



**ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ 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](mailto:ntasiou-and@sismanoglio.gr)

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 9803  
ΗΜΕΡ: 7/5/2018

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 24/2018  
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	Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά
Ημερομηνία Διενέργειας	23/5/2018
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.3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α'/4-4-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
- το Π.Δ.80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»
- την υπ'αριθμ.883/12-2-2016 εγκύκλιο της ΕΠΥ με θέμα «Εγκύκλιος- αποφυγή απευθείας ανάθεσης προμηθειών- δυνατότητα διενέργειας διαγωνισμών επί τη βάσει προσυμφωνημένου ποσοστού επιμερισμού της συνολικής αξίας των συμβάσεων και με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά»
- την υπ'αριθμ.19/15-12-2016 θ.35° Απόφαση ΔΣ περί έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών
- την υπ'αριθμ.14/17-4-2018 θ.3° Απόφαση ΔΣ περί έγκρισης διενέργειας συνοπτικού διαγωνισμού
- την υπ'αριθμ.4154/3-5-2018 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:ΨΡΝΡ4690Ω5-ΩΩΞ)

**ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ**

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την ανάθεση του έργου «**ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ- ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ (CPV:90921000-9)**». Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης για ένα (1) έτος ανέρχεται στο ποσό των 10.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%.

Η σύμβαση θα ανατεθεί με το κριτήριο της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς βάσει τιμής.

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε ένα (1) έτος από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης.



Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, την 23/5/2018, ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ, ώρα 11.00π.μ.

**Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγουμένη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 22/5/2018 ημέρα ΤΡΙΤΗ 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.

#### **Διευκρινήσεις:**

1. Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης είναι αναρτημένο σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής: <http://www.sismanoglio.gr>
2. Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης δημοσιεύτηκε 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 την 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:
  - A)** 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 (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'). 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, CE, κ.λπ.) και να δηλώνουν το όνομα ή την Εμπορική Επωνυμία και Διεύθυνση του παραγωγού συσκευαστή.
  - B)** Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής.
  - Γ)** Συμπληρωμένο και αρμοδίως υπογεγραμμένο το τυποποιημένο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ.), όπως προβλέπεται στην παρ.4 του άρθρου 79 του ν.4412/2016, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'). Σημειώνεται ότι στο Μέρος IV του Τ.Ε.Υ.Δ., που αφορά στα κριτήρια επιλογής, ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α (χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα).
7. Οι τιμές των προσφορών για τις προσφερόμενες υπηρεσίες θα εκφράζονται σε ευρώ (€). Στην προσφερόμενη τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση εκτός ΦΠΑ. Οικονομική προσφορά που κατατίθεται 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.



18PROC003055875 2018-05-08

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

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 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) 8% προκαταβολή φόρου  
β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας  
γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο 2% και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%  
δ) υπέρ ΑΕΠΠ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο & ΟΓΑ χαρτοσήμου 3,6%
14. Η διάρκεια της σύμβασης θα ορισθεί για ένα (1) έτος.
15. Οι προσφερόμενες τιμές που θα προκύψουν κατά τη διενέργεια του συνοπτικού διαγωνισμού, με την κατακύρωση του αποτελέσματος αυτού, θα εναρμονίζονται υποχρεωτικά με τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον υπάρχουν στο Παρατηρητήριο Τιμών.
16. Σε περίπτωση κατακύρωσης του αντίστοιχου διαγωνισμού από την ΕΚΑΠΥ, την ΥΠΕ, το Υπουργείο ή άλλο Φορέα, μονομερώς το Νοσοκομείο και χωρίς δικαίωμα για αποζημίωση του αναδόχου, θα διακόψει την σύμβαση.
17. Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ**



**Τεχνικές Προδιαγραφές  
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.
- 1.12 Ο επιστημονικός συνεργάτης του εργολάβου θα παρευρίσκεται υποχρεωτικά, θα οργανώνει, θα κατευθύνει, θα έχει την ευθύνη που ορίζει ο Νόμος για όλη τη διαδικασία των εργασιών, θα υπογράφει 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 ιδιαιτεροτήτων 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 σκευάσματα 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.
- 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.

#### Έλεγχος ερπόντων εντόμων

2.

- 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 συνεννόησης 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 κατασариδοκτόνου gel.

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

#### Έλεγχος ιπτάμενων εντόμων

3.

- 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 την αντιμετώπισή τους.

- 3.2 Στο χώρο των μαγειρείων 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.



Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες/ τελικές εκθέσεις πεπραγμένων σχετικά με τον έλεγχο ιπτάμενων εντόμων, με συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις.

#### Έλεγχος Τρωκτικών

4. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών, η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων, και οι ενδεδειγμένες

4.1 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.

Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τον εντοπισμό και τις εφαρμογές που διενέργησε στα πλαίσια ελέγχου των τρωκτικών.

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.

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, φρεάτια κ.α.). Πρέπει να χρησιμοποιούνται τρωκτικοκτόνα σκευάσματα και δολωματικοί σταθμοί που θα εκμηδενίζουν τη πιθανότητα διασποράς του φαρμάκου.

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.

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.

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.

Ο εργολάβος υποχρεούται να δολώσει το σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου και να διενεργεί μηνιαίους ελέγχους.

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.

Στο χώρο των μαγειρειών και των διανομείων θα τοποθετηθούν δολωματικοί σταθμοί υψηλής ασφάλειας φέροντας ατοξικά δολώματα για τον έλεγχο και την καταγραφή παρουσίας τρωκτικών.

#### Οφιοαπώθηση

5. Εφαρμογή ψεκασμού ή άλλων μεθόδων- όπου απαιτείται- με οφιοαπωθητικά σκευάσματα περιμετρικά των κτιρίων

5.1 για την αντιμετώπιση των ερπετών (φιδιών).

Ο εργολάβος οφείλει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο (έκδοση πιστοποιητικού εφαρμογών) για τις



## 5.2 εφαρμογές που διενέργησε.

Ο εργολάβος υποχρεούται να παραδίδει μηνιαίες / τελικές εκθέσεις πεπραγμένων σχετικά με τον έλεγχο ή την αντιμετώπιση ερπετών, με συμπεράσματα και ενδεχόμενες προτάσεις.

## Εφαρμογές Απολύμανσης - Μικροβιοκτονίας

6. 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.

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

7. 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 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.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β' - ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)





ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)

[άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412/2016 (Α 147)]

για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων των οδηγιών

Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτονα φορέα<sup>1</sup> και τη διαδικασία ανάθεσης

Παροχή πληροφοριών δημοσίευσης σε εθνικό επίπεδο, με τις οποίες είναι δυνατή η αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση της διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης:

**A: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής (αα)/ αναθέτονα φορέα (αφ)**

- Ονομασία: [ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ»]
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτονα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : [99221990]
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: [Σισμανογλείου 1/ Μαρούσι Αττικής/ 151 26]
- Αρμόδιος για πληροφορίες: [Ανδρομάχη Ντάσιου]
- Τηλέφωνο: [213 2058558]
- Ηλ. ταχυδρομείο: [[ntasiou-and@sismanoglio.gr](mailto:ntasiou-and@sismanoglio.gr)]
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει): [<http://www.sismanoglio.gr>]

**B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης**

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): [Υπηρεσίες απολύμανσης και εξολόθρευσης: CPV: **90921000-9**]
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [.....]
- Η σύμβαση αναφέρεται σε έργα, προμήθειες, ή υπηρεσίες : [Προμήθειες]
- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [-]
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (εάν υπάρχει): [**ΣΔ24/2018**]

ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΥΔ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ



18PROC003055875 2018-05-08

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

**Μέρος II: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

**A: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

<b>Στοιχεία αναγνώρισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Πλήρης Επωνυμία:	[ ]
Αριθμός φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ): Εάν δεν υπάρχει ΑΦΜ στη χώρα εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, αναφέρετε άλλον εθνικό αριθμό ταυτοποίησης, εφόσον απαιτείται και υπάρχει	[ ]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Αρμόδιος ή αρμόδιοι :	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....]



18PROC003055875 2018-05-08

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

**B: Πληροφορίες σχετικά με τους νόμιμους εκπροσώπους του οικονομικού φορέα**

Κατά περίπτωση, αναφέρετε το όνομα και τη διεύθυνση του προσώπου ή των προσώπων που είναι αρμόδια/εξουσιοδοτημένα να εκπροσωπούν τον οικονομικό φορέα για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης δημόσιας σύμβασης:

<b>Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Όνοματεπώνυμο	[.....]
συνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται:	[.....]
Θέση/Ενεργών υπό την ιδιότητα	[.....]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Εάν χρειάζεται, δώστε λεπτομερή στοιχεία σχετικά με την εκπροσώπηση (τις μορφές της, την έκταση, τον σκοπό ...):	[.....]



**Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού**

**A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες<sup>iii</sup>**

Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:

1. συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωσηiv·
2. δωροδοκία<sup>v</sup>·vi·
3. απάτηvii·
4. τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητεςviii·
5. νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίαςix·
6. παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπωνx·

Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:	Απάντηση:
Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική <b>απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα</b> ή <b>οποιουδήποτε</b> προσώπου <sup>xi</sup> το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό για έναν από τους λόγους που παρατίθενται ανωτέρω (σημεία 1-6), ή καταδικαστική απόφαση η οποία έχει εκδοθεί πριν από πέντε έτη κατά το μέγιστο ή στην οποία έχει οριστεί απευθείας περίοδος αποκλεισμού που εξακολουθεί να ισχύει;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι  <i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i> [.....][.....][.....][.....]xii



18PROC003055875 2018-05-08

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

**Β: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης**

<b>Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης <sup>xiii</sup> , στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι





#### Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής (ενότητες α ή ενότητες Α έως Δ του παρόντος μέρους), ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

##### α: Γενική ένδειξη για όλα τα κριτήρια επιλογής

**Ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει αυτό το πεδίο μόνο στην περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει δηλώσει στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στην διακήρυξη, ότι ο οικονομικός φορέας μπορεί να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α του Μέρους IV χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα του Μέρους IV:**

Εκπλήρωση όλων των απαιτούμενων κριτηρίων επιλογής	Απάντηση
Πληροί όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

#### Μέρος VI: Τελικές δηλώσεις

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα μέρη I – IV ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι είμαι σε θέση, κατόπιν αιτήματος και χωρίς καθυστέρηση, να προσκομίσω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται<sup>xiv</sup>, εκτός εάν :

α) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει τη δυνατότητα να λάβει τα σχετικά δικαιολογητικά απευθείας με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάνκν.

β) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχουν ήδη στην κατοχή τους τα σχετικά έγγραφα.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δίδω επισήμως τη συγκατάθεσή μου στ... [προσδιορισμός της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, όπως καθορίζεται στο μέρος I, ενότητα Α], προκειμένου να αποκτήσει πρόσβαση σε δικαιολογητικά των πληροφοριών τις οποίες έχω υποβάλλει στ... [να προσδιοριστεί το αντίστοιχο μέρος/ενότητα/σημείο] του παρόντος Τυποποιημένου Εντύπου Υπεύθυνης Δήλωσης για τους σκοπούς τ... [προσδιορισμός της διαδικασίας προμήθειας: (συνοπτική περιγραφή, παραπομπή στη δημοσίευση στον εθνικό τύπο, έντυπο και ηλεκτρονικό, αριθμός αναφοράς)].

Ημερομηνία, τόπος και, όπου ζητείται ή είναι απαραίτητο, υπογραφή(-ές): [.....]



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ' - ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡ: Α. Ντάσιου  
ΤΗΛ: 213 2058558  
FAX: 213 2058614

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

Αρ. Πρωτ.: .....  
Ημερομηνία: .... / ..... / 2018

**ΣΥΜΒΑΣΗ ΣΔ24/2018**

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 ....., Τ.Κ.: ....., τηλ: ....., ΑΦΜ: ....., Δ.Ο.Υ.: ....., ονομαζόμενη εφεξής στην παρούσα σύμβαση «Ανάδοχος», συμφωνήσαμε και συναποδεχθήκαμε τα εξής:

Ο πρώτος των συμβαλλομένων, με την υπ' αριθμ..... Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, αναθέτει και ο δεύτερος των συμβαλλομένων αναλαμβάνει το έργο «**ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ- ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ**» όπως αναφέρεται στην από ..... προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθμ.24/2018 διακήρυξης, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας σύμβασης, αντί του ποσού των .....€ **συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.**

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

- α) 8% προκαταβολή φόρου
- β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
- γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο 2% και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%
- δ) υπέρ ΑΕΠΠ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο & ΟΓΑ χαρτοσήμου 3,6%

Το έργο θα υλοποιηθεί όπως ορίζεται στην τεχνική προσφορά του Αναδόχου και σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης είναι το ένα (1) έτος.

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: ..... / ..... / .....

ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: ..... / ..... / .....

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:**

**Η σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ν.4412/12 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών».**

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

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

Σε περίπτωση κατακύρωσης αντίστοιχου διαγωνισμού από την ΕΚΑΠΥ, την ΥΠΕ, το Υπουργείο ή άλλο φορέα, μονομερώς το Νοσοκομείο και χωρίς δικαίωμα για αποζημίωση του αναδόχου, θα διακόψει την σύμβαση.

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ**

**ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ**



- i Σε περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή /αναθέτων φορέας είναι περισσότερες (οι) της (του) μίας (ενός) θα αναφέρεται το σύνολο αυτών
- ii Επαναλάβετε τα στοιχεία των αρμοδίων, όνομα και επώνυμο, όσες φορές χρειάζεται.
- iii Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 73 παρ. 3 α, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η κατ' εξαίρεση παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος.
- iv Όπως 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).
- v Σύμφωνα με άρθρο 73 παρ. 1 (β). Στον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) αναφέρεται ως “διαφθορά”.
- vi Όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της Σύμβασης περί της καταπολέμησης της δωροδοκίας στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής 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). Περιλαμβάνει επίσης τη διαφθορά όπως ορίζεται στο **ν. 3560/2007 (ΦΕΚ 103/Α)**, «*Κύρωση και εφαρμογή της Σύμβασης ποινικού δικαίου για τη διαφθορά και του Πρόσθετου σ' αυτήν Πρωτοκόλλου*» (αφορά σε προσθήκη καθόσον στο ν. Άρθρο 73 παρ. 1 β αναφέρεται η κείμενη νομοθεσία).
- vii Κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με τη προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48) όπως κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (ΦΕΚ 48/Α) “*Κύρωση της Σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων και των συναφών με αυτήν Πρωτοκόλλων*”.
- viii Όπως ορίζονται στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο του Συμβουλίου, της 13ης Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3). Αυτός ο λόγος αποκλεισμού περιλαμβάνει επίσης την ηθική αυτουργία ή την απόπειρα εγκλήματος, όπως αναφέρονται στο άρθρο 4 της εν λόγω απόφασης-πλαίσιο.
- ix Όπως ορίζεται 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) που ενσωματώθηκε με το ν. 3691/2008 (ΦΕΚ 166/Α) “*Πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας και άλλες διατάξεις*”.
- x Όπως ορίζεται 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 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 (ΦΕΚ 215/Α)“*Πρόληψη και καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και προστασία των θυμάτων αυτής και άλλες διατάξεις*”.
- xi Η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ( βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 73 )
- xii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.
- xiii Στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση (άρθρο 73 παρ. 2 δεύτερο εδάφιο).



κιν Πρβλ και άρθρο 1 ν. 4250/2014

κν Υπό την προϋπόθεση ότι ο οικονομικός φορέας έχει παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέα έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων) που παρέχουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα να το πράξει. Όπου απαιτείται, τα στοιχεία αυτά πρέπει να συνοδεύονται από τη σχετική συγκατάθεση για την εν λόγω πρόσβαση.