

**ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^η Υ.Πε. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ
«Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»**

Αθήνα, 01-07-2025
Αριθ. Πρωτ.: ΕΞΕ 16235-02/07/2025

Ταχ. Δ/ση : Θηβών & Παπαδιαμαντοπούλου – Γουδή
Υπηρεσία : Δ/ση Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας
Υποδ/ση : Οικονομικού
Τμήμα : Προμηθειών
Πληροφ. : Ευγενία Νταβέλη
Τηλ. : 213 2013147, 213 2013152, 213 2013242
e-mail : e.daveli@paidon-agiasofia.gr

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ
(ΑΡΘΡΑ 118 ΚΑΙ 120 ΤΟΥ Ν. 4412/2016 ΟΠΩΣ ΕΧΕΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΕΙ ΚΑΙ ΙΣΧΥΕΙ)
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-
ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑ ΔΥΟ ΕΤΗ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις :

- 1.1 του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ Α' 81 /4-4-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως ισχύει σήμερα.
- 1.2 του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ Α' 25 /9-2-2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ Ν.Π. εποπτευομένων από το ΥΥ& ΚΑ και λοιπές διατάξεις»
- 1.3 του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ Α' 112 /13-07-2010) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις».
- 1.4 των άρθρων 21 & 23 του Ν. 3871/2010 (ΦΕΚ Α' 141 /17-08-2010) «Δημοσιονομική Διαχείριση και Ευθύνη».
- 1.5 του Ν. 4013/2011 (ΦΕΚ Α' 204 /15-09-2011) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων - Αντικατάσταση του έκτου κεφαλαίου του ν.3588/2007(πτωχευτικός κώδικας) Προπτωχευτική διαδικασία εξυγίανσης και άλλες διατάξεις.»

- 1.6 του Ν. 4250/2014 (ΦΕΚ Α' 74 /26-03-2014) «Διοικητικές Απλουστεύσεις - Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα-Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α'161) και λοιπές ρυθμίσεις»
- 1.7 του Ν.4270/2014 (ΦΕΚ Α' 143 /28-06-2014) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις.
- 1.8 του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ Α' 147/08-08-16) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- 1.9 του Ν.4472/2017 (ΦΕΚ Α' 74/19-05-2017) «Συνταξιοδοτικές διατάξεις Δημοσίου και τροποποίηση διατάξεων του ν. 4387/2016, μέτρα εφαρμογής των δημοσιονομικών στόχων και μεταρρυθμίσεων, μέτρα κοινωνικής στήριξης και εργασιακές ρυθμίσεις, Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2018-2021 και λοιπές διατάξεις.»
- 1.10 του Ν.4727/2020 (ΦΕΚ Α' 184/23-09-2020) «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) – Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις.»
- 1.11 του Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ Α' 145/5-8-2016) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες».
- 1.12 Την ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023 (ΦΕΚ 2385/Β/12-04-2023), σύμφωνα με την οποία αποτελεί υποχρέωση των οικονομικών φορέων η έκδοση ηλεκτρονικών τιμολογίων.

2. Την υπ' αριθ. πρωτ.: ΕΞΕ 15984/01-07-2025 Απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου, με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα και διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας για την ανάδειξη αναδόχου παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας στους χώρους του Νοσοκομείου για δύο έτη, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης (ΑΡΘΡΑ 118 ΚΑΙ 120 ΤΟΥ Ν. 4412/2016 ΟΠΩΣ ΕΧΕΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΕΙ ΚΑΙ ΙΣΧΥΕΙ), συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης €9.000,00 πλέον Φ.Π.Α. ή €11.160,00 συμπ. ΦΠΑ 24%.

Το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

σας προσκαλεί να υποβάλλετε προσφορά για την ανάδειξη αναδόχου παροχής υπηρεσιών απεντόμωσης-μυοκτονίας στο νοσοκομείο για δύο έτη, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης (άρθρα 118 και 120 του Ν. 4412/2016 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει),

Συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης €9.000,00 πλέον ΦΠΑ ή €11.160,00 συμπ. ΦΠΑ 24%.

1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Η προσφορά θα κατατεθεί σύμφωνα με τις Τεχνικές Προδιαγραφές του Παραρτήματος Α' της παρούσης.

Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον συμμετέχοντα για 120 ημέρες τουλάχιστον από την επομένη της λήξης της προθεσμίας υποβολής.

Μετά την ανάρτηση της πρόσκλησης στο ΚΗΜΔΗΣ, ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην πλατφόρμα ηλεκτρονικού συστήματος υποβολής προσφορών iSupplies, οι προσφορές θα γίνονται δεκτές σε ηλεκτρονική μορφή μέσω της ως άνω πλατφόρμας iSupplies έως 11/07/2025 και ώρα 14:00 π.μ., ενώ θα κατατεθούν και σε έντυπη μορφή μετά την ηλεκτρονική υποβολή τους στο iSupplies, έως την ημερομηνία λήξης υποβολής και ώρα 14:30, στο Πρωτόκολλο στη Γραμματεία του Νοσοκομείου.

Στο φάκελο θα πρέπει εξωτερικά να αναγράφονται τα παρακάτω στοιχεία:

«ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ»

ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-
ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑ ΔΥΟ ΕΤΗ

ΠΡΟΣΟΧΗ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

ΛΗΞΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΩΣ 11/07/2025

2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ-ΑΝΑΘΕΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Το κριτήριο ανάθεσης είναι η **πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής**.

Σε περίπτωση ύπαρξης περισσότερων της μίας αποδεκτών ισότιμων προσφορών, η ανάθεση γίνεται με κλήρωση μεταξύ των υποψήφιων αναδόχων που μειοδότησαν, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του αρ. 90 του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ Α'147).

Μετά την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης ανάθεσης, ο ανάδοχος θα κληθεί να υπογράψει σχετική σύμβαση προσκομίζοντας τα απαιτούμενα δικαιολογητικά μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016, και συγκεκριμένα:

i) απόσπασμα ποινικού μητρώου με ημερομηνία έκδοσης τελευταίου τριμήνου πριν την υποβολή του ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμο εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους – μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι δεν έχει καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση.

Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά για:

- Τις περιπτώσεις Ε.Π.Ε., ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.), Ο.Ε. και Ε.Ε., τους διαχειριστές.
- Τις περιπτώσεις Α.Ε., τον διευθύνοντα σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.
- Τις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.
- σε όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο.

ii) Φορολογική ενημερότητα.

iii) Ασφαλιστική ενημερότητα.

iv) Αποδεικτικά Έγγραφα Νομιμοποίησης:

- Για Ανώνυμη εταιρεία απαιτείται: α) ισχύον καταστατικό της, β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού και γ) Φ.Ε.Κ., στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας.
- Για Ε.Π.Ε., κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής της Ε.Π.Ε.
- Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού.
- Στις περιπτώσεις υποβολής προσφοράς από ένωση οικονομικών φορέων, όλα τα μέλη της ευθύνονται έναντι της αναθέτουσας αρχής αλληλέγγυα και εις ολόκληρον.

Τα νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε. και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή της το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως

από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.

Οι ενώσεις οικονομικών φορέων που υποβάλλουν κοινή προσφορά, υποβάλλουν τα παραπάνω, κατά περίπτωση δικαιολογητικά, για κάθε οικονομικό φορέα που συμμετέχει στην ένωση, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 19 του Ν. 4412/2016, περί οικονομικών φορέων. Οι ενώσεις οικονομικών φορέων, συμπεριλαμβανομένων και των προσωρινών συμπράξεων, δεν απαιτείται να περιβληθούν συγκεκριμένη νομική μορφή για την υποβολή προσφοράς. Η αναθέτουσα αρχή μπορεί να απαιτήσει από τις ενώσεις οικονομικών φορέων να περιβληθούν συγκεκριμένη νομική μορφή, εφόσον τους ανατεθεί η σύμβαση.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ Γ. ΜΙΧΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ: Τμήμα Προμηθειών

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Πιθανή Δαπάνη για ένα (1)έτος € 4.500,00 πλέον Φ.Π.Α. ή €5.580,00 συμπ. ΦΠΑ 24%

Οι συμμετέχοντες πρέπει να είναι νομικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον τομέα αυτό και καλύπτουν τους παρακάτω όρους:

1. Να διαθέτουν άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής ανάπτυξης και τροφίμων, την οποία θα επισυνάψει σε επικυρωμένα φωτοαντίγραφα.
2. Να διαθέτουν πιστοποιητικό Συστήματος Διαχείρισης Ποιότητας ISO 9001:2015 με πεδίο πιστοποίησης την παροχή υπηρεσιών γενικής απολύμανσης χώρων, μυοκτονίας και απεντόμωσης, επικυρωμένο αντίγραφο του οποίου θα πρέπει να επισυναφθεί μαζί, με την κατάθεση προσφοράς.
3. Να διαθέτουν πιστοποιητικό Συστήματος Περιβαλλοντικής Διαχείρισης ISO 14001:2015, επικυρωμένο αντίγραφο του οποίου θα πρέπει να επισυναφθεί μαζί με την κατάθεση προσφοράς.
4. Να διαθέτουν πιστοποιητικό Συστήματος Διαχείρισης Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία ISO 45001:2018, επικυρωμένο αντίγραφο του οποίου θα πρέπει να επισυναφθεί μαζί με την κατάθεση προσφοράς.
5. Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 37001 : 2016 δηλαδή σύστημα Διαχείρισης κατά της Δωροδοκίας, ένα διεθνές πρότυπο που καθορίζει απαιτήσεις για τη δημιουργία, εφαρμογή, συντήρηση και βελτίωση του συστήματος διαχείρισης για την καταπολέμηση της δωροδοκίας. Στόχος του να εντοπίσει, να προλάβει και να αντιμετωπίσει περιπτώσεις δωροδοκίας
6. Να διαθέτει Πανευρωπαϊκή Πιστοποίηση CEPA Certified EN 16636 για Διαχείριση Επιβλαβών Οργανισμών σε επικυρωμένο φωτοαντίγραφο
7. Να διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
8. Να μπορούν να πιστοποιήσουν επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε τουλάχιστον τρεις (3) χώρους μεγάλου υγειονομικού ενδιαφέροντος (Νοσηλευτικού Ιδρύματος >300 κλίνες) την τελευταία διετία και κατά σειρά δύο (2) συνεχόμενων χρόνων εφαρμογών (η ίδια η εταιρεία ή άλλη εταιρεία συνεργαζόμενη με την πρώτη). Βεβαίωση καλής εργασίας απαιτείται.
9. Να διαθέτουν τουλάχιστον δύο (2) μόνιμους υπεύθυνους επιστήμονες (χημικό, γεωπόνο, επόπτη δημόσιας υγιεινής κα) καθώς και προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο εργασίας. Η πιστοποίηση της μόνιμης συνεργασίας του επιστημονικού ανθρώπινου δυναμικού θα αποδεικνύεται από την κατεχόμενη άδεια απεντόμωσης-μυοκτονίας της εταιρείας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
10. Ο υπεύθυνος επιστήμονας της εταιρείας θα έχει όλες τις ευθύνες που ορίζει ο νόμος για τις εφαρμογές και κυρίως για τα μέτρα ασφαλείας για τους νοσηλευόμενους, τους εργαζόμενους, τα τρόφιμα, τα σκεύη, τον εξοπλισμό, τους χώρους κλπ.
11. Το νοσοκομείο θα πρέπει να ενημερώνεται άμεσα για τη μεταβολή του υπεύθυνου επιστήμονα, την αλλαγή των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων ή για όποια άλλη αλλαγή τυχόν συμβεί κατά τη διάρκεια της ισχύος της σύμβασης.

12. Οποιαδήποτε μεταβολή, χωρίς την ενημέρωση της υπηρεσίας αλλά και και αλλαγή, όσον αφορά τις πιο πάνω επισημάνσεις συνεπάγεται λύση της σύμβασης.
13. Να διαθέτουν ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά την διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών. Ο Ανάδοχος του έργου θα είναι αποκλειστικά υπεύθυνος έναντι του Νοσοκομείου και τυχόν Τρίτων, για κάθε ζημιά που θα προκληθεί κατά τη προετοιμασία και εκτέλεση του έργου.
14. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι να καταθέσουν υπεύθυνη δήλωση κατά την οποία ρητά θα αναφέρεται ότι τα τελευταία πέντε (5) χρόνια δεν αφαιρέθηκε η άδεια και δεν καταλογίστηκαν ποινικές ευθύνες που αφορούν τη λειτουργία της εταιρείας.
15. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι να καταθέσουν τις άδειες των σκευασμάτων που θα χρησιμοποιηθούν, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Ανάπτυξης και Τροφίμων, όπως και τα Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας τους.
16. Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι να καταθέσουν υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 με την οποία να δεσμεύονται για την συμπλήρωση των σταθμών και παγίδων όπου αυτή κριθεί απαραίτητη αλλά και την αντικατάστασή τους σε οποιαδήποτε φθορά ή απώλειά τους με δική τους επιβάρυνση.
17. Ο ανάδοχος να δεσμεύεται με υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86, που θα πρέπει να καταθέσει με την προσφορά του, για την άμεση ανταπόκριση (εντός 24 ωρών) σε κάθε κλήση από την πλευρά του Νοσοκομείου για την επίλυση έκτακτων προβλημάτων, χωρίς οικονομική επιβάρυνση. Σε εξαιρετικά έκτακτες περιπτώσεις μπορεί να κληθεί Σάββατο ή Κυριακή ή Αργία.
18. Η διάλυση των φαρμάκων θα γίνεται σε ασφαλή χώρο του Νοσοκομείου, αμέσως πριν την εφαρμογή με τη δυνατότητα παρουσίας των ΝΕΛ.
19. Το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα να ζητήσει την αλλαγή οποιουδήποτε από τους εργαζόμενους στο έργο και ο Ανάδοχος υποχρεούται για την άμεση αντικατάστασή του.
20. Κατά την διάρκεια των εργασιών, το προσωπικό που θα τις εκτελεί, θα πρέπει να φέρει ειδική ένδυση με διακριτικά του Αναδόχου, καθώς και τον απαιτούμενο εξοπλισμό ασφαλείας (ΜΑΠ). Οι εκπρόσωποι του Νοσοκομείου έχουν το δικαίωμα διακοπής των εργασιών εάν διαπιστώσουν ότι αυτές γίνονται χωρίς την τήρηση των όρων ασφαλείας των εργαζομένων στο έργο
21. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παρέχει όλο τον τεχνικό και προστατευτικό εξοπλισμό που πρέπει να χρησιμοποιεί το προσωπικό που διενεργεί την εντομοκτονία, μυοκτονία όλων των χώρων του Νοσοκομείου. Τον εξοπλισμό του να τον περιγράφει αναλυτικά και κατά περίπτωση στην προσφορά του.
22. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να δηλώσει ακριβή δ/ση και τον αριθμό σταθερού τηλεφώνου, την διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και αριθμό κινητού τηλεφώνου έτσι ώστε σε κάθε περίπτωση αναζήτησης του από το Νοσοκομείο, να είναι δυνατή η επικοινωνία μαζί του. Οι παραπάνω όροι ισχύουν και για τον υπεύθυνο επιστημονικό συνεργάτη που ορίζει ο Ανάδοχος
23. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να καταθέσει σύμβαση με εταιρεία απόρριψης αποβλήτων και το τελευταίο παραστατικό απόρριψης εντομοκτόνων-τρωκτικοκτόνων.
24. Η μη κατάθεση όλων των προαναφερθέντων ανωτέρω δικαιολογητικών-αποδεικτικών στοιχείων στην προσφορά που θα δοθεί, συνεπάγεται αυτόματα την απόρριψη της προσφοράς
25. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να επικοινωνεί και να συνεργάζεται με το αρμόδιο προσωπικό του Νοσοκομείου.
26. Ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να εκδίδει ειδικό πιστοποιητικό για κάθε μία από τις εργασίες που εκτελεί και για κάθε χώρο του Νοσοκομείου χωριστά.

27. Το έργο και τα αποτελέσματά του θα κρίνονται από την επιτροπή ελέγχου παρακολούθησης του έργου, την ΕΝΑ και τη Διεύθυνση του Νοσοκομείου.
28. Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να επισκεφτούν τους χώρους του Νοσοκομείου προκειμένου να αποκτήσουν ίδια αντίληψη των χώρων και να λάβουν βεβαίωση επίσκεψης από την ΕΝΑ (επί ποινή αποκλεισμού) την οποία θα επισυνάψουν με την υποβολή της προσφοράς τους.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ- ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

Ο ανάδοχος έχει την ευθύνη διατήρησης των χώρων του Νοσοκομείου ελεύθερων εντόμων, τρωκτικών και ερπετών για ένα έτος.

ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

Για την υλοποίηση του έργου 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.
- Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει άμεσα να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων. Ο αριθμός και το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του υποψηφίου.
- Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται τουλάχιστον μια φορά τον μήνα.
- Να πραγματοποιεί μηνιαίες τακτικές επισκέψεις - ελέγχους στους χώρους του Νοσοκομείου και να προβαίνει στις αναγκαίες εφαρμογές εντομοκτονίας.
- Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων να γίνει στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων με τη χρήση gel , και να πραγματοποιεί έκτακτες εφαρμογές όποτε παρουσιαστεί ανάγκη, προκειμένου να ελεγχθεί άμεσα η όποια προσβολή εντόμων.
- Σε μηνιαία βάση πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων, στα φρεάτια , στα υπόγεια ,στις αποχετεύσεις και γενικά στα κρίσιμα σημεία του χώρου του Νοσοκομείου.
- Να χρησιμοποιεί τα πλέον ήπια ενδεδειγμένα σκευάσματα, προκειμένου να διασφαλίσει το άριστο αποτέλεσμα με την απόλυτη ασφάλεια ασθενών και προσωπικού. Οι εφαρμογές δεν θα πρέπει να παρακωλύουν τις εν γένει λειτουργίες και υποχρεώσεις του Νοσοκομείου.
- Να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων πχ (ψύλλοι, κοριοί κλπ) καθώς και ερπετών (πχ φίδια) κατά τη διάρκεια της σύμβασης με εφαρμογή ψεκασμού ή άλλων μεθόδων όπου απαιτείται, όπως με οφιοαπωθητικά φάρμακα, περιμετρικά των κτιρίων.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων.
- Να εφαρμόζει κατά την καλοκαιρινή περίοδο (από Μάιο μέχρι και Σεπτέμβριο) υπολειμματικούς ψεκασμούς σε εξωτερικούς χώρους ανάπαυσης και αναπαραγωγής εντόμων. Ειδικότερα για το χώρο των μαγειρείων προβλέπεται η εφαρμογή ειδικού επιχρίσματος καταπολέμησης της οικιακής μύγας.
- Οι εφαρμογές επιβάλλεται να είναι ατοξικές και φιλικές για το περιβάλλον, ενώ οι υπολειμματικοί ψεκασμοί να γίνονται μόνο αν δεν υπάρχει διαθέσιμη άλλη μέθοδος εξόντωσης των παρασίτων και να χρησιμοποιούνται μόνο βιοκτόνα σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Γεωργίας για ανάλογη χρήση.

- Με την κατάθεση της Τεχνικής Προσφοράς θα πρέπει να κατατεθεί η μελέτη της εταιρείας με τον ακριβή αριθμό παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων που θα συνοδεύεται από το σχεδιάγραμμα τοποθέτησης των δολωματικών σταθμών και παγίδων για έρποντα έντομα.

ΚΟΥΝΟΥΠΙΑ

- Θα πραγματοποιείται πρόγραμμα καταπολέμησης κουνουπιών **με εφαρμογές κάθε 20 ημέρες από Μάρτιο έως Νοέμβριο**. Οι εφαρμογές θα πρέπει να γίνονται σε άμεση συνάρτηση με τα ευρήματα που θα προκύπτουν κάθε φορά από την παρακολούθηση των προνυμφών που πρέπει να πραγματοποιούνται ανά 7 ημέρες. Η έκθεση και τα ευρήματα θα αποτυπώνονται σε τεχνική έκθεση μετά από κάθε εφαρμογή. Να χρησιμοποιηθεί κατάλληλο έλαιο για τα στάσιμα νερά έτσι ώστε να αποτραπεί η ανάπτυξη προνυμφών.
- Στην χημική καταπολέμηση αναφέρουμε την χρήση διαφόρων λαδιών γνωστών ως «sunoil» τα οποία χρησιμοποιούμενα εναντίων των προνυμφών σχηματίζουν μία λεπτή κρούστα στην επιφάνεια των στάσιμων νερών. Με τον τρόπο αυτό οι προνύμφες των κουνουπιών που βρίσκονται στα λιμνάζοντα νερά πεθαίνουν από ασφυξία.

ΑΚΑΡΕΟΚΤΟΝΙΑ

- Σε περίπτωση που προκύψει πρόβλημα με ακάρεα να δρομολογηθούν εφαρμογές ακαρεοκτονίας.

ΚΑΤΣΑΡΙΔΙΚΤΟΝΙΑ

- Οι μεγάλες κατσαρίδες αναπτύσσονται και διαβιούν στα φρεάτια των λυμάτων και μέσα στους βόθρους. Για κάποιους λόγους εξέρχονται και κυκλοφορούν στους εξωτερικούς χώρους. Η καταπολέμησή τους επιτυγχάνεται αφενός με ψεκασμούς στους χώρους τους και αφετέρου με ειδικά αεροδιαλύματα (μπομπάκια) που ρίχνουμε μέσα στους χώρους τους (φρεάτια και βόθρους, όπου υπάρχουν) και εξοντώνουν τις κατσαρίδες όχι μόνο στους συγκεκριμένους χώρους, αλλά εισέρχονται τα φάρμακα και μέσα στις σωληνώσεις και εξοντώνουν και το γόνο.
Με την έναρξη των εργασιών θα πρέπει να ελεγχθούν όλα τα φρεάτια του Νοσοκομείου για να διαπιστωθεί σε τι κατάσταση βρίσκονται και να γίνουν οι ανάλογες ενέργειες. Οι παραπάνω εργασίες θα πρέπει να επαναλαμβάνονται σε κάθε επέμβαση σας.
- Οι μικρές κατσαρίδες αναπτύσσονται μέσα στις κουζίνες (σε νεροχύτες, στα μοτέρ των ηλεκτρικών συσκευών, σε ανοίγματα τοίχων κλπ) διότι θέλουν ζέστη, υγρασία και τροφή. Στους χώρους αυτούς δεν ψεκάζουμε, αλλά εναποθέτουμε με ειδικό πιστόλι μικρές ποσότητες ελκυστικού φαρμάκου, το οποίο τρώνε και πεθαίνουν.
- Όλες οι επεμβάσεις θα πραγματοποιούνται μία φορά το μήνα

ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Δύο (2) εφαρμογές το μήνα

- Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει άμεσα να υλοποιήσει την ολοκλήρωση δικτύου, συμπληρώνοντας με επιπλέον δολωματικούς σταθμούς μυοκτονίας τους ήδη υπάρχοντες ώστε να είναι αποτελεσματική η προστασία του Νοσοκομείου τόσο στους εξωτερικούς χώρους όσο και στους εσωτερικούς (υπόγεια, μηχανοστάσια κλπ) και στις **εξωνοσοκομειακές** δομές. Οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 300 (Τριακόσιοι). Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρονται στην Τεχνική Προσφορά του υποψηφίου. Με την κατάθεση της Τεχνικής Προσφοράς θα πρέπει να κατατεθεί η μελέτη της εταιρείας με τον ακριβή αριθμό δολωματικών σταθμών.

- Όλοι οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να είναι πακτωμένοι, με κλειδί ασφαλείας, άθραυστοι με υψηλή αντοχή στις κλιματολογικές συνθήκες. Η θέση κάθε δολωματικού σταθμού θα πρέπει να διακρίνεται με ειδική ετικέτα σήμανσης, θα φέρει μοναδικό αριθμό που θα αντιστοιχεί στην συγκεκριμένη θέση στην κάτοψη των κτιρίων και του αύλιου χώρου. Κάθε σταθμός θα είναι δολωμένος με δύο κηρώδη τεμάχια έκαστος.
- **Ο ανάδοχος υποχρεούται να περισυλλέγει τυχόν νεκρά τρωκτικά από σημεία όπου έχουν εντοπιστεί, με τον προβλεπόμενο τρόπο, όταν κληθεί από την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.**
- Πρόσβαση στους δολωματικούς σταθμούς, εκτός από την ανάδοχο εταιρεία, θα έχει η επιτροπή παρακολούθησης του έργου στην οποία θα παραδοθεί ένα κλειδί.
- Δεν επιτρέπεται η τοποθέτηση ελεύθερων δολωμάτων πουθενά, παρά μόνο με τη χρήση δολωματικού σταθμού, ώστε να εξασφαλίζεται η προστασία από την έκθεση στο φάρμακο.
- Στους χώρους που παρασκευάζονται και διανέμονται τρόφιμα θα πρέπει να χρησιμοποιούνται τρόποι καταπολέμησης τρωκτικών σύμφωνα με τις απαιτήσεις του HACCP και του ΕΦΕΤ.
- Για τον έλεγχο παρουσίας τρωκτικών μέσα στα μαγειρεία, κουζίνες ορόφων, τραπεζαρία και αποθήκες τροφίμων θα πρέπει να τοποθετηθούν παγίδες σύλληψης τρωκτικών τύπου Multicatch.
- Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά την διάρκεια του έργου θα πρέπει να είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης, ενός γεύματος, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση. Η εταιρεία θα πρέπει να διαθέτει τουλάχιστον δύο (2) διαφορετικά σκευάσματα.
- Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται δύο φορές τον μήνα και να γίνεται εναλλαγή των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων.
- Να αντικαθιστά άμεσα τους δολωματικούς σταθμούς μυοκτονίας ενημερώνοντας την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων εγγράφως για τη θέση του σταθμού που αντικαταστάθηκε και τότε. Οι δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να παρέχουν ασφάλεια χρήσης. Το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρεται στη Τεχνική προσφορά του υποψηφίου.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει κάτοψη των χώρων του Νοσοκομείου, όπου θα δηλώνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας κατά την κατάθεση της Τεχνικής Προσφοράς. Μετά τις εφαρμογές μυοκτονίας θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να παρακολουθεί σε Μηνιαία βάση το σύνολο των φρεατίων του Νοσοκομείου.
- Επιπλέον σημεία στα οποία απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή είναι :
 - α) ψευδοροφές στις οποίες χρειάζεται να τοποθετηθούν και να επισημανθούν δεμένα με σύρμα δολώματα.
 - β) φωταγωγοί μέσα στους οποίους χρειάζεται να τοποθετηθούν δεμένα με σύρμα δολώματα πάνω στους σωλήνες.
 - γ) φρεάτια μέσα στα οποία χρειάζεται να τοποθετηθούν δεμένα με σύρμα δολώματα (δύο δολώματα σε κάθε φρεάτιο).
- Τα δεδομένα των εφαρμογών ελέγχου που πραγματοποιούνται στο Νοσοκομείο κάθε μήνα θα αναλύονται στατιστικά. Όλες οι στατιστικές αναλύσεις θα πρέπει να επεξηγούνται σε κείμενο με ποσοτικά και ποιοτικά χαρακτηριστικά και να αναφέρονται γραπτώς τα συμπεράσματα ώστε να γίνει πλήρως κατανοητό το περιεχόμενό τους,

Εάν παρ' όλα αυτά εμφανίζονται έντομα ή τρωκτικά τότε ο Ανάδοχος δεν εκτελεί σωστά το έργο του και είναι υπεύθυνος για την κατάσταση που παρουσιάζεται.

ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ-ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ

Ο Ανάδοχος θα πρέπει να πραγματοποιεί και εφαρμογές απολύμανσης όταν κριθεί απαραίτητο από το Νοσοκομείο.

- Ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να κάνει τις παραπάνω εργασίες είτε προληπτικά είτε κατασταλτικά δε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου, εσωτερικούς και εξωτερικούς, ανάλογα με τις ανάγκες του χώρου και την εποχή, αλλά και σε κάθε περίπτωση έκτακτης ανάγκης. Υποχρεούται δε να προσέλθει το ταχύτερο δυνατό (εντός έξι (6) ωρών).
- Οι εφαρμογές αυτές θα γίνονται με την παρουσία του υπεύθυνου επιστήμονα της εταιρείας.
- Τα σκευάσματα που χρησιμοποιούνται θα είναι εγκεκριμένα από τον ΕΟΦ και το Υπουργείο Αγροτικής ανάπτυξης.
- Μετά το πέρας της απολύμανσης θα προσκομίζεται ειδικό πιστοποιητικό απολύμανσης στο οποίο θα αναγράφεται ημερομηνία, χώρος εφαρμογής, μέθοδος εφαρμογής, είδος σκευάσματος και τη δόση αυτού.
- Τα σκευάσματα θα πρέπει να έχουν ευρύ φάσμα δράσης κατά ιών, μικροβίων, μυκήτων και βακτηρίων και δεν θα πρέπει να φέρει υπολειμματική δράση και αθροιστικές ιδιότητες.
- Τα σκευάσματα δεν θα πρέπει να είναι ερεθιστικά σε βλεννογόνους και στο αναπνευστικό κατά τη χρήση τους και να εξασφαλίζουν άριστο καθαρισμό και απορρόπηση.
- Τα σκευάσματα να περιέχουν δραστικές ουσίες ως εξής :

A. Τρωκτικοκτόνα :

1. Bromadiolone 0.005% συσκευασίας 15 gr
2. Brodifacoum 0,005% συσκευασίας 20 gr

B. Εντομοκτόνα :

1. AlphaCypermethrin 6,27%
2. Cypermethrin 9%
3. Cypermethrin 7,73%+Tetramethrin 1,95%+PBO 5.92%
4. Imidacloprid 2.15%
5. Clothianidin 0.526%+Pyriproxyfen 0.515%
6. Indoxacarb 0.05%
7. Imidacloprid 2,15% + S-μεθοπρένιο 0,5%
8. Permethrin 9,18% + Tetramethrin 0,82%+PBO 12.24%
9. Permethrin 6% + Tetramethrin 0.9%+ PBO 18%
10. Acetamiprid 5% + D-Tetramethrin 2.5%+Piperonyl Butoxide 10%
11. Etofenprox 30%+ Pyrethrins 0.1%
12. Cypermethrin 40%

Να αναγράφονται και οι εμπορικές ονομασίες των σκευασμάτων.

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ –ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Παρακολούθηση της καταπολέμησης με πρόγραμμα Η/Υ το οποίο θα έχει τις εξής δυνατότητες:

- Χωροθέτηση παγίδων, σημείων δειγματοληψίας σε κάτοψη του χώρου.

- Χωροθέτηση παγίδων σημείων δειγματοληψίας Μαγειρείων σε κάτοψη.
- Αποθήκευση σε βάση δεδομένων των συμβάντων, επισκέψεων, εφαρμογών και ευρημάτων δικτύων παρακολούθησης τρωκτικών και ερπόντων εντόμων.
- Δημιουργία αρχείου ιστορικού επισκέψεων για την παρακολούθηση της πορείας της καταπολέμησης και έκδοση μηνιαίων πεπραγμένων.
- Τα ως άνω στοιχεία να αποστέλλονται ηλεκτρονικά σε μηνιαία βάση στην Επιτροπή Λοιμώξεων του Νοσοκομείου.

ΓΕΝΙΚΑ Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ ΥΠΟΧΡΕΟΥΤΑΙ:

- Να προβαίνει σε ανάλογες δράσεις ελέγχου παρασίτων **ΚΑΙ** στις εξωνοσοκομειακές δομές του Νοσοκομείου.
- Να χρησιμοποιεί σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής ανάπτυξης και Τροφίμων, άδειες των οποίων θα πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.
- Να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων, πρωτοκόλλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδες σύλληψης ερπόντων εντόμων, καθώς και κατόψεις δικτύων παρακολούθησης με επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά έλεγχο.
- Οι κατόψεις του δικτύου παρακολούθησης, οι εκθέσεις πεπραγμένων, τα αρχεία παρακολούθησης των σταθμών μυοκτονίας, οι άδειες σκευασμάτων, τα πιστοποιητικά εφαρμογών και τα όποια σχόλια ή υποδείξεις θα συμπεριλαμβάνονται σε φάκελο με τίτλο «**ΦΑΚΕΛΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΝΤΟΜΩΝ ΚΑΙ ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ**» την ευθύνη ενημέρωσης του οποίου θα έχει ο ανάδοχος, κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει το Υπουργείο Υγείας και Κοιν. Αλληλεγγύης και ο ΕΦΕΤ.
- **Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά. Εάν μετά την εφαρμογή συνεχίζεται η καθημερινή επανεμφάνιση εντόμων, τρωκτικών παρασίτων ο εργολάβος είναι υποχρεωμένος να επαναλάβει χωρίς αμοιβή τη χρήση της μεθόδου μέχρι να εξαφανιστούν όλα τα έντομα τρωκτικά παράσιτα ερπετά με δυνατότητα αλλαγής των φαρμάκων.**
- Όλες οι δράσεις θα πρέπει να γίνονται με την ασφάλεια διακριτικότητα και αποτελεσματικότητα που απαιτείται όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, η κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου.
- 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 εργαζομένων και να μην προκαλεί χημική μόλυνση στα τρόφιμα.
- Ο εργολάβος υπόκειται στον Έλεγχο της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων που λειτουργεί στο Νοσοκομείο.
- Ο εργολάβος υποχρεούται να εκδίδει αποδεικτικό εκτέλεσης εργασιών (εις διπλούν) ο οποίο θα υπογράφεται από την αρμόδια επιτροπή παρακολούθησης και επίβλεψης του έργου, σύμφωνα με την σύμβαση που θα υπογραφεί.
- Ο εργολάβος να καταθέτει γραπτές προτάσεις σχετικά με την διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασίας του.

ΕΚΘΕΣΗ ΤΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΕΦΑΡΜΟΣΘΕΙ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Α.ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ 60.000,00 τ.μ. περίπου

1. ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΚΤΙΡΙΟ

α. Υπόγειοι χώροι

Όλο το υπόγειο (Παθολογοανατομείο, Νεκροθάλαμος, Αμφιθέατρο Νοσοκομείου, διάδρομοι, τούνελ, μηχανοστάσιο, ιατρικό αρχείο, αποδυτήρια εργαστηρίων κ.λ.π.)

β. Ισόγειοι χώροι

Όλο το ισόγειο : Εξωτερικά Ιατρεία, **Τ.Ε.Π.**, Ακτινολογικό, Αξονικός, γραφεία, Αποστείρωση, ανελκυστήρες, ηλεκτρολόγοι, πλυντήρια, αποθήκη τροφίμων, ψυγεία, διάδρομοι, πυρολυτικός κλίβανος κ.λ.π., η Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας, γραφείο κίνησης, λογιστήριο ασθενών, αποδυτήρια και τουαλέτες στο διάδρομο δίπλα από την αποθήκη τροφίμων

γ. Χώροι 1^{ου} ορόφου.

Όλος ο 1^{ος} όροφος (εργαστήρια, γραφεία, Αιμοδυναμικό, Τηλεφ. Κέντρο, τραπεζαρία, αποδυτήρια, πατάρι, γέφυρα σύνδεσης των δύο Νοσοκομείων, διάδρομος σύνδεσης δύο κλιμακοστασίων, πλατύσκαλα, ασανσέρ κ.λ.π. ΩΡΛ, Πλαστική, τα μαγειρεία και το γαλακτομείο, γραφεία, οδοντιατρείο

δ. Χώροι 2^{ου} ορόφου.

Ορθοπαιδική, Χειρουργική, Μονάδα ΚΕΜ , Χειρουργείο.

ε. Χώροι 3^{ου} ορόφου.

Νευροχειρ/κή – Νευρολογική-Οφθαλμολογική, Καρδιολογική και ο παλαιός χώρος της Μονάδας ΜΜΟ.

στ. Χώροι 4^{ου} ορόφου

Οι Παιδιατρικές Κλινικές Π1 και Π2,η Μονάδα Π. ΜΕΝ-ΜΑΦ,

ζ. Όλοι οι χώροι του 5^{ου} ορόφου.

Τα ανοικτά τμήματα 1^η και 2^η Πανεπιστημιακή Κλινική, οι Μονάδες Α΄ΜΕΝ, Β΄ ΜΕΝ, ΠΡΟΩΡΑ 5^{ου} , και Α+Β ΝΕΟΓΝΙΚΟ.

η. Χώροι του 6^{ου} ορόφου.

Τα ανοικτά τμήματα 3^η και 4^η Πανεπιστημιακή Κλινική και η ΜΗΝ 6ου.

θ. Χώροι 7^{ου} ορόφου.

Όλος ο 7^{ος} όροφος(κοιτώνες, πλατύσκαλα, ταράτσες κ.λ.π).

ι. Όλα τα κλιμακοστάσια, πλατύσκαλα κ.λ.π. του Κεντρικού κτιρίου.

2. ΚΤΙΡΙΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υπόγειο(Μηχανοστάσιο-τούνελ),Ισόγειο(Συνεργεία,Γραφεία,χώροςΑποθήκευσης), 1^{ος}όροφος(Ιματιοθήκη, Ραφείο, Γραφεία, χώρος αποθήκευσης).

3. ΚΤΙΡΙΟ Ν. ΧΕΕ. (Ισόγειο,1^{ος},2^{ος}και 3^{ος} Όροφος).

4. ΚΤΙΡΙΟ ΣΧΟΛΗΣ - Κ.Ε.Κ. (Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης) –Παιδικής στέγης– Ηλεκτροεγκεφαλογράφος–Ακουολογικό.

5. ΚΤΙΡΙΟ ΜΑΚΚΑ

6. ΚΤΙΡΙΟ Νευροφυσιολογικού

7. ΚΤΙΡΙΟ Παλαιάς Αιμοδοσίας (φυσικοθεραπευτήριο-γραφεία παιδοψυχιατρικής)

8. ΤΟΛ - Ιατρικό Αρχείο - Πύλες εισόδου.
9. ΚΤΙΡΙΟ ΔΟΞΙΑΔΗ (Υπόγειο έως και 3^ο Όροφο, εκτός Ινστιτούτου Υγείας Παιδιού)
10. ΚΤΙΡΙΟ(ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗΣ – ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗΣ)
11. ΚΤΙΡΙΟ Π. ΧΕΕ (Διοικητικές Υπηρεσίες Ισογείου και 1^{ου}).
12. ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ-Μ.Ε.Δ.
13. Εκκλησία
14. ΝΕΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗ ΠΤΕΡΥΓΑ. (Α,Β,Γ,Δ,Ε,ΚΤΙΡΙΑ).
15. Μηχανοστάσιο ΜΗΝ (παλαιά αποθήκη-πλησίον αποθήκης τροφίμων)

Β. ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ 55.000,00 τ.μ. όλος ο περιβάλλων χώρος του Νοσοκομείου συμπεριλαμβανομένων υπαίθριων ταρατσών, εσωτερικών ακάλυπτων χώρων, φωταγωγών, διαδρόμων, θυρωρείων, χώρος πυρολυτικού κλιβάνου.

Γ. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΔΟΜΕΣ

- * ΚΕ.Ψ.Υ.Ε. (Β.Γεωργίου 43, Χαλάνδρι)
- * Διαμερίσματα του Νοσοκομείου (Μεσογείων 39-40)
- * Χριστοδουλάκειο (Λεωφ.Κηφισίας 128)







