



Ιωάννινα, 30.01.2026

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αριθ. Πρωτ.: 1434

6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

« Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ »

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ
Τ.Κ.: 454 45 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΠΟΓΙΑ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 26513 66624
[e-mail:stavroula.pogia@gni-hatzikosta.gr](mailto:stavroula.pogia@gni-hatzikosta.gr)

ΠΡΟΣ: ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ

ΚΟΙΝ:
1. Γραμ. Νοσοκ. Φ/Α/1/
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 46/2026 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΕΝΟΣ (1) ΕΤΟΥΣ (CPV:90670000-4 ΑΛΕ.2420989)

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

- (1) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως ισχύει
- (2) Τις διατάξεις του ν. 4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία»
- (3) Το αριθμ.13290/26.08.2025 & το αριθμ.17251/31.10.2025 αίτημα του τμήματος Λοιμώξεων & του τμήματος Διατροφής παροχής ετήσιου προγράμματος απεντόμωσης και μυοκτονίας σε χώρους του Νοσοκομείου, αντίστοιχα
- (4) Το αριθμ.18630/21.11.2025 έγγραφο της επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών
- (5) Την αριθμ.1414/30.01.2026 (ΑΔΑ.ΨΕΕΤ46906Ω-ΟΨ5 & ΑΔΑΜ.26REQ018409484) Απόφαση Διοικητή Έγκρισης Σκοπιμότητας
- (6) Την αριθ. Πρωτ.224/30.01.2026 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α 224 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής με (ΑΔΑ.9ΒΥΧ46906Ω-22Ψ & ΑΔΑΜ.26REQ018410021)

Σας προσκαλεί να καταθέσετε οικονομική προσφορά

για την :«Παροχή Υπηρεσίας Προγράμματος Απεντόμωσης και Μυοκτονίας» σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου (παράρτημα Ι. Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς) προϋπολογισμού δαπάνης 2500,00€ συνολικά με ΦΠΑ 24% (2016,129€ άνευ ΦΠΑ) για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους με CPV. 90670000-4 και ΑΛΕ.2420989(ΚΑΕ.0419 μέχρι την Τρίτη 03.02.2026 και ώρα 10.00πμ.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η τεchnοοικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στο Γραφείο Προμηθειών μέχρι την Τρίτη 03.02.2026 και ώρα 10.00πμ.. ηλεκτρονικά μέσω της πλατφόρμας Isupplies (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C. σύμφωνα με τα όσα αναγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.

Στην προσφορά πρέπει να περιέχονται τα εξής:

Α. Δικαιολογητικά συμμετοχής

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ, ΑΕΒΕ, ΑΒΕΕ ή του/των διαχειριστή/των σε περίπτωση ΟΕ, ΕΕ, ΙΚΕ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή της προσφοράς.

β. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ ή του/των διαχειριστή/των με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.

γ. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής τους.

δ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής τους.

ε. Εκτύπωση της καρτέλας "Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης" από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους, με ημερομηνία εκτύπωσης μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

στ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 όπου ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι:

i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης

ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά του στοιχεία είναι αληθή και ακριβή,

iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσας διαδικασίας.

Οι υπεύθυνοι δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης (άρθρο 80 παρ.12 του ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7 αδ του άρθρου 43 του ν.4605/2019)

B. Οικονομική προσφορά

Η Οικονομική προσφορά του υποψηφίου θα κατατεθεί σύμφωνα με το παρακάτω υπόδειγμα με τιμή σε ευρώ.

Θα δοθεί οικονομική προσφορά χωρίς ΦΠΑ και με ΦΠΑ για την προσφερόμενη υπηρεσία. Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή. Η προσφερόμενη προ ΦΠΑ συνολική τιμή δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την προ ΦΠΑ προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

Γ. Τεχνική προσφορά

Η τεχνική προσφορά του υποψηφίου θα κατατεθεί σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές που υπεβλήθησαν από την αρμόδια επιτροπή του Νοσοκομείου (παράρτημα ΙΙ. Υπόδειγμα τεχνικής προσφοράς)

1. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ-ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ-ΠΑΡΑΔΟΣΗ-ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ

Η κατακύρωση θα γίνει στον οικονομικό φορέα που θα προσφέρει την χαμηλότερη τιμή στο σύνολο, χωρίς φπα και σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές.

Σύμφωνα με το αρ.42 του Ν.4782/2021 (Συμπλήρωση αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών), σε περίπτωση που οι υποβληθείσες πληροφορίες ή η τεκμηρίωση είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, οι συμμετέχουσες εταιρείες κατόπιν σχετικής προσκλήσεως καλούνται να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες/ την τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών.

Η προσφορά που θα κατατεθεί θα πρέπει να έχει ισχύ (12) δώδεκα μηνών από την αποσφράγιση της.

Δεν απαιτείται εγγύηση συμμετοχής και εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης.

Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται ότι η παροχή της συγκεκριμένης υπηρεσίας θα γίνεται άμεσα.

2. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση του/των σχετικού/ών χρηματικού/ών εντάλματος/των.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίου των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Κράτηση ύψους 0,1%, επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16(Α '59) και στον Ν.4413/16(Α '148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, ανεξαρτήτως της πηγής προέλευσης της χρηματοδότησης στο όνομα και για λογαριασμό της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ). Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (άρθρο 350 παρ.3 του Νν4412/2016).

β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ της ανάπτυξης και συντήρησης του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016. Μέχρι την έκδοση της κοινής απόφασης της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016, η ως άνω κράτηση δεν επιβάλλεται.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις(εκτός ΕΑΔΗΣΥ) υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ'αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%

γ) Κράτηση ύψους 2% υπέρ των οργανισμών Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το Ν.3580/2007 και την Δ.Υ6α/ΓΠ/οικ.36932/17-3-2009 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ545Β'/24-03-2009).

δ) Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 4% επί του καθαρού ποσού μετά την αφαίρεση των λοιπών κρατήσεων (άρθρο 64 παρ.2 Ν.4172/2013, όπως ισχύει

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

Υφίσταται υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς σύμφωνα με το αρ.1 παρ.1 της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/04.04. 2023 (ΦΕΚ Β 2385).

Επισημαίνεται ότι «[δ]εν υφίσταται υποχρέωση έκδοσης ηλεκτρονικού τιμολογίου σε περίπτωση που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης δεν ξεπερνά το ποσό των 2.500€ χωρίς ΦΠΑ (α 2 παρ.1 της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/04.04. 2023 (ΦΕΚ Β 2385), εκτός από τις περιπτώσεις που τα τιμολόγια αυτά αποτελούν μέρος μεγαλύτερης σύμβασης (98616 ΕΞ 2024/09.07. 2024 έγγραφό ΓΛΚ)».

Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση: 1015.E00225.0001

3.ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης. Αν παρέλθει η προθεσμία των ανωτέρω δεκαπέντε (15) ημερών χωρίς ο ανάδοχος να έχει παρουσιαστεί για να υπογράψει τη Σύμβαση, κηρύσσεται έκπτωτος και η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 7 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016. Εγγύηση συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται. Για ό, τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι. «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΣΤΑΜΑΤΙΑΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι - ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Της επιχείρησης με έδρα και
ΑΦΜ:..... Τηλ:..... fax:..... e-mail:.....

Ο υπογράφων..... δηλώνω ότι υποβάλλω προσφορά για την προμήθεια των παρακάτω ειδών για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Ι «Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» σύμφωνα με τους όρους της αρ...../2026 πρόσκλησης, τους οποίους έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, ως εξής:

Α/ Α	ΚΩΔ ΝΟΣΟΚ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣ	ΜΟΝ ΜΕΤΡ	ΠΟΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΦΠΑ %	ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ
1						24%			
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ:									
							ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ:		
							ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ:		

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ

Η επιτροπή προέβη στη σύνταξη των Τεχνικών Προδιαγραφών ομόφωνα σύμφωνα με τις διατάξεις της ισχύουσας νομοθεσίας και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από αυτήν.

Η καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών στο χώρο του Νοσοκομείου είναι απαραίτητη, διότι είναι φορείς παθογόνων μικροοργανισμών και μπορούν να προκαλέσουν αρνητικές επιπτώσεις στην υγεία ασθενών και προσωπικού.

- 1) άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης
- 2) Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO 9001 : 2008 για παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης – μυοκτονίας – απολύμανσης,
- 3) Ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά την διάρκεια των εργασιών
- 4) Πιστοποιητικό εγγραφής στο Εμπορικό και Βιομηχανικό επιμελητήριο Αθηνών
- 5) Εμπειρία στην επιτυχή εκτέλεση εφαρμογών σε νοσοκομειακούς και σε άλλους χώρους του δημόσιου τομέα

ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ

Για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των ερπόντων εντόμων στις κτιριακές εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου να εφαρμόζεται από την ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα διαχείρισης των παρασίτων Επιθεώρηση των εγκαταστάσεων και λεπτομερή ανάλυση κινδύνων που ελλοχεύουν,

- 1) Ταυτοποίηση παρασίτων και αξιολόγηση του προβλήματος για την καταλληλότερη επιλογή μεθόδου αντιμετώπισης,
- 2) Εξάλειψη παρασίτων με συνδυασμό φυσικών/μηχανικών και χημικών εργαλείων διαχείρισης.

Για τον έλεγχο αναπτύξεως εντόμων στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου προτείνονται 12 εφαρμογές το έτος, δηλαδή 1 εφαρμογή το μήνα. Σε περιπτώσεις προβλημάτων που εμμένουν θα πραγματοποιούνται έκτακτες στοχευόμενες εφαρμογές χωρίς καμία επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

Οι μέθοδοι απεντόμωσης που περιγράφονται παρακάτω θα εφαρμόζονται συνδυαστικά σε κάθε επίσκεψη.

Προτεινόμενες Μέθοδοι Απεντόμωσης Νοσοκομείου

1) Ψεκασμός χαμηλής πίεσης

Με τον ψεκασμό γίνεται διοχέτευση του εντομοκτόνου διαλύματος στις επιφάνειες όπου τα έντομα (υγειονομικής ή μη σημασίας), περπατούν, επικάθονται ή έχουν την φωλιά τους στους χώρους των εγκαταστάσεων σας. Με την χρήση των εντομοκτόνων υγειονομικής σημασίας που να επιτυγχάνεται τόσο το βέλτιστο αποτέλεσμα στην καταπολέμηση των παρασίτων όσο και η ασφάλεια των ανθρώπων. Εφαρμόζεται περιμετρικά των κτιριακών εγκαταστάσεων, σε πύλες εισόδου, φρεάτια, κάδους σκουπιδιών, στάσιμα νερά κ.τ.λ. Χρησιμοποιούμενα σκευάσματα (δραστικές ουσίες) με άδεια από το Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων

2) Ψεκασμός υψηλής πίεσης:

Κυρίως αφορά υπαίθριους χώρους όπου η ψεκαζόμενη επιφάνεια είναι μεγάλης έκτασης αλλά και οι ιδιαιτερότητες των χώρων ποικίλες. Ανάλογα με τον χώρο, αλλά και το είδος του εντόμου που προσπαθούμε να αντιμετωπίσουμε χρησιμοποιούμε επιλεκτικά εντομοκτόνα που δεν βλάπτουν τα ωφέλιμα έντομα της πανίδας, αλλά μόνον το έντομο στόχο. Χρησιμοποιούμενα σκευάσματα (δραστικές ουσίες) με άδεια από το Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων

3) Νεφελοψεκασμός:

Σε περιπτώσεις που δεν είναι εφικτός ψεκασμός, (λόγω των υλικών, του συστήματος αποθήκευσης κ.α) η καταπολέμηση των εντόμων γίνεται με τον νεφελοψεκασμό. Με αυτή τη μέθοδο το εντομοκτόνο τοποθετείται σε ειδικό μηχανήμα το οποίο το καπνοποιεί και σε μορφή καπνού διοχετεύεται και καταλαμβάνει όλο τον όγκο του χώρου που θέλουμε να απεντομώσουμε. Ο καπνός μπορεί και διεισδύσει σε απρόσιτα σημεία και επικάθεται σε όλες τις επιφάνειες που μπορεί να υπάρχουν ανεπιθύμητα έντομα. Με αυτό τον τρόπο επιτυγχάνεται προστασία για μακρό χρονικό διάστημα. Χρησιμοποιούμενα σκευάσματα (δραστικές ουσίες) με άδεια από το Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων

2) Ενέσεις δόλωσης

Με αυτή την μέθοδο γίνεται τοποθέτηση δολώματος για τις κατσαρίδες ακριβώς στα σημεία που έχουν τις φωλιές τους και συχναίνουν. Είναι σκευάσμα εντελώς άοσμο και μη τοξικό και η εφαρμογή του δεν προϋποθέτει εκκένωση των χώρων ή κάποια άλλη προετοιμασία. Η εφαρμογή του μπορεί να γίνει και την ώρα που ο χώρος βρίσκεται σε πλήρη λειτουργία.

Η δραστική ουσία του σκευάσματος μεταφέρεται σταδιακά σε όλο τον πληθυσμό των εντόμων μέσω της διατροφικής αλυσίδας, και με τον τρόπο αυτό γίνεται η εξόντωση των επαρχόντων κατσαρίδων αλλά και αυτών που μπορεί να προέλθουν από αυγά των κατσαρίδων που πιθανών να υπάρχουν στο χώρο. Χρησιμοποιούμενα σκευάσματα (δραστικές ουσίες) με άδεια από το Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Σκοπός της μυοκτονίας είναι η εξαφάνιση των ποντικών και αρουραίων εμποδίζοντας τη μετάδοση μολυσματικών ασθενιών (πχ λεπτοσπείρωση) και η όσο το δυνατόν εμπόδιση της επανεμφάνισής τους στους διάφορους χώρους.

Μέθοδοι μυοκτονίας

Η πιο βασική μέθοδος μυοκτονίας που χρησιμοποιείται για την καταπολέμηση των τρωκτικών είναι αυτή της χρησιμοποίησης διαφόρων δολωμάτων, που περιέχουν ειδικές δραστικές ουσίες της μυοκτονίας. Με την μυοκτονία εξασφαλίζεται όχι μόνο η καταπολέμηση του προβλήματος αλλά και η μη δημιουργία προβλημάτων από τη δυσοσμία των νεκρών ποντικών. Συνήθως τοποθετούνται διαφορετικά δολώματα ώστε να αξιοποιούνται οι επιμέρους ιδιότητες του κάθε σκευάσματος μυοκτονίας.

Άλλη μέθοδος μυοκτονίας που μπορεί να χρησιμοποιηθεί είναι αυτή της τοποθέτησης πλακιδίων με ειδική κόλλα που χρησιμοποιείται σαν παγίδα για τρωκτικά. Ο ποντικός έλκεται από την μυρωδιά της κόλλας και κολλά πάνω σε αυτή χωρίς να μπορεί να ξεφύγει. Με αυτή τη μέθοδο όμως δε μπορούμε να αποφύγουμε την ύπαρξη δυσοσμίας και για αυτό χρησιμοποιείται σε ειδικές περιπτώσεις ποντικών.

Σε κάθε τακτική επίσκεψη θα ελέγχεται το σύνολο των δολωματικών σταθμών και θα αντικαθίστανται όλα τα τρωκτικοκτόνα δολώματα. Τα αποτελέσματα του ελέγχου θα καταγράφονται στο δελτίο μυοκτονίας και θα παραδίδεται μηνιαία έκθεση πεπραγμένων. Χρησιμοποιούμενα σκευάσματα (δραστικές ουσίες) με άδεια από το Υπ. Αγροτικής

Επιπρόσθετες Υπηρεσίες

ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΙΑ

Για την αποφυγή υγειονομικών προβλημάτων ιδιαίτερα σε χώρους μαζικής χρήσεως π.χ. τουαλέτες, αποδυτήρια αλλά και σε χώρους μαζικής σίτισης-μαγειρεία-κουζίνες συγκέντρωσης και διανομής φαγητού, κρίνεται απαραίτητη η χρήση απολυμαντικών μικροβιοκτόνων σκευασμάτων σε τακτά χρονικά διαστήματα.

Η εφαρμογή αυτών θα γίνει με τη χρήση ψυχρής εκ νέφωσης ή μέσω ψεκασμού χαμηλής πίεσης ανάλογα με το χώρο εφαρμογής. Απαιτείται η ομοιόμορφη κάλυψη όλου του όγκου του προς απολύμανση χώρου και των αντικειμένων που περιέχονται σε αυτόν με το συγκεκριμένο σκεύασμα.

Μετά το πέρας της απολύμανσης - μικροβιοκτονίας θα προσκομίζεται βεβαίωση απολύμανσης στο οποίο θα αναγράφεται ημερομηνία, χώρος εφαρμογής, είδος σκευάσματος και δόση αυτού.

Το χρησιμοποιημένο σκεύασμα θα είναι εγκεκριμένο από τον Ε.Ο.Φ. με ευρύ φάσμα δράσης κατά ιών (ιός ηπατίτιδας, AIDS/HIV), βακτηρίων, μυκήτων και δε φέρει υπολειμματική δράση. Χρησιμοποιούμενα σκευάσματα (δραστικές ουσίες) με άδεια από το Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗ

Εφαρμογή ψεκασμού ή άλλων μεθόδων – όπου απαιτείται- με οφιοαπωθητικά φάρμακα περιμετρικά των κτιρίων, για την αντιμετώπιση των ερπετών. Χρησιμοποιούμενα σκευάσματα (δραστικές ουσίες) με άδεια από το Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΙΑΣ

Με την έναρξη των εργασιών να δημιουργήσετε ειδικό φάκελο ελέγχου παρασίτων ο οποίος θα περιλαμβάνει τα εξής:

- 1) Άδεια απεντομώσεων της εταιρείας
- 2) Πιστοποιητικό ISO 9001/2008
- 3) Ασφαλιστική κάλυψη
- 4) Συμφωνητικό συνεργασίας
- 5) Εγκρίσεις του Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για τα χρησιμοποιούμενα σκευάσματα.
- 6) MSDS (Material Safety Data Sheets) δεδομένα ασφαλείας των σκευασμάτων
- 7) Κάτοψη των χώρων με τα σημεία που είναι τοποθετημένοι οι δολωματικοί σταθμοί.
- 8) Μηνιαία Πιστοποιητικά απεντόμωσης – μυοκτονίας, με άδεια από το Υπ. Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων
- 9) Μηνιαίες εκθέσεις αποτελεσμάτων απεντόμωσης – μυοκτονίας για την ενημέρωση των υπευθύνων
- 10)

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

1. Η Εταιρεία είναι υποχρεωμένη να διατηρεί απαλλαγμένο το κτίριο και τους χώρους του Νοσοκομείου από όλα τα έντομα και τρωκτικά.
2. Η καταπολέμηση θα γίνεται σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και κανονισμό.
3. Η Εταιρεία είναι εφοδιασμένη με άδεια.
4. Τα χημικά προϊόντα προσδιορίζονται στην τεχνική προσφορά και είναι εγκεκριμένα και έχουν όλες τις προδιαγραφές των σύγχρονων εντομοκτόνων και τρωκτικοκτόνων.
5. Αναφέρονται στην τεχνική προσφορά οι εναλλακτικές μέθοδοι καταπολέμησης.
6. Αναφέρεται στην τεχνική προσφορά η εναλλαγή χημικών προϊόντων, και προσδιορίζεται η συχνότητα εναλλαγής αυτών.
7. Τα διαλύματα θα ετοιμάζονται παρουσία του εκπροσώπου του Νοσοκομείου και θα αποσφραγίζονται οι συσκευασίες.
8. Η διαδικασία θα γίνεται μια φορά το μήνα ή όταν κρίνεται απαραίτητο από τους υπευθύνους των τμημάτων ή τη διεύθυνση του Νοσοκομείου.
9. Οι εφαρμογές στους εσωτερικούς χώρους θα γίνονται με ψεκασμό και χρήση gel όπως αναφέρεται στην τεχνική προσφορά.
10. Οι εφαρμογές στους εξωτερικούς χώρους και φρεάτια θα γίνονται με ψεκασμό.
11. Τα φρεάτια θα ανοίγονται και θα ψεκάζονται όταν κρίνεται αναγκαίο από την εταιρεία.
12. Θα υπάρχει άμεση κάλυψη εκτάκτων αναγκών χωρίς καμία επιβάρυνση για τα νοσηλευτικά τμήματα.
13. Ο υπεύθυνος επιστήμονας θα έχει τις ευθύνες που ορίζει ο νόμος για τις εργασίες αυτές και κύρια για τα μέτρα ασφάλειας για τους ανθρώπους, σκεύη, τρόφιμα κλπ.
14. Η εταιρεία είναι υποχρεωμένη να εκδίδει πιστοποιητικά για τις εργασίες που εκτελεί.
15. Η εταιρεία να λάβει υπόψη τις ιδιαιτερότητες του χώρου και θα προσαρμόσει ανάλογα τις εργασίες και τη μέθοδο που χρησιμοποιεί δίνοντας προτεραιότητα στις ανάγκες των νοσηλευτικών τμημάτων.

Τόπος & Ημερομηνία :

Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)

Επωνυμία εταιρείας :

Διεύθυνση:

Τηλ. Επικοινων.:

E-mail:

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) :ημέρες

(Υπογραφή – Σφραγίδα)