήρια. Η σειρά έναρξης της απολύμανσης σε κάθε εφαρμογή, καθορίζεται από τους φορείς του Νοσοκομείου.

Οι εταιρείες που ενδιαφέρονται να καταθέσουν προσφορά, θα πρέπει απαραίτητα να λάβουν υπ όψιν τους τα παρακάτω

Για την απεντόμωση

Σύμφωνα με τον κανονισμό HACCP στους εσωτερικούς χώρους όπου υπάρχουν τρόφιμα και ποτά (μαγειρείο κουζινάκια) έχουν τοποθετηθεί φερομονικές παγίδες για τον έλεγχο ύπαρξης κατσαρίδων (διάταξη η οποία περιέχει μια κολλώδη επιφάνεια και ένα χάπι φερομόνης).

Οι 20 φερομονικές παγίδες έχουν τοποθετηθεί σε σταθερά σημεία και πάνω από κάθε παγίδα υπάρχει αδιάβροχη προειδοποιητική πινακίδα με τον αριθμό της και θα ελέγχονται ανά 15 ημέρες.

Για τη μυοκτονία

Οι 110 δολωματικοί σταθμοί και οι 20 δολωματικοί σωλήνες έχουν τοποθετηθεί σε σταθερά σημεία και πάνω από κάθε σταθμό σωλήνα υπάρχει αδιάβροχη προειδοποιητική πινακίδα με τον αριθμό του και το αντίδοτο του φαρμάκου. Ο έλεγχος τους θα γίνεται ανά 15 ημέρες.

Στους εσωτερικούς χώρους όπου μπαίνουν τρόφιμα και ποτά η εργασία της μυοκτονίας γίνεται με την τοποθέτηση μηχανικών παγίδων πολλαπλών συλλήψεων. Οι 4 μηχανικές παγίδες πολλαπλών συλλήψεων και οι 2 δολωματικοί σταθμοί δείκτες έχουν τοποθετηθεί σε σταθερά σημεία.

Για τις εντομοπαγίδες

Στο χώρο του μαγειρείου έχουν τοποθετηθεί 3 εντομοπαγίδες μιας όψεως και στα 4 κουζινάκια έχουν τοποθετηθεί από μια μικρή εντομοπαγίδα. Οι κολλώδεις επιφάνειες των εντομοπαγίδων θα ελέγχονται και θα αλλάζονται το αργότερο ανά δίμηνο και οι λάμπες των εντομοπαγίδων θα αλλάζονται μία φορά ετησίως.

Η ημέρα και η ώρα εφαρμογής της απολύμανσης καθορίζονται από τους φορείς του Νοσοκομείου.

Οι πλέον ενδεξιγμένη ημέρα θεωρείται η Παρασκευή και ώρα μετά τη λήψη του μεσημεριανού γεύματος των ασθενών, δηλαδή μετά τις 13.00 μμ.

Ο ανάδοχος θα πρέπει να είναι εφοδιασμένος με άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, την οποία θα καταθέσει, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Θα πρέπει σε όλες τις εφαρμογές να επικοινωνεί και να συνεργάζεται με την Επιτροπή Λοιμώξεων του Νοσοκομείου. Υποχρεούται να ενημερώνει το Νοσοκομείο εγγράφως για τις εφαρμογές Εντομοκτονίας – Μυοκτονίας που διενεργεί παραδίδοντας κάθε φορά πιστοποιητικό, βεβαίωση ορθής εφαρμογής, δελτίο ελέγχου Εντομοκτονίας, δελτίο ελέγχου Μυοκτονίας και μηνιαίες αναφορές της πορείας των εργασιών όπως ορίζει ο νόμος 152347/11-5-81 του Υπουργείου Γεωργίας. Όλα τα παραπάνω και η κάτοψη του συστήματος μυοκτονίας θα συμπεριλαμβάνονται στον «ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΝΤΟΜΩΝ ΚΑΙ ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ». Την ευθύνη ενημέρωσης του φακέλου θα έχει ο ανάδοχος κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει ο Ε.Φ.Ε.Τ.

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

Οι εργασίες εντομοκτονίας – μυοκτονίας να παρακολουθούνται με ειδικό πρόγραμμα Η/Υ στο οποίο να δημιουργεί αρχείο ιστορικού επισκέψεων, ικανό οποιαδήποτε χρονική στιγμή να αποτυπώσει πλήρως την πορεία των πραγματοποιηθέντων εργασιών.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ – ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΑΝΤΩΝΙΟΥ