



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6<sup>η</sup> Υ.Π.Ε.  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ  
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

**Τμήμα:** Οικονομικό  
**Πληροφορίες:** Λιότσου Ναταλία  
**Ταχ. Δ/ση:** Μολάοι Τ.Κ. 23052  
**Τηλέφωνο:** 2732 360 140  
**Fax:** 27320 22222  
**E-mail:** [promitheies@hosmol.gr](mailto:promitheies@hosmol.gr)

**Μολάοι 31/05/2023**  
**Α.Π.: 5348**

**ΠΡΟΣ**  
**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

**Θέμα:** Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάθεση υπηρεσιών «απολύμανσης – απεντόμωσης - μυοκτονίας» της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.

Λαμβάνοντας υπόψη:

- α) Την υπ' αριθμό **4<sup>η</sup>/29-05-2023**, **Θέμα 28<sup>ο</sup>** με **ΑΔΑ: Ψ49Γ46907Η-Ξ2Κ** Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Λακωνίας (23REQ012783335).
- β) Την υπ' αριθμό **154** με **ΑΔΑ: ΨΜΕΑ46904Δ-ΒΩ2** Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης για τη Ν.Μ. Μολάων.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας - Ν.Μ. Μολάων προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάθεση υπηρεσιών «απολύμανσης – απεντόμωσης - μυοκτονίας», προϋπολογισθείσας δαπάνης δύο χιλιάδων επτακοσίων είκοσι οκτώ ευρώ (**2.728,00€**) συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., για την κάλυψη των αναγκών δύο (2) ετών (ένα έτος και ετήσια παράταση) και αναλύεται ως εξής:

- στο ποσό των 1.364,00€ για το ένα (1) έτος και στο ποσό των 1.364,00€ για την ετήσια παράταση συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

Οι υπηρεσίες απεικονίζονται αναλυτικά στον παρακάτω πίνακα:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ / ΕΤΟΣ
1	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ – ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	12 ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ

**ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ – ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Η γενική απολύμανση - απεντόμωση - μυοκτονία θα πραγματοποιείται σε καθορισμένα χρονικά διαστήματα στη διάρκεια του έτους ή και οποτεδήποτε νωρίτερα κληθεί από το Τεχνικό τμήμα του Νοσοκομείου σε έκτακτη περίπτωση και θα αποδεικνύεται με βεβαίωση επιτροπής που θα οριστεί από το Νοσοκομείο.

Η εταιρεία θα χρησιμοποιεί αποκλειστικά και μόνο εγκεκριμένα φάρμακα για την καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους κατά τα οριζόμενα από τον Ν.721/77 και θα παίρνει όσα ιδιαίτερα μέτρα προφύλαξης έχουν καθοριστεί με την έγκριση κυκλοφορίας αυτών, ώστε να εξασφαλίζεται αποτελεσματικά η καταπολέμηση χωρίς κινδύνους και επιπτώσεις στη Δημόσια Υγεία.

Ο υπεύθυνος επιστήμονας θα παρακολουθεί όλη τη διαδικασία της εργασίας από την παρασκευή του υλικού επέμβασης και τη χρησιμοποίησή του, καθώς και τη λήψη των μέτρων ασφαλείας που επιβάλλονται μέχρι να γίνει κατάλληλος για επαναχρησιμοποίηση ο χώρος στον οποίο έγινε η καταπολέμηση. Η διαδικασία θα γίνεται σύμφωνα με τα όσα επιβάλλονται από τις σχετικές κείμενες διατάξεις.

Η απολύμανση – απεντόμωση - μυοκτονία θα γίνεται σε εργάσιμες ημέρες και πρωινές ώρες, θα περιλαμβάνει όλους τους χώρους του Νοσοκομείου και θα συνοδεύεται από προσωπικό της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων.

Μετά το τέλος των εργασιών θα χορηγείται πιστοποιητικό απολύμανσης – μυοκτονίας – απεντόμωσης για κάθε υγειονομικό έλεγχο.

Οι εφαρμογές θα πραγματοποιούνται κάθε μήνα στη Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων. Πιο συγκεκριμένα:

- **Εφαρμογή απολύμανσης – απεντόμωσης - μυοκτονίας κάθε μήνα (ήτοι 12 εφαρμογές για ένα έτος) σε 4.050 τετραγωνικά μέτρα συνολικό εμβαδόν και την τοποθέτηση των απαραίτητων πλαστικών δολωματικών σταθμών μυοκτονίας, όχι λιγότερο από 35.**

Σε περίπτωση μη αποτελεσματικής δράσης το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα διακοπής της συνεργασίας και ανάθεσης στον επόμενο Ανάδοχο.

Μετά την ολοκλήρωση των εργασιών, ο ανάδοχος υποχρεούται να συμπληρώνει με επιμέλεια, ακρίβεια και πληρότητα και να υπογράφει το πιστοποιητικό εφαρμογής και να το παραδίδει ( το πρωτότυπο ) στον υπεύθυνο της εγκατάστασης.

Ο συντηρητής υποχρεούται στο φύλλο συντήρησης να αναφέρει ενδεχόμενα προβλήματα και να προτείνει ενδεδειγμένες κατά την άποψή του λύσεις στον υπεύθυνο της εγκατάστασης.

**1. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(Α/75), όπως εκάστοτε ισχύει, σε εφαρμογή των άρθρων 1 και 3 του Ν. 4250/26-03-2014 ( ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014) , στην οποία θα δηλώνεται:
  - Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
  - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
  - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.

- Παραίτεται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
- Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
- Χρόνος ισχύος της προσφοράς εκατόν ογδόντα (180) ημέρες.
- α) Φορολογική ενημερότητα,
- β) Ασφαλιστική ενημερότητα,
- γ) Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης ΓΕΜΗ.

## 2. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ - ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ – ΠΑΡΑΔΟΣΗ

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το πλήρες κείμενο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος διατίθεται μόνο σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής [www.hosplak.gr](http://www.hosplak.gr) & στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων <https://access.eprocurement.gov.gr/>. Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον προσφέροντα για χρονικό διάστημα εκατόν ογδόντα (180) ημερών από την επομένη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του ανωτέρω αναφερόμενου, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

3. **ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ:** είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής.

## 4. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

- Οι προσφορές υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη «Προσφορά» της εταιρείας .....
- Με Αρ. Πρωτ. Πρόσκλησης 5348**, Υπόψιν κας. Λιότσου Ναταλίας, Ταχ. Διεύθυνση: Γ.Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Μολάων, Τ.Κ.: 23052, Μολάοι Λακωνίας σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα Πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις **09/06/2023** και ώρα 13:00 στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Ν. Μ. Μολάων.
- Οι προσφορές υποβάλλονται: (α) με κατάθεσή τους στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων, είτε (β) με ταχυδρομική αποστολή μέσω συστημένης επιστολής ή με courier προς το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων.
- **Προσφορές που κατατέθηκαν εκπρόθεσμα δεν γίνονται αποδεκτές.**

Η αξιολόγηση θα διενεργηθεί από την αρμόδια επιτροπή, σύμφωνα με την υπ' αριθ. **4η/29-05-2023, Θέμα 28ο** με **ΑΔΑ: Ψ49Γ46907Η-Ξ2Κ** Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Λακωνίας.

## 5. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

- Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από: του ν. 4412/2016 (Α' 147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
- Του ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.

- Του ν. 4782/09-03-2021 (Α' 36) «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».

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΟΣ</b>	<b>ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ</b>	<b>ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.</b>	<b>ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.</b>	<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.</b>
1.	.....					
			<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>			

Για το Γραφείο Προμηθειών  
της Ν.Μ. Μολάων

Η α/α Διευθύντρια Διοικητικού

Λιότσου Ναταλία

Τσαγκλή Ευαγγελία