



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
6^η Υ.Π.Ε.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ

Τμήμα : Οικονομικό
Γραφείο : Προμηθειών
Πληροφορίες : Μανώλης Μουτσατσός
Μολάοι Τ.Κ. 23052
Τηλέφωνο : 2732-360140
Fax : 27320-22222
E-mail : m_moutsatsos@hosmol.gr

Μολάοι 11/05/2020
ΑΠ : Δ.Υ.
Αριθμός Αιτήματος : 6 Μ

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ
ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος .

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας – Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων, προτίθεται να προβεί σε πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την «Ανάδειξη Αναδόχου Υπηρεσιών Απολύμανσης – Απεντόμωσης - Μυοκτονίας», λαμβάνοντας υπόψη την υπ' αριθμό 3654/07-05-2020 (ΑΔΑ Ω0Σ546904Δ-Β4Θ) Απόφαση του Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν την προσφορά τους για την εν λόγω υπηρεσία με τα κάτωθι χαρακτηριστικά :

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 ορισθεί 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 Μολών .

- **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.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	Φ.Π.Α. 24% (€)	ΑΞΙΑ ΜΕ Φ.Π.Α. (€)
1.	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ – ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ, ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ :

1. Ο α/α αριθμός και η Τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ. (εφόσον υπάρχει).
2. Να αναφέρετε εξωτερικά στην προσφορά σας τον Αριθμό Αιτήματος μας (Θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία).
3. Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφορά σας να είναι εκατόν ογδόντα (180) ημέρες .
4. Οι προσφορές που είναι εκπρόθεσμες δεν αξιολογούνται .
5. Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής .
6. Οι συμμετέχοντες καλούνται να προσκομίσουν με την προσφορά τους και την άδεια καταπολέμησης εντόμων & τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους κατά τα οριζόμενα από το **Νόμο 721/77**.
7. CPV : 90921000-9 (Υπηρεσίες Απολύμανσης & Εξολόθρευσης) .
8. Δεσμεύσεις πιστώσεων Ν. Μ. Μολών 98 ΜΔ (ΑΔΑ 6ΒΧ046904Δ-Φ18) .
9. Να κατατεθεί Φορολογική & Ασφαλιστική Ενημερότητα του οικονομικού φορέα. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75), όπως εκάστοτε ισχύει όπου να δηλώνεται ότι:
 - 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.
 - Παιραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαδικασίας, διακοπή σύμβασης.
 - Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
10. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται με την προσφορά τους να υποβάλλουν και το **«Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς»**.
11. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις **22/05/2020** ημέρα Παρασκευή, και ώρα **14:00 π.μ.** στη **Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων, υπόψιν κ. Μουτσατσό Εμμανουήλ** .
12. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας www.hosplak.gr και στο <http://eprocurement.gov.gr> .

Για το Γραφείο Προμηθειών

Της Ν.Μ. Μολάων

Χίου Γεωργία

Η Προϊσταμένη Οικονομικού α/α

Αγγελοπούλου Χαρίκλεια

Η Διευθύντρια Διοικητικού α/α

Τρίχα Ειρήνη