



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΎΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ

Νέα Ιωνία 08/12/25
Αριθ. Πρωτ 35225

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Θ.ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ 3-5
Ν.ΙΩΝΙΑ 14 233
ΤΜΗΜΑ:ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ:ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Α.Νικολοπούλου
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2132057879
Email: promkgh2009@gmail.com

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ 54 /25

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΗΣΙΑ ΠΑΡΟΧΗ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΙΑΣ
(ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ), ΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
(Αριθμός Πρόσκλησης 54/25)**

Έχοντας υπόψη :

- 1.Του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/13-7-10) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο Πρόγραμμα Διαύγεια και άλλες διατάξεις».
- 2.Του Ν. 3886/10 (ΦΕΚ Α'173) «Δικαστική προστασία κατά τη σύναψη Δημοσίων Συμβάσεων» όπως τροποποιήθηκε συμφώνως του άρθρου 377 Ν. 4412/2016.
3. Του Ν. 3871/2010 (Φ.Ε.Κ. 141/Α/2010), «Δημοσιονομική Διαχείριση και Ευθύνη».
- 4.Του Π.Δ. 113/2010 (ΦΕΚ 194/ 22-11-2010 τ.Α'), «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες».
5. Του Ν. 4013/2011(Φ.Ε.Κ. 204/Α/15-09-2011), άρθρο 4 παρ. 3 ,για την επιβολή κράτησης 0,10% επί της συμβατικής αξίας εκτός Φ.Π.Α. της αρχικής και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης, υπέρ της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. και του άρθρου 61 παρ. 5 του Ν. 4146/2013 «τροποποίηση διατάξεων του Ν. 4013/2011».
6. Του Ν. 4412/2016 (Φ.Ε.Κ. 147/Α/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ».
7. Η υπ αρ 185/25 σύμβαση απεντόμωσης μυοκτονίας και απολύμανσης του Νοσοκομείου
8. Το υπ. αρ. πρωτ. 33598/25-11-2025 αίτημα της Επόπτριας Δημόσιας Υγείας κ Γκίνη Σωτηρίας με συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές.
9. Η υπ. αρ. πρωτ. 34557/02-12-2025 εισήγηση της Προϊσταμένης Δ/σης Διοικητικής Υπηρεσίας κ. Τσατσούλη Δέσποινας.
- 10.Την υπ. αριθ. πρωτ. 35120/08-12-2025 Απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με σφραγισμένες προσφορές σε ξεχωριστούς φακέλους τα δικαιολογητικά συμμετοχής, η τεχνική και οικονομική προσφορά, **για την ετήσια παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας και μικροβιοκτονίας (απολύμανσης) στους χώρους του Νοσοκομείου, με προϋπολογισθείσα δαπάνη 10.000,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α**

1.ΤΟΠΟΣ –ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
Γενικό Νοσοκομείο Ν.Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο – Πατησίων (Πρωτόκολλο)	17-12-2025 ημέρα Τετάρτη και ώρα 14.30 μ.μ	Γενικό Νοσοκομείο Ν.Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο – Πατησίων(Αμφιθέατρο)	18-12-2025 ημέρα Πέμπτη και ώρα 10.30 π.μ

2.ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΕΧΟΥΝ :

Σύμφωνα με το άρθρο 25 του Ν 4412/2016, υποψήφιοι ή προσφέροντες και σε περίπτωση ενώσεων, τα μέλη αυτών, μπορούν να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα εγκατεστημένα σε:

- α)σε κράτος –μέλος της Ένωσης ,
- β)σε κράτος –μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ)
- γ)σε τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη ΣΔΣ, στο βαθμό που η υπό ανάθεση δημόσια σύμβαση καλύπτεται από τα Παραρτήματα 1,2,4 και 5 και τις γενικές σημειώσεις του σχετικού με την Ένωση Παραρτήματος Ι της ως άνω Συμφωνίας καθώς και
- δ)σε τρίτες χώρες που δεν εμπίπτουν στην περίπτωση γ΄ της παρούσας παραγράφου και έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση σε θέματα διαδικασιών ανάθεσης δημοσίων συμβάσεων.

Οι ενώσεις και οι κοινοπραξίες, δεν υποχρεούνται να λαμβάνουν ορισμένη νομική μορφή, προκειμένου να υποβάλουν την προσφορά. Η επιλεγείσα ένωση ή κοινοπραξία, υποχρεούται να πράξει τούτο, εάν κατακυρωθεί σε αυτή η σύμβαση, εφόσον η λήψη ορισμένης νομικής μορφής είναι αναγκαία, για την ικανοποιητική εκτέλεση της σύμβασης.

3.ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η τιμή της προσφοράς, θα περιλαμβάνει τις υπέρ τρίτων κρατήσεις, εκτός του αναλογούντος Φ.Π.Α

Οι προσφορές θα ισχύουν για διάστημα 180 ημερών.

Οι κρατήσεις που βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι εξής :

- α) 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ (Ν. 4912/17-3-2022 ΦΕΚ Α59)
- β) 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας
- γ) Φόρος 4% για προμήθειες και 8% για παροχή υπηρεσιών
(Οι κρατήσεις υπολογίζονται στην αξία τιμολογίου πλην ΦΠΑ).

Τα έξοδα δημοσίευσης της παρούσας, βαρύνουν το Νοσοκομείο.

Αντίγραφα της διακήρυξης μέσω της ιστοσελίδας του Νοσοκομείου & μέσω του διαδικτυακού τόπου " et.diavgeia.gov.gr "

4.Κατά τα λοιπά ο διαγωνισμός θα γίνει σύμφωνα με τα παραρτήματα που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής .

4.1 ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄
4.2 ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄
4.3 ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄
4.4 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄
4.5.ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε΄

Γρ Προμηθ Πρ Οικονομικού Ο Προϊστ Διοικ/κής Υπ/νσης Η Προϊστ Διοικ/κής Δνσης Ο Διοικητής

Α. Νικολοπούλου Α. Βασιλείου Δ. Τσαβλής Δ. Τσατσούλη Χρήστος Χ. Τσάμης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ	Εκδήλωση ενδιαφέροντος με σφραγισμένες προσφορές
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ (ΚΗΛΗΡΙΑ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ)	
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Ετήσια παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας και μικροβιοκτονίας (απολύμανσης)
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	(CPV 90921000-9)
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	10.000,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α
ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	Υπηρεσίες
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΟΥ ΒΑΡΥΝΕΙ	Τακτικός προϋπολογισμός Νοσοκομείου σε βάρος του ΚΑ 0439
ΠΟΣΟΤΗΤΑ -ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	Όπως αναλυτικά αναφέρεται στο Παράρτημα Β
ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ	
ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ	Σύμφωνα με το Παράρτημα Γ
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	α) 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ (Ν. 4912/17-3-2022 ΦΕΚ Α59) β) 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας γ) Φόρος 4% για προμήθειες και 8% για παροχή υπηρεσιών (Οι κρατήσεις υπολογίζονται στην αξία τιμολογίου πλην ΦΠΑ). Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις
ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (ΑΡΘΡΟ 24 Ν. 2198/94)	Κατά την πληρωμή παρακρατείτε φόρος εισοδήματος 8% για παροχή υπηρεσιών και 4% για προμήθειες

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ, ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΙΑΣ

Η παρούσα τεχνική περιγραφή αφορά στην ανάθεση σε ιδιωτικό συνεργείο της ετήσιας παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας-μικροβιοκτονίας (απολύμανσης) των χώρων του κεντρικού κτιρίου του Νοσοκομείου, **συμπεριλαμβανομένων του Κτιρίου του Ψυχιατρικού Τομέα, των εξωτερικών ιδιοκτησιών επί των οδών Ιωνίας 267 Πατήσια και Λεοντίου 21 Ν. Κόσμο, καθώς και των αρχείων του Νοσοκομείου επί των οδών Σειληνού 2, Αγίου Λουκά 53 και Πύρλας 29**, σύμφωνα με τις παρακάτω τεχνικές προδιαγραφές.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό οφείλουν να είναι νομικά ή φυσικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον τομέα εφαρμογών μυοκτονίας-εντομοκτονίας-μικροβιοκτονίας και να καλύπτουν τους κάτωθι όρους:

1.Ο ανάδοχος πρέπει να διαθέτει Άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, την οποία θα επισυνάψει σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο.

2.Ο ανάδοχος πρέπει να διαθέτει και να καταθέσει σε επικυρωμένο αντίγραφο Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων. Η μη κατάθεση της ανωτέρω άδειας και του Πιστοποιητικού ISO συνεπάγεται αυτόματα και την απόρριψη της προσφοράς.

3.Ο ανάδοχος πρέπει να διαθέτει Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο, το οποίο θα καταθέσει σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο.

4.Ο ανάδοχος οφείλει να διαθέτει Πιστοποιητικό συστήματος διαχείρισης υγιεινής και ασφάλειας εργασίας, το οποίο θα επισυνάψει σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο.

5.Ο ανάδοχος οφείλει να μπορεί να πιστοποιήσει επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε τρία (3) Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. κατ' ελάχιστον. Η πιστοποίηση θα γίνει με βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης του έργου και βάσει των εγγράφων που έχουν ήδη παραδοθεί στα συνεργαζόμενα Νοσοκομεία και συγκεκριμένα:

- κάτοψη του δικτύου μυοκτονίας.
- μηνιαίες ή τελικές εκθέσεις πεπραγμένων.
- πιστοποιητικά – βεβαιώσεις επισκέψεων.

6.Ο ανάδοχος πρέπει να απασχολεί κατ' ελάχιστον τρεις (3) επιστήμονες (γεωπόνους, χημικούς, επόπτες δημόσιας υγείας, κλπ.) ως μόνιμο προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο. Η πιστοποίηση της μόνιμης συνεργασίας των εν λόγω επιστημόνων να αποδεικνύεται από την σχετική άδεια απεντόμωσης –μυοκτονίας της Εταιρείας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.

7.Ο ανάδοχος πρέπει να καταθέσει Πανευρωπαϊκή Πιστοποίηση CEPA Certified EN 16636 για τεκμηρίωση των Υπηρεσιών Διαχείρισης Παρασίτων.

8.Ο ανάδοχος οφείλει να διαθέτει ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά, που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.

9.Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση όπου θα αναγράφεται ότι όλα τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν για την καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών έχουν την έγκριση του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για επαγγελματική χρήση σε κατοικημένους χώρους και η εφαρμογή θα γίνει σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην ετικέτα τους. Ο ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιεί αποκλειστικά, σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, ενώ πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο τις άδειες εγκρίσεως και τα φύλλα δεδομένων ασφαλείας των σκευασμάτων που θα χρησιμοποιήσει. Τα σκευάσματα πρέπει να είναι ασφαλή και ακίνδυνα ως προς την χρήση τους για τον ανθρώπινο οργανισμό, φιλικά με το περιβάλλον, νέας γενιάς, άοσμα, να μην αφήνουν ορατά υπολείμματα, να μη λερώνουν ή χρωματίζουν τις επιφάνειες και να μην επηρεάζουν τον Τεχνολογικό Εξοπλισμό. Επίσης, να κατατεθεί πρόγραμμα εναλλαγής των σκευασμάτων, ώστε να επιτευχθεί α) αποφυγή ανθεκτικότητας και β) αξιοποίηση όσο το δυνατόν περισσότερο των επιμέρους ιδιοτήτων κάθε φαρμάκου. Εκτός από τα χημικά προϊόντα, ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει και εναλλακτικές μεθόδους καταπολέμησης (οικολογικές). Σε περίπτωση αντικατάστασης σκευασμάτων, πρέπει να ενημερώνεται άμεσα η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) και η Επόπτρια Δημόσιας Υγείας (ΕΔΥ) και να προσκομίζονται από τον ανάδοχο τα στοιχεία των νέων σκευασμάτων.

10.Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση με την οποία ο υποψήφιος ανάδοχος θα δεσμεύεται ότι θα ανταποκρίνεται άμεσα, εντός 24 ωρών, σε κάθε κλήση για την επίλυση έκτακτων προβλημάτων και ότι οι έκτακτες επισκέψεις, που πιθανόν να απαιτηθούν για την επιτυχή διεξαγωγή του έργου, θα πραγματοποιηθούν χωρίς πρόσθετη οικονομική επιβάρυνση.

11.Όλες οι εφαρμογές θα γίνονται με ευθύνη της Εταιρείας, όπου θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα ατομικής προστασίας, πρόληψης και υγιεινής, καθώς και μέτρα προστασίας των νοσηλευόμενων, των εργαζομένων και των επισκεπτών. Ουδμία ευθύνη φέρει το Νοσοκομείο εξαιτίας πράξης ή παράλειψης της Εταιρείας. Ο ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις κείμενες διατάξεις σχετικά με την ασφάλεια των εργαζομένων και είναι αποκλειστικά και μόνο υπεύθυνος ποινικά και αστικά για κάθε ατύχημα που τυχόν συμβεί στο προσωπικό του.

12.Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει επιλεγμένο και εκπαιδευμένο προσωπικό, που να προσφέρει εργασία υψηλής ποιότητας. Το προσωπικό του αναδόχου πρέπει να είναι υγιές και σε περίπτωση που απασχολείται προσωπικό που δεν έχει την Ελληνική υπηκοότητα, πρέπει απαραίτητως να ομιλεί καλά την Ελληνική Γλώσσα και να

διαθέτει τις απαιτούμενες άδειες (παραμονής, εργασίας, κλπ.). Το προσωπικό του αναδόχου θα πρέπει να συνεργάζεται κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο με τα άτομα που θα ορισθούν από το Νοσοκομείο, για την επίβλεψη και τον έλεγχο κατά την εκτέλεση των εργασιών, και θα πρέπει να είναι άπογο από πλευράς συμπεριφοράς σε κάθε παρευρισκόμενο στον χώρο. Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα να ζητήσει την αλλαγή οποιουδήποτε από τους εργαζόμενους στο έργο και ο ανάδοχος υποχρεούται για την άμεση αντικατάστασή του.

13. Κατά την διάρκεια των εργασιών, το προσωπικό που θα τις εκτελεί, θα πρέπει να φέρει ειδική προστατευτική ένδυση με διακριτικά του αναδόχου (λογότυπο της εταιρείας), καθώς και τον απαιτούμενο εξοπλισμό ασφαλείας (ΜΑΠ), δηλαδή να φέρει γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο, ενώ οφείλει να έχει μαζί του κιβώτιο Α΄ Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα. Οι εκπρόσωποι του Νοσοκομείου έχουν το δικαίωμα διακοπής των εργασιών, εάν διαπιστώσουν ότι αυτές γίνονται χωρίς την τήρηση των όρων ασφαλείας των εργαζομένων στο έργο.

14. Ο ανάδοχος οφείλει να διαθέτει εξοπλισμό ικανό για την αποτελεσματική εφαρμογή του έργου και με την προσφορά του να περιγράψει ακριβώς τον εξοπλισμό και τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιήσει. Όλος ο εξοπλισμός και τα χρησιμοποιούμενα σκευάσματα επιβαρύνουν τον ανάδοχο.

15. Ο ανάδοχος οφείλει να εκτελέσει και να παρακολουθεί το πρόγραμμα μυοκτονίας – απεντόμωσης στο Γενικό Ν.Ν.Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» συμπεριλαμβανομένων του κτιρίου του Ψυχιατρικού Τομέα, του αρχείου στο Κ.Υ. Πατησίων και των αρχείων επί των οδών Σειληνού και Αγίου Λουκά. Συγκεκριμένα, πρέπει να εφαρμόζει πρόγραμμα απεντόμωσης-μυοκτονίας στο κεντρικό κτίριο και το κτίριο του Ψυχιατρικού Τομέα κάθε μήνα και στα αρχεία κάθε 6 (έξι) μήνες κατ' ελάχιστον.

16. Ο ανάδοχος πρέπει να έχει τη δυνατότητα ενημέρωσης με εκθέσεις πρωτοκόλλων, κάτοψη με χρωματικές ενδείξεις παρουσίας παρασίτων, έκθεση πεπραγμένων – παρατηρήσεων και να καταθέσει υπόδειγμα στο Νοσοκομείο.

17. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων, πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων, καθώς και κατόψεις των δικτύων παρακολούθησης με επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά έλεγχο.

18. 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 το Υπουργείο Υγείας και ο ΕΦΕΤ.

19. Η απεντόμωση και η μυοκτονία σε μαγειρεία, κουζίνες ορόφων, τραπεζαρία προσωπικού και αποθήκες φύλαξης τροφίμων πρέπει να γίνονται με βάση τους κανόνες του HACCP. Θα πρέπει να διατηρείται ξεχωριστός φάκελος ελέγχου παρασίτων για τα μαγειρεία.

20. Οι προσφορές πρέπει να είναι λεπτομερείς ως προς την περιγραφή τους, για την καλύτερη ποιοτική σύγκριση.

21. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να γίνονται με την αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα που απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές και η κείμενη νομοθεσία, και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει και τα Πιστοποιητικά, καθώς και του αρμόδιου προσωπικού του Νοσοκομείου.

22. Πέρα των τακτικών εφαρμογών, ο ανάδοχος υποχρεούται σε κάθε περίπτωση και χωρίς πρόσθετη επιβάρυνση και σε ενδιάμεσες εφαρμογές, κάθε φορά που προκύπτει έκτακτο περιστατικό ή πρόβλημα.

22. Ο ανάδοχος υποχρεούται κατά τη διάρκεια της σύμβασης να ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλήση για την επίλυση οποιουδήποτε έκτακτου προβλήματος εντός 24 ωρών.

23. Αν ο ανάδοχος δεν ανταποκριθεί, σε κάθε περίπτωση προγραμματισμένης εφαρμογής (π.χ. εφαρμογή που πρέπει αποκλειστικά να γίνει σε συγκεκριμένη ημερομηνία) ή σε περίπτωση κλήσης έκτακτης ανάγκης (εντός 24 ωρών), το Νοσοκομείο θα δύναται με μονομερή απόφαση να αναθέτει τις απαιτούμενες εργασίες σε τρίτο συνεργείο, παρακρατώντας την αμοιβή από τον ανάδοχο και να προβεί σε καταγγελία της σύμβασης.

24.Ο ανάδοχος θα πρέπει να δηλώσει την ακριβή διεύθυνση και τον αριθμό σταθερού τηλεφώνου, την διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και αριθμό κινητού τηλεφώνου, έτσι ώστε σε κάθε περίπτωση αναζήτησης του από το Νοσοκομείο, να είναι δυνατή η επικοινωνία μαζί του. Οι παραπάνω όροι ισχύουν και για τον υπεύθυνο επιστημονικό συνεργάτη που ορίζει ο ανάδοχος.

25.Ο ανάδοχος οφείλει να συμμορφώνεται σύμφωνα με τα ισχύοντα υγειονομικά μέτρα (rapid test για την είσοδο στο νοσοκομείο)

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 ακολουθήσουν.

A. ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Η μυοκτονία περιλαμβάνει την καταπολέμηση πάσης φύσεως τρωκτικών.

1.Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να αντικαταστήσει τυχόν φθαρμένους και ελαττωματικούς δολωματικούς σταθμούς με νέους, στο υφιστάμενο δίκτυο. Επίσης, αν χρειασθεί, θα εγκατασταθούν επιπλέον δολωματικοί σταθμοί στον χώρο του Νοσοκομείου και τις εξωνοσοκομειακές μονάδες. Οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να παρέχουν ασφάλεια χρήσης. Το είδος των δολωματικών σταθμών, θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του Υποψηφίου (να κατατεθεί Δελτίο Ασφαλείας που αφορά τα Τεχνικά Χαρακτηριστικά των Δολωματικών Σταθμών). Το κόστος για την αντικατάσταση των φθαρμένων δολωματικών σταθμών ή την εγκατάσταση νέων θα επιβαρύνει την εταιρεία. Η τοποθέτηση και η πιθανή μετακίνηση των δολωματικών σταθμών, θα γίνει μετά από επιθεώρηση των εγκαταστάσεων από τον επιστημονικά υπεύθυνο του αναδόχου, προκειμένου να αυξηθεί η αποτελεσματικότητα της εφαρμογής, ενώ ο αριθμός των νέων δολωματικών σταθμών, θα αποφασισθεί σε συνεργασία με την ΕΝΑ και την ΕΔΥ. Πάνω από κάθε σταθμό, θα υπάρχει αδιάβροχη προειδοποιητική σήμανση-πινακίδα με τον αριθμό του. Ο ανάδοχος θα πρέπει να χρησιμοποιεί σήμανση ανθεκτική στις καιρικές συνθήκες και αδιάβροχη σε όλα τα σημεία ελέγχου, που να αναγράφει όλα όσα ο Νόμος ορίζει, τα στοιχεία της εταιρείας του αναδόχου και να επικολλάται στο ύψος των ματιών όρθιου παρατηρητή. Οι δολωματικοί σταθμοί πρέπει να είναι με κλειδί ασφαλείας, δύο θαλάμων (όχι τύπου σωλήνα), από ανθεκτικό πρωτογενές πλαστικό χωρίς τοξικές ουσίες, με άνοιγμα οπής κατάλληλο για όλα τα είδη των τρωκτικών, με μεγάλο χρόνο διάρκειας σταθερότητας και υψηλής αντοχής στην υπεριώδη ακτινοβολία, με το δόλωμα να στερεώνεται σε ανοξείδωτο μεταλλικό άξονα και να είναι κατασκευασμένοι σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Οδηγία 2001/58 ΕΕ CE. Τέλος, οι δολωματικοί σταθμοί πρέπει να τοποθετηθούν οριζόντια ή κάθετα (ανάλογα με τον χώρο) άρρηκτα συνδεδεμένοι ή πακτωμένοι, για την αποτροπή απομάκρυνσής τους ή καταστροφής τους στα επιλεγμένα σημεία και σε απόσταση 10-15 μέτρα μεταξύ τους.

Για τον έλεγχο παρουσίας τρωκτικών μέσα στους ειδικούς χώρους αποθήκευσης-χειρισμού - διακίνησης τροφίμων (μαγειρεία, τραπεζαρία προσωπικού, κουζίνες κλινικών, αποθήκες τροφίμων) απαιτείται η συντήρηση και αν χρειαστεί αντικατάσταση των είκοσι (20) Μηχανικών Παγίδων Πολλαπλών Συλλήψεων Τρωκτικών (Multicatch) με κολλώδη επιφάνεια, πιστοποιημένες κατά HACCP και ISO 22000.

2.Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια του έργου, θα πρέπει να είναι αντιπηκτικά τρωκτικοκτόνα νέας γενιάς, συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση. Πρέπει να παρουσιάζουν μεγάλη σταθερότητα παραμένοντας αναλλοίωτα ανεξαρτήτως καιρικών συνθηκών.

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

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

5.Ο ανάδοχος υποχρεούται να παρακολουθεί μηνιαίως το σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου.

6.Στην περίπτωση ενεργής προσβολής σε εσωτερικούς χώρους, η αντιμετώπιση θα είναι άμεση και η καταστολή θα γίνεται με μηχανικά μέσα σύλληψης (κόλλες, παγίδες πολλαπλών συλλήψεων),παράλληλα με τη χρήση των δολωματικών σταθμών.

7.Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης εντός 24ώρου.

8.Αν παρουσιάζεται έντονη παρουσία τρωκτικών κατά περιόδους, ο ανάδοχος υποχρεούται μέσα στο μήνα να συμπληρώνει με σκευάσματα τους δολωματικούς σταθμούς.

B. ENTOMOKTONIA

1.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 πρόσθετη επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

2.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. Σύμφωνα με τον κανονισμό HACCP, στους εσωτερικούς χώρους, όπου υπάρχουν τρόφιμα και ποτά (μαγειρεία, κουζίνες, αποθήκη τροφίμων), πρέπει να τοποθετηθούν φερομονικές παγίδες σε σταθερά σημεία με σήμανση, που θα ελέγχονται ανά 15 ημέρες.

3.Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων θα γίνεται στους εσωτερικούς χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων με τη χρήση gel, εφαρμογές που επαναλαμβάνονται όποτε υπάρχει δραστηριότητα.

4.Σε υπόγειους αποθηκευτικούς χώρους, λεβητοστάσια και το σύνολο των φρεατίων, θα γίνονται ψεκαστικές εφαρμογές υπολειμματικότητας, κατ' ελάχιστον μία φορά τον μήνα. Επίσης, ψεκαστικές εφαρμογές θα γίνονται όποτε χρειασθεί σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους, κατόπιν συνεννοήσεως με την ΕΝΛ ή την ΕΔΥ. Ο ανάδοχος υποχρεούται να διενεργεί σε κάθε προγραμματισμένη μηνιαία τακτική εφαρμογή την απεντόμωση των φρεατίων, εσωτερικά και περιμετρικά των κτιριακών εγκαταστάσεων. Οι συσκευασίες των εντομοκτόνων θα αποσφραγίζονται και τα διαλύματα θα ετοιμάζονται υπό την επίβλεψη της Επόπτριας Δημόσιας Υγείας (ΕΔΥ) ή των Νοσηλευτών/τριών Επιτήρησης Λοιμώξεων (ΝΕΛ) του Νοσοκομείου.

5.Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης των ερπόντων εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα. Ειδικότερα, για τον χώρο των Μαγειρειών απαιτούνται συστηματικά, δύο τακτικές εφαρμογές εντομοκτονίας ανά μήνα, για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση των ερπόντων εντόμων.

6.Σε τακτά χρονικά διαστήματα θα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές, περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, για την αντιμετώπιση των ιπτάμενων εντόμων.

7.Ο ανάδοχος υποχρεούται να διενεργεί εφαρμογές καταπολέμησης κουνουπιών σε όλα τα στάδια της ανάπτυξής τους (προνυμφοκτονία – ακμαιοκτονία),σύμφωνα με τις οδηγίες που προβλέπονται στη σχετική Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας και σχετίζονται με τους χώρους και τη χρήση των εγκεκριμένων βιοκτόνων σκευασμάτων του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων. Επιπλέον, θα γίνονται έκτακτες εφαρμογές καταπολέμησης κουνουπιών σε οποιοδήποτε χώρο του Νοσοκομείου, όταν προκύπτει πρόβλημα.

8.Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί, μυρμήγκια, κλπ) ή ιπτάμενων εντόμων (σφήγκες, κλπ) κατά τη διάρκεια της σύμβασης.

9.Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων.

10.Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να πραγματοποιεί την συντήρηση των τριών (3) ηλεκτρικών συσκευών παγίδευσης των ιπτάμενων εντόμων των μαγειρειών (αλλαγή στις κολλώδεις επιφάνειες και τους λαμπτήρες).

11.Κατά τη διάρκεια του ψεκασμού δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου από τα συνεργεία του εργολάβου. Ο ψεκασμός δεν

πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους, να εκθέτει σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών και των εργαζομένων και να προκαλεί χημική μόλυνση στα τρόφιμα.

12. Ο ανάδοχος πρέπει να ανταποκρίνεται άμεσα σε έκτακτες κλήσεις εντός 24ώρου.

Γ. ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΙΑ

Εφαρμογή με ψυχρή εκνέφωση και, όπου δεν κρίνεται εφικτό ανάλογα με τον χώρο εφαρμογής, με ψεκασμό χαμηλής πίεσης εγκεκριμένων μικροβιοκτόνων φαρμάκων σε χώρους όπου χρειάζεται ιδιαίτερη μέριμνα, όπως: ΜΕΘ, εργαστήρια, θάλαμοι ασθενών με μεταδοτικά νοσήματα, αποχωρητήρια, ψυκτικός θάλαμος με μολυσματικά απόβλητα, ασθενοφόρα, κτλ. Απαιτείται η ομοιόμορφη κάλυψη όλου του όγκου του προς απολύμανση χώρου και των αντικειμένων που περιέχονται σε αυτόν με το συγκεκριμένο σκεύασμα.

Οι εφαρμογές μικροβιοκτονίας θα γίνονται είτε σε τακτική είτε σε έκτακτη βάση ανάλογα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου, κατόπιν συνεννοήσεως με την ΕΝΑ ή την ΕΔΥ.

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

Η επέμβαση θα γίνεται με σκευάσματα πλήρως βιοδιασπώμενα, ευρείας δράσεως, εγκεκριμένα από τον Ε.Ο.Φ, ατοξικά, ακίνδυνα για τον άνθρωπο, που μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε όλους ανεξαιρέτως τους χώρους, με εξαιρετική ικανότητα διείσδυσης ακόμη και στα πιο απρόσιτα σημεία, καταπολεμώντας μεγάλο φάσμα πιθανών εστιών (αποτελεσματικά κατά μικροβίων, βακτηρίων, μυκήτων και ιών), τα οποία δεν πρέπει να έχουν υπολειμματική δράση. Κατά τη διαδικασία της απολύμανσης, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη το άμεσο περιβάλλον, συμπεριλαμβανομένης της παρουσίας ανθρώπων και τροφίμων.

Ο ανάδοχος υποχρεούται, όταν ολοκληρώνεται επιτυχημένα μία εφαρμογή καταπολέμησης εντόμων (απεντόμωση –εντομοκτονία) ή τρωκτικών (μυοκτονία) και εκτιμάται η παρουσία μικροβιακού φορτίου, να εφαρμόζει ακολούθως μικροβιοκτονία, που μπορεί να πραγματοποιηθεί με ψεκασμό ή εκνέφωση (fogging).

Σε περίπτωση έκτακτης κλήσεως, ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκριθεί εντός 24 ωρών, ενώ σε εξαιρετικά επείγουσα ανάγκη (π.χ μετά από νοσηλεία λοιμώδους περιστατικού από απομόνωση) υποχρεούται να προσέλθει το ταχύτερο δυνατόν (το αργότερο εντός 6 ωρών).

Δ. ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗ

Το έργο της καταπολέμησης ερπετών (φιδιών) θα πρέπει να αποβλέπει στην πρόληψη και ειδικά στην απώθηση των ερπετών από τους χώρους, όταν οι καιρικές συνθήκες ευνοούν την δραστηριότητά τους. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να εγκαταστήσει ατοξικές οφιοαπωθητικές ουσίες, με ψεκασμό ή άλλες μεθόδους, σε κρίσιμα σημεία, κυρίως στην εξωτερική περίμετρο του προαύλιου χώρου και σε πιθανές θέσεις εισόδου εξωτερικά των κτιριακών εγκαταστάσεων. Τα σκευάσματα πρέπει να είναι ατοξικά, άοσμα και τελείως ακίνδυνα για τον άνθρωπο.

Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκριθεί εντός 24 ωρών.

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ-ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Για να μπορεί η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ), οι Νοσηλεύτριες Επιτήρησης Λοιμώξεων (ΝΕΛ), η Επόπτρια Δημόσιας Υγείας (ΕΔΥ) και οποιοσδήποτε ελεγκτικός φορέας (π.χ. ΕΦΕΤ) να πιστοποιεί τις εργασίες που πραγματοποιούνται, η Εταιρεία που θα αναλάβει το έργο οφείλει να τηρεί ενημερωμένο αρχείο «ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ», το οποίο θα περιέχει:

1. Κατόψεις των τμημάτων με τους δολωματικούς σταθμούς-εντομοπαγίδες.
2. Ενημερωμένο αρχείο κατάστασης παγίδων - δολωματικών σταθμών (καταναλώσεις, πιθανή τοποθέτηση νέων σταθμών ή επανατοποθέτησή τους σε άλλα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων).
3. Αρχεία με τα συμβάντα, τις επισκέψεις (προγραμματισμένες και έκτακτες) και τις εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί.
4. Άδειες εγκρίσεως σκευασμάτων που χρησιμοποιούνται και τα φύλλα δεδομένων ασφαλείας (MSDS).

5. Πιστοποιητικά εφαρμογών.
6. Έκθεση μηνιαίας επιθεώρησης μετά από κάθε επίσκεψη για έλεγχο των δολωματικών σταθμών και των εντομοπαγίδων.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ο ανάδοχος οφείλει να συνεργάζεται με τα εξειδικευμένα άτομα του Νοσοκομείου (Νοσηλεύτριες Επιτήρησης Λοιμώξεων, Επόπτρια Δημόσιας Υγείας). Η ημέρα και η ώρα οποιασδήποτε εφαρμογής (τακτικής ή έκτακτης) θα καθορίζεται κατόπιν επικοινωνίας του αναδόχου με τα αρμόδια άτομα, ενώ η εφαρμογή θα πραγματοποιείται υπό την επίβλεψή τους.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Χρόνος και τρόπος υποβολής προσφορών – Κατάρτιση και περιεχόμενο προσφορών

1.1. Οι ενδιαφερόμενοι, για να συμμετάσχουν στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, πρέπει να υποβάλλουν εμπρόθεσμα την προσφορά τους, με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και ό,τι άλλο απαιτείται, από την παρούσα πρόσκληση. Η κατάρτιση και υποβολή των προσφορών γίνεται σύμφωνα με το Ν 4412/2016 .

1.2. Οι προσφορές, μπορούν να αποστέλλονται στο Νοσοκομείο με οποιοδήποτε τρόπο και παραλαμβάνονται με απόδειξη, με την απαραίτητη όμως προϋπόθεση ότι αυτές θα περιέρχονται στην Υπηρεσία μέχρι τη λήξη της καθοριζόμενης από την πρόσκληση προθεσμίας υποβολής των προσφορών. Προσφορές που υποβάλλονται ή περιέρχονται στην Υπηρεσία μετά την καθοριζόμενη από την πρόσκληση ημερομηνία και ώρα, θεωρούνται εκπρόθεσμες και επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.

Επισημάνση: α) Το voucher των εταιρειών courier, δεν αποτελεί αποδεικτικό εμπρόθεσμης κατάθεσης προσφοράς, ως εκ τούτου οι προσφορές, που δεν θα περιέρχονται σε φυσική μορφή μέχρι την καταληκτική ημερομηνία, δεν θα γίνονται αποδεκτές.

Β) Προτείνεται η σελιδαρίθμηση του κειμένου των τεχνικών προδιαγραφών καθώς και των δικαιολογητικών συμμετοχής, προς διευκόλυνση της επιτροπής αξιολόγησης και βέλτιστο έλεγχο.

1.3. Οι προσφορές θα υποβάλλονται συνταγμένες στην Ελληνική γλώσσα, σε δύο (2) αντίγραφα, και μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς:

- 1.3.1. Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» με κεφαλαία γράμματα.
- 1.3.2. Ο πλήρης τίτλος της Υπηρεσίας που διενεργεί την προμήθεια.
- 1.3.3. Ο αριθμός της πρόσκλησης.
- 1.3.4. Η ημερομηνία διενέργειας της πρόσκλησης.
- 1.3.5. Τα στοιχεία του αποστολέα.

1.4. Οι προσφορές υπογράφονται από τον προσφέροντα ή τον τυχόν ορισθέντα αντιπρόσωπό του. Σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών, η προσφορά υπογράφεται από κάθε μέλος της ή, διαφορετικά, από τον τυχόν ορισθέντα εκπρόσωπό τους.

1.5. Μέσα στον κλειστό κυρίως φάκελο της προσφοράς τοποθετούνται:

- 1.5.1. Τα ζητούμενα δικαιολογητικά συμμετοχής εις διπλούν (σε κλειστό φάκελο πρωτότυπα ή αντίγραφα με την ένδειξη πρωτότυπα δικαιολογητικά συμμετοχής και φωτοτυπία αυτών, με την ένδειξη αντίγραφα δικαιολογητικών συμμετοχής)
- 1.5.2. Χωριστός σφραγισμένος φάκελος με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», ο οποίος να περιέχει τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς εις διπλούν (πρωτότυπα ή αντίγραφα με την ένδειξη τεχνική περιγραφή πρωτότυπο και φωτοτυπία αυτών, με την ένδειξη τεχνική προσφορά αντίγραφο)

Στα περιεχόμενα του φακέλου της τεχνικής προσφοράς, δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να εμφανίζονται οικονομικά στοιχεία. Τυχόν εμφάνιση οικονομικών στοιχείων (συμπεριλαμβανομένων λέξεων όπως «δωρεάν») αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς.

1.5.3. **Χωριστός σφραγισμένος φάκελος με την ένδειξη «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ»** εις διπλούν (πρωτότυπη με την ένδειξη οικονομική προσφορά πρωτότυπη και φωτοτυπία αυτής με την ένδειξη οικονομική προσφορά αντίγραφο), στον οποίο τοποθετούνται, επί ποινή απορρίψεως, τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς. Πιο συγκεκριμένα:

- α. Η προσφερόμενη τιμή πρέπει να προκύπτει με σαφήνεια από την οικονομική προσφορά, η οποία πρέπει να είναι διαμορφωμένη, σύμφωνα με όσα ζητούνται από την παρούσα πρόσκληση.
- β. Οι τιμές περιλαμβάνουν το σύνολο των επιβαρύνσεων (προβλεπόμενοι φόροι, δασμοί, ασφάλιστρα, κόστος εκτελωνισμού, νόμιμες κρατήσεις και άλλες σχετικές δαπάνες) εκτός του Φ.Π.Α., ο οποίος θα αναφέρεται χωριστά. Η συνολική τιμή χωρίς Φ.Π.Α. θα ληφθεί υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών.
- γ. Σε περιπτώσεις προϊόντων και υπηρεσιών, που προσφέρονται δωρεάν, θα αναγράφεται στην οικεία θέση της οικονομικής προσφοράς η ένδειξη «ΔΩΡΕΑΝ». Εάν έχει παραλειφθεί η αναγραφή τιμής, ακόμη και αν δεν υπάρχει η ένδειξη «ΔΩΡΕΑΝ», θεωρείται αμαχητή, ότι τα αντίστοιχα προϊόντα ή υπηρεσίες έχουν προσφερθεί δωρεάν.

Δικαιολογητικά Συμμετοχής :

1)Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 παρ. 4 του Ν. 1599/1986 (ΦΕΚ Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, υπογεγραμμένη, χωρίς να απαιτείται θεώρηση γνησίου υπογραφής, στην οποία ο Υποψήφιος θα δηλώνει:

* Ότι η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Διακήρυξης της οποίας έλαβαν γνώση

* Ότι αποδέχονται ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας Διακήρυξης

2)Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης του προσφέροντος ή του υποψήφιου νομικού προσώπου

Σε περίπτωση ένωσης οικονομικών φορέων που υποβάλουν κοινή προσφορά, υποβάλλουν τα παραπάνω για κάθε οικονομικό φορέα που συμμετέχει στην ένωση.

ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

Οι προσφορές μπορεί να αποστέλλονται στην Υπηρεσία, με οποιοδήποτε τρόπο και παραλαμβάνονται με απόδειξη, με την απαραίτητη όμως προϋπόθεση ότι αυτές θα περιέρχονται στην Υπηρεσία (Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου) **μέχρι και την προηγούμενη ημέρα της διενέργειας της πρόσκλησης.**

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για 180 ημέρες, από την ημερομηνία διενέργειας της πρόσκλησης.

Προσφορές που υποβάλλονται ή περιέρχονται στην Υπηρεσία, **με οποιοδήποτε τρόπο, εκπρόθεσμα, θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.**

Στις περιπτώσεις αυτές, όταν απαιτείται κατάθεση δείγματος, επιτρέπεται η αποστολή του σύμφωνα με τα οριζόμενα παραπάνω, υπό την προϋπόθεση όμως, ότι τούτο θα περιέλθει στην Υπηρεσία μέχρι τέσσερις (4) ημέρες από την επόμενη της διενέργειας της πρόσκλησης. Το δε αποδεικτικό αποστολής, θα περιέχεται απαραίτητα στο φάκελο προσφοράς, με τα τεχνικά στοιχεία.

Τα προσφερόμενα είδη, πρέπει να καλύπτουν τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης.

Η αποσφράγιση των προσφορών, τεχνική και οικονομική, θα γίνει ενώπιον της επιτροπής παραλαβής και αποσφράγισης των προσφορών σε ένα στάδιο.

Αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται σαν απαράδεκτες. Επίσης, απορρίπτονται σαν απαράδεκτες, προσφορές για μέρος της ποσότητας που προκηρύχθηκε,

καθώς και προσφορές που ορίζουν χρόνο ισχύος μικρότερο του προβλεπομένου από την πρόσκληση.

Στην οικονομική προσφορά θα πρέπει να αναγράφεται ο κωδικός και η τιμή του παρατηρητηρίου τιμών, σύμφωνα με τον Ν. 4052/2012 αρ.14 παρ.7 περί σύγκρισης των τιμών των οικονομικών προσφορών, με αυτές του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας, όπως καταγράφονται κατά την τελευταία ημέρα προθεσμίας υποβολής προσφορών ανά πρόσκληση.

Σε περίπτωση που δεν υπάρχει για κάποιο είδος κωδικός παρατηρητηρίου τιμών, θα πρέπει να αναφέρεται με υπεύθυνη δήλωση από τον προμηθευτή.

Τιμή ανώτερη από αυτή του παρατηρητηρίου θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Μετά την κατάθεση της προσφοράς, κάθε διευκρίνηση, τροποποίηση απόκρουση όρου της πρόσκλησης ή της προσφοράς, δεν γίνεται δεκτή και απορρίπτεται σαν απαράδεκτη. Διευκρινήσεις δίδονται μόνο όταν ζητούνται από αρμόδιο όργανο.

Σε περίπτωση κατά την οποία ολοκληρωθεί ενιαίος διαγωνισμός από νοσοκομείο που υπάρχει στην υγειονομική περιφέρεια ή όποιος άλλος διαγωνισμός από κεντρική αναθέτουσα αρχή οι τυχόν υπογεγραμμένες συμβάσεις θα διακοπούν .

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται για την παρούσα πρόσκληση.

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η σύμβαση πρέπει να υπογραφεί εντός είκοσι (20) ημερών από την ανακοίνωση στον ενδιαφερόμενο της κατακυρωτικής απόφασης .

ΧΡΟΝΟΣ –ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Ως προς τον τρόπο πληρωμής και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την πληρωμή του αναδόχου, ισχύουν τα οριζόμενα στο άρθρ. 2000 του Ν 4412/2016

ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΣΕ ΒΑΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ

Εκτός από τις κυρώσεις που προβλέπονται στο Ν 4412/2016, ο προμηθευτής θα βαρύνεται και για κάθε ζημία που τυχόν προκύψει στο Νοσοκομείο κ.λπ., από την εκτέλεση ή την κακή εκτέλεση της σχετικής σύμβασης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ '

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ

Σύμφωνα με το άρθρο 86 παρ. 2 του Ν 4412/2016 για την επιλογή της προσφοράς με την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, αξιολογούνται μόνο οι προσφορές που είναι αποδεκτές, σύμφωνα με τα καθοριζόμενα στις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της πρόσκλησης .

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, κατά τα αναφερόμενα στις διατάξεις της παρούσας πρόσκλησης, καθώς και τις διατάξεις του Ν. 4412/2016, ο προσφέρων στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από τη σχετική ειδοποίηση που του αποστέλλεται, υποβάλλει σε φάκελο με σήμανση «Δικαιολογητικά Κατακύρωσης » τα κάτωθι δικαιολογητικά:

α) Απόσπασμα του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους –μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκαταστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από τον οποίο προκύπτει ότι δεν συντρέχει λόγος αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στην παρ.1 του

άρθρου 73 του Ν 4412/2016, όπως δηλώθηκε σχετικά κατά την υποβολή της προσφοράς με υπεύθυνη δήλωση.

β) Απόσπασμα ποινικού μητρώου, ή ελλείψει αυτού, άλλο ισοδύναμο έγγραφο, προσκομίζεται, για τα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του οικονομικού φορέα στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση ή των προσώπων που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης απόφασης ή ελέγχου σε αυτόν.

Συγκεκριμένα, σε περίπτωση που ο προσφέρων είναι νομικό πρόσωπο, το απόσπασμα ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο υποβάλλεται για τον ή τους Διαχειριστές, όταν το νομικό πρόσωπο είναι Ο.Ε, Ε.Ε, ή Ε.Π.Ε., για τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, όταν το νομικό πρόσωπο είναι Α.Ε.

γ) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους –μέλους ή χώρας, περί του ότι έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του οικονομικού φορέα, όσον αφορά στην καταβολή φόρων (φορολογική ενημερότητα), και στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (ασφαλιστική ενημερότητα), σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία του κράτους εγκατάστασης ή την ελληνική νομοθεσία αντίστοιχα.

δ) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους –μέλους ή χώρας, και για τους οικονομικούς φορείς που είναι εγκαταστημένοι ή εκτελούν έργα στην Ελλάδα, πιστοποιητικό από το αρμόδιο πρωτοδικείο της έδρας του οικονομικού φορέα ή το ΓΕΜΗ για την περίπτωση της εκκαθάρισης, ότι δεν έχει τεθεί υπό εκκαθάριση. Δεν προσκομίζεται από τα φυσικά πρόσωπα πιστοποιητικό περί μη θέσης σε εκκαθάριση.

ε) Πιστοποιητικό ότι είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.

Σημειώνεται ότι σε περίπτωση ένωσης οικονομικών φορέων τα πιστοποιητικά πρέπει να προσκομίζονται για κάθε μέλος της ένωσης.

ΥΠΟΛΕΙΓΜΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ

ΑΡ ΣΥΜΒΑΣΗΣ... /25

ΣΥΜΒΑΣΗ (ποσού : € με ΦΠΑ)

**Για την ετήσια παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας και
μικροβιοκτονίας (απολύμανσης) στους χώρους του Νοσοκομείου.**

Α΄ ΠΡΟΚΑΤΑΡΤΙΚΑ

Χρονολογία κατάρτισης :

Τόπος κατάρτισης :

Στα γραφεία του Κωνσταντοπούλειου - Πατησίων Νοσοκομείου

Ημερομηνία λήξης:

Συμβαλλόμενοι :

1. Ο ΧΡΗΣΤΟΣ Χ. ΤΣΑΜΗΣ, Διοικητής του Κωνσταντοπούλειου – Πατησίων Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας, ΑΦΜ 999275167, Θ. Κωνσταντόπουλου 3 - 5 Νέα Ιωνία Τ.Κ. 14233 e mail: grammateia.dioikisis@konstantopouleio.gr και νόμιμος εκπρόσωπός του, καλούμενος στο εξής «Νοσοκομείο» και

2. Η εταιρεία.....νόμιμα εκπροσωπούμενη από
.....καλούμενη στο εξής «Προμηθευτής»

Β΄ ΟΡΟΙ

Το «Νοσοκομείο» έχοντας υπόψη :

1. Την αριθ. 54/25 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ετήσια παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας και μικροβιοκτονίας (απολύμανσης) στους χώρους του Νοσοκομείου.
2. Την υπ. αριθ. πρωτ.....απόφαση ΔΣ, με την οποία κατακυρώθηκε το αποτέλεσμα της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος .
3. Την υπ. αριθ. πρωτ.....απόφαση ΔΣ, με την οποία εγκρίθηκαν τα δικαιολογητικά κατακύρωσης της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

α ν α θ έ τ ε ι

στον «Προμηθευτή» την παροχή των υπηρεσιών που αναφέρονται και περιγράφονται αναλυτικά στο άρθρο 4 της παρούσας με τους παρακάτω όρους:

ΠΑΡΑΛΑΒΗ

Η παραλαβή των ειδών/υπηρεσιών θα γίνει από επιτροπή που θα ορισθεί από το Νοσοκομείο, σύμφωνα με το Ν 4024/2011 άρθρο 26.

Εφόσον τα παραδοθέντα κριθούν αποδεκτά, η επιτροπή θα συντάξει πρωτόκολλο οριστικής παραλαβής. Στην περίπτωση που τα παραδοθέντα δεν βρεθούν σύμφωνα με την παραγγελία, η επιτροπή παραλαβής θα συντάξει πρωτόκολλο απόρριψης στο οποίο θα αναφέρει τους λόγους της απόρριψης.

2.Αν ο «Προμηθευτής» παραβεί οποιοδήποτε ουσιώδη κατά την κρίση της υπηρεσίας όρο της σύμβασης, δύναται να του επιβληθούν οι κυρώσεις που προβλέπονται από το ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/16) και την κείμενη νομοθεσία .

ΑΡΘΡΟ 1°

ΠΛΗΡΩΜΗ /ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται μετά από την από την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών.

Σε περίπτωση που η πληρωμή του συμβασιούχου καθυστερήσει από το νοσοκομείο εξήντα (60) ημέρες από την υποβολή του τιμολογίου πώλησης από αυτόν, το νοσοκομείο καθίσταται υπερέμμερο και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο .

Για τα νοσοκομεία εφαρμόζεται το άρθρο 5 του Ν 2955/01

Για την εξόφληση ο «Προμηθευτής» θα προσκομίζει

1.Τιμολόγιο

2.Πιστοποιητικό φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.

Τον «Προμηθευτή» θα βαρύνουν

α) 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ (Ν. 4912/17-3-2022 ΦΕΚ Α59)

β) 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας

γ) Φόρος 4% για προμήθειες και 8% για παροχή υπηρεσιών

(Οι κρατήσεις υπολογίζονται στην αξία τιμολογίου πλην ΦΠΑ).

ΑΡΘΡΟ 2°

Για ό,τι δεν ρυθμίζεται με την παρούσα σύμβαση, θα ισχύουν οι όροι της αριθ. 54/25 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος του «Νοσοκομείου» και η κείμενη σχετική νομοθεσία.

ΑΡΘΡΟ 3°

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1.Εκτός των νομίμων και συμβατικών απαγορεύσεων, απαγορεύεται στον προμηθευτή να εκχωρήσει τη χορηγία σε οποιονδήποτε τρίτο, να ενεχυριάσει ή να μεταβιβάσει οποιαδήποτε απαίτηση απορρέει από την παρούσα σύμβαση, χωρίς προηγούμενη γραπτή συναίνεση του νοσοκομείου.

Από την απαγόρευση αυτή, εξαιρούνται οι τράπεζες που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα και οι Α.Ε διαχείρισης απαιτήσεων, που διέπονται από τις διατάξεις του Ν 1905/90 ΦΕΚ 147/15-11-90 .

Στις περιπτώσεις που εκδοθεί ένταλμα και επιταγή στο όνομα του προμηθευτή, υποχρεούται ο προμηθευτής να αποδώσει τα ποσά των τιμολογίων που έχει εισπράξει και είναι εκχωρημένα στις τράπεζες και στις Α.Ε διαχείρισης απαιτήσεων, που διέπονται από τις διατάξεις του παραπάνω νόμου, με τους οποίους έχει συναφθεί η μεταξύ τους σύμβαση εκχώρησης. Στην περίπτωση που τα τιμολόγια είναι ενεχυριασμένα, να αναγράφεται η τράπεζα ή το πιστωτικό ίδρυμα που έχουν ενεχυριασθεί, σε εμφανές σημείο του τιμολογίου.

Ο «Προμηθευτής» δηλώνει και συνομολογεί ότι έλαβε γνώση όλων των όρων και περιορισμών της σύμβασης αυτής και ότι με βάση αυτούς και μόνο, θα λύνεται κάθε διαφορά ή αμφισβήτηση και κάθε διένεξη για οποιοδήποτε λόγο ή αιτία .

Επίσης, συμφωνείται ότι για κάθε τροποποίηση όρου της σύμβασης, πρόσθετη συμφωνία, παροχή διευκόλυνσης, παράταση χρόνου εκτέλεσης κ.λπ., δεν μπορούν να αποδειχθούν παρά μόνο έγγραφα και αποκλείεται κάθε άλλο μέσο απόδειξης .

Σε περίπτωση κατά την οποία, ολοκληρωθεί ενιαίος διαγωνισμός από νοσοκομείο που υπάγεται στην υγειονομική περιφέρεια ή όποιος άλλος διαγωνισμός από κεντρική αναθέτουσα αρχή, οι τυχόν υπογεγραμμένες συμβάσεις θα διακοπούν.

Ο χρόνος παράδοσης ορίζεται σε (.....) εργάσιμες ημέρες

ΑΡΘΡΟ 4^ο ΣΥΜΒΑΤΙΚΑ ΕΙΔΗ

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ Χ. ΤΣΑΜΗΣ