

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ
& ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΕΤΟΥΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2020**

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ - ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Με την υπογραφή της σύμβασης η ανάδοχος εταιρεία φέρει την ευθύνη εντομοκτονίας - μυοκτονίας - απολύμανσης - απόσμησης χώρων και κλινικών και σε όλα τα κτίρια του Νοσοκομείου.

Σε έκτακτες περιπτώσεις ο ανάδοχος θα πραγματοποιεί εφαρμογές εντομοκτονίας - μυοκτονία κατόπιν κλήσης από το αρμόδιο προσωπικό του νοσοκομείου. Εφόσον απαιτηθούν έκτακτες εργασίες απολύμανσης κατόπιν απόφασης της Επιτροπής Λοιμώξεων του Νοσοκομείου και των Ε.Δ.Υ. να προσέλθει άμεσα εντός 24ώρου.

Η κάθε υποψήφια εταιρεία οφείλει να επισκεφθεί όλους τους χώρους του Νοσοκομείου, να λάβει λεπτομερείς κατόψεις των χώρων και να καταθέσει τεκμηριωμένη και ολοκληρωμένη τεχνική μελέτη και πρόταση, αναφέροντας αναλυτικά την μέθοδο που θα χρησιμοποιεί κατά περίπτωση. Η εταιρεία δεσμεύεται να επαναλαμβάνει άμεσα και αδιαμαρτύρητα και πέραν του 24ώρου τις εφαρμογές χωρίς επιπρόσθετη αμοιβή από την τιμή της κατακύρωσης της σύμβασης για την πλήρη εξολόθρευση των εντόμων, παρασίτων, τρωκτικών κλπ.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

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

1. Διαθέτουν **άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών** σε κατοικημένους χώρους, η οποία είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
2. Να κατατεθεί πιστοποιητικό **Διασφάλισης Ποιότητας ISO 9001** για παροχή Υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων, σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο.
3. Πιστοποιητικό **Διαχείρισης Επιβλαβών Οργανισμών ISO 16636**, σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο.
4. Διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
5. Να διαθέτουν υπεύθυνους επιστήμονες, που προβλέπονται απ το νόμο για τις εργασίες που θα εκτελέσει με εμπειρία στο αντικείμενο. Η πιστοποίηση της μόνιμης συνεργασίας του επιστημονικού ανθρώπινου δυναμικού θα αποδεικνύεται από την κατεχόμενη άδεια απεντόμωσης - μυοκτονίας της εταιρείας από το υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
6. Ο ανάδοχος θα πρέπει οπωσδήποτε να πιστοποιεί προϋπηρεσίας απεντομώσεων – μυοκτονιών, κατά προτίμηση σε Γενικό Νοσοκομείο.
7. Ο Ανάδοχος του έργου θα είναι αποκλειστικά υπεύθυνος έναντι του Νοσοκομείου και τυχόν Τρίτων, για κάθε ζημιά που θα προκληθεί κατά την προετοιμασία και εκτέλεση του έργου.

8. Ο Ανάδοχος θα έχει την αποκλειστική ευθύνη για όλο το προσωπικό, που θα απασχολεί κατά την προετοιμασία και εκτέλεση των εργασιών, τόσο για την εφαρμογή των προβλεπόμενων από την Εργατική Νομοθεσία υποχρεώσεων, όσο και για την περίπτωση ατυχήματος κατά την έννοια των άρθρων 922 Α.Κ και 334 Α.Κ.
9. Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει επίσης την υποχρέωση και ευθύνεται να έχει ασφαλισμένο το προσωπικό που χρησιμοποιεί για την περίπτωση ατυχήματος και προς τρίτους κατά την διάρκεια εκτέλεσης του έργου και αναλαμβάνει επίσης την υποχρέωση αποζημίωσης για οποιαδήποτε φθορά ή ζημιά προξενηθεί στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου, από αμελείς ενέργειες ή παραλείψεις του ιδίου ή των προσώπων που χρησιμοποιεί, συμπεριλαμβανομένων και ζημιών από τυχαία γεγονότα. Το Νοσοκομείο απαλλάσσεται από κάθε ευθύνη και υποχρέωση για αποζημίωση από τυχόν ατυχήματα ή κάθε άλλη αιτία κατά την εκτέλεση των εργασιών.
10. Η συμμετοχή στον διαγωνισμό (υποβολή προσφοράς) ισοδυναμεί με δήλωση του διαγωνιζόμενου ότι έλαβε πλήρη γνώση των όρων του Διαγωνισμού. Οποιαδήποτε τυχόν παράλειψη στην υποβολή της προσφοράς ή στην υπογραφή οποιουδήποτε εγγράφου δεν δίνει το δικαίωμα στον διαγωνιζόμενο να την επικαλεσθεί προκειμένου να τύχει εξαιρέσης ή ελάττωσης των υποχρεώσεών του.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

1. Οι εργασίες θα πραγματοποιούνται εργάσιμες ημέρες από Δευτέρα έως Παρασκευή, μετά από συνεννόηση με τους Επόπτες Δημόσιας Υγείας και την εκάστοτε επιτροπή παρακολούθησης του έργου, οι οποίοι θα υπογράφουν σε έντυπο την σωστή εκτέλεση των εργασιών. **Σε έκτακτες περιπτώσεις μπορεί να κληθεί Σάββατο ή Κυριακή και Αργία.**
2. Το συνεργείο του αναδόχου θα επισκέπτεται το Νοσοκομείο, κάθε βδομάδα σε προγραμματισμένες εφαρμογές που θα συμφωνούνται στις αρχές του μήνα.
3. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει επιλεγμένο και εκπαιδευμένο προσωπικό, που να προσφέρει εργασία υψηλής ποιότητας, το οποίο εφόσον δεν έχει την Ελληνική υπηκοότητα, πρέπει απαραίτητως να ομιλεί καλά την Ελληνική Γλώσσα και να διαθέτει τις απαιτούμενες άδειες παραμονής, εργασίας, κλπ.
4. Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα να ζητήσει την αλλαγή οποιουδήποτε από τους εργαζόμενους στο έργο και ο Ανάδοχος υποχρεούται για την άμεση αντικατάστασή του.
5. Κατά την διάρκεια των εργασιών, το προσωπικό που θα τις εκτελεί, θα πρέπει να φέρει ειδική ένδυση με διακριτικά του Αναδόχου, καθώς και τον απαιτούμενο εξοπλισμό ασφαλείας (ΜΑΠ). 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.
6. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να συντάσσει αναφορές ελέγχου κάθε μήνα. Στην έκθεση θα αναγράφεται το κάθε σημείο ελέγχου την ημερομηνία και την ώρα που ελέγχθηκαν, αν υπήρχαν καταναλώσεις δολωμάτων, συλλήψεις παρασίτων τα λοιπά ευρήματα, αντικατάσταση κόλλητικής επιφάνειας, εναλλαγή σκευασμάτων, το σκεύασμα χρησιμοποιήθηκε κλπ.
7. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να δηλώσει ακριβή δ/νση και τον αριθμό σταθερού τηλεφώνου, την διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομίου 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.

8. Σε περίπτωση κλήσης έκτακτης ανάγκης αν δεν προσέλθει ο Ανάδοχος 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.
9. Ο Ανάδοχος σε όλες τις περιπτώσεις από τις προαναφερθείσες εργασίες θα πρέπει να επικοινωνεί και να συνεργάζεται με το αρμόδιο προσωπικό του Νοσοκομείου.
10. Ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να εκδίδει ειδικό πιστοποιητικό για κάθε μία από τις εργασίες που εκτελεί και για κάθε χώρο του Νοσοκομείου.
11. Ο υπεύθυνος επιστήμονας (Επόπτης Δημόσιας Υγείας, Γεωπόνος) της εταιρείας θα έχει όλες τις ευθύνες που ορίζει ο νόμος για τις εφαρμογές αυτές και κυρίως για τα μέτρα ασφαλείας για τους νοσηλευόμενους, τους εργαζόμενους, τα τρόφιμα, τα σκεύη, τον εξοπλισμό, τους χώρους κτλ.
12. Το Νοσοκομείο πρέπει να ενημερώνεται άμεσα για την μεταβολή του υπεύθυνου επιστήμονα, την αλλαγή των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων ή για όποια άλλη αλλαγή τυχόν συμβεί κατά την διάρκεια της ισχύος της σύμβασης.
13. Οποιαδήποτε μεταβολή, χωρίς την ενημέρωση της υπηρεσίας αλλά και αλλαγή, όσον αφορά τις πιο πάνω επισημάνσεις συνεπάγεται λύση της σύμβασης.
14. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παρέχει όλο τον τεχνικό και προστατευτικό εξοπλισμό που πρέπει να χρησιμοποιεί το προσωπικό που διενεργεί την εντομοκτονία, μυοκτονία όλων των ως άνω χώρων του Νοσοκομείου. Τον Εξοπλισμό του να τον περιγράφει αναλυτικά και κατά περίπτωση στην προσφορά του.
15. Το έργο και τα αποτελέσματα του θα κρίνονται από την επιτροπή ελέγχου παρακολούθησης του έργου, την ΕΔΥ, την ΕΝΛ και την Διεύθυνση του Νοσοκομείου.

Ο Ανάδοχος θα ελέγχει και θα αλλάζει τα δολώματα στις παγίδες σύλληψης εντόμων και θα αποτυπώνει τα αποτελέσματα.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

A. ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑΣ

Ο Ανάδοχος έχει την ευθύνη διατήρησης των χώρων του Νοσοκομείου ελεύθερων παρασίτων και εντόμων. Οι χώροι ενός Νοσοκομείου, έχουν ιδιαιτερότητες γι' αυτό ο Ανάδοχος και ο υπεύθυνος επιστήμονας της εταιρείας θα πρέπει να λάβουν γνώση των συνθηκών εργασίας μέσα σε αυτό.

Για την υλοποίηση του έργου ο Ανάδοχος υποχρεούται:

1. Να αντιμετωπίσει άμεσα τα έντομα στο σύνολο των κτιριακών εγκαταστάσεων του νοσοκομείου με όλες τις ενδεδειγμένες και εγκεκριμένες για τον κάθε χώρο μεθόδους όπως υπολειμματικοί ψεκασμοί, **χρήση τζελ***, παγίδες, παγίδες σύλληψης ιπτάμενων και ερπόντων εντόμων κλπ. Στην τεχνική προσφορά θα αναφέρει τη μέθοδο και τα φάρμακα που θα χρησιμοποιεί σε κάθε χώρο και για κάθε περίπτωση.
- *Επιθυμητές κρίνονται οι παγίδες σύλληψης εντόμων.

2. Οι εργασίες θα εφαρμόζονται σε όλους τους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου, γενικότερα των χώρων αρμοδιότητας του Νοσοκομείου, παρουσία των Ε.Δ.Υ και του υπεύθυνου επιστήμονα της εταιρίας.
3. Πρέπει να ληφθεί υπόψη η αναγκαιότητα και προτεραιότητα ως προς το χώρο, το χρόνο και τον τρόπο για τις εφαρμογές που θα καθορίζονται από το Νοσοκομείο.
4. Να πραγματοποιούνται εβδομαδιαίες **οκτάωρες** τακτικές επισκέψεις, ελέγχους στους χώρους του Νοσοκομείου και να προβαίνει στις αναγκαίες εφαρμογές απολυμάνσεις - απεντομώσεις.
5. Να πραγματοποιεί έκτακτες εφαρμογές όποτε παραστεί ανάγκη, προκειμένου να ελεγχθεί άμεσα η όποια προσβολή παρασίτων ιδιαίτερα εφόσον απαιτηθούν έκτακτες εργασίες απολύμανσης κατόπιν απόφασης της Επιτροπής Λοιμώξεων του Νοσοκομείου και των Ε.Δ.Υ. να προσέλθει άμεσα.
6. Να πραγματοποιεί έκτακτες εφαρμογές όποτε **παραστεί ανάγκη, προκειμένου να απομακρυνθούν τυχόν νεκρά παράσιτα ή ζώα από τους χώρους του Νοσοκομείου και ιδιαίτερα τρωκτικά, πτηνά ή αιλουροειδή (γάτες) από απροσπέλαστα σημεία (ψευδοροφές κλπ.) κατόπιν απόφασης της Επιτροπής Λοιμώξεων του Νοσοκομείου και των Ε.Δ.Υ. να προσέλθει άμεσα.**
7. Να χρησιμοποιεί τα πλέον ήπια ενδεδειγμένα σκευάσματα, προκειμένου να διασφαλίσει το άριστο αποτέλεσμα με την απόλυτη ασφάλεια ασθενών και προσωπικού. **Οι εφαρμογές δε θα πρέπει να παρακωλύουν τις εν γένει λειτουργίες και υποχρεώσεις του Νοσοκομείου.**
8. Να χρησιμοποιεί εγκεκριμένα από το Υπουργείο Γεωργίας φάρμακα, για χρήση εφαρμογών Δημόσιας Υγείας σε κατοικημένους χώρους. Τα οποία θα είναι σφραγισμένα και θα ανοίγονται πριν τη χρήση τους μπροστά στην Επιτροπή παρακολούθησης και τον Επόπτη Δημόσιας Υγείας. Ο ανάδοχος επίσης υποχρεούται να καταθέσει φάκελο με τις εγκρίσεις του Υπ. Γεωργίας και με τα MSDS των σκευασμάτων που θα χρησιμοποιήσει.
9. Να πιστοποιεί το σύνολο των δράσεων του, την ακριβή ώρα και ημερομηνία που εκτέλεσε την κάθε εργασία, καθώς και την απουσία παρασίτων από τους χώρους του Νοσοκομείου χρησιμοποιώντας παγίδες εντόμων και τρωκτικών σε όλα τα τμήματα του Νοσοκομείου.
10. Όλα τα δεδομένα θα τηρούνται σε φυσικό φάκελο (ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ) του Νοσοκομείου, ο οποίος θα πρέπει να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις του Ε.Φ.Ε.Τ και λοιπών ελεγκτικών μηχανισμών του Δημοσίου και ο οποίος θα περιλαμβάνει:
 - α) κατόψεις χώρων όπου θα δηλώνονται οι δολωματικοί σταθμοί και οι αριθμημένες παγίδες
 - β) Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας (MSDS) και άδειες των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων.
 - γ) Έκθεση επιθεώρησης μετά από κάθε επίσκεψη για έλεγχο των δολωματικών σταθμών ή εντομοπαγίδων.
11. **Η Απεντόμωση στα μαγειρεία, κουζίνες ορόφων, τραπεζαρία προσωπικού και αποθήκες φύλαξης τροφίμων να γίνονται με βάση τους κανόνες του HACCP. *Ο φάκελος θα κρατείται στο τμήμα Διατροφής, είναι υποχρέωση του αναδόχου να ενημερώνει τον φάκελο για κάθε εφαρμογή που πραγματοποιείται στο χώρο των μαγειρείων άμεσα.**

12. Συντήρηση **δικτύου παρακολούθησης** και σύλληψης ερπόντων εντόμων, σε κρίσιμες θέσεις του Νοσοκομείου, σήμανση και με αριθμό παγίδων ικανό προκειμένου να παρακολουθείται δυναμικά η ένταση και η φύση του προβλήματος. Με αυτό τον τρόπο θα πιστοποιείται η απουσία ερπόντων εντόμων από το σύνολο των δομημένων χώρων.
13. Εφαρμογή με εντομοκτόνο gel σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου κάθε μήνα και όποτε υπάρχει πρόβλημα, εκτός από τους εξωτερικούς χώρους αποθήκες, λεβητοστάσιο και γενικά όπου δεν ενδείκνυται η εφαρμογή με εντομοκτόνο gel.
14. Υπολειμματικοί Ψεκασμοί θα γίνονται κάθε μήνα στα φρεάτια, των εξωτερικών, υπόγειων και ισόγειων χώρων του Νοσοκομείου, και έκτακτα όποτε απαιτηθεί **(με προσωπικό του αναδόχου αλλά και μηχανήματα σε συνεργασία με την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου.**
15. Εφαρμογή υπολειμματικών ψεκασμών, ή οποιασδήποτε ενδεδειγμένης μεθόδου σε περίπτωση προσβολής από κοριοί, τσιμπούρια, ψύλλους, κουνούπια, σκνίπες, σφήγκες, μέλισσες, μύγες κ.α
16. Κατά τους κρίσιμους μήνες Μάρτιο - Οκτώβριο θα διενεργούνται υπολειμματικοί ψεκασμοί σε εξωτερικούς χώρους ανάπαυσης και αναπαραγωγής εντόμων. Ειδικότερα για το χώρο των μαγειρείων προβλέπεται η εφαρμογή ειδικού επιχρίσματος - καταπολέμηση της οικιακής μύγας.
Οι εφαρμογές επιβάλλεται να είναι ατοξικές και φιλικές για το περιβάλλον, ενώ υπολειμματικοί ψεκασμοί να γίνονται μόνο αν δεν υπάρχει διαθέσιμη άλλη μέθοδος εξόντωσης των παρασίτων και να χρησιμοποιούνται μόνο βιοκτόνα σκευάσματα, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Γεωργίας για ανάλογη χρήση.

ΚΟΥΝΟΥΠΙΑ:

Α) Θα πραγματοποιείται πρόγραμμα καταπολέμησης κουνουπιών **με εφαρμογές κάθε 20 ημέρες από Μάρτιο έως Νοέμβριο.** Οι εφαρμογές θα πρέπει να γίνονται σε άμεση συνάρτηση με τα ευρήματα που θα προκύπτουν κάθε φορά από την παρακολούθηση των προνυμφών που πρέπει να πραγματοποιούνται ανά 7 ημέρες. **Η έκθεση και τα ευρήματα θα αποτυπώνονται σε τεχνική έκθεση μετά από κάθε εφαρμογή. Σε χώρους του υπογείου να χρησιμοποιηθεί κατάλληλο έλαιο για τα στάσιμα νερά έτσι ώστε να αποτραπεί η ανάπτυξη προνυμφών.**

Στην χημική καταπολέμηση αναφέρουμε την χρήση διαφόρων λαδιών γνωστών ως «sun oil» τα οποία χρησιμοποιούμενα εναντίων των προνυμφών σχηματίζουν μια λεπτή κρούστα στην επιφάνεια των στάσιμων νερών. Έτσι που οι προνύμφες των κουνουπιών που βρίσκονται στα λιμνάζοντα νερά να πεθαίνουν από ασφυξία.

***ΑΚΑΡΕΟΚΤΟΝΙΑ: Σε περίπτωση που προκύψει πρόβλημα με ακάρεα, να δρομολογηθούν εφαρμογές ακαρεοκτονίας.**

Β. ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ 1 εφαρμογή ανα μήνα

Ο αριθμός των θέσεων δόλωσης και η ακριβής ποσότητα του δολώματος κατά θέση εξαρτάται από την σοβαρότητα της προσβολής και το είδος του τρωκτικού.

**Η ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΩΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΤΩΝ ΔΟΛΩΜΑΤΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΗΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΕΔΥ.**

Ειδικότερα για την μυοκτονία ο Ανάδοχος οφείλει να ελέγξει και εάν χρειαστεί να αντικαταστήσει άμεσα δίκτυο κλειστών δολωματικών σταθμών μυοκτονίας (ασφαλείας), όπου απαιτηθεί, των οποίων ο αριθμός τους να είναι ανάλογος των χώρων βάση των κανόνων τοποθέτησης Δολωματικών Σταθμών Μυοκτονίας. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να αναφέρει στην τεχνική προσφορά του το είδος των δολωματικών σταθμών που πρόκειται να τοποθετήσει (δίδεται τεχνική περιγραφή για τους δολωματικούς σταθμούς) και να καταθέσει σχεδιάγραμμα με τις κατόψεις των χώρων, όπου θα σημειώνονται αριθμημένες οι θέσεις των δολωματικών σταθμών.

Α) Πρόσβαση στους δολωματικούς σταθμούς, εκτός από την ανάδοχο εταιρεία, θα έχει η επιτροπή παρακολούθησης του έργου, στην οποία θα παραδοθεί ένα κλειδί. Τα τρωκτικοκτόνα σκεύασματα θα είναι αποκλειστικά συμπαγή ώστε να είναι επιτρεπτή η εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης ενός γεύματος.

Β) Για τον έλεγχο παρουσίας τρωκτικών μέσα στα μαγειρεία, κουζίνες ορόφων, τραπεζαρία και αποθήκες τροφίμων θα πρέπει να τοποθετηθούν παγίδες σύλληψης τρωκτικών τύπου Multicatch. Έλεγχος των δολωματικών σταθμών και των παγίδων σύλληψης και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων, όταν απαιτείται θα πραγματοποιείται μια φορά το μήνα και οι παγίδες θα φέρουν σημάνσεις.

Γ) Επίσης στα φρεάτια των εξωτερικών, υπόγειων και ισόγειων χώρων και στα κεντρικά μεγάλα φρεάτια του εξωτερικού χώρου του Νοσοκομείου θα γίνεται και δόλωση με τρωκτικοκτόνα σκεύασματα των 20 γρ. δεμένα με σύρμα κάθε μήνα. Ειδικά στα υπόγεια όπως υποδειχθεί.

1. Ο ανάδοχος θα πρέπει να χρησιμοποιεί ταμπελάκι σήμανσης ανθεκτικό στις καιρικές συνθήκες και αδιάβροχο 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.

2. Ο Ανάδοχος να διενεργεί την καταγραφή των δεδομένων όπως η κατανάλωση δολωμάτων, σκεύασμα που χρησιμοποιείται κλπ. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να επισημάνει όλα τα σημεία ελέγχου και να πιστοποιεί την ακριβή ώρα και ημερομηνία που έγινε η κάθε εργασία. Με αυτό τον τρόπο θα διασφαλίζεται κάθε μήνα επισκέφτηκαν και ελέχθηκαν όλα τα σημεία ελέγχου όπως Δολωματικοί σταθμοί τρωκτικών, Ηλεκτρικές ενομοπαγίδες, Φρεάτια, Μηχανικές παγίδες σύλληψης τρωκτικών, Φερομονικές παγίδες εντόμων, Τροφοελκιστικές παγίδες εντόμων κλπ.

3. Τα δεδομένα των εφαρμογών ελέγχου που πραγματοποιούνται στο Νοσοκομείο κάθε μήνα θα αναλύονται στατιστικά. Όλες οι στατιστικές αναλύσεις θα πρέπει να επεξηγούνται σε κείμενο με ποσοτικά και ποιοτικά χαρακτηριστικά και να αναφέρονται γραπτώς τα συμπεράσματα ώστε να γίνει πλήρως κατανοητό το περιεχόμενό τους.

4. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να παραδώσει και ηλεκτρονικό φάκελο ενημερωμένο μετά από κάθε εφαρμογή Έντομο-μυοκτονίας και θα περιέχει σε ηλεκτρονική μορφή όλα τα αρχεία - στοιχεία (πιστοποιητικά εφαρμογών, msds σκευασμάτων που χρησιμοποιήθηκαν, αναφορές ελέγχου, reports, εγκρίσεις κυκλοφορίας σκευασμάτων, κατόψεις των χώρων με κωδικοποιημένα τα σημεία ελέγχου κλπ). Ο Φάκελος θα αποστέλλεται ηλεκτρονικά στον ΕΔΥ.

Εάν παρ' όλα αυτά εμφανίζονται έντομα ή τρωκτικά τότε ο Ανάδοχος δεν εκτελεί σωστά το έργο του και είναι υπεύθυνος για την κατάσταση που παρουσιάζεται.

Οι προδιαγραφές των δολωματικών σταθμών είναι οι εξής:

Δολωματικοί σταθμοί (όχι τύπου σωλήνα, tunel) με κλειδί ασφαλείας δύο θαλάμων. Απόσταση μεταξύ δολωματικών σταθμών 10 μέτρα περίπου κατά ανώτερο όριο και σε κτήρια με πλευρά μικρότερη των 10 μέτρων ένας δολωματικός σταθμός ανά πλευρά. Υλικό κατασκευής από ανθεκτικό πρωτογενές πλαστικό χωρίς τοξικές ουσίες με άνοιγμα οπής κατάλληλο για όλα τα είδη των τρωκτικών, και να φέρουν κλειδαριά, (δολωματικοί σταθμοί ασφαλείας). Να είναι άθραυστοι με μεγάλο χρόνο διαρκείας σταθερότητας και υψηλής αντοχής στην υπεριώδη ακτινοβολία με το δόλωμα να στερεώνεται σε ανοξείδωτο μεταλλικό άξονα. Τέλος να τοποθετηθούν οριζόντια ή κάθετα (ανάλογα με τον χώρο) άρρηκτα συνδεδεμένοι ή πακτωμένοι για την αποτροπή απομάκρυνσής τους ή καταστροφής τους στα επιλεγμένα σημεία τα οποία και θα επισημανθούν με αναρτημένο πλαστικοποιημένο ταμπελάκι όπου και θα αναγράφεται ο αριθμός που χαρακτηρίζει την θέσει δόλωσης (control point), σήμανση κινδύνου και το τηλέφωνο του Κέντρου Δηλητηριάσεων.

Για τους χώρους που απαγορεύεται η χρήση μυοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να τοποθετηθούν οι κατάλληλοι δολωματικοί σταθμοί που είναι εγκεκριμένοι κατά το σύστημα HACCP.

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.

Τα μυοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιούνται θα πρέπει να έχουν άδειες εγκρίσεως από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων όπως και τα Δελτία δεδομένων ασφαλείας τα οποία θα παραδοθούν κατά την υποβολή των προσφορών. Θα πρέπει να είναι αντιπηκτικά τρωκτικοκτόνα νέας γενιάς σε στέρεα μορφή έτσι ώστε να επιτρέπεται η εκτίμηση της κατανάλωσης σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή. Επίσης να παρουσιάζουν μεγάλη σταθερότητα παραμένοντας αναλλοίωτα ανεξαρτήτως καιρικών συνθηκών.

Οφιοαπώθηση να εφαρμόζεται σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου όποτε απαιτείται.

ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ – ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ

Ο Ανάδοχος θα πρέπει να πραγματοποιεί και εφαρμογές απολύμανσης όταν κριθεί απαραίτητο από το Νοσοκομείο.

1. Ο Ανάδοχος **είναι υποχρεωμένος** να κάνει 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 π.χ μετά από νοσηλεία λοιμώδους περιστατικού (από απομόνωση) υποχρεούται να προσέλθει το ταχύτερο δυνατόν (το αργότερα εντός 6 ωρών).

Οι εφαρμογές απολύμανσης θα γίνονται παρουσία του υπεύθυνου επιστήμονα της εταιρείας.

Τα σκευάσματα που χρησιμοποιούνται θα είναι εγκεκριμένα από τον ΕΟΦ & το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης.

Μετά το πέρας της απολύμανσης θα προσκομίζεται ειδικό πιστοποιητικό απολύμανσης στο οποίο θα αναγράφεται ημερομηνία, χώρος εφαρμογής, μέθοδος εφαρμογής είδος σκευάσματος και την δόση αυτού.

Το χρησιμοποιούμενο σκεύασμα θα πρέπει να έχει ευρύ φάσμα δράσης κατά ιών, μικροβίων, μυκήτων και βακτηρίων. Σε καμιά περίπτωση δεν θα πρέπει να φέρει υπολειμματική δράση και αθροιστικές ιδιότητες.

Τα σκευάσματα αυτά δεν θα πρέπει να είναι ερεθιστικά σε βλεννογόνους και στο αναπνευστικό κατά την χρήση τους και να εξασφαλίζει άριστο καθαρισμό και απορρύπανση.

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ:

1. ΖΑΧΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ ΕΝΛ
2. ΜΙΝΑΚΗ ΜΑΡΙΑ ΕΔΥ
3. ΔΡΑΚΟΥ ΑΜΑΛΙΑ ΕΔΥ

***κατατέθηκαν με το υπ αριθμό πρωτ:46022/26-10-2018 έγγραφο**

