

“ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ”  
ΑΔΑ :



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Εθνικόν και Καποδιστριακόν  
Πανεπιστήμιον Αθηνών

ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

**ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

Τμήμα Προμηθειών

Ταχ. Διεύθυνση: Βασ. Σοφίας 72

Πληροφορίες: Καγιαβά Παρασκευή

Τηλέφωνο: 210-7289269

Email: tm\_promithion@eginitio.uoa.gr

Αθήνα 5-9-2024

Αριθ. Πρωτ.: 7442

**ΠΡΟΣ:** Κάθε Ενδιαφερόμενο

**ΘΕΜΑ :** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή προσφοράς/ών για την παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης μυοκτονίας για τους χώρους του Νοσοκομείου και για χρονικό διάστημα είκοσι τεσσάρων (24) μηνών, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 2.500,00 € συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ

Το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών – «Αιγινήτειο Νοσοκομείο» λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 2 (παρ.1, περ.31), 118, 120 (παρ.2 και 3α) του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'/08-08-2016), όπως ισχύουν
2. Το υπ' αριθμ. 4177/22-5-2024 έγγραφο του Τμήματος Επιστασίας
3. Την υπ' αριθμ. 4466/31-5-2024 εισήγηση της Διεύθυνσης Οικονομικού
4. Την υπ' αριθμ. 1273/9-8-2024 Απόφαση της Εφορείας (ΑΔΑ: ΡΕΡ346Ψ8Ν2-ΚΝΛ) με θέμα: «Παροχής έγκρισης για Ανάληψη Υποχρέωσης στον ΚΑΕ 0439 για τα οικονομικά έτη 2025 και 2026»
5. Την υπ' αριθμ. 1219/2-8-2024 Απόφαση της Εφορείας με θέμα: «Έγκριση παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης μυοκτονίας για τους χώρους του Νοσοκομείου και για χρονικό διάστημα είκοσι τεσσάρων (24) μηνών, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 2.500,00 € συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ» (ΑΔΑ: Ρ27146Ψ8Ν2-Ω05)
6. Την υπ' αριθμ. 676/27-8-2024 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (980Α46Ψ8Ν2-ΥΔΝ)
7. Την υπ' αριθμ. 16/25-10-2023 Πράξη του Πρύτανη του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών με θέμα «Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής στον Πρόεδρο των Εφορειών και στους Προϊσταμένους της Διεύθυνσης Διοικητικού των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων Αιγινήτειο και Αρεταίειο» (ΦΕΚ 6139/Β'/25-10-2023)

προβαίνει σε έρευνα αγοράς ανάδειξης προμηθευτή/ών για την παροχή:

**Υπηρεσιών:** απεντόμωσης μυοκτονίας σε χώρους του Νοσοκομείου για χρονικό διάστημα είκοσι τεσσάρων (24) μηνών (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι)

**Κριτήριο ανάθεσης:** θα είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει της τιμής για το σύνολο των υπηρεσιών.

Η **προϋπολογιζόμενη δαπάνη** ανέρχεται στο ποσό των 2.016,13€ χωρίς ΦΠΑ ήτοι **2.500,00 € συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντα ΦΠΑ.**

Η ανωτέρω δαπάνη θα βαρύνει πίστωση του Τακτικού Προϋπολογισμού του Νοσοκομείου για τα οικονομικά έτη 2024, 2025 και 2026 υπό ΚΑΕ 0439 και CPV 90922000-6 Υπηρεσίες καταπολέμησης επιβλαβών εντόμων.

Για το λόγο αυτό καλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν την οικονομοτεχνική τους προσφορά **σε δύο αντίτυπα (πρωτότυπο και αντίγραφο)** μέχρι την Τρίτη 10 Σεπτεμβρίου 2024 και ώρα 14:00 στη Γραμματεία/Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου (Δ/νση: Παπαδιαμαντοπούλου 21, ισόγειο, ΤΚ 115 28,) σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη **«Εκδήλωση ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης μυοκτονίας για χρονικό διάστημα είκοσι τεσσάρων (24) μηνών».**

Το άνοιγμα των προσφορών θα γίνει την Τετάρτη 11 Σεπτεμβρίου 2024 και ώρα 10:00 πμ στο Τμήμα Προμηθειών του Αιγινήτειου Νοσοκομείου (Δ/νση: Παπαδιαμαντοπούλου 21, 3<sup>ος</sup> όροφος).

Η Πρόσκληση θα καταχωρηθεί στο διαδίκτυο, στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής, στη διεύθυνση [URL:https://eginitio.uoa.gr](https://eginitio.uoa.gr) στη διαδρομή: Ανακοινώσεις και εκδηλώσεις → Προκηρύξεις.

#### ΓΕΝΙΚΟΙ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ/ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

1. Στις προσφορές θα πρέπει να αναγράφεται η πλήρης τεχνική περιγραφή της προσφερόμενης υπηρεσίας καθώς και η προσφερόμενη τιμή.
2. Οι τιμές θα πρέπει να δίδονται αποκλειστικά σε ευρώ, χωρίς το Φ.Π.Α., συμπεριλαμβανομένων των υπέρ τρίτων κρατήσεων και κάθε είδους δαπανών για το σύνολο των υπηρεσιών, στρογγυλοποιημένες υποχρεωτικά στα δύο πρώτα δεκαδικά ψηφία.
3. Στις προσφορές να αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό, της ανωτέρω τιμής.
4. Γίνονται δεκτές προσφορές για το σύνολο των υπηρεσιών.
5. Προσφορά για μέρος των υπηρεσιών απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

6. Η ανάθεση τελικά γίνεται στον προμηθευτή του οποίου η προσφορά καλύπτει τις τεχνικές προδιαγραφές και παράλληλα η προσφερόμενη τιμή του είναι η χαμηλότερη στο σύνολο των υπηρεσιών.
7. Σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 90 του Ν.4412/2016 ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την ίδια ακριβώς τιμή. Στην περίπτωση αυτή το Νοσοκομείο επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον του αρμοδίου συλλογικού οργάνου και παρουσία αυτών των οικονομικών φορέων.
8. Πέραν της κύριας προσφοράς δεν γίνονται δεκτές εναλλακτικές προσφορές.
9. **Κωδικός Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης: 1020.E00350.0001.**
10. Η υπηρεσία βαρύνεται με τις προβλεπόμενες από το νόμο κρατήσεις.
11. Η χρονική διάρκεια της σύμβασης ορίζεται για είκοσι τέσσερις (24) μήνες από την ημερομηνία υπογραφής της και θα γίνεται κατόπιν συνεννόησης με το τμήμα Επιστασίας του Νοσοκομείου.
12. Ο χρόνος ισχύος των προσφορών ορίζεται στις ενενήντα (90) ημερολογιακές ημέρες, προσμετρούμενες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών. **Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από τον προαναφερθέντα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.**
13. Κατά την εκτέλεση της σύμβασης ο ανάδοχος τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του ν.4412/2016.
14. Ο προμηθευτής υποχρεούται κατά την υπογραφή της σύμβασης και καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης να τηρεί τις υποχρεώσεις των παραγράφων 2 και 11 του άρθρου 4β ή και της παρ.1 του άρθρου 12 ή και της παρ.1 του άρθρου 16 του ν.2939/2001. Η μη τήρηση των υποχρεώσεων του προηγούμενου εδαφίου έχει τις συνέπειες της παραγράφου 5 του άρθρου 105 του ν.4412/2016.
15. **Οι συμμετέχοντες οικονομικοί φορείς θα πρέπει να προσκομίσουν μαζί με την προσφορά** και τα κάτωθι έγγραφα και δικαιολογητικά:
  1. Λεπτομερή και σαφή τεχνική περιγραφή για τον τρόπο εκτέλεσης του έργου και τα μέτρα ασφαλείας που θα ακολουθηθούν.
  2. Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α'75) του προσφέροντος στην οποία θα δηλώνει την πλήρη αποδοχή και συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας
  3. Επικυρωμένο αντίγραφο άδειας, του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, καταπολέμησης τρωκτικών και εντόμων σε κατοικημένους χώρους
  4. Επικυρωμένο αντίγραφο Πιστοποιητικού Διασφάλισης Ποιότητας ISO (9001:2015) για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων (τρωκτικών και εντόμων)
  5. Επικυρωμένο αντίγραφο πιστοποιητικού ακολουθούμενου Συστήματος διαχείρισης υγιεινής και ασφάλειας
  6. Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο

7. Βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης από τις οποίες θα αποδεικνύεται εμπειρία επιτυχούς εκτέλεσης ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε κατ' ελάχιστον τρία (3) Νοσοκομεία του ΕΣΥ.

**16.** Για ότι δεν αναφέρεται στην παρούσα εφαρμόζονται τα οριζόμενα στις διατάξεις του ν.4412/2016 όπως ισχύουν.

Ο Πρόεδρος της Εφορείας  
του Αιγινητίου Νοσοκομείου

Καθηγητής Κωνσταντίνος Τσιούφης  
Αναπλ. Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι****ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ ΤΟΥ ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ****Α. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Κατά την εκτέλεση του έργου ο ανάδοχος υποχρεούται:

1. Να παρέχει υπηρεσίες καταπολέμησης των τρωκτικών και εντόμων στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου και των παραρτημάτων του, σύμφωνα με τους νόμους και τις διατάξεις, τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης και την τεχνική προσφορά του.
2. Να ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλήση του Νοσοκομείου (όλο το 24ωρο και Σαββατοκύριακα), για την επίλυση του όποιου έκτακτου προβλήματος παρασίτων προκύπτει χωρίς οικονομική επιβάρυνση.
3. Να χρησιμοποιεί αποκλειστικά σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, άδειες των οποίων θα πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.
4. Να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων που θα περιέχουν:
  - Πραγματοποιηθείσες εργασίες
  - Πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων
  - Κατόψεις των δικτύων παρακολούθησης με χρωματική επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά έλεγχο.

Οι κατόψεις του δικτύου παρακολούθησης, οι εκθέσεις πεπραγμένων, τα αρχεία παρακολούθησης των σταθμών μυοκτονίας και εντομοκτονίας, οι άδειες σκευασμάτων, τα πιστοποιητικά εφαρμογών και τα όποια σχόλια ή υποδείξεις θα συμπεριλαμβάνονται στο «ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ» την ευθύνη ενημέρωσης του οποίου θα έχει ο ανάδοχος, κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει ο ΕΦΕΤ.

5. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.
6. 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 και των παραρτημάτων του.
7. Στην αμοιβή του εργολάβου συμπεριλαμβάνονται κάθε φύσης έξοδα, δαπάνες χημικών προϊόντων, αμοιβές προσωπικού συνεργείων. Το προσωπικό του εργολάβου ουδεμία σχέση έχει με το Νοσοκομείο. Ο εργολάβος ευθύνεται αστικά, ποινικά, κοινωνικά για όλο το προσωπικό του.
8. Κατά τη διάρκεια των εφαρμογών δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου από τα συνεργεία του εργολάβου. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου, να εκτίθεται σε

κίνδυνο η υγεία των ασθενών και όλων των εργαζομένων στο ίδρυμα, να προκαλεί ζημία στα τρόφιμα.

9. Ο εργολάβος υπόκειται στον Έλεγχο της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων που λειτουργεί στο Νοσοκομείο.

10. Η κάθε επέμβαση – εφαρμογή να γίνεται από έμπειρο τεχνικό προσωπικό και με το πέρας αυτής να χορηγείται βεβαίωση εργασιών που θα αναγράφονται οι δραστικές ουσίες που χρησιμοποιήθηκαν και τα αντίδοτά τους

Ακόμη οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να διαθέτουν:

- Άδεια καταπολέμησης τρωκτικών και εντόμων σε κατοικημένους χώρους του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων. Να κατατεθεί επικυρωμένο αντίγραφο.
- Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων (τρωκτικών και εντόμων). Να κατατεθεί επικυρωμένο αντίγραφο.
- Πιστοποιητικό ακολουθούμενου Συστήματος διαχείρισης υγιεινής και ασφάλειας. Να κατατεθεί επικυρωμένο αντίγραφο.
- Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
- Εμπειρία επιτυχούς εκτέλεσης ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε κατ' ελάχιστον τρία (3) Νοσοκομεία του ΕΣΥ. Να κατατεθούν σχετικές βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης.
- Προσωπικό και εξοπλισμό ικανό για την αποτελεσματική εφαρμογή του έργου. Να κατατεθεί κατάσταση ανθρώπινου δυναμικού και διατιθεμένου εξοπλισμού.
- 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 ασφαλιστηρίου συμβολαίου.

## **B. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν λεπτομερή και σαφή τεχνική προσφορά για τον τρόπο εκτέλεσης του έργου και τα μέτρα ασφαλείας που θα ακολουθηθούν. Η τεχνική προσφορά θα αξιολογηθεί και θα αποτελέσει δέσμευση για τον τρόπο εφαρμογής του έργου. Όσα ισχύουν για το κεντρικό κτίριο, τα ίδια ακριβώς ισχύουν και για τα παραρτήματα. Η εντομοκτονία και μυοκτονία να γίνεται μετά από συνεννόηση.

## **ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ**

1. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να συντηρεί δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας ικανό για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου και των παραρτημάτων του. Ο ανάδοχος οφείλει να παρακολουθεί ή να αντικαθιστά τους δολωματικούς σταθμούς και να επεμβαίνει με σκοπό την προστασία των εσωτερικών και εξωτερικών χώρων. Οι υπάρχοντες δολωματικοί σταθμοί να αντικατασταθούν με νέους δολωματικούς σταθμούς της Εταιρείας που θα αναλάβει το έργο. Το κόστος των δολωματικών σταθμών θα επιβαρύνει την Εταιρεία. Το κόστος για χρησιμοποίηση επιπλέον δολωματικών σταθμών (ίδιων προδιαγραφών με αυτούς που ήδη υπάρχουν) θα επιβαρύνει την Εταιρεία. Όλοι οι δολωματικοί σταθμοί να είναι στερεωμένοι μόνιμα στο έδαφος, αριθμημένοι και να φέρουν κατάλληλη σήμανση.

2. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια του έργου θα πρέπει να είναι συμπαγή και εγκεκριμένα από το υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση.
3. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα.
4. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει κάτοψη των χώρων εντός και εκτός του Νοσοκομείου και των παραρτημάτων, όπου θα δηλώνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας. Μετά τις εφαρμογές μυοκτονίας θα πρέπει να ενημερώνει Σελίδα 7 από 9 εγγράφως το Νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.
5. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παρακολουθεί σε τακτά διαστήματα το σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου και των παραρτημάτων του.
6. Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης εντός 24 ωρών χωρίς οικονομική επιβάρυνση.
7. Στον εσωτερικό χώρο τα δολώματα να φέρουν ένδειξη «προσοχή δηλητήριο» σε ειδικές συσκευές που θα τα καθιστούν απρόσιτα σε ανθρώπινο χέρι.
8. Εφαρμογή κολλητικών και οικολογικών παγίδων για όπου δεν είναι δυνατή η χρησιμοποίηση άλλων δολωμάτων (π.χ. μαγειρεία).
9. Στον εξωτερικό χώρο να χρησιμοποιούνται ειδικά δολώματα για καιρικές συνθήκες διάφορες με τις ίδιες δραστικές ουσίες, οι οποίες πρέπει να ελέγχονται και να ανανεώνονται.
10. Η μυοκτονία στον εσωτερικό χώρο να γίνεται σε χωριστούς και ασφαλείς περιέκτες σύμφωνα με τις οδηγίες της ΕΟΚ.
11. Επεμβάσεις: από τον Απρίλιο μέχρι τον Οκτώβριο δύο (2) το μήνα, και μία (1) το μήνα για τους υπόλοιπους μήνες.

#### **Έλεγχος Ερπόντων Εντόμων**

1. Να εγκατασταθεί δίκτυο παρακολούθησης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμες θέσεις του Νοσοκομείου και των παραρτημάτων, σε αριθμό ικανό προκειμένου να παρακολουθείται δυναμικά η ένταση και η φύση του προβλήματος. Ο συνολικός αριθμός θα είναι τέτοιος που θα επιτρέπει την πιστοποίηση της απουσίας ερπόντων εντόμων από το σύνολο των δομημένων χώρων και σε οποιαδήποτε περίπτωση θα ξεπερνά τον αριθμό των 30 τεμαχίων. Το δίκτυο θα καλύπτει το σύνολο των δομημένων χώρων υπόγειων, ισόγειων καθώς και στους ορόφους που θα αποτελείται από ατοξικές παγίδες σύλληψης ερπόντων εντόμων, οι οποίες θα περιέχουν στο εσωτερικό τους τροφικό προσελκυστικό και κολλώδη επιφάνεια.
2. Άμεσα με την ανάληψη του έργου θα γίνει καθολική και εντατική εφαρμογή κατσαριδοκτόνου gel στα μαγειρεία καθώς και σε όλους τους υπόλοιπους προσβεβλημένους χώρους.
3. Οι Προγραμματισμένες Επιθεωρήσεις θα γίνονται μία φορά το μήνα.
4. Με τον εντοπισμό προβλήματος παρουσίας να γίνεται εφαρμογή κατσαριδοκτόνου gel στους δομημένους χώρους του Νοσοκομείου και των παραρτημάτων για τον έλεγχο του όποιου προβλήματος παρουσίας κατσαριδών.
5. Ψεκασμοί εντομοκτονίας θα γίνονται στα φρεάτια, στους υπόγειους, ισόγειους χώρους, εφόσον δεν υπάρχει δυνατότητα εφαρμογής κατσαριδοκτόνου gel, εφόσον απαιτείται.
6. Τόσο η εφαρμογή gel όσο και οι ψεκασμοί θα επαναλαμβάνονται σε χρόνο και χώρο με σκοπό τη μόνιμη και καθολική απουσία κατσαριδών, ανάλογα με τα

ευρήματα του δικτύου παγίδων σύλληψης αλλά και τις μαρτυρίες των χρηστών του χώρου.

7. Προβλέπεται η εφαρμογή ψεκασμών, εκνεφώσεων (ULV), ή οποιασδήποτε ενδεδειγμένης μεθόδου σε περίπτωση προσβολής από κοριοί, τσιμπούρια, ψύλλους, κ.α.

8. Τα αποτελέσματα των επιθεωρήσεων στο δίκτυο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων θα παρουσιάζονται κάθε μήνα στις εκθέσεις πεπραγμένων.

9. Προβλέπεται το άνοιγμα των φρεατίων και ο ψεκασμός τους

### **Έλεγχος Ιπταμένων Εντόμων**

1. Κατά τους κρίσιμους μήνες Μάρτιος – Οκτώβριος θα διενεργούνται ψεκασμοί σε εξωτερικούς χώρους ανάπαυσης και αναπαραγωγής εντόμων. Ειδικότερα για το χώρο των μαγειρείων προβλέπεται η εφαρμογή ειδικού επιχρίσματος.

2. Μύγες: εξωτερικά, στο χώρο των σκουπιδιών, ψεκασμός ανασταλτικού ρυθμιστή της ανάπτυξης ατελών σταδίων της μύγας με φάρμακα υπολειμματικής διάρκειας.

3. Μέλισσες: καταπολέμηση φωλιών εντός Νοσοκομείου, καθώς και στον περίβολο χώρο.

### **Προγραμματισμένες επιθεωρήσεις**

1. Οι Προγραμματισμένες Επιθεωρήσεις θα γίνονται μία φορά τον μήνα.

2. Κατά την διάρκεια των επιθεωρήσεων θα ελέγχονται και θα καταγράφονται οι καταναλώσεις τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων ανά σταθμό, θα αναπληρώνονται οι όποιες ελλείψεις θα γίνονται οι αναγκαίες αντικαταστάσεις υλικών (κόλλες παγίδων σύλληψης εντόμων, τυχόν κατεστραμμένες παγίδες, σκευάσματα) και θα καταγράφονται οι αριθμοί των συλληφθέντων εντόμων.

3. Τα ευρήματα των δολωματικών σταθμών και παγίδων σύλληψης θα καθορίζουν μαζί με τα όποια άλλα ευρήματα παρουσίας παρασίτων και τις μαρτυρίες του προσωπικού του Νοσοκομείου, τις απαιτούμενες παρεμβάσεις.

4. Οι απαιτούμενες παρεμβάσεις θα πραγματοποιούνται αμέσως μετά την ολοκλήρωση των επιθεωρήσεων ρουτίνας και θα αφορούν το σύνολο των παρασίτων που αντιμετωπίζονται (τρωκτικά, κατσαρίδες, μύγες, ψύλλοι, μυρμήγκια κ.λπ.).

### **ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ**

Ο ανάδοχος οφείλει να παραδώσει τον Φάκελο Ελέγχου Παρασίτων του Νοσοκομείου, ο οποίος θα περιλαμβάνει:

- Κάτοψη χώρων όπου θα δηλώνονται οι δολωματικοί σταθμοί και οι αριθμημένες παγίδες.
- Φύλλα δεδομένων ασφαλείας (MSDS) και άδειες των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων.
- Έκθεση επιθεώρησης μετά από κάθε επίσκεψη για έλεγχο των δολωματικών σταθμών ή εντομοπαγίδων.



**Χρήση παρασιτοκτόνων**

1. Τα όποια παρασιτοκτόνα σκευάσματα χρησιμοποιηθούν θα διαθέτουν την απαιτούμενη έγκριση των αρμόδιων κρατικών φορέων.
2. Πληροφορίες που αφορούν τον τρόπο χρήσης τους, την δραστικότητα τους, αντίδοτα κτλ. θα δίδονται προφορικά και γραπτά στους υπεύθυνους παρακολούθησης του έργου και θα συμπεριλαμβάνονται στο φάκελο ελέγχου παρασίτων του Νοσοκομείου.
3. Κριτήρια επιλογής των σκευασμάτων είναι η ελάχιστη τοξικότητα σε σχέση με το επιδιωκόμενο αποτέλεσμα, η μέγιστη ασφάλεια εφαρμογής τους, η δυνατότητα χρήσης τους χωρίς παρεμπόδιση των λειτουργιών του Νοσοκομείου, η διακριτικότητα εφαρμογής τους.

**ΧΩΡΟΙ ΤΟΥ ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ  
ΧΩΡΟΙ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ**

Υπόγειο: Μαγειρεία, Αποθήκη Τροφίμων, Πλυντήριο, Ραφείο, Ιματιοθήκη, Τεχνική Υπηρεσία, Διάδρομος Υπογείου, Μικροβιολογικό Εργαστήριο, Αποθήκη Φαρμακείου.

Ισόγειο: Νευρολογικά Τμήματα Α-Β-Γ-Δ, Τμήμα Παλαιολόγου, Κεντρικός Διάδρομος, Εξωτερικά Ιατρεία, Γραφείο Διευθυνούσης, Φαρμακείο, Διοικητικές Υπηρεσίες, Γραφείο του Διευθυντή της Τεχνικής Υπηρεσίας.

1<sup>ος</sup> όροφος: Γραφεία των Καθηγητών, Γραμματείες των Κλινικών, Αμφιθέατρο, Αίθουσα Συνεδριάσεων, Γραφεία των Διευθυντών, Δωμάτια Ιατρών.

Διάδρομος 1<sup>ου</sup> ορόφου που οδηγεί στην Πτέρυγα «Κουρέτα».

2<sup>ος</sup> όροφος: Πτέρυγα «Σκαρπαλέζου», Ψυχολογικό.

Εργαστήρια τριώροφου κτιρίου (επί της Παπαδιαμαντοπούλου)

Τριώροφο κτήριο επί της οδού Παπαδιαμαντοπούλου 21

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ**

Φορμίωνος 150 Βύρωνα, Παπαδιαμαντοπούλου 7, Ξενίας 20, Σισίνη 13, ένα (1) διαμέρισμα Λ. Αλεξάνδρας 215, ένα (1) διαμέρισμα Μανουτίου και Αγίων Πάντων Αμπελόκηποι, Ξενώνας Κλαδά 5 Ν. Κόσμος, ΚΕΠ-ΕΠΙΨΥ Σωρανού του Εφείσιου 2 (Όρια Δήμου Παπάγου), Δημητρέσσα 10.

Είναι επιβεβλημένη η στενή συνεργασία της εταιρείας με την αρμόδια υπηρεσία του Νοσοκομείου προκειμένου να υπάρξουν άμεσα, μόνιμα και ολοκληρωμένα αποτελέσματα με σεβασμό στο έργο των εργαζομένων, στην υγεία των διαβιούντων στο χώρο, με την μέγιστη διακριτικότητα που απαιτείται.