

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
1<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ  
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ

Νέα Ιωνία 30-08-2019  
Αριθμ. Πρωτ.21867

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΙΑΣ ΟΛΓΑΣ 3-5 Ν.ΙΩΝΙΑ 14233  
ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Κ Σχίζας  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2132057951  
FAX: 2132057038

ΑΡΙΘΜΟΣ Δ/ΞΗΣ Π 43/19

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ, ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ**  
(Αριθμός Διακήρυξης Π 43/19)

Έχοντας υπόψη :

1. Το ν. 2362/95 (ΦΕΚ ) «Περί Δημόσιου Λογιστικού Ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις»
2. /05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
3. Το ν. 3580/07 (ΦΕΚ 134/τ.Α'/07) «Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις»
4. Το ν. 3918/11 (ΦΕΚ 31/τ.Α'/11) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις».
5. Το ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/16) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων , Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) »
6. Τις διατάξεις των άρθρων 21 έως 35 του ν4472/2017 (ΦΕΚ 74/τ.Α'17)
7. Το αρ πρωτ 853/27-3-2018 έγγραφο της Ε.Κ.Α.Π.Υ
8. Την από 9-8-2019(11<sup>η</sup> Συν Θεμ Έκτ2ο) Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου
9. Την αρ πρωτ 21533/26-8-2019 Απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου.

**ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ**

Συνοπτικό διαγωνισμό με σφραγισμένες προσφορές σε ξεχωριστούς φακέλους η τεχνική και οικονομική προσφορά για παροχή υπηρεσιών απολύμανσης , απεντόμωσης και μυοκτονίας , συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 4.500,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. και με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

**1. ΤΟΠΟΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
Γενικό Νοσοκομείο Ν. Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο – Πατησίων (Πρωτόκολλο)	18/9/2019 ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:30 π.μ	Γενικό Νοσοκομείο Ν. Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο – Πατησίων (Αμφιθέατρο)	19/9/2019 ημέρα Πέμπτη και ώρα 11:00 π.μ

## 2. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΕΧΟΥΝ :

Σύμφωνα με το αρ. 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) Ποσοστό 0,06% υπέρ ΑΕΠΠ πλέον χαρτ 3% (πλέον 20% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ' αυτού)
- β) Ποσοστό 0,07 % υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ πλέον χαρτ 0,07% (πλέον 0,07% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ' αυτού)
- γ) Ποσοστό 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας
- δ) Φόρος 4% για προμήθειες και 8% για παροχή υπηρεσιών

Αντίγραφα της διακήρυξης μέσω της ιστοσελίδας του Νοσοκομείου & μέσω του διαδικτυακού τόπου “[et.diaivgeia.gov.gr](http://et.diaivgeia.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 ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄
4.2 ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄
4.3 ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄
4.4 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄
4.5.ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε΄

Γρ Προμηθειών Πρ Οικονομικού Η Αν/τρια προϊστ Διοικ/κής Δ/νσης Η Προϊστ Διοικ/κής Δνσης Ο Διοικητής

Κ Σχίζας

Δ. Τσαβλής

Δ. Λαμπροπούλου

Ε. Ραυτοπούλου

Μ Κούρτης

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

<b>ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ</b>	Συνοπτικός με σφραγισμένες προσφορές
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b>	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ (ΚΗΜΑΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ)</b>	30-08-2019
<b>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ</b>	Παροχή υπηρεσιών απολύμανσης , απεντόμωσης και μυοκτονίας
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ CPV</b>	(CPV 90921000-9)
<b>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ</b>	4.500,00 ευρώ με ΦΠΑ
<b>ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ</b>	
<b>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΟΥ ΒΑΡΥΝΕΙ</b>	Τακτικός προϋπολογισμός Νοσοκομείου ΚΑΕ 0439
<b>ΠΟΣΟΤΗΤΑ -ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</b>	Όπως αναλυτικά αναφέρεται στο Παράρτημα Β΄
<b>ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ</b>	Αποθήκη του Γενικού Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο - Πατησίων
<b>ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ</b>	Σύμφωνα με το Παράρτημα Γ΄
<b>ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ</b>	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις α) Ποσοστό 0,06% υπέρ ΑΕΠΠ πλέον χαρτ 3% (πλέον 20% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ΄ αυτού) β) Ποσοστό 0,07 % υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ πλέον χαρτ 0,07% (πλέον 0,07% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ΄ αυτού) γ) Ποσοστό 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας δ) Φόρος 4% για προμήθειες και 8% για παροχή υπηρεσιών
<b>ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (ΑΡΘΡΟ 24 Ν. 2198/94)</b>	Κατά την πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος 8% για παροχή υπηρεσιών και 4% για προμήθειες
<b>ΔΕΙΓΜΑ</b>	

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

## ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**  
**ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ & ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗΣ**

Η παρούσα τεχνική περιγραφή αφορά την ανάθεση σε ιδιωτικό συνεργείο της παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας-απολύμανσης των χώρων του Νοσοκομείου συμπεριλαμβανομένου του Κτιρίου του Ψυχιατρικού τομέα και αρχείου στο Κ.Υ.Πατησίων (Χαλκίδος 15) σύμφωνα με τις παρακάτω τεχνικές προδιαγραφές.

1. Άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, την οποία θα επισυνάψει σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο.
2. Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων, σε επικυρωμένο αντίγραφο. Η μη κατάθεση της ανωτέρω άδειας και του Πιστοποιητικού ISO συνεπάγεται αυτόματα και την απόρριψη της προσφοράς.
3. Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
4. Ο ανάδοχος οφείλει να μπορεί να πιστοποιήσει επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε κατ' ελάχιστον τρία (3) Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. Η πιστοποίηση θα γίνει βάσει των εγγράφων που έχουν ήδη παραδοθεί στα συνεργαζόμενα Νοσοκομεία και συγκεκριμένα:
  - κάτοψη του δικτύου μυοκτονίας
  - μηνιαίες ή τελικές εκθέσεις πεπραγμένων
  - πιστοποιητικά – βεβαιώσεις επισκέψεων
5. Ο ανάδοχος να απασχολεί κατ' ελάχιστον τρεις (3) επιστήμονες ( γεωπόνους, χημικούς 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.
6. Ο ανάδοχος 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.
7. Ο ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιεί αποκλειστικά, σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων καθώς και τις άδειες εγκρίσεως των φαρμάκων που θα πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.
8. Όλες οι εφαρμογές θα γίνονται με ευθύνη της Εταιρείας, όπου θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα αυτοπροστασίας, πρόληψης και υγιεινής, καθώς και μέτρα προστασίας των νοσηλευόμενων, των εργαζομένων και των επισκεπτών. Ουδεμία ευθύνη φέρει το Νοσοκομείο εξαιτίας πράξης ή παράληψης της Εταιρείας.
9. Ο ανάδοχος με την προσφορά του οφείλει να περιγράψει ακριβώς τον εξοπλισμό και τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιήσει. Όλος ο εξοπλισμός και τα χρησιμοποιούμενα σκευάσματα επιβαρύνουν τον ανάδοχο.
10. Ο ανάδοχος οφείλει να εκτελέσει και να παρακολουθεί το πρόγραμμα μυοκτονίας – εντομοκτονίας τόσο στο Κωνσταντοπούλειο Γενικό Ν. Ν. Ιωνίας συμπεριλαμβανομένου του κτιρίου του Ψυχιατρικού τομέα και του Αρχείου Κ.Υ. Πατησίων.
11. Ο ανάδοχος να έχει τη δυνατότητα ενημέρωσης με τις εκθέσεις πρωτοκόλλων, κάτοψη με χρωματικές ενδείξεις παρουσίας παρασίτων, έκθεση πεπραγμένων – παρατηρήσεων και να κατατεθεί υπόδειγμα στο Νοσοκομείο.
12. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων, πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδες σύλληψης ερπόντων εντόμων, καθώς και κατόψεις των δικτύων παρακολούθησης με επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά έλεγχο.
13. 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- Πρόνοιας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και ο ΕΦΕΤ.

14. 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 του Νοσοκομείου, να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών και των εργαζομένων και να μην προκαλεί χημική μόλυνση στα τρόφιμα.
15. Οι προσφορές πρέπει να είναι λεπτομερείς ως προς την περιγραφή τους, για την καλύτερη ποιοτική σύγκριση.
16. 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.
17. Πέρα των τακτικών εφαρμογών ο ανάδοχος υποχρεούται σε κάθε περίπτωση και χωρίς πρόσθετη επιβάρυνση και σε ενδιάμεσες εφαρμογές, κάθε φορά που θα προκύπτει έκτακτο περιστατικό ή πρόβλημα.

### **Παρακολούθηση – πιστοποίηση του έργου**

Για να μπορεί η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Η Επόπτρια Δημόσιας Υγείας 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 το οποίο θα περιέχει:

- Κατόψεις των τμημάτων με τους δολωματικούς σταθμούς.
- Ενημερωμένο αρχείο κατάστασης παγίδων - δολωματικών σταθμών (καταναλώσεις, πιθανή τοποθέτηση νέων σταθμών ή επανατοποθέτησή τους σε άλλα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων).
- Αρχεία με τα συμβάντα, τις επισκέψεις (προγραμματισμένες και έκτακτες) και τις εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί.
- Άδειες σκευασμάτων που χρησιμοποιούνται και φύλλα δεδομένων ασφαλείας (MSDS)
- Πιστοποιητικά εφαρμογών.
- Ο ανάδοχος να διαθέτει πιστοποιητικό συστήματος διαχείρισης υγιεινής και ασφάλειας εργασίας.

### **ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ**

#### **A. ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ**

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 επί πλέον δολωματικοί σταθμοί στο χώρο του Νοσοκομείου και στις 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. Το κόστος για την αντικατάσταση των φθαρμένων δολωματικών σταθμών ή την εγκατάσταση νέων, οι οποίοι θα είναι παρόμοιων προδιαγραφών με αυτούς που ήδη υπάρχουν, θα επιβαρύνει την εταιρεία. Ο αριθμός των νέων δολωματικών σταθμών, θα αποφασισθεί σε συνεργασία με την ΕΝΛ και την ΕΔΥ.

2.Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια του έργου θα πρέπει να είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση.

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

- 4.Ο ανάδοχος υποχρεούται να παράδωσει 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 σε τακτά χρονικά διαστήματα το σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου.
- 6.Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης εντός 24ώρου.

## **B. ENTOMOKTONIA**

- 1.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.
- 2.Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων θα γίνει στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων με τη χρήση gel, εφαρμογές που επαναλαμβάνονται όποτε υπάρχει δραστηριότητα.
- 3.Σε υπόγειους αποθηκευτικούς χώρους και το σύνολο των φρεατίων θα γίνονται ψεκαστικές εφαρμογές υπολειματικότητας σε τακτά χρονικά διαστήματα. Επίσης ψεκαστικές εφαρμογές θα γίνονται όποτε χρειασθεί σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους κατόπιν συνεννοήσεως με την ΕΝΔ ή την ΕΔΥ.
- 4.Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης των ερπόντων εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα.
- 5.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.
- 6.Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί, μυρμήγκια κλπ) κατά τη διάρκεια της σύμβασης και να ανταποκρίνεται άμεσα σε έκτακτες κλήσεις εντός 24ώρου.
- 7.Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων.
- 8.Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να πραγματοποιεί την συντήρηση των ηλεκτρικών συσκευών παγίδευσης των ιπτάμενων εντόμων των μαγειρειών (αλλαγή στις κολλώδεις επιφάνειες και στους λαμπτήρες).

## **Γ. ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΙΑ**

Εφαρμογή με ψεκασμό μικροβιοκτόνων φαρμάκων σε χώρους όπου χρειάζεται ιδιαίτερη μέριμνα όπως: τουαλέτες, εργαστήρια, θάλαμοι ασθενών με μεταδοτικά νοσήματα, ψυκτικός θάλαμος με μολυσματικά απόβλητα, ασθενοφόρα κλπ.

## **Δ. ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗ**

Εφαρμογή ψεκασμού ή άλλων μεθόδων -όπου απαιτείται – με οφιοαπωθητικά φάρμακα, περιμετρικά των κτιρίων για την αντιμετώπιση των ερπετών (φίδια).

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Ο ανάδοχος οφείλει να συνεργάζεται με τα εξειδικευμένα άτομα του Νοσοκομείου ( Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Επόπτρια Δημόσιας Υγείας).

**Πληροφορίες που σχετίζονται με το έργο δίνονται από την Επόπτρια Υγείας :  
Γκίνη Σωτηρία τηλ 2132057787**

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄

## ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

**Χρόνος και τρόπος υποβολής προσφορών – Κατάρτιση και περιεχόμενο προσφορών**

**1.1.** Οι ενδιαφερόμενοι να συμμετάσχουν στο διαγωνισμό πρέπει να υποβάλλουν εμπροθέσμως την προσφορά τους με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και ό,τι άλλο απαιτείται από την παρούσα διακήρυξη. Η κατάρτιση και υποβολή των προσφορών γίνεται σύμφωνα με το Ν 4412/2016 .

**1.2.** Οι προσφορές μπορεί 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 τη διακήρυξη προθεσμίας υποβολής των προσφορών. Προσφορές που υποβάλλονται ή περιέρχονται στην Υπηρεσία μετά την καθοριζόμενη από τη διακήρυξη ημερομηνία και ώρα, θεωρούνται εκπρόθεσμες και επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.

**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 διακήρυξης.

1.3.4. Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.

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 (πρωτότυπα 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 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 διακήρυξη.

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 αμαχίτως ότι τα αντίστοιχα προϊόντα ή υπηρεσίες έχουν προσφερθεί δωρεάν.

**Δικαιολογητικά Συμμετοχής:**

**1) Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ)** του αρ. 79 παρ. 4 του Ν. 4412/2016, το οποίο αποτελεί ενημερωμένη υπεύθυνη δήλωση, με τις συνέπειες του Ν. 1599/1986, ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

Α) α. δε βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν.4412/2016 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν,

β. πληροί τα σχετικά κριτήρια επιλογής του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.

Β) δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016):

Αν ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση.

Γ) δεν τελεί υπό πτώχευση ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή τελεί υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου (σύμφωνα με την περ. β, παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016)

Δ) δεν έχει επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις. Επίσης, ότι δεν έχει κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής, ούτε έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές (σύμφωνα με τις περ. στ και ζ, παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016)

Το e\_ΤΕΥΔ, το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου ([www.konstantopouleio.gr](http://www.konstantopouleio.gr)), μπορεί να υπογράφεται έως δέκα (10) ημέρες πριν την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 79Α του Ν. 4412/2016

Το εν λόγω πρότυπο υποβάλλεται σύμφωνα με τις οδηγίες που βρίσκονται αναρτημένες στο διαδικτυακό <http://www.eprocurement.gov.gr> στο πεδίο: «Promitheus ESPDint – ηλεκτρονικές υπηρεσίες eΕΕΕΣ/εΤΕΥΔ» και παρατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή αρχείου .xml, το οποίο θα μπορούν να το χρησιμοποιήσουν οι οικονομικοί φορείς, για να συντάξουν τη σχετική απάντησή τους.

Σε όλες τις περιπτώσεις, όπου περισσότερα από ένα φυσικά πρόσωπα είναι μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου ενός οικονομικού φορέα ή έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό υποβάλλεται ένα Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ), το οποίο είναι δυνατό να φέρει μόνο την υπογραφή του κατά περίπτωση εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ως προκαταρκτική απόδειξη των λόγων αποκλεισμού για το σύνολο των φυσικών προσώπων που είναι μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του ή έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτόν.

Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

Στην περίπτωση υποβολής προσφοράς από ένωση οικονομικών φορέων, το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ), υποβάλλεται χωριστά από κάθε μέλος της ένωσης.

2) 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



3)Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης του προσφέροντος ή του υπονήφιου 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 του διαγωνισμού.

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για 180 ημέρες από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού

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 του διαγωνισμού, το δε αποδεικτικό αποστολής θα περιέχεται απαραίτητα στον φάκελο προσφοράς με τα τεχνικά στοιχεία.

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

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 τη διακήρυξη.

**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 διαγωνισμό.**

**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 διευκρίνιση, τροποποίηση, απόκρουση όρου της διακήρυξης ή της προσφοράς δε γίνεται δεκτή και απορρίπτεται σαν απαράδεκτη. Διευκρινίσεις δίδονται μόνο όταν ζητούνται από αρμόδιο όργανο.

**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 .**

**ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται για τον παρόντα διαγωνισμό.

**ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

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

**ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Ο χρόνος διάρκειας της σύμβασης είναι ετήσιος και η παράδοση θα γίνεται τμηματικά μέχρι την ολοκλήρωση του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου και όχι πέραν του ενός έτους από την ημερομηνία υπογραφής αυτής.

**ΧΡΟΝΟΣ –ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

Ως προς τον τρόπο πληρωμής και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την πληρωμή του αναδόχου ισχύουν τα οριζόμενα στο αρ. 200 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.λ.π 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 τους καθοριζόμενους στις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της διακήρυξης.

##### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, κατά τα αναφερόμενα στις διατάξεις της παρούσας διακήρυξης, 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. 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.

β) 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.

γ) 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.

δ) 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.

#### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε´

##### ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
1<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ  
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ

ΑΡ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΣΥΜΒΑΣΗ (ποσό : .....€ με ΦΠΑ)  
Για την παροχή υπηρεσιών απολύμανσης, απεντόμωσης και μυοκτονίας

Α΄ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΑ

Χρονολογία κατάρτισης : .....  
Τόπος κατάρτισης :  
Στα γραφεία του Κωνσταντοπούλειου - Πατησίων Νοσοκομείου

Συμβαλλόμενοι :

1. Ο ..... Διοικητής του Νοσοκομείου νόμιμος εκπρόσωπος του Κωνσταντοπούλειου - Πατησίων Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας, καλούμενος στο εξής “Νοσοκομείο” και
2. Η εταιρεία ..... νόμιμα εκπροσωπούμενη από ..... καλούμενη στο εξής “Προμηθευτής”

Β΄ ΟΡΟΙ

Το “Νοσοκομείο” έχοντας υπόψη :

1. Την αριθμ. 43/19 διακήρυξη του συνοπτικού διαγωνισμού, για την παροχή υπηρεσιών απολύμανσης, απεντόμωσης και μυοκτονίας
2. Την από ..... απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου με την οποία κατακυρώθηκε το αποτέλεσμα του διαγωνισμού
3. Την από ..... απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκαν τα δικαιολογητικά κατακύρωσης της μειοδότης εταιρείας

**α ν α θ έ τ ε ι**

στον “Προμηθευτή” την προμήθεια των προϊόντων που αναφέρονται και περιγράφονται αναλυτικά στο άρθρο 4 της παρούσας με τους παρακάτω όρους:

ΠΑΡΑΛΑΒΗ

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

Η επιτροπή παραλαβής θα προβεί στον ποσοτικό και ποιοτικό έλεγχο ο οποίος θα γίνει σε σύγκριση με την τεχνική προσφορά, και τα δείγματα (εφόσον απαιτούνται) και με οποιοδήποτε άλλο ενδεικνυόμενο τρόπο κατά την κρίση της επιτροπής.

Εφ’ όσον τα παραδοθέντα κριθούν αποδεκτά η επιτροπή θα συντάξει πρωτόκολλο οριστικής παραλαβής. Στην περίπτωση που τα παραδοθέντα δε 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 1ο

### ΠΛΗΡΩΜΗ /ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

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

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 υπερήμερο 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 ενημερότητας αν το ποσό υπερβαίνει τα 300 ευρώ.

Τον “Προμηθευτή” θα βαρύνουν:

α) Ποσοστό 0,06% υπέρ ΑΕΠΠ πλέον χαρτ 3% (πλέον 20% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ’ αυτού)

β) Ποσοστό 0,07 % υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ πλέον χαρτ 0,07% (πλέον 0,07% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ’ αυτού)

γ) Ποσοστό 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας

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

## ΑΡΘΡΟ 2ο

Για ότι δε ρυθμίζεται με την παρούσα σύμβαση θα ισχύουν οι όροι της αριθμ. 43/19

Διακήρυξης του “Νοσοκομείου” και η κείμενη σχετική νομοθεσία.

## ΑΡΘΡΟ 3ο

### 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.

2. 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.λ.π. 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.

## ΑΡΘΡΟ 4ο

### ΣΥΜΒΑΤΙΚΑ ΕΙΔΗ –ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

**Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

