



17PROC005690941 2017-01-12 ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ:

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ: Α. ΝΤΑΣΙΟΥ
ΤΗΛ: 213 2058558
FAX: 213 2058614
E-mail: ntasiou-and@sismanoglio.gr

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 578
ΗΜΕΡ: 12/1/2017

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 7/2017
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ «ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ- ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ» ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 10.000,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ
ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός Διαγωνισμός
Κριτήριο Κατακύρωσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά (Χαμηλότερη Τιμή)
Ημερομηνία Διενέργειας	24/1/2017
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	Εργασίες Απεντόμωσης- Μυοκτονίας (CPV: 90921000-9)
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	10.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

Έχοντας υπόψη:

- το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/8-8-2016 τ.Α') «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- το Ν.4152/2013, υποπαρ.Ζ5 περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών
- τις διατάξεις του Ν.3918/2011, άρ.13 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»
- τις διατάξεις του Ν.3580/2007, άρ.10 «Προμήθειες Φορέων Εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
- τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α'/4-4-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
- την υπ' αριθμ.19/15-12-2016 θ.35° ΗΔ (ΑΔΑ: ΩΡ5Δ4690Ω5-8Θ6) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και διενέργειας συνοπτικού διαγωνισμού

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την ανάθεση του έργου «**ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ- ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ (CPV: 90921000-9)**», συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **10.000,00€** συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά (Χαμηλότερη Τιμή).

Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, την 24/1/2017, ημέρα ΤΡΙΤΗ, ώρα 11.00π.μ.

Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 23/1/2017 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 14:00. Η κατάθεση των προσφορών θα γίνεται στο Γραφείο Προμηθειών αφού προηγουμένως πρωτοκολληθούν στη Γραμματεία του Νοσοκομείου. Προσφορές που κατατίθενται στην Υπηρεσία μετά την παραπάνω ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.



Διευκρινίσεις:

ΠΡΟC005690941 2017-01-12

1. Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης είναι αναρτημένο σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής: <http://www.sismanoglio.gr>
2. Η Διακήρυξη δημοσιεύεται στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ. σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.4412/16.
3. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους της Διακήρυξης.
4. Οι προσφορές θα κατατεθούν στην ελληνική γλώσσα μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος) ο οποίος θα περιλαμβάνει δύο υποφάκελους: έναν υποφάκελο με τις τεχνική προσφορά και έναν υποφάκελο με την οικονομική προσφορά.
5. Ο κυρίως φάκελος θα φέρει τα πλήρη στοιχεία του αποστολέα, καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού (τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος το διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας).
6. Μέσα στον κυρίως φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω:
 - Α) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η τεχνική προσφορά με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και αντίγραφο αυτής. Στην τεχνική προσφορά ο προσφέρων θα δηλώνει αναλυτικά τη συμμόρφωση ή μη των προσφερόμενων ειδών σε σχέση με τις αντίστοιχες προδιαγραφές της Διακήρυξης. Οι υποψήφιοι υποχρεούνται να προσκομίσουν όλα τα ζητούμενα στοιχεία, σύμφωνα με τις κατά περίπτωση οδηγίες. Οι συμμετέχοντες υποχρεούνται να δηλώσουν κάθε στοιχείο σχετικό με την αναφερόμενη προμήθεια, με πληροφοριακά έντυπα (πιστοποιήσεις ISO, HACCP, κ.λπ.) και να δηλώνουν το όνομα ή την Εμπορική Επωνυμία και Διεύθυνση του παραγωγού συσκευαστή.
 - Β) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής.
 - Γ) Υπογεγραμμένη την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του παρόντος διαγωνισμού.
7. Οι τιμές των προσφορών για τα προσφερόμενα είδη θα εκφράζονται σε ευρώ (€). Στην προσφερόμενη τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση εκτός ΦΠΑ. Από την οικονομική προσφορά πρέπει να προκύπτει σαφώς η τιμή μονάδας για κάθε προσφερόμενο είδος. Είδος που αξιολογήθηκε κατά τη Τεχνική Προσφορά και δεν αναφέρεται στην Οικονομική Προσφορά ή αναφέρεται χωρίς τιμή, θεωρείται ότι προσφέρεται με μηδενική αξία. Προσφορές στις οποίες δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, ή που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής, απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
8. Η ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ του φακέλου των τεχνικών προσφορών και των οικονομικών προσφορών μπορεί να γίνει σε μία δημόσια συνεδρίαση, κατά την κρίση της επιτροπής.
9. Κατά τη διενέργεια του διαγωνισμού δικαιούνται να παρίστανται οι προσφέροντες στο διαγωνισμό ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι αυτών, που απαραίτητα θα πρέπει να έχουν νόμιμο παραστατικό εκπροσώπησης.
10. Οι τιμές είναι δεσμευτικές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
11. Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται. Με την υπογραφή της σύμβασης, ο προμηθευτής υποχρεούται στην έκδοση εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης, ίση με το 5% της συμβατικής αξίας χωρίς να υπολογίζεται ο ΦΠΑ.
12. Οι προσφορές θα ισχύουν για χρονικό διάστημα τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημερών και θα αναγράφουν την αποδοχή των όρων της διακήρυξης.
13. Τρόπος Πληρωμής: Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ (€) μετά τη διαδικασία της οριστικής παραλαβής των προς προμήθεια ειδών από την Επιτροπή Παραλαβής και την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από



177Ρ000005690941 2017-01-12

Τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην υποπαρ.Ζ5 του Ν.4152/13 «περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών».

Σε κάθε τιμολόγιο του Αναδόχου θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους.

Οι κρατήσεις είναι οι εξής:

- α) 4% ή 8% προκαταβολή φόρου
- β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
- γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,10% και επ' αυτού χαρτόσημο 2%
- δ) ΟΓΑ χαρτοσήμου 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ

14. Η διάρκεια της σύμβασης θα ορισθεί για ένα έτος.
15. Οι προσφερόμενες τιμές που θα προκύψουν κατά τη διενέργεια του πρόχειρου μειοδοτικού διαγωνισμού, με την κατακύρωση του αποτελέσματος αυτού, θα εναρμονίζονται υποχρεωτικά με τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον υπάρχουν στο Παρατηρητήριο Τιμών.
16. ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.
17. Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ



17PROC005690941-2017-01-12

Τεχνικές Προδιαγραφές

Διενέργειας Πρόχειρου Διαγωνισμού
για εργασίες Απεντόμωσης - Μυοκτονίας

1. Γενικοί όροι

- 1.1 Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους και χώρους ομαδικής διαβίωσης, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Απαραίτητος όρος είναι η προσκόμιση φωτοαντίγραφου της άδειας.
- 1.2 Ο εργολάβος θα πρέπει να έχει πενταετή τουλάχιστον εμπειρία στο αντικείμενο της εργασίας. Ο εργολάβος θα πρέπει να προσκομίσει σχετικά αποδεικτικά στοιχεία.
- 1.3 Ο εργολάβος πρέπει να πιστοποιήσει την επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων, σε τουλάχιστον τρία (3) Νοσοκομεία. Ο εργολάβος θα πρέπει να καταθέσει έγγραφα που έχουν ήδη παραδοθεί από εκείνον στα Νοσοκομεία που θα αναφέρει, και συγκεκριμένα:
 - πιστοποιητικά εφαρμογών - βεβαιώσεις επισκέψεων
 - μηνιαίες ή τελικές εκθέσεις πεπραγμένων απεντόμωσης – μυοκτονίας
 - κάτοψη του δικτύου μυοκτονίαςΕπίσης, ο εργολάβος θα πρέπει να καταθέσει βεβαιώσεις καλής συνεργασίας από τα συνεργαζόμενα με αυτόν Νοσοκομεία.
- 1.4 Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό συστήματος διασφάλισης ποιότητας κατά το ISO 9001:2008, για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων. Απαραίτητη είναι η προσκόμιση φωτοαντίγραφου του πιστοποιητικού.
- 1.5 Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό υγιεινής και ασφάλειας στην εργασία κατά το πρότυπο ΕΛΟΤ 1801:2002. Απαραίτητη είναι η προσκόμιση φωτοαντίγραφου του πιστοποιητικού.
- 1.6 Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό συστήματος περιβαλλοντικής διαχείρισης σύμφωνα με το διεθνές πρότυπο ISO 14001:2004. Απαραίτητη είναι η προσκόμιση φωτοαντίγραφου του πιστοποιητικού.
- 1.7 Ο εργολάβος πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο. Απαραίτητη είναι η προσκόμιση φωτοαντίγραφου του πιστοποιητικού.
- 1.8 Ο εργολάβος πρέπει 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. Ουδεμία ευθύνη φέρει το Νοσοκομείο, εξαιτίας πράξης ή παράληψης των υπαλλήλων του εργολάβου. Απαραίτητη είναι η προσκόμιση φωτοαντίγραφου της ασφαλιστικής κάλυψης.
- 1.9 Ο εργολάβος πρέπει να απασχολεί τουλάχιστον δύο υπεύθυνους επιστήμονες (γεωπόνους, βιολόγους κ.λ.π.), ως μόνιμο προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο. Η απασχόληση των υπευθύνων επιστημόνων θα αποδεικνύεται από τη σχετική άδεια απεντόμωσης- μυοκτονίας της Εταιρείας του εργολάβου από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων. Επίσης, πρέπει να διαθέτει επαρκές εξειδικευμένο προσωπικό το οποίο θα έχει εμπειρία στο αντικείμενο εργασίας.
- 1.10 Ο εργολάβος θα πρέπει να καλύπτει πλήρως τους όρους και τις διατάξεις για τον υπεύθυνο επιστήμονα, όπως ορίζονται το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, δηλαδή να είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Ο εργολάβος θα πρέπει να προσκομίσει σχετικά αποδεικτικά στοιχεία.
- 1.11 Ο εργολάβος, με έγγραφό του προς το Νοσοκομείο, θα ορίζει συγκεκριμένα και ονομαστικά τον επιστημονικό συνεργάτη ο οποίος θα βρίσκεται ανά πάσα στιγμή σε συνεργασία με τους υπεύθυνους των χώρων όπου χρειάζονται εφαρμογές Απεντόμωσης- Μυοκτονίας, τον Επόπτη Δημόσιας Υγείας και την Επιτροπή Παρακολούθησης Εργασιών του Νοσοκομείου.

Ο επιστημονικός συνεργάτης του εργολάβου θα παρευρίσκεται υποχρεωτικά, θα οργανώνει, θα κατευθύνει, θα



- 1.12 Ο υπεύθυνος που ορίζει ο Νομός για όλη τη διαδικασία των εργασιών, θα υπογράψει τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά, και θα είναι συνυπεύθυνος μαζί με τον εργολάβο (ποινικά και αστικά) για κάθε ατύχημα που τυχόν συμβεί στο προσωπικό του, για την παροχή και χρήση Μέσων Ατομικής Προστασίας από το προσωπικό του, για την πρόληψη - υγιεινή - ασφάλεια των χώρων, των τροφίμων, των σκευών, των μηχανών, του εξοπλισμού, του προσωπικού του εργολάβου, του νοσοκομειακού προσωπικού, των ασθενών και παντός ευρισκομένου ανθρώπου εντός των νοσοκομείων και των δομών μας.
- 1.13 Λόγω των ιδιοτεροτήτων των χώρων του Νοσοκομείου, ο εργολάβος και ο υπεύθυνος επιστήμονας του εργολάβου θα πρέπει να λαμβάνουν γνώση των συνθηκών εργασίας μέσα σε αυτό. Προς τούτο ο εργολάβος υποχρεούται να λαμβάνει υπόψη του την αναγκαιότητα και προτεραιότητα ως προς το χώρο, το χρόνο και τον τρόπο για τις επεμβάσεις, που θα καθορίζονται από το Νοσοκομείο σε συνεργασία με τον υπεύθυνο επιστήμονα της εταιρείας του εργολάβου.
- 1.14 Ο εργολάβος πρέπει να έχει διαθέσιμο υπάλληλο επί 24ώρου βάσεως, για την αντιμετώπιση έκτακτων περιπτώσεων που έχει κριθεί από το Νοσοκομείο ότι χρήζουν άμεσης επέμβασης.
- 1.15 Υποχρέωση του εργολάβου είναι να διατηρεί, τόσο τα κτίρια (εσωτερικούς χώρους), όσο και τους υπαίθριους χώρους (εξωτερικούς χώρους), των:
- Κεντρικό Νοσοκομείο «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» Γ.Ν.Α.
 - Νοσοκομείο «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» πτέρυγα “Τσαγκάρη”
 - Νοσοκομείο «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» πτέρυγα “Μπόμπολα”
 - ΞΕΝΩΝΑ «ΦΛΥΕΥΣ»
 - ΞΕΝΩΝΑ ΕΦΗΒΩΝ - ΠΡΟΕΦΗΒΩΝ «ΟΡΜΟΣ»
 - ΞΕΝΩΝΑ «ΤΟ ΣΠΙΤΙ»
 - ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΛΛΗΝΗΣ
- να είναι απαλλαγμένα από κάθε είδους έντομα, τρωκτικά, ερπετά κ.α.
- 1.16 Όλες οι εφαρμογές θα γίνονται με ευθύνη του εργολάβου, με την αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα που απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές και η κείμενη νομοθεσία, και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου.
- 1.17 Οι προγραμματισμένες επιθεωρήσεις και εφαρμογές στα νοσοκομεία θα γίνονται στην αρχή κάθε μήνα, και όποτε κρίνεται απαραίτητο από τους υπευθύνους των Τμημάτων, τον Επόπτη Δημόσιας Υγείας και την Επιτροπή Λοιμώξεων. Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης (π.χ. ύπαρξη τρωκτικών, εντόμων), ο εργολάβος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα εντός 24ώρου.
- 1.18 Οι προγραμματισμένες επιθεωρήσεις και εφαρμογές στις δομές μας θα γίνονται στην αρχή κάθε τριμήνου, και όποτε κρίνεται απαραίτητο από τους Υπευθύνους των δομών, τον Επόπτη Δημόσιας Υγείας και την Επιτροπή Λοιμώξεων. Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, ο εργολάβος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα εντός 24ώρου.
- 1.19 Ο εργολάβος είναι υποχρεωμένος να εκδίδει πιστοποιητικό για όλων των ειδών τις εργασίες που εκτελεί.
- 1.20 Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τον εντοπισμό και τις εφαρμογές που διενέργησε στα πλαίσια ελέγχου ψύλλων, κοριών, φιδιών και άλλων παρασίτων.
- 1.21 Ο εργολάβος είναι υποχρεωμένος να διατηρεί τους χώρους του Νοσοκομείου και των υπόλοιπων δομών (εσωτερικούς και εξωτερικούς) απαλλαγμένους από την παρουσία εντόμων, τρωκτικών, ερπετών κ.λ.π. Εάν δεν υπάρξει το επιθυμητό αποτέλεσμα από τις επεμβάσεις και τις εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί, ο εργολάβος είναι υποχρεωμένος να επαναλάβει τις εργασίες χωρίς επιπλέον αμοιβή. Εάν παρ' όλα αυτά εμφανίζονται έντομα, τρωκτικά κ.α., τότε ο εργολάβος δεν εκτελεί σωστά το έργο του και είναι υπεύθυνος για την κατάσταση που παρουσιάζεται.
- 1.22 Ο εργολάβος με την προσφορά του οφείλει να περιγράψει ακριβώς τον εξοπλισμό και τα σκεύασμα που θα χρησιμοποιήσει.
- 1.23 Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιούνται πρέπει να είναι εγκεκριμένα από τους αρμόδιους φορείς και υπηρεσίες, και να πληρούν όλες τις προδιαγραφές των σύγχρονων εντομοκτόνων, τρωκτικοκτόνων κ.α.



17PROC005690941 2017-01-12

1.24 Ο εργολάβος υποχρεούται να καταθέσει τις άδειες εγκρίσεως των σκευασμάτων και τα δελτία ασφαλείας στο Νοσοκομείο. Κριτήριο επιλογής των σκευασμάτων είναι η ελάχιστη τοξικότητα σε σχέση με το επιδιωκόμενο αποτέλεσμα, η μέγιστη ασφάλεια εφαρμογής τους, η δυνατότητα χρήσης τους χωρίς παρεμπόδιση των λειτουργιών του Νοσοκομείου, η διακριτικότητα της εφαρμογής τους και η μη πρόκληση βλάβης στην υγεία των ασθενών και του προσωπικού.

1.25 Εκτός από τα χημικά προϊόντα πρέπει να υπάρχουν και εναλλακτικές μέθοδοι καταπολέμησης, οι οποίες θα αξιολογούνται κάθε φορά πριν τη χρήση τους.

2. Έλεγχος ερπόντων εντόμων

2.1 Οι προγραμματισμένες επιθεωρήσεις και εφαρμογές ελέγχου ερπόντων εντόμων θα γίνονται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα στο Κεντρικό Νοσοκομείο «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» Γ.Ν.Α. και στο Νοσοκομείο «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» στις πτέρυγες “Τσαγκάρη” και “Μπόμπολα”, και μια φορά το τρίμηνο στα: Ξενώνας «ΦΛΥΕΥΣ», Ξενώνας εφήβων-προεφήβων «ΟΡΜΟΣ», Ξενώνας «ΤΟ ΣΠΙΤΙ» και Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο Παλλήνης.

2.2 Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τις εφαρμογές που διενέργησε, σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους, στα πλαίσια ελέγχου των ερπόντων εντόμων.

2.3 Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες / τελικές εκθέσεις πεπραγμένων όπου θα παρουσιάζονται, η κάτοψη του δικτύου παρακολούθησης ερπόντων εντόμων, τα ευρήματα των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων, οι βεβαιώσεις επισκέψεων, συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις.

2.4 Ο εργολάβος πρέπει να εγκαταστήσει δίκτυο παρακολούθησης ερπόντων εντόμων (παγίδες) σε κρίσιμες θέσεις των εγκαταστάσεων των νοσοκομείων και των δομών μας. Οι συγκεκριμένες παγίδες θα περιέχουν στο εσωτερικό τους τροφικό προσελκυστικό και κολλώδη επιφάνεια, δεν θα εμπεριέχουν κάποια δραστική ουσία, θα είναι ατοξικές και εντελώς ακίνδυνες για τους ανθρώπους και το περιβάλλον. Ο συνολικός αριθμός τους θα είναι τέτοιος που θα επιτρέπει την πιστοποίηση της απουσίας ερπόντων εντόμων. Το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στη Τεχνική προσφορά του υποψηφίου.

2.5 Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων θα γίνει στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων με τη χρήση gel, εφαρμογές που επαναλαμβάνονται όποτε παρουσιάζεται δραστηριότητα, με σκοπό τη μόνιμη και καθολική απουσία τους.

2.6 Σε υπόγειους, ισόγειους χώρους και στο σύνολο των φρεατίων, θα γίνονται ψεκαστικές εφαρμογές υπολειμματικότητας σε τακτά χρονικά διαστήματα. Επίσης, ψεκαστικές εφαρμογές θα γίνονται όποτε χρειασθεί σε εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους κατόπιν συνεννοήσεως με τον Επόπτη Δημόσιας Υγείας και την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

2.7 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 πρέπει να μην υπάρχει κίνδυνος πρόκλησης χημικής μόλυνσης στα τρόφιμα.

2.8 Στα μαγειρεία θα γίνεται καθολική και εντατική εφαρμογή κατσαριδοκτόνου gel.

2.9 Ο εργολάβος υποχρεούται να αντιμετωπίσει όποιες προσβολές υπάρξουν από άλλα παράσιτα (ψύλλοι, κοριοί, μυρμήγκια κ.α.) κατά τη διάρκεια της σύμβασης και να ανταποκρίνεται άμεσα σε έκτακτες κλήσεις με εφαρμογή υπολειμματικών ψεκασμών, εκνεφώσεων ή οποιασδήποτε ενδεδειγμένη ενέργεια.

3. Έλεγχος ιπτάμενων εντόμων

3.1 Σε τακτά χρονικά διαστήματα (κυρίως κατά τους μήνες Μάρτιο– Οκτώβριο) θα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές, ή και άλλες μέθοδοι, υπολειμματικότητας περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, όπως στους χώρους ανάπαυσης και αναπαραγωγής ιπτάμενων εντόμων για



17PROC0005690941 2017-01-12

- 3.2 Στο χώρο των μαγειρειών και των διανομείων θα τοποθετείται ειδικό επίχρισμα ή κατάλληλες παγίδες ιπτάμενων εντόμων.
- 3.3 Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τις εφαρμογές που διενέργησε.
- 3.4 Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες/ τελικές εκθέσεις πεπραγμένων σχετικά με τον έλεγχο ιπτάμενων εντόμων, με συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις.

4. Έλεγχος Τρωκτικών

- 4.1 Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών, η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων, και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα γίνονται κατ' ελάχιστον μία φορά το μήνα στο Κεντρικό Νοσοκομείο «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» Γ.Ν.Α. και στο Νοσοκομείο «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» στις πτέρυγες "Τσαγκάρη" και "Μπόμπολα", και μια φορά το τρίμηνο στα: Ξενώνας «ΦΛΥΕΥΣ», Ξενώνας εφήβων - προεφήβων «ΟΡΜΟΣ», Ξενώνας «ΤΟ ΣΠΙΤΙ» και Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο (Ι.Π.Κ.) Παλλήνης.
- 4.2 Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τον εντοπισμό και τις εφαρμογές που διενέργησε στα πλαίσια ελέγχου των τρωκτικών.
- 4.3 Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες/ τελικές εκθέσεις πεπραγμένων όπου θα παρουσιάζονται, η κάτοψη του δικτύου μυοκτονίας, τα ευρήματα των παγίδων του δικτύου μυοκτονίας, οι βεβαιώσεις επισκέψεων, συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις.
- 4.4 Ο εργολάβος πρέπει να εγκαταστήσει δίκτυο μυοκτονίας (δολωματικούς σταθμούς) σε κρίσιμες θέσεις των εγκαταστάσεων των νοσοκομείων και των δομών μας (ψευδοροφές, υπόγεια, στέγες, περιμετρικά των κτιρίων, φρεατία κ.α.). Πρέπει να χρησιμοποιούνται τρωκτικοκτόνα σκευάσματα και δολωματικοί σταθμοί που θα εκμηδενίζουν τη πιθανότητα διασποράς του φαρμάκου.
- 4.5 Ο εργολάβος με την ανάθεση του έργου και στη διάρκεια του θα πρέπει να αντικαταστήσει τυχόν φθαρμένους και ελαττωματικούς δολωματικούς σταθμούς με νέους, στο υφιστάμενο δίκτυο. Επίσης, αν χρειασθεί, θα εγκατασταθούν επί πλέον δολωματικοί σταθμοί. Οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να είναι υψηλής αντοχής και ασφάλειας με ειδικό κλειδί, προκειμένου να καταστεί απαγορευτική η προσέγγιση ανθρώπων ή άλλων θηλαστικών πέρα των τρωκτικών. 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 τον εργολάβο. Ο αριθμός των νέων δολωματικών σταθμών θα αποφασισθεί σε συνεργασία με τον Επόπτη Δημόσιας Υγείας και την Επιτροπή Λοιμώξεων. Το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική προσφορά του υποψηφίου.
- 4.6 Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα, που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια του έργου, θα πρέπει να είναι συμπαγή ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και ταυτόχρονα να μηδενίζεται ο κίνδυνος διασποράς τους στο περιβάλλον, και να είναι εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση.
- 4.7 Στην περίπτωση προσβολής σε εσωτερικούς χώρους, η αντιμετώπιση θα είναι άμεση και η καταστολή θα γίνει με μηχανικά μέσα σύλληψης (κόλλες, παγίδες πολλαπλών συλλήψεων κ.α.), παράλληλα με τη χρήση των δολωματικών σταθμών, με καθημερινές επιθεωρήσεις της προσβεβλημένης περιοχής και του περιβάλλοντα αυτής χώρου μέχρι την πιστοποίηση επίλυσης του προβλήματος.
- 4.8 Ο εργολάβος υποχρεούται να δολώσει το σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου και να διενεργεί μηνιαίους ελέγχους.
- 4.9 Ο εργολάβος υποχρεούται να ελέγχει τις ψευδοροφές και τις στέγες των κτηρίων με τοποθέτηση δολωμάτων, καθώς επίσης να πραγματοποιεί έρευνα στους παρακείμενους χώρους για την ύπαρξη φωλιών τρωκτικών όπου και θα δολωθούν κατάλληλα.



4.10 Στο χώρο των μαγειρείων και των διανομέων θα τοποθετηθούν δολωματικοί σταθμοί υψηλής ασφάλειας φέροντας ατοξικά δολώματα για τον έλεγχο και την καταγραφή παρούσας τρωκτικών.

5. Οφιοαπώθηση

- 5.1 Εφαρμογή ψεκασμού ή άλλων μεθόδων- όπου απαιτείται- με οφιοαπωθητικά σκευάσματα περιμετρικά των κτιρίων για την αντιμετώπιση των ερπετών (φιδιών).
- 5.2 Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τις εφαρμογές που διενέργησε.
- 5.3 Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες / τελικές εκθέσεις πεπραγμένων σχετικά με τον έλεγχο ή την αντιμετώπιση ερπετών, με συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις.

6. Εφαρμογές Απολύμανσης - Μικροβιοκτονίας

- 6.1 Οι εφαρμογές με ψεκασμό ή εκνέφωση μικροβιοκτόνων σκευασμάτων θα γίνονται μόνο σε ειδικές περιπτώσεις σε χώρους όπως: υπόγειοι διάδρομοι, χώροι συγκέντρωσης απορριμμάτων, κατόπιν υπόδειξης του Επόπτη Δημόσιας Υγείας και της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων
- 6.2 Η τεχνική της απολύμανσης πρέπει να στηρίζεται σε προδιαγραφές σύγχρονης τεχνολογίας και πιστοποιημένα δεν θα πρέπει να υπάρχει κίνδυνος για την υγεία των ανθρώπων κατά τη διαδικασία της απολύμανσης, μετά το πέρας της, αλλά και κατά την επαναχρησιμοποίηση του χώρου.
- 6.3 Η μέθοδος της απολύμανσης που θα εφαρμόζεται, πρέπει να εγγυάται τη μη φθορά ή ζημιά εξοπλισμού και εγκαταστάσεων.
- 6.4 Τα απολυμαντικά - μικροβιοκτόνα υλικά που θα χρησιμοποιούνται πρέπει να είναι εγκεκριμένα. Ο εργολάβος υποχρεούται να προσκομίσει τις σχετικές εγκρίσεις.
- 6.5 Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τις εφαρμογές που διενέργησε.

7. Παρακολούθηση - Αξιολόγηση εργασιών (απεντομώσεων – μυοκτονιών κ.α.)

- 7.1 Η παρακολούθηση, η εποπτεία και η τελική αξιολόγηση εκ μέρους του Νοσοκομείου θα γίνεται από τον Επόπτη Δημόσιας Υγείας, την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και την Επιτροπή Παρακολούθησης των σχετικών εργασιών η οποία και θα συντάσσει το ανάλογο πρακτικό.
- 7.2 Για να μπορεί ο Επόπτης Δημόσιας Υγείας, η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και η Επιτροπή Παρακολούθησης του έργου, αλλά και οποιοσδήποτε ελεγκτικός φορέας (π.χ. Ε.Φ.Ε.Τ.) να πιστοποιεί τις εργασίες που πραγματοποιούνται, ο εργολάβος οφείλει να τηρεί ενημερωμένο «φάκελο ελέγχου παρασίτων», τον οποίο θα παραδώσει στο νοσοκομείο και θα περιέχει:
 - Τη σύμβαση ανάθεσης του έργου
 - Αρχεία με τα συμβάντα, τις επισκέψεις (προγραμματισμένες και έκτακτες) και τις εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί.
 - Πρωτόκολλα παρακολούθησης των δολωματικών σταθμών και των παγίδων συλλήψεων ερπόντων εντόμων.
 - Πιστοποιητικά εφαρμογών.
 - Κατόψεις των Μονάδων με τους δολωματικούς σταθμούς.
 - Ενημερωμένες μηνιαίες / τελικές εκθέσεις πεπραγμένων καταπολέμησης παρασίτων, ενημερωτικούς πίνακες και διαγράμματα παγίδων - δολωματικών σταθμών με τις καταναλώσεις, τις τοποθετήσεις νέων δολωματικών σταθμών ή την επανατοποθέτηση τους σε άλλα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων.
 - Άδειες σκευασμάτων που έχουν χρησιμοποιηθεί.
 - Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας των σκευασμάτων που έχουν χρησιμοποιηθεί.

- 7.3 Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων που θα περιλαμβάνουν πρωτόκολλα



17PROC00056909412017-01-12
παρακολούθησης δολωματικών σταθμών, κατόψεις των δικτύων παρακολούθησης με επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά δολωματικό σταθμό, τον αριθμό των παγίδων σύλληψης και τη καταγραφή των συλληφθέντων ερπόντων εντόμων, επισκέψεις (προγραμματισμένες και έκτακτες), εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί, πιστοποιητικά εφαρμογών. Τέλος, επιθυμητή είναι η καταγραφή συμπερασμάτων και ενδεχόμενων προτάσεων.

- 7.4 Ο εργολάβος οφείλει να συνεργάζεται με τα εξειδικευμένα άτομα του Νοσοκομείου π.χ. τον Επόπτη Δημόσιας Υγείας, την Επιτροπή Λοιμώξεων, χωρίς αυτό να τον απαλλάσσει από τις ευθύνες και τις υποχρεώσεις του.



17PROC005690941 2017-11-12



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Εις βάρος μου δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:

α) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008 σ.42)

β) δωροδοκία, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της σύμβασης περί της καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών-μελών της Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003, για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54), καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο του οικονομικού φορέα

γ) Απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48, η οποία κυρώθηκε με το ν.2803/2000 (Α' 48)

δ) τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3) ή ηθική αυτουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής

ε) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ. 15), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008 (Α' 166)

στ) παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για



17PROC0005690941_2017-01-12
την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν.4198/2013 (Α' 215)

2. α) είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος στις υποχρεώσεις μου που αφορούν στην καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (τόσο κύριας όσο και επικουρικής) για τον ίδιο και για το προσωπικό που απασχολώ

β) τηρώ τις υποχρεώσεις μου που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του Ν.4412/2016

γ) δεν τελώ υπό πτώχευση, δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης, δεν τελώ υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο, δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, δεν έχω αναστείλει τις επιχειρηματικές μου δραστηριότητες, δεν βρίσκομαι σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου

δ) δεν έχω 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

ε) δεν έχω κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού, την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής, δεν έχω αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές, είμαι σε θέση να προσκομίσω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται κατ' εφαρμογή του άρθρου 79 του Ν.4412/2016

στ) δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο θέτει εν αμφιβόλω την ακεραιότητά μου

ζ) είμαι εγγεγραμμένος σε ένα από τα επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα που τηρούνται στο κράτος- μέλος εγκατάστασής μου, όπως περιγράφεται στο Παράρτημα ΧΙ του Προσαρτήματος Α' του Ν.4412/2016 ή ικανοποιώ οποιαδήποτε άλλη απαίτηση ορίζεται στο Παράρτημα αυτό

Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνει η δήλωσή μου.

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΥΠΟΔΙΕΥΞΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ:
ΤΗΛ: 213 2058.....
FAX: 213 2058614

ΑΡΧΙΩΣΤΕΡΟ 2005690941 2017-01-12

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

Αρ. Πρωτ.:
Ημερομηνία: / / 2016

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ Αρ.

Στο Μαρούσι σήμερα την του έτους, οι πιο κάτω συμβαλλόμενοι:

1) το Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ που εδρεύει στη Σισμανογλείου 1- Μαρούσι και εκπροσωπείται νόμιμα, για την υπογραφή της παρούσης, από τον Διοικητή του Νοσοκομείου κ. ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑ και το οποίο στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα ως η «Αναθέτουσα Αρχή» και

2) η εταιρεία «.....», που εδρεύει στην, τηλ:, ΑΦΜ:, Δ.Ο.Υ.:, ονομαζόμενη εφεξής στην παρούσα σύμβαση «προμηθευτής», συμφωνήσαμε και συναποδεχθήκαμε τα εξής:

Ο πρώτος των συμβαλλομένων, με την υπ' αριθμ..... Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, αναθέτει και ο δεύτερος των συμβαλλομένων αναλαμβάνει τις «ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ- ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ» όπως αναφέρεται στην από προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθμ..... διακήρυξης, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας σύμβασης, αντί του ποσού των**€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.**

Το παραπάνω ποσό υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις που βαρύνουν τον προμηθευτή:

- α) 4% ή 8% προκαταβολή φόρου
- β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
- γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,10%, επ' αυτού χαρτόσημο 2% και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%

Η προμήθεια των ειδών θα υλοποιηθεί όπως ορίζεται στην τεχνική προσφορά του προμηθευτή και σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης είναι το ένα (1) έτος και μέχρι εξαντλήσεως των συμβατικών ποσοτήτων.

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: / /

ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: / /

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:

Η σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ν. 2286/95 «Προμήθειες δημοσίου τομέα και Ρυθμίσεις Συναφών θεμάτων» και του Ν.4412/06 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».

Το ποσό της συνολικής δαπάνης θα καταβληθεί στον δικαιούχο σε ευρώ μετά τη θεώρηση του χρηματικού εντάλματος από τον Πάρεδρο του Ελεγκτικού Συνεδρίου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο Ν.4152/2013.

Ο προμηθευτής υπέβαλε την υπ' αριθμ. εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης της ποσού

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ