



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 03.10.2025

Αρ. Πρωτοκ. : 8965

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση : Τεχνικού, Τμήμα : Τεχνικού

Πληροφορίες : Η. Πλειώτας, Τηλ. : 27310 - 93212, Φαξ : 27310 - 93195, email : ipliotas@hospspa.gr

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Κοινοποίηση : ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΘΕΜΑ : «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ»

Η υπηρεσία μας προτίθεται να προβεί σε ενέργειες όσον αφορά την εφαρμογή για την Μυοκτονία - Απολύμανση - Απεντόμωση στους χώρους του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ Σπάρτης), των Διοικητικών Υπηρεσιών στην Σπάρτη, στον Ξενώνα Υάκινθο (Ψυχαργώς), καθώς και στις κεντρικές αποθήκες στην Κοκκινόραχη, εφόσον πληρούνται οι παρακάτω προϋποθέσεις με ποινή αποκλεισμού :

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Η παρούσα τεχνική περιγραφή αφορά την ανάθεση παροχής υπηρεσιών Απεντόμωσης και Μυοκτονίας για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, για τις ανάγκες του Γ.Ν. Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης) και συγκεκριμένα για τους εξής χώρους :

- το σύνολο της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης,
- τις Διοικητικές Υπηρεσίες στην Σπάρτη,
- το Ξενώνα Υάκινθος (Ψυχαργώς) στην Σπάρτη,
- την αποθήκη στην Κοκκινόραχη

Για τη διαφύλαξη των δημοσίων χώρων από έντομα, τα οποία μπορούν να δημιουργήσουν εστίες μόλυνσης εντός των κτιρίων και των οποίων η παρουσία εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους για ασθενείς, προσωπικό, επισκέπτες και το περιβάλλον, καθώς και από τρωκτικά που ενδέχεται να μεταδώσουν ασθένειες και να προκαλέσουν φθορές σε εγκαταστάσεις και εξοπλισμό, απαιτούνται εφαρμογές απεντόμωσης και μυοκτονίας που ανταποκρίνονται στις σύγχρονες απαιτήσεις υγειονομικής κάλυψης και υγιεινής, ώστε να διασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία των εγκαταστάσεων και η προστασία της δημόσιας υγείας.

Για την εκτέλεση τέτοιων εφαρμογών καλείται ο ανάδοχος που θα αναλάβει την διαχείριση, και επί ποινή αποκλεισμού:

1. Να διαθέτει σε ισχύ άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους με τη διαδικασία γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας επιχειρήσεων επαγγελματικής χρήσης βιοκτόνων σκευασμάτων με σκοπό την καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, σύμφωνα με την ΚΥΑ 323/4883/16.01.2015 (ΦΕΚ163/Β'/22.01.2015). Να προσκομιστεί αντίγραφο ή υπεύθυνη δήλωση.
2. Να διαθέτει Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO 9001:2015 για παροχή υπηρεσιών Απεντόμωσης - Μυοκτονίας. Να προσκομιστεί αντίγραφο ή υπεύθυνη δήλωση.
3. Να διαθέτει πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο. Να προσκομιστεί αντίγραφο ή υπεύθυνη δήλωση.
4. Να διαθέτει επιστημονικά υπεύθυνο (Γεωπόνο, Χημικό, κ.λ.π), ο οποίος να παρίσταται με φυσική παρουσία στις εφαρμογές και να υπογράφει τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά για όλων των ειδών τις εργασίες που εκτελεί (εφαρμογές, επιθεωρήσεις, αποτελέσματα αυτών, συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις), βάση νομοθεσίας.
5. Να απασχολεί σε μόνιμη σχέση εργασίας τουλάχιστον τρία έμπειρα και εκπαιδευόμενα άτομα ως τεχνικό προσωπικό. Προς απόδειξη του ανωτέρω θα προσκομίζεται η ανάλογη βεβαίωση από την επιθεώρηση εργασίας ή υπεύθυνη δήλωση.
6. Να έχει την ανάλογη εμπειρία σε χώρους ανάλογους των Νοσοκομείων ή Κ.Υ του Ε.Σ.Υ και να εκτελεί τα τελευταία πέντε χρόνια εφαρμογές σε τουλάχιστον τρία Νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας. Να προσκομιστεί υπεύθυνη δήλωση για τις συμβάσεις αυτών.
7. Να ανταποκρίνεται άμεσα εντός 24 h σε έκτακτα προβλήματα.
8. Να διαθέτει βεβαίωση ασφάλισης για την κάλυψη γενικής αστικής ευθύνης έναντι τρίτων, αξίας τουλάχιστον εκατό χιλιάδων ευρώ (100.000,00 €).
9. Να παραδίδει ξεχωριστό Φάκελο Ελέγχου Παρασίτων (Μυοκτονία - Απεντόμωση) για κάθε επιμέρους εγκατάσταση (στην Ν.Μ. Σπάρτης, στις Διοικητικές Υπηρεσίες, στον Ξενώνα Υάκινθο (Ψυχαργός), και στην αποθήκη στην Κοκκινόρραχη). Θα φέρει την αποκλειστική ευθύνη για την πλήρη διαρκή και ορθή ενημέρωσή τους κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει το Υπουργείο Υγείας και ο ΕΦΕΤ. Ο φάκελος πρέπει να βρίσκεται πάντα διαθέσιμος για έλεγχο. Μέσω της λεπτομερούς έκθεσης υγειονομικής πορείας, των αναλυτικών πινάκων με τα χρησιμοποιούμενα σκευάσματα (δραστικές ουσίες και δόσεις εφαρμογής ανά χώρο), καθώς και των συστάσεων για τις αναγκαίες διορθωτικές ενέργειες, διαμορφώνεται μια πλήρης και ακριβής εικόνα της υγειονομικής κατάστασης και της αποτελεσματικότητας των παρεμβάσεων σε κάθε χώρο εφαρμογής. Αυτή η εικόνα αποτελεί την βάση για την εκτίμηση του Υγειονομικού κινδύνου που αντιμετωπίστηκε και την παρακολούθηση της διαρκούς βελτίωσης του προγράμματος Μυοκτονίας - Απεντόμωσης.
10. Να καταθέτει γραπτώς προτάσεις σχετικά με την επίλυση διαπιστωθέντων προβλημάτων, που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.
11. Ο ανάδοχος, με την υποβολή της προσφοράς του, υποχρεούται να περιγράψει αναλυτικά τον εξοπλισμό και τα σκευάσματα που προτίθεται να χρησιμοποιήσει για την εκτέλεση των εφαρμογών Απεντόμωσης και Μυοκτονίας. Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιούνται θα πρέπει να είναι εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και

Τροφίμων, και οι σχετικές άδειες κυκλοφορίας / χρήσης τους να κατατεθούν υποχρεωτικά μαζί με την προσφορά. Επιπλέον, τα σκευάσματα οφείλουν να πληρούν τις εξής προϋποθέσεις: να είναι άοσμα, να μην αφήνουν κατάλοιπα, να μην προκαλούν αλλοιώσεις ή ζημιά σε τρόφιμα, να είναι κατάλληλα για χρήση σε Νοσοκομειακούς χώρους, σύμφωνα με τις ισχύουσες υγειονομικές διατάξεις και τις οδηγίες των κατασκευαστών.

12. Οι συμμετέχουσες εταιρίες θα πρέπει να επισκεφτούν το σύνολο των εγκαταστάσεων της Ν.Μ. Σπάρτης, των Διοικητικών Υπηρεσιών, του Ξενώνα Υάκινθου (Ψυχαργώς) καθώς και της αποθήκης στην Κοκκινόρραχη, ώστε να λάβουν γνώση των χώρων, το οποίο θα επιβεβαιώνεται με υπεύθυνη δήλωση ή βεβαίωση αυτοψίας υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας.

13. Με την ανάθεση του έργου η ανάδοχος εταιρεία οφείλει να πραγματοποιήσει επιτόπια καταγραφή της υφιστάμενης κατάστασης, να εντοπίσει τα προβλήματα και να υποβάλει σχέδιο δράσης για την αποτελεσματική διαχείρισή τους.

14. Να προβεί σε αποτύπωση όλων των δολωματικών σταθμών και των σημείων εφαρμογών Απεντόμωσης σε κατόψεις των καλυπτόμενων χώρων. Στις αποτυπώσεις αυτές θα περιλαμβάνονται η θέση, ο αριθμός και η κατηγορία κάθε σταθμού (εντομοπαγίδα, δολωματικός σταθμός Μυοκτονίας, απωθητικό κ.λ.π).

15. Να συνεργάζεται και να δέχεται τον έλεγχο και τις υποδείξεις των αρμόδιων υπαλλήλων της Ν.Μ. Σπάρτης και της επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

Για την εφαρμογή των Μυοκτονιών - Απεντομώσεων στους χώρους του Γ.Ν. Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης), των Διοικητικών Υπηρεσιών στη Σπάρτη, στον Ξενώνα Υάκινθο (Ψυχαργώς), καθώς και στην αποθήκη στην Κοκκινόρραχη προβλέπονται οι κάτωθι τεχνικές προδιαγραφές :

A) ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ :

Ο ανάδοχος υποχρεούται, αμέσως μετά την ανάθεση του έργου, να εγκαταστήσει ολοκληρωμένο δίκτυο δολωματικών σταθμών Μυοκτονίας, ικανό να διασφαλίσει την αποτελεσματική προστασία όλων των προαναφερθέντων χώρων. Η εγκατάσταση θα συνοδεύεται από :

- αποτύπωση όλων των δολωματικών σταθμών σε κατόψεις των αντίστοιχων χώρων,
- σαφή και διακριτή αρίθμηση ανά σταθμό.

Ο ακριβής αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα καθοριστεί κατόπιν επιτόπιας επιθεώρησης από τον επιστημονικά υπεύθυνο της αναδόχου εταιρείας, σε συνεργασία με τον αρμόδιο υπάλληλο της Τεχνικής Υπηρεσίας και θα αποτυπωθεί σε τεκμηριωμένο σχέδιο δράσης, το οποίο θα περιέχεται στον φάκελο της Μυοκτονίας - Απεντόμωσης.

Οι δολωματικοί σταθμοί πρέπει να είναι ασφαλείς και σχεδιασμένοι έτσι ώστε να αποκλείεται η πρόσβαση μη εξουσιοδοτημένων προσώπων, εξασφαλίζοντας πλήρη προστασία σε ασθενείς, προσωπικό και επισκέπτες.

Τα Μυοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν :

- πρέπει να διαθέτουν έγκριση από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων,
- να συνοδεύονται υποχρεωτικά από τα δελτία ασφαλείας και τις οδηγίες χρήσης.

Καθ' όλη τη διάρκεια του έργου διάρκειας ενός (1) έτους, θα διενεργείται μηνιαία επίσκεψη από τον επιστημονικά υπεύθυνο και το συνεργείο εφαρμογών της εταιρείας. Ο έλεγχος και η συντήρηση των δολωματικών σταθμών θα περιλαμβάνει :

- έλεγχο της κατάστασης των σταθμών για φθορές ή παρεμβάσεις,
- αντικατάσταση του σκευάσματος, εφόσον απαιτείται,
- καταγραφή της κατανάλωσης ανά θέση δόλωσης,
- πλήρη ενημέρωση του Φακέλου Μυοκτονίας - Απεντόμωσης,
- ενδεχόμενες παρατηρήσεις - συστάσεις για διορθωτικές ενέργειες από: τη Ν.Μ. Σπάρτης, τις διοικητικές υπηρεσίες στην Σπάρτη, τον ξενώνα Υάκινθος (Ψυχαργός) και την αποθήκη στην Κοκκινόρραχη.

Η ανάδοχος εταιρεία οφείλει να ανταποκρίνεται άμεσα, εντός 24 ωρών σε κάθε έκτακτη ανάγκη όπου και όσες φορές απαιτηθεί.

B) ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ :

Για την αποτελεσματική Απεντόμωση (κατσαρίδες, μύγες, κουνούπια, αράχνες, μυρμήγκια, σφήκες, κ.λ.π) στους χώρους της Ν.Μ. Σπάρτης, των Διοικητικών Υπηρεσιών στη Σπάρτη, στον Ξενώνα Υάκινθο (Ψυχαργός), καθώς και στην αποθήκη στην Κοκκινόρραχη, κρίνεται απαραίτητη η εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος εργασιών που μεταξύ άλλων, περιλαμβάνει τους κατασταλτικούς τρόπους αντιμετώπισης εντόμων (υπολειμματικός ψεκασμός και εφαρμογή τροφοελκυστικού δολώματος).

Η εφαρμογή της μεθόδου υπολειμματικού ψεκασμού θα γίνεται σε φρεάτια, υπόγεια, λεβητοστάσια, τουαλέτες κ.λ.π.

Η εφαρμογή τροφοελκυστικού δολώματος gel, θα γίνεται στα μαγειρεία, αποδυτήρια, χώρους ανάπαυσης προσωπικού και στα τμήματα συγκέντρωσης και διανομής φαγητού.

Απαιτείται η χρήση οικολογικών παγίδων εντόμων σε χώρους ιδιαίτερα ευαίσθητους για την ανάπτυξη εντόμων π.χ. αποθήκες τροφίμων, μαγειρεία.

Τα εντομοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν :

- πρέπει να διαθέτουν έγκριση από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων,
- να συνοδεύονται υποχρεωτικά από τα δελτία ασφαλείας και τις οδηγίες χρήσης.

Καθ' όλη τη διάρκεια του έργου διάρκειας ενός (1) έτους, θα διενεργείται μηνιαία επίσκεψη από τον επιστημονικά υπεύθυνο και το συνεργείο εφαρμογών της εταιρείας. Ο έλεγχος θα περιλαμβάνει :

- έλεγχο όλων των πηγών παρακολούθησης, όπως δολωματικοί σταθμοί, εντομοπαγίδες, σημεία εστίας ή προσβολής,
- αντικατάσταση του σκευάσματος, εφόσον απαιτείται,
- καταγραφή των ευρημάτων και των αποτελεσμάτων της επιθεώρησης,

- πλήρη ενημέρωση του Φακέλου Μυοκτονίας - Απεντόμωσης,
- αξιολόγηση της έντασης και της έκτασης του προβλήματος και προτάσεις τροποποιήσεις στο πλάνο παρακολούθησης ή και εναλλακτικές μέθοδοι αντιμετώπισης, όπου αυτό κρίνεται απαραίτητο,
- ενδεχόμενες παρατηρήσεις - συστάσεις για διορθωτικές ενέργειες από: τη Ν.Μ. Σπάρτης, τις Διοικητικές Υπηρεσίες στην Σπάρτη, τον Ξενώνα Υάκινθος (Ψυχαργός) και την αποθήκη στην Κοκκινόρραχη,
- η διαδικασία θα αποσκοπεί στη συνεχή βελτίωση της αποτελεσματικότητας του συστήματος απεντόμωσης, με την έγκαιρη πρόληψη και τον περιορισμό της παρουσίας επιβλαβών οργανισμών.

Τονίζεται η απαιτούμενη δυνατότητα άμεσης ανταπόκρισης από την ανάδοχο εταιρεία σε περίπτωση έκτακτων αναγκών εντός 24 h, όπου και όσες φορές χρειαστεί.

Συγκεκριμένα απαιτούνται δώδεκα (12) τουλάχιστον εφαρμογές των ανωτέρω μια (1) φορά το μήνα στο χρονικό διάστημα του ενός (1) έτους.

Για την αντιμετώπιση σε έκτακτες περιπτώσεις, ψύλλων, κοριών και φιδιών, το τελικό κόστος θα προκύπτει ανάλογα με τη φύση, την έκταση και τις απαιτήσεις της κάθε περίπτωσης, κατόπιν εγκρίσεως της Αναθέτουσας Αρχής.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

A/A	ΧΩΡΟΙ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΚΤΙΡΙΟ	ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΑΝΑ ΕΤΟΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΚΤΙΡΙΟ	ΠΟΣΟ ΑΝΑ ΜΗΝΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΚΤΙΡΙΟ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΑΝΑ ΕΤΟΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΚΤΙΡΙΟ
1	Ν.Μ. ΣΠΑΡΤΗΣ	ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ -ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ	12	210,00 €	2.520,00€
2	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ -ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ	12	27,50 €	330,00 €
3	ΞΕΝΩΝΑΣ ΥΑΚΙΝΘΟΣ	ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ -ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ	12	42,50 €	510,00 €
4	ΑΠΟΘΗΚΗ (ΚΟΚΚΙΝΟΡΡΑΧΗ)	ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ -ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ	12	15,00 €	180,00 €
ΣΥΝΟΛΟ		3.540,00 €			
Φ.Π.Α 24 %		849,60 €			
ΤΕΛΙΚΗ ΑΞΙΑ		4.389,60 €			

1. Ως κριτήριο ανάθεσης του έργου - μεταξύ των προσφορών που θα υποβληθούν και οι οποίες τηρούν τις προϋποθέσεις που ζητούνται - είναι η χαμηλότερη προσφερόμενη τιμή.
2. Ο προϋπολογισμός του ανωτέρου έργου θα ανέλθει στο ποσό των τεσσάρων χιλιάδων τριακοσίων ογδόντα εννέα ευρώ και εξήντα λεπτών **4.389,60 €** συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος Φ.Π.Α 24 %.
3. Το έτος 2025 - 2026 ο προϋπολογισμός θα βαρύνει με το ποσό των **4.389,60 €** (731,60 € το 2025 και 3.658,00 € το 2026), σύμφωνα με τον Α.Δ.Α : 68ΩΕ46907Η-ΓΝΞ, 312/03.10.2025.
4. Η συμμετοχή στο διαγωνισμό προϋποθέτει την επιτόπια επισκόπηση του αντικειμένου από τον ενδιαφερόμενο ώστε να αποκλειστεί η εκ των υστέρων επίκληση πρόσθετων αναγκών.
5. Η προμήθεια των ανωτέρω υπηρεσιών ορίζεται για ένα (1) έτος, (από 01.11.2025 έως και 31.10.2026) με το δικαίωμα της αναθέτουσας αρχής να παρατείνει την διάρκεια ανάθεσης των υπηρεσιών της, με μονομερή απόφαση της πριν από την λήξη αυτής για ένα επιπλέον (1) έτος, με έναρξη την επομένη της ημερομηνίας λήξης (της αρχικής ανάθεσης).
6. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν οικονομική προσφορά σε κλειστό φάκελο στην κεντρική Γραμματεία του Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης) με την ένδειξη «εφαρμογή Μυοκτονίας - Απεντόμωσης - Απολύμανσης σε χώρους του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας (Ν.Μ Σπάρτης), των Διοικητικών Υπηρεσιών στην Σπάρτη, στον Ξενώνα Υάκινθο (Ψυχαργός), καθώς και στις Κεντρικές Αποθήκες στην Κοκκινόραχη» μέχρι και τις 09.10.2025 ημέρα Πέμπτη και ώρα 11.30 π.μ όπου θα αναφέρεται και η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς (τουλάχιστον 90 ημέρες).

Ο Προϊστάμενος τμ. Τεχνικού
Ηλίας Αντ. Πλειώτας
Τ.Ε Ηλεκτρολόγος Μηχανικός

Ο Διευθυντής των Δ.Υ
Ευάγγελος Τρουγκάκος
Π.Ε Διοικητικού Οικονομικού