



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Ταχ.Δ/ση: Μαυριωτίσσης 52 100 Καστοριά
Πληροφορίες: Τερψίνα Ελευθερία

Τηλέφωνο: 24673 50621
email: prom7@kastoriahospital.gr

Καστοριά, 6-10-2026
Αριθμ. Πρωτ.: 11585

ΠΡΟΣ

1. Spray Clean & Done "ENVO LAB" Μαλέας Γ. Βασίλειος
Email: spraycleandone@gmail.com
2. Μελλιόπουλος Κωνσταντίνος
Email: k.meliopoulos@yahoo.gr
3. Δημητριάδης Χρήστος
Email: dimxrist1997@gmail.com

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ - ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑΣ -ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΟΥΝΟΥΠΙΩΝ ΚΑΙ ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟ ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ ΣΤΟ ΑΡΓΟΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟ ΑΠΟ ΤΟ ΠΠΠΥ 2026

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:	Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς
ΕΔΡΑ	Μαυριωτίσσης Τ.Κ. 52 100 Καστοριά
ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ)	999262830
Κωδικός ηλεκτρονικής τιμολόγησης (ΑΑΗΤ)	1015.E00229.0001
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ	www.kastoriahospital.gr
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΚΩΔΙΚΟΣ (CPV)	Υπηρεσίες απολύμανσης και εξολόθρευσης σε αστικές ή αγροτικές ζώνες, - CPV: 90670000-4
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή (χαμηλότερη τιμή)
ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ Φ.Π.Α.	5.726,00 € με ΦΠΑ 24% 4.617,74 € χωρίς ΦΠΑ
ΦΟΡΕΑΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ	Τακτικός Προϋπολογισμός του Φορέα έτους 2026 (ιδία έσοδα) ΑΛΕ: 24209890000001
ΙΣΧΥΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	Ένα (1) έτος
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΩΡΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	14-10-2026 Ημέρα: Τετάρτη και ώρα 14:30 μ.μ.
ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ	Όπως ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΤΕΥΧΟΥΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ	www.eprocurement.gov.gr (Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.), www.kastoriahospital.gr

Το Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς λαμβάνοντας υπόψη:

1. Το από 25-08-2026 πρακτικό της επιτροπής επικαιροποίησης των τεχνικών προδιαγραφών

2. την **198/30.09.2026** (ΑΔΑ:Ψ40Π4690ΒΥ-7ΔΒ) απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου.
3. Την υπ' αριθμ. **11549/05.10.2026** (ΑΔΑ Ψ7ΧΞ4690ΒΥ-7ΨΩ – ΑΛΕ 24209890000001) ανάληψη υποχρέωσης και δέσμευση πίστωσης σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της παρ 1α του άρθρου 4 του ΠΔ 80/2016 και τη δέσμευση στο οικείο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής της αντίστοιχης πίστωσης με α/α 608
4. το υπ' αριθμ. 99864/15-12-2025 έγγραφο της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου του Υπουργείου Ανάπτυξης με θέμα: «Εγκύκλιος προς τις αναθέτουσες αρχές σχετικά με τη διενέργεια της διαδικασίας της απευθείας ανάθεσης συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών του άρθρου 118 ν. 4412/2016 (Α' 147)».
5. Τις διατάξεις του Ν. 4412/2016, άρθρα 2, 118 και 120

Προβαίνει σε συλλογή προσφορών με σκοπό την ανάθεση των υπηρεσιών συστηματικής μυοκτονίας - εντομοκτονίας -απεντόμωσης κουνουπιών και οφιοαπώθησης για την κάλυψη των ετήσιων αναγκών του Νοσοκομείου Καστοριάς και του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. του Άργους Ορεστικού, από το ΠΠΠΥ 2026, με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης με εκ των προτέρων δημοσιότητα, κατόπιν έρευνας αγοράς με τους κάτωθι οικονομικούς φορείς: **Spray Clean & Done "ENVO LAB" Μαλέας Γ. Βασίλειος,Μελλιόπουλος Κωνσταντίνος και Δημητριάδης Χρήστος** με προϋπολογισμό **5.726,00 €** με ΦΠΑ 24% (**4.617,74 €** χωρίς ΦΠΑ)

ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

1. ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι προσφορές υποβάλλονται από τους ενδιαφερόμενους, στο Γραφείο Προμηθειών του Γενικού Νοσοκομείου Καστοριάς, μέχρι την καταληκτική ημερομηνία και ώρα που ορίζει η παρούσα πρόσκληση, στην Ελληνική Γλώσσα, σε σφραγισμένο φάκελο, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στον ν.4412/2016.

Στο φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

1. Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ
2. Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί την διαγωνιστική διαδικασία
3. Ο αριθμός της πρόσκλησης και το αντικείμενο της διαγωνιστικής διαδικασίας
4. Τα στοιχεία του αποστολέα

Ο φάκελος θα περιλαμβάνει επί ποινή απόρριψης τα εξής:

ΦΑΚΕΛΟ ΜΕ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ- ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που θα περιλαμβάνει:

- Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α' 75) όπως εκάστοτε ισχύει όπου να δηλώνεται :

-Ότι λειτουργείτε και δραστηριοποιείστε νόμιμα στο αντικείμενο της υπό ανάθεσης υπηρεσίας

-Να δηλώνεται ότι ο υποψήφιος έλαβε γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης και τους αποδέχεται ανεπιφύλακτα

- Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.

-Να δηλώνεται ότι η προσφορά θα ισχύει για εκατόν ογδόντα (180) ημέρες.

- Να δηλώνεται ότι δεν συντρέχουν λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/16 εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α του Ν. 4412/16

-Να δηλώνεται ότι παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της αναθέτουσας αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαγωνιστικής διαδικασίας

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

Η ως άνω υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο και διαχειριστή της εταιρίας ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο.

Η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον έχει συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της εν λόγω πρόσκλησης, δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής.

Β) ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

- Πλήρη τεχνική περιγραφή στην ελληνική γλώσσα του αντικειμένου της προσφερόμενης υπηρεσίας, σε πλήρη συμφωνία με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της πρόσκλησης
- Άδειες, πιστοποιητικά, βεβαιώσεις, βιογραφικά, φωτοαντίγραφα πτυχίων κ.α., που πιστοποιούν αυτά που ζητούνται στις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος της πρόσκλησης

ΦΑΚΕΛΟ ΜΕ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που θα περιλαμβάνει:

- **Στην οικονομική προσφορά** στην οποία θα πρέπει να περιληφθεί η προσφερόμενη τιμή (με και χωρίς τον ΦΠΑ) για την ανάθεση των εν λόγω υπηρεσιών, όπως αποτυπώνεται στον παρακάτω πίνακα:

	ΤΙΜΗ ΑΝΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%	ΤΙΜΗ ΑΝΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΟΥΝΟΥΠΙΩΝ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%	ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ- ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%
ΝΟΣΟΚΟ ΜΕΙΟ	€ X 1 ΕΦΑΡΜΟΓΗ	€ X 4 ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ	€ ΓΙΑ 12 ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ
ΚΕΦΙΑΠ	€ X 1 ΕΦΑΡΜΟΓΗ	€ X 4 ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ	€ ΓΙΑ 6 ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ
ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%			€
ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΕ ΦΠΑ 24%			€

Η τιμή των προς ανάθεση υπηρεσιών θα δοθεί σε ευρώ (EURO), χωρίς ΦΠΑ. Να αναφερθεί ο συντελεστής ΦΠΑ με τον οποίο βαρύνονται οι υπηρεσίες. Η οικονομική προσφορά σας θα πρέπει να είναι εντός των ορίων του προϋπολογισμού και η προσφερόμενη τιμή δεν θα πρέπει να υπερβαίνει αυτή του Π.Τ. της ΕΠΥ. Σε περίπτωση που κάποια υπηρεσία δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα δηλώνεται σε υπεύθυνη δήλωση.

Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παροχή των υπηρεσιών στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της σύμβασης.

Μειοδότης θα προκύψει ο έχων την χαμηλότερη τιμή προσφοράς ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Σε περίπτωση ισότιμων προσφορών, σύμφωνα με το άρθρο 90 του Ν 4412/16 , η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον του αρμοδίου συλλογικού οργάνου και παρουσία αυτών

2. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ- ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ο ανάδοχος θα κληθεί εντός δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής έγγραφης ειδοποίησης σε αυτόν, να προσκομίσει σε σφραγισμένο φάκελο, ο οποίος θα περιέχει τα κάτωθι:

1. **Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας** (σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του)
2. **Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας** (σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του)
3. **Αντίγραφο ποινικού μητρώου** (να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του) ή **Υπεύθυνη δήλωση** για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/16 εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α του Ν. 4412/16 «Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.»
4. **Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης του προσφέροντος** (να έχουν εκδοθεί έως (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή τους).

Αν δεν προσκομισθούν τα παραπάνω δικαιολογητικά ή υπάρχουν ελλείψεις σε αυτά που υποβλήθηκαν, η αναθέτουσα αρχή καλεί τον προσωρινό ανάδοχο να προσκομίσει τα ελλείποντα δικαιολογητικά ή να συμπληρώσει τα ήδη υποβληθέντα ή να παράσχει διευκρινήσεις με την έννοια του άρθρου 102 του ν. 4412/2016, εντός δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής πρόσκλησης σε αυτόν.

Η διαδικασία ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού από την Επιτροπή του Διαγωνισμού, στο οποίο αναγράφεται η τυχόν συμπλήρωση δικαιολογητικών σύμφωνα με όσα ορίζονται ανωτέρω και τη διαβίβασή του στο αποφαινόμενο όργανο της αναθέτουσας αρχής για τη λήψη απόφασης είτε για την κατακύρωση της σύμβασης είτε για τη ματαίωση της διαδικασίας.

3. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ- ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διαδικασία αξιολόγησης των προσφορών ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού από την επιτροπή αξιολόγησης.

Το αποτέλεσμα θα κατακυρωθεί με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, το οποίο και θα λάβει την απόφαση για υπογραφή σύμβασης, για την ανάθεση της εν λόγω υπηρεσίας.

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Σε περίπτωση που ο Ανάδοχος, δεν παρουσιαστεί για την υπογραφή της σύμβασης, κηρύσσεται έκπτωτος με απόφαση του Αρμοδίου Οργάνου.

4. ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα, απορρίπτεται προσφορά σε κάθε μία από τις κάτωθι περιπτώσεις:

1. Μη έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση δικαιολογητικών.
2. Προσφορά που δεν καλύπτει τις τεχνικές προδιαγραφές.
3. Προσφορά που περιέχει ατέλειες, ελλείψεις, ασάφειες ή σφάλματα.
4. Προσφορά στην οποία δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή και δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ
5. Προσφορά που υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα δαπάνη.
6. Προσφορά στην οποία η υπηρεσία δεν έχει αντιστοιχηθεί με τον κωδικό του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον αυτή έχει καταχωρηθεί
7. Η οποία είναι υπό αίρεση
8. Η οποία θέτει όρο αναπροσαρμογής
9. Εναλλακτικές προσφορές, απορρίπτονται
10. Έλλειψη οποιουδήποτε δικαιολογητικού

5. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ:

Κατά της πρόσκλησης, πράξης ή παράλειψης της αναθέτουσας αρχής προβλέπεται η άσκηση ένστασης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 127, του Ν. 4412/2016.

6. ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Για την υπογραφή της σύμβασης απαιτείται η παροχή εγγύησης καλής εκτέλεσης, της οποίας ανέρχεται σε ποσοστό 4% επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης, χωρίς ΦΠΑ, και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης. Ο χρόνος ισχύος της εγγύησης πρέπει να είναι έως και δύο (2) μήνες, μετά την λήξη της ισχύος της σύμβασης.

7. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Παρακολούθηση και Παραλαβή του Έργου

Για τις ανάγκες της παρακολούθησης και παραλαβής του έργου θα συσταθεί από την Αναθέτουσα Αρχή Επιτροπή Παρακολούθησης και Παραλαβής Έργου (ΕΠΠΕ), οι οποίοι θα έχουν τη συνολική εποπτεία της πορείας εργασιών και των συμβατικών υποχρεώσεων του Αναδόχου.

8. ΠΛΗΡΩΜΗ

- Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται σε ευρώ (€), μετά από κάθε τμηματική παραλαβή του αντικειμένου της σύμβασης, όπως προσδιορίζονται αναλυτικά στην τεχνική και οικονομική του προσφορά και υπό τον όρο ότι δεν συντρέχει περίπτωση παραλαβής της υπηρεσίας με έκπτωση ή περίπτωση επιβολής προστίμου.
- Η υποβολή του τιμολογίου δεν μπορεί να γίνει πριν από την εκπλήρωση των συμβατικών υποχρεώσεων.
- Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται σε ευρώ, εντός (60) εξήντα ημερών υπολογιζόμενων από την επόμενη της υποβολής του τιμολογίου πώλησης από τον ανάδοχο, με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 4 του ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.
- Σύμφωνα με την 52445 ΕΞ 2023/ 04.04.2023 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων απο τους οικονομικούς φορείς» Β' 2385/ 12.4.2023, ο ανάδοχος υποχρεούται να υποβάλλει ηλεκτρονικά τιμολόγια, που είναι σύμφωνα με το ευρωπαϊκό πρότυπο έκδοσης ηλεκτρονικών τιμολογίων.

- Η προθεσμία πληρωμής αναστέλλεται κατά το χρονικό διάστημα τυχόν δικαστικών ή εξώδικων διενέξεων μεταξύ του Νοσοκομείου και του Ανάδοχου, που αφορούν στην εκτέλεση της σύμβασης, καθώς και στις λοιπές περιπτώσεις που αναφέρονται στο σχετικό άρθρο του Ν. 4412/2016. Επίσης, δεν προσμετράται ο χρόνος καθυστέρησης της πληρωμής, που οφείλεται σε υπαιτιότητα του παρόχου (μη έγκαιρη υποβολή των αναγκαίων δικαιολογητικών κ.λ.π.).
- Ο Ανάδοχος υπόκειται στις εκάστοτε υπό του νόμου οριζόμενες κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την εκτέλεση των συμβατικών υποχρεώσεων στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης.

Για ότι δεν αναφέρεται στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι περί προμηθειών του Δημοσίου νόμοι και διατάξεις (Ν.4412/2016).

Ο Διοικητής

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Καστοριάς
ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΓΚΟΝΙΣ
06/10/2026 09:39

Γκόνης Νικόλαος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

1. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

A. ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

- Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει άμεσα τα έρποντα έντομα στις κτιριακές εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου και να αναφέρει στη τεχνική προσφορά τον αριθμό και το είδος των εντομοκτόνων που θα χρησιμοποιήσει.
- Να διατηρήσει λειτουργικό το δίκτυο παγίδων ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων. Ο αριθμός και το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στην τεχνική προσφορά.
- Εκτός από τα χημικά προϊόντα, ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει και εναλλακτικές μεθόδους καταπολέμησης (οικολογικές).
- Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων θα γίνει με χρήση gel στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων και να πραγματοποιεί έκτακτες εφαρμογές όποτε παρουσιαστεί ανάγκη, προκειμένου να ελεγχθεί η όποια προσβολή εντόμων.
- Η εφαρμογή να γίνεται μια φορά τον μήνα (12 εφαρμογές/έτος) για το Νοσοκομείο και μια φορά ανά δυο μήνες (6 εφαρμογές/έτος) για το ΚΕΦΙΑΠ ΑΡΓΟΥΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟΥ ή και συχνότερα αν κρίνεται απαραίτητο ανάλογα με το μέγεθος του προβλήματος και το χώρο και να ρυθμίζεται σε συνεργασία με την επιτροπή Ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων (ΕΝΛ).
- Κάθε 2 μήνες να χρησιμοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων, στα φρεάτια, στα υπόγεια, στις αποχετεύσεις και γενικά στα κρίσιμα σημεία του χώρου του Νοσοκομείου.
- Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου και χημική μόλυνση στα τρόφιμα. Επίσης δεν πρέπει να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των νοσηλευομένων, των εργαζομένων και των επισκεπτών.
- Να ενημερώσει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο ελέγχου εντομοκτονίας.
- Να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλους, κοριούς, κρότωνα κλπ.) κατά τη διάρκεια της σύμβασης.
- Σύμφωνα με τον κανονισμό HACCP στους εσωτερικούς χώρους όπου υπάρχουν τρόφιμα και ποτά (μαγειρείο –αποθηκάκια) να τοποθετηθούν ή να προστεθούν, όπου χρειάζεται φερομονικές παγίδες για τον έλεγχο ύπαρξης κατσαρίδων (διάταξη η οποία περιέχει μια κολλώδη επιφάνεια και ένα χάπι φερομόνης). Οι φερομονικές παγίδες να τοποθετηθούν σε σταθερά σημεία και πάνω από κάθε παγίδα υπάρχει αδιάβροχη προειδοποιητική πινακίδα με τον αριθμό της και θα ελέγχονται ανά **30** ημέρες.

B. ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Η μυοκτονία περιλαμβάνει την καταπολέμηση και των τριών ειδών τρωκτικών:

- Mus Musculus (οικιακό ποντίκι).
- Rattus Norvoepicus (αρουραίος).
- Rattus Rattus (αρουραίος).

- Ο ανάδοχος υποχρεούται να εγκαταστήσει εφόσον χρειάζεται και να συντηρεί το δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας, ικανό για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου.
- Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρονται στη τεχνική προσφορά του υποψηφίου.
- Υποχρεούται ο ανάδοχος να παραδώσει κάτοψη των χώρων του Νοσοκομείου, όπου θα φαίνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας και θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.
- Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστον μια φορά τον μήνα (12 εφαρμογές/έτος) για το Νοσοκομείο και μια φορά ανά δυο μήνες (6 εφαρμογές/έτος) για το ΚΕΦΙΑΠ ΑΡΓΟΥΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟΥ.
- Οι δολωματικοί σταθμοί να τοποθετηθούν ή να προστεθούν, όπου χρειάζεται, σε σταθερά σημεία και πάνω από κάθε σταθμό υπάρχει αδιάβροχη προειδοποιητική πινακίδα με τον αριθμό του και το αντίδοτο του φαρμάκου. Ο έλεγχος τους θα γίνεται ανά 30-60 ημέρες. Αντικατάσταση δολωμάτων θα γίνεται σε κάθε επίσκεψη στους ήδη εγκατεστημένους δολωματικούς σταθμούς, ήτοι συνολικά (82) ογδόντα δύο (Νοσοκομείο Καστοριάς 61 και ΚΕΦΙΑΠ Αργους Ορεστικού 21).
- Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια της σύμβασης να είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και να αποφεύγεται η διασπορά τους.
- Τα φάρμακα να προκαλούν την μωμιοποίηση των τρωκτικών ώστε να αποφεύγονται οι δυσοσμίες στο χώρο.
- Στους εσωτερικούς χώρους όπου μπαίνουν τρόφιμα και ποτά η εργασία της μυοκτονίας να γίνεται με την τοποθέτηση μηχανικών παγίδων πολλαπλών συλλήψεων. Οι μηχανικές παγίδες πολλαπλών συλλήψεων και οι δολωματικοί σταθμοί δείκτες να τοποθετηθούν και να προστεθούν όπου κριθεί απαραίτητο σε σταθερά σημεία.

Γ. ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ ΚΟΥΝΟΥΠΙΩΝ

- Η καταπολέμηση των κουνουπιών να γίνει σύμφωνα με την Υ 1/Γ.Π. οικ.31343 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ 4Α1ΤΘ-Δ) και την συμπληρωματική της με αριθμό Υ1/Γ.Π.οικ.62941 (ΑΔΑ 4Α37Θ-Ζ1).
- Για τον έλεγχο των Ιπτάμενων εντόμων όλο το έτος και ιδιαιτέρως τους κρίσιμους μήνες Ιούνιο ως Σεπτέμβριο σε τακτά χρονικά διαστήματα να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές υπολειμματικότητας για την αντιμετώπιση προνυμφών κουνουπιών και μυγών, περιμετρικά των κτιρίων, στα φρεάτια, στις αποθήκες, στα απολυτήρια, στα υπόγεια, στις αποχετεύσεις, στον χώρο προσωρινής αποθήκευσης των αποβλήτων-απορριμμάτων, στον χώρο του πρασίνου και γενικά στα κρίσιμα σημεία των αναφερθέντων χώρων .
- Να πραγματοποιούνται 4 εφαρμογές/έτος τους θερινούς μήνες ανα μήνα.
- Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους αναφερόμενους χώρους και χημική επιμόλυνση στα τρόφιμα. Επιπλέον, δεν πρέπει να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των νοσηλευομένων, των εργαζομένων και των επισκεπτών. Επίσης, ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές, οι οποίες οφείλονται σε έντομα προερχόμενα από τα δέντρα του περιβάλλοντος χώρου

Για τις εντομοπαγίδες:

- Στο χώρο του μαγειρείου να τοποθετηθούν εντομοπαγίδες μιας όψεως και στα αποθηκάκια της κουζίνας, από μια μικρή εντομοπαγίδα. Οι κολλώδεις επιφάνειες των εντομοπαγίδων θα ελέγχονται και θα αλλάζονται το αργότερο ανά δίμηνο και οι λάμπες των εντομοπαγίδων θα αλλάζονται μία φορά ετησίως. Η ημέρα και η ώρα εφαρμογής της απολύμανσης

καθορίζονται από τους φορείς του Νοσοκομείου. Η πλέον ενδεδειγμένη ημέρα θεωρείται η Παρασκευή και ώρα μετά τη λήψη του μεσημεριανού γεύματος των ασθενών, δηλαδή μετά τις 13.00 μμ.

- Ο ανάδοχος θα πρέπει να είναι εφοδιασμένος με άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, την οποία θα καταθέσει, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
- Να Διαθέτει πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας (ISO 9001:2015 & EN 16636:2015) ή αντίστοιχο, για παροχή υπηρεσιών Απεντόμωσης – Μυοκτονίας – Απολύμανσης, το οποίο θα επισυναφθεί σε επικυρωμένα αντίγραφα με την κατάθεση της προσφοράς.
- Θα πρέπει σε όλες τις εφαρμογές να επικοινωνεί και να συνεργάζεται με την Επιτροπή Λοιμώξεων του Νοσοκομείου. Υποχρεούται να ενημερώνει το Νοσοκομείο εγγράφως για τις εφαρμογές Εντομοκτονίας – Μυοκτονίας που διενεργεί παραδίδοντας κάθε φορά πιστοποιητικό, βεβαίωση ορθής εφαρμογής, δελτίο ελέγχου Εντομοκτονίας, δελτίο ελέγχου Μυοκτονίας και μηνιαίες αναφορές της πορείας των εργασιών όπως ορίζει ο νόμος 152347/11-5-81 του Υπουργείου Γεωργίας.

Όλα τα παραπάνω και η κάτοψη του συστήματος μυοκτονίας θα συμπεριλαμβάνονται στον «ΦΑΚΕΛΟ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ (ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΝΤΟΜΩΝ ΚΑΙ ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ)».

Την ευθύνη ενημέρωσης του φακέλου θα έχει ο ανάδοχος κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει ο Ε.Φ.Ε.Τ.

Οι εργασίες εντομοκτονίας – μυοκτονίας να παρακολουθούνται με ειδικό πρόγραμμα Η/Υ στο οποίο να δημιουργεί αρχείο ιστορικού επισκέψεων, ικανό οποιαδήποτε χρονική στιγμή να αποτυπώσει πλήρως την πορεία των πραγματοποιηθέντων

ΦΑΡΜΑΚΑ

Τα φάρμακα που θα χρησιμοποιηθούν για την απεντόμωση και την μυοκτονία θα πρέπει:

- Να είναι σύμφωνα με την 2375/20-3-92 εγκύκλιο του Υπουργείου Γεωργίας και να γίνεται συνδυασμός αυτών και εναλλαγή.
- Να έχουν κατατεθεί οι άδειές του στο Νοσοκομείο
- Να έχουν χρησιμοποιηθεί διεθνώς και από την Π.Ο.Υ.
- Να είναι άοσμά, ατοξικά και εντελώς ακίνδυνα για τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο, τους ασθενείς και τους επισκέπτες
- Τα προϊόντα εφαρμογής θα πρέπει να μην είναι βλαπτικά στα τρόφιμα, στα σκεύη καθώς επίσης και στον πάσης φύσεως ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.
- Τα μέσα εφαρμογής να μην λειτουργούν με έκλυση θερμότητας ή εκπομπή βλαβερής για την υγεία ακτινοβολίας, για την αποφυγή κινδύνων έκρηξης, πυρκαγιάς, ατυχημάτων.
- Να είναι αποτελεσματικά και να μην λερώνουν τους τοίχους.
- Να αναφέρονται ρητά τα ονόματα των σκευασμάτων και σε περίπτωση αλλαγής τους να ενημερώνεται η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (ΕΝΛ) ή ο επόπτης Δημόσιας Υγείας και να προσκομίζονται από τον ανάδοχο τα στοιχεία των νέων σκευασμάτων.
- Να χρησιμοποιείται διαφορετικό φάρμακο για τα Νοσηλευτικά Τμήματα και διαφορετικό για τους χώρους που οι υπάρχουσες συνθήκες είναι κατάλληλες για τη διαβίωση και τον πολλαπλασιασμό των εντόμων (κατσαρίδες, κουνούπια, μύγες, μυρμήγκια, κοριοί, ψύλλοι). Τέτοιοι χώροι είναι τα υπόγεια, οι αποχετεύσεις, τα κεντρικά φρεάτια κλπ.

Η αποτελεσματική καταπολέμηση των εντόμων απαιτεί συχνή εναλλαγή φαρμάκων και αυτό για δύο λόγους:

- α) για να μην υπάρχει εθισμός των εντόμων στα φάρμακα και

β) για να εκμεταλλευόμαστε όσο το δυνατόν περισσότερο τις επιμέρους ιδιότητες του κάθε φαρμάκου.

Δ. ΟΦΙΟΑΠΩΘΗΣΗ

Οι εφαρμογές θα πραγματοποιούνται τόσο στην περίμετρο των οικοπέδων όσο και περιμετρικά, εξωτερικά των κτιριακών εγκαταστάσεων και σε χώρους υψηλής επικινδυνότητας εντοπισμού ερπετών όπως π.χ. φρεάτια, χώροι με έντονη βλάστηση κ.τ.λ. Οι εργασίες θα περιλαμβάνουν συνδυασμένη χρήση παγίδων και άλλων στερεών μέσων οφιοαπώθησης, καθώς και άλλων ενδεδειγμένων μέσων, αναλόγως του χώρου και του προβλήματος. Οι εργασίες δεν θα λαμβάνουν χώρα σε καμία περίπτωση εντός των κτιρίων.

Θα γίνεται 1 εφαρμογή/έτος τους πρώτους θερινούς μήνες.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

- - Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να εφαρμόζει 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 (ανάλογα με την κρίση της αρμόδιας αρχής του Νοσοκομείου – ΕΝΛ, Προϊστάμενοι Τμημάτων).
- - Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά. Εάν μετά την εφαρμογή συνεχίζεται η καθημερινή επανεμφάνιση εντόμων και τρωκτικών ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να επαναλάβει χωρίς αμοιβή τη χρήση της μεθόδου μέχρι να εξαφανιστούν όλα τα έντομα και τα τρωκτικά με δυνατότητα αλλαγής φαρμάκου.
- Το συνεργείο θα πρέπει να συνεργάζεται κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο με τα άτομα που θα ορισθούν από το Ίδρυμα, για την επίβλεψη και έλεγχο κατά την ώρα της απολύμανσης και θα πρέπει να είναι άψογο από πλευράς συμπεριφοράς στους ασθενείς και εργαζόμενους. Ο απολυμαντής να διαθέτει ειδική στολή, να φέρει γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο κατά την ώρα της εργασίας του, και να φέρει μαζί του κιβώτιο Α΄ Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα.
- Το Συνεργείο είναι υποχρεωμένο να συμμορφώνεται σε οποιαδήποτε παρέμβαση-υπόδειξη της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων.
- Η εφαρμογή των ανωτέρω, θα βαραίνει μόνο τον ανάδοχο σε ότι αφορά το προσωπικό του συνεργείου του, τα ειδικά φάρμακα εφαρμογής και τις περιπτώσεις εκτάκτων κλήσεων. Σε περίπτωση μη προσέλευσης σε έκτακτη κλήση, το Νοσοκομείο θα δύναται με μονομερή απόφαση, να αναθέτει τις απαιτούμενες ενέργειες σε τρίτο συνεργείο, παρακρατώντας την αμοιβή από τον ανάδοχο και να προβεί σε καταγγελία της σύμβασης.
- Η εφαρμογή όλων όσων προβλέπονται από την σύμβαση θα πρέπει να γίνεται όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, βάσει της υγειονομικής διάταξης Α/β 8577/83 άρθρο 35 και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου, σε όλους τους χώρους (εσωτερικούς, εξωτερικούς) του Νοσοκομείου και οι οποίοι είναι:

Όλοι οι χώροι των κτιρίων του Νοσοκομείου (θάλαμοι ασθενών όταν απαιτηθεί, γραφεία, υπόγεια, βοηθητικοί χώροι, τουαλέτες, μαγειρεία, διάδρομοι, ταράτσες, κουζίνα, χειρουργεία, όλα τα εργαστήρια, περβάζια (παραθύρων), τα προαύλια όλων των κτιρίων του ιδρύματος, κεντρικές αποχετεύσεις και φρεάτια, αποθήκες, κάδοι σκουπιδιών, χώρος συλλογής σκουπιδιών, ραφεία, πλυντήρια. Η σειρά έναρξης της απολύμανσης σε κάθε εφαρμογή, καθορίζεται από τους φορείς του Νοσοκομείου.