



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ

Οικονομικό Τμήμα / Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες: Χριστοφυλλάκης Ευάγγελος

ΔΡΑΜΑ 10.10.2019

Αρ. Πρωτ.: 13207

ΤΗΛ.: 2521350277

FAX : 2521025997

E-mail: grafeio.promithion@dramahospital.gr

URL: www.dramahospital.gr

Ταχ. Δ/ση: ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ Τ.Κ.: 661 32

ΑΔΑ: 6ΜΩΜ4690ΒΡ-ΑΥΡ

ΘΕΜΑ :

«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΔΙΕΤΟΥΣ (02) ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ -ΟΦΥΑΠΩΘΗΣΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΔΡΑΜΑΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ»

Το Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, έχοντας υπόψη τις Διατάξεις, όπως αυτές ισχύουν, του **Ν. 4412 (ΦΕΚ Α' 147/ 08.08.2016)** «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»,

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέσει την προσφορά του, που αφορά στην προμήθεια της παρακάτω υπηρεσίας για την κάλυψη αναγκών του, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την Οικονομική τους προσφορά από 11.10.2019 έως και 21.10.2019 14:00μ.μ.

Διαδικασία Προμήθειας:

Απευθείας Ανάθεση με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα προσφορά από οικονομική άποψη, βάσει τιμής. **Ανώτατο ποσό προσφοράς έως 5.000,00€, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.**

Χρόνος ισχύος προσφορών:

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για τριακόσιες εξήντα ημέρες (360) ημέρες.

Υποβολή Προσφορών:

Οι προσφορές κατατίθενται Ταχυδρομικώς στη Διεύθυνση:

Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ / Τ.Κ.: 661 32, με την ένδειξη

«ΠΡΟΣΦΟΡΑ για ΔΥΟ (02) ΕΤΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑΣ, ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ, ΟΦΥΟΑΠΩΘΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν. ΔΡΑΜΑΣ»,

υπόψη του **Χριστοφυλλάκης Ευάγγελος**, ΤΗΛ.:2521350277, FAX :2521025997.

Κατάθεση προσφορών μέχρι και τη Δευτέρα 21.10.2019 και ώρα 14:00 μ.μ.

Τιμή προσφοράς:

Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική εκτέλεση της υπηρεσίας. Να δηλώνεται και ο Φ.Π.Α. που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει)**. Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π.Τ. θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.

Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

Χρηματοδότηση και Τρόπος πληρωμής:

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής, κατόπιν έκδοσης σχετικών παραστατικών και πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής, που θα εκδοθεί στο όνομα του από την Αναθέτουσα Αρχή. Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

- Για εντάλματα πληρωμής άνω των **1.500,00€** απαιτείται η προσκόμιση Φορολογικής Ενημερότητας.
- Για εντάλματα πληρωμής άνω των **3.000,00€** απαιτείται η προσκόμιση Φορολογικής και Ασφαλιστικής Ενημερότητας.

Κατά την ημερομηνία κατάθεσης των προσφορών, οι τιμές δεν επιτρέπεται να είναι ανώτερες από τις αντίστοιχες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών (Ν. 3918/2011 Άρθρο 13, όπως αυτό τροποποιήθηκε με τον Ν. 4052/2012 Άρθρο 14). Σε περίπτωση που το υπό προμήθεια είδος δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών, τότε οι τιμές δεν επιτρέπεται να είναι ανώτερες από την αντίστοιχη προϋπολογιζόμενη τιμή της Διακήρυξης όπως επίσης θα πρέπει να αναφέρεται με **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (Άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986)** ότι **δεν υπάρχει αντιστοίχιση με το Π.Τ.**

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ (ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ) ΣΤΟΥΣ

ΧΩΡΟΥΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Οι συμμετέχοντες πρέπει να είναι νομικά / φυσικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον τομέα Εντομοκτονιών - Μυοκτονιών και καλύπτουν τους παρακάτω όρους :

1. Να διαθέτουν άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένης από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, την οποία θα επισυνάψουν σε επικυρωμένα αντίγραφα.
2. Να διαθέτουν **πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO** για παροχή υπηρεσιών Απεντόμωσης - Μυοκτονίας - Απολύμανσης, το οποίο θα επισυνάψουν σε επικυρωμένα αντίγραφα με την κατάθεση της προσφοράς.
3. Να διαθέτουν ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.
4. Να διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
5. Να απασχολούν μόνιμο επιστημονικό προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο.
6. Να μπορούν να πιστοποιήσουν επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε πέντε (5) τουλάχιστον χώρους υγειονομικού ενδιαφέροντος.
7. Η καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών στο χώρο του Νοσοκομείου είναι απαραίτητη γιατί είναι φορείς παθογόνων μικροοργανισμών και μπορούν να προκαλέσουν αρνητικές επιπτώσεις στη δημόσια υγεία.

Με τον όρο απολύμανση στους χώρους του Νοσοκομείου συμπεριλαμβάνουμε:

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 εγκαταστήσει 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 να 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 θα γίνεται δύο φορές το μήνα ή και συχνότερα αν κρίνεται απαραίτητο ανάλογα με το μέγεθος του προβλήματος και το χώρο και θα ρυθμίζεται σε συνεργασία με την επιτροπή ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων (Ε.Ν.Λ.).
- Σε τακτά χρονικά διαστήματα πρέπει 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 νοσηλευόμενων, των εργαζομένων και των επισκεπτών.
- Να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο ελέγχου εντομοκτονίας.
- Να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλους, κοριούς κλπ) καθώς και ερπετών (πχ. φίδια) κατά τη διάρκεια της σύμβασης.
- 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).

B. ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Η μυοκτονία περιλαμβάνει την καταπολέμηση και των τριών ειδών τρωκτικών:

1. Mus Musculus (οικιακό ποντίκι).
2. Rattus Norvoepicus (αρουραίος).
3. Rattus Rattus (αρουραίος).

- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να εγκαταστήσει, **εφόσον χρειάζεται**, 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.
- 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.
- Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστον δύο φορές τον μήνα.
- 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.

ΦΑΡΜΑΚΑ

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

1. Να είναι σύμφωνα με την 2375/20-3-92 εγκύκλιο του Υπουργείου Γεωργίας και να γίνεται συνδυασμός αυτών και εναλλαγή.
2. Να έχουν κατατεθεί οι άδειές του στο Νοσοκομείο.
3. Να έχουν χρησιμοποιηθεί διεθνώς και από την Π.Ο.Υ.

4. Να είναι άοσμα, ατοξικά και εντελώς ακίνδυνα για τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο, τους ασθενείς και τους επισκέπτες
5. Τα προϊόντα εφαρμογής θα πρέπει να μην είναι βλαπτικά στα τρόφιμα, στα σκεύη καθώς επίσης και στον πάσης φύσεως ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.
6. Τα μέσα εφαρμογής να μην λειτουργούν με έκλυση θερμότητας ή εκπομπή βλαβερής για την υγεία ακτινοβολίας, για την αποφυγή κινδύνων έκρηξης, πυρκαγιάς, ατυχημάτων.
7. Να είναι αποτελεσματικά και να μην λερώνουν τους τοίχους.
8. 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.
9. 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.
10. 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.

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 – Ε.Ν.Λ., 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 Ενδοноσοκομειακών 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 υγειονομική 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, τaráτσες, 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.
Οι εταιρείες που ενδιαφέρονται να καταθέσουν προσφορά, θα πρέπει απαραίτητα να λάβουν υπ όψιν τους τα παρακάτω:

Για την απεντόμωση:

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 κατσαριδών (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 15 ημέρες.

Για τη μυοκτονία:

Οι δολωματικοί σταθμοί και οι δολωματικοί σωλήνες να τοποθετηθούν ή να προστεθούν, όπου χρειάζεται, σε σταθερά σημεία και πάνω από κάθε σταθμό σωλήνα υπάρχει αδιάβροχη προειδοποιητική πινακίδα με τον αριθμό του και το αντίδοτο του φαρμάκου. Ο έλεγχος τους θα γίνεται ανά 15 ημέρες. 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.

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.

Ο Ανάδοχος:

- θα πρέπει να είναι εφοδιασμένος με άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένου χώρους, την οποία θα καταθέσει, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
- 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 εργασιών.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

**ΝΑΖΑΡΟΓΛΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**