

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΑΦΕΣ για «Υπηρεσίες απολύμανσης και εξολόθρευσης» των χώρων του Γ. Ν. Καρδίτσας, της Ψυχιατρικής Κλινικής, του Ξενώνα Ψυχαργός και του ΚΕ.ΦΙ.ΑΠ.»

Η εκτέλεση των εργασιών από την εταιρεία θα γίνεται ως εξής:

1. Νοσηλευτικά τμήματα, Τακτικά εξωτερικά ιατρεία, Τμήμα επειγόντων περιστατικών (ΤΕΠ), Κλειστά νοσηλευτικά τμήματα, Εργαστήρια, Κοιτώνες ιατρών, όλα τα Διοικητικά τμήματα του Γ.Ν.Κ. καθώς και του Ξενώνα Ψυχαργός & του ΚΕ.ΦΙ.ΑΠ. Οι εργασίες θα επαναλαμβάνονται κάθε μήνα ή και θα επαναλαμβάνονται οποιαδήποτε στιγμή παρουσιασθεί ανάγκη, χωρίς καμία επιπλέον οικονομική επιβάρυνση από πλευράς του Νοσοκομείου. Στους θαλάμους δεν θα γίνεται, θα τοποθετείται ειδικό σκεύασμα (Jel).

2. Τμήμα διατροφής: (Τραπεζαρία προσωπικού, χώρος μαγειρείου, αποθήκες τροφίμων, αποθήκες σκευών, χώροι πλυντηρίων σκευών, κουζίνες, τουαλέτες) και σε άλλους χώρους που τυχόν υπάρχουν στο τμήμα αυτό. Συγκεκριμένα, στο μαγειρείο αλλά και στην τραπεζαρία προσωπικού, απεντόμωση – μυοκτονία θα γίνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα (κάθε 15ήμερο) λόγω ευαισθησίας του χώρου. Στο χρονικό αυτό διάστημα, εάν προκύψει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα η εταιρεία υποχρεούται να επαναλαμβάνει τις εργασίες χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση από την υπηρεσία. Η εντομοκτονία – μυοκτονία θα γίνεται σε συνεννόηση με την Προϊσταμένη του Τμήματος. Όλες οι εφαρμογές θα γίνονται με κατάλληλα σκευάσματα που σέβονται την ευαισθησία του χώρου και θα είναι πάντα σε συμφωνία και τήρηση όσων ορίζονται στον οδηγό ορθής πρακτικής για την ολοκληρωμένη διαχείριση προστασίας από ζωικούς εχθρούς και έντομα στις επιχειρήσεις τροφίμων (εγχειρίδιο που αξιολογήθηκε και εγκρίθηκε από το Διοικητικό Συμβούλιο του ΕΦΕΤ, με την υπ. αριθμ. 515/21-12-2015 απόφαση και συντάχθηκε σε συνεργασία με τον Σ.Ε.Α.Μ.Ε).

3. Χώροι Συλλογής απορριμμάτων: Κάθε 15 ημέρες ή όποτε άλλοτε χρειασθεί

4. Κεντρικές αποθήκες: (ιματισμού, γραφικής ύλης, διαχείριση υλικού καθαριότητας, υγειονομικού υλικού, φαρμακευτικού υλικού) λόγω ιδιαιτερότητας των χώρων αυτών οι εργασίες θα επαναλαμβάνονται κάθε 15 ημέρες ή όποτε άλλοτε χρειασθεί.

5. Φρεάτια – Αποχετεύσεις: Οι εργασίες θα γίνονται κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε χρειασθεί.

ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

1. Τοποθέτηση δολωμάτων για τα ποντίκια, στους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους, όπως επίσης ψευδοροφές (όπου υπάρχουν) καλωδιώσεις και χώροι ευαίσθητοι του Νοσοκομείου, που τυχόν αντιμετωπίζουν κάποιο πρόβλημα, κάθε μήνα ή όποτε άλλοτε παρουσιαστεί πρόβλημα.

2. Τα δολώματα για τα ποντίκια στους εξωτερικούς και εσωτερικούς χώρους θα τοποθετούνται σε ειδικούς δολωματικούς σταθμούς, οι οποίοι είναι τοποθετημένοι σταθεροί στο έδαφος και το δόλωμα θα ανανεώνεται σε τακτά χρονικά διαστήματα.

3. Θα τοποθετούνται Στερεά Δολώματα (Block) μέσα στους Δολωματικούς Σταθμούς. Σε καμία περίπτωση και σε κανένα χώρο του Νοσοκομείου δεν θα χρησιμοποιείται δόλωμα σε μορφή σκόνης.

4. Έλεγχος αυτών των δολωμάτων και των αποτελεσμάτων τους από τον ανάδοχο και έγγραφη κοινοποίηση.

ENTOMOKTONIA

1. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία και κτιριακών εγκαταστάσεων.

2. Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον μια φορά το μήνα.

3. Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν θα είναι υγειονομικής σημασίας, εγκεκριμένα για την συγκεκριμένη χρήση και διακριτικά στην εφαρμογή τους.

4. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί) κατά τη διάρκεια της σύμβασης.

5. Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων. Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται άμεσα σε έκτακτες κλήσεις (εντός 24 ωρών).

6. Σε τακτά χρονικά διαστήματα θα πρέπει να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, για την αντιμετώπιση ιπτάμενων εντόμων. Οι εφαρμογές εντομοκτονίας θα γίνονται ανά 15 ημέρες από το ΜΑΡΤΙΟ έως τον ΟΚΤΩΒΡΙΟ και τους υπόλοιπους μήνες ανά μήνα.

7. Κατσαρίδες – μυρμήγκια: Με υπολειμματικούς ψεκασμούς στους διάφορους χώρους

8. Τοποθέτηση κολλητικών παγίδων σε ευαίσθητους χώρους (θαλάμους ασθενών) ή λόγω επιφυλακτικότητας των υπαλλήλων.

9. Μύγες: Εξωτερικά, στο χώρο των σκουπιδιών, διασκορπισμός ή ψεκασμός ανασταλτικού ρυθμιστή της ανάπτυξης ατελών σταδίων της μύγας με φάρμακα υπολειμματικής διάρκειας.

10. Κουνούπια: Καταπολέμηση των προνυμφών σε συνδυασμό με εναλλακτικούς ψεκασμούς για την καταπολέμηση τέλειων εντόμων.

11. Ψεκασμός σε υδάτινες επιφάνειες, σε κλειστά υδάτινα συστήματα, σε χώρους συλλογής απορριμμάτων, σε χώρους πρασίνου και εξωτερικά – περιμετρικά των κτιριακών εγκαταστάσεων.

12. Μέλισσες: Καταπολέμηση και εξόντωση των μελισσών – σφηκών και των φωλιών τους, εντός και εκτός του Νοσοκομείου.

13. Έντομα διάφορα: Καταπολέμηση των νυμφών και εντόμων που εμφανίζονται στα δένδρα του Νοσοκομείου.

14. Απομάκρυνση φιδιών από εσωτερικούς χώρους.

15. Οι δραστικές ουσίες που θα χρησιμοποιηθούν να είναι φιλικές προς τους ασθενείς και εγκεκριμένες από τον ΕΟΦ και τον ΕΦΕΤ.

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

1. Ο ανάδοχος οφείλει κατά τις τακτικές ή έκτακτες εφαρμογές να συντηρεί με δική του ευθύνη και να καταθέτει στον εκπρόσωπο της Επιτροπής των Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων του νοσοκομείου όλα τα παρακάτω :

- Πιστοποιητικό Εργασιών στο οποίο θα αναφέρει το ακριβές σκεύασμα (εντομοκτονίας – απεντόμωσης) που χρησιμοποιήθηκε σε κάθε Τμήμα του Νοσοκομείου.
 - Στις έκτακτες εφαρμογές Πιστοποιητικό Εργασιών όπως αυτές εκτελέστηκαν στα διάφορα Τμήματα του Νοσοκομείου, υπογεγραμμένο από τους προϊσταμένους ή υπευθύνους των Τμημάτων
 - Μηνιαία δελτία παρακολούθησης σταθμών ελέγχου στο οποίο θα αναφέρεται το σκεύασμα που είχε τοποθετηθεί, η κατανάλωσή του, και το σκεύασμα που επανατοποθετήθηκε.
 - Έκθεση παρατηρήσεων στην οποία θα αναφέρονται οι αντίστοιχες παρατηρήσεις μετά από κάθε εντομοκτονία – μυοκτονία, τακτική ή έκτακτη.
 - Δημιουργία αρχείου ιστορικού επισκέψεων για την παρακολούθηση της πορείας της καταπολέμησης και έκδοσης μηνιαίων εκθέσεων πεπραγμένων.
2. Σχεδιάγραμμα τοποθέτησης, δολωματικών σταθμών, και παγίδων στο οποίο θα φαίνονται ευδιάκριτα οι σταθμοί που έχουν τοποθετηθεί και οι οποίοι πρέπει να είναι αριθμημένοι κατά αύξοντα αριθμό.
3. Δυνατότητα ηλεκτρονικής παρακολούθησης του έργου (επισκέψεων, εφαρμογών και ευρημάτων παρακολούθησης τρωκτικών και ερπόντων εντόμων)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

ΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ – ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

1. Τα σκευάσματα – υλικά που θα χρησιμοποιούνται για την εντομοκτονία και την μυοκτονία από τον ανάδοχο θα είναι τελευταίας γενιάς, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Γεωργίας, από τον ΕΟΦ, θα φέρουν CE-MARK, θα φέρουν πιστοποιητικά καταλληλότητας, και να κατατεθούν τα φύλλα ασφαλείας (MSDS) από τα οποία θα προκύπτει ότι δεν είναι επιβλαβή για το προσωπικό και τους ασθενείς του Νοσοκομείου.
2. Επίσης θα φέρουν πιστοποιητικά καταλληλότητας για ασφαλή χρήση σε χώρους παρασκευής και φύλαξης τροφίμων σύμφωνα με όσα ορίζονται στον οδηγό ορθής πρακτικής του ΕΦΕΤ.
3. Ο ανάδοχος υποχρεούται να καταθέσει πίνακα με την εμπορική ονομασία όλων των φαρμάκων που θα χρησιμοποιήσει.
4. Θα χρησιμοποιούνται πάντα σύμφωνα με τις οδηγίες χρήσης τους.
5. Θα εναλλάσσονται και δεν θα χρησιμοποιούνται οι ίδιες μηνιαία, έτσι ώστε να υπάρχει καλύτερο αποτέλεσμα και πλήρη καταστροφή βλαβερών εντόμων και τρωκτικών.
6. Πάντοτε θα δίδονται οι ανάλογες οδηγίες από τον ανάδοχο όπως επίσης θα προτείνονται και τα αντίστοιχα αντίδοτα.
7. Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιούνται πρέπει να είναι ως εξής:
 - ☐ Υγρά σκευάσματα για ψεκασμό σε στεγασμένους χώρους σύμφωνα με τις Υγειονομικές προδιαγραφές.
 - ☐ Ειδικό gel καταπολέμησης βλαβερών εντόμων για συγκεκριμένους χώρους.
 - ☐ Ειδικές κολλώδεις παγίδες με τροφελκυστικό για τον έλεγχο πληθυσμού των βλαβερών εντόμων (κατσαρίδες, μύγες).

☐ Στερεά σκευάσματα (block που τοποθετούνται μέσα σε δολωματικούς σταθμούς για τα τρωκτικά).

Εφαρμογή Εργασιών

1. Η «εταιρεία» θα ενημερωθεί εγγράφως, από την Επιτροπή παρακολούθησης του έργου του Νοσοκομείου για τα Τμήματα και τους χώρους του Νοσοκομείου όπου θα εκτελεί τις παραπάνω εργασίες.
2. Έλεγχος σκευασμάτων, πριν τη χρησιμοποίηση των φαρμάκων αυτών θα αποσυσκευάζονται και θα ελέγχονται από την Επιτροπή παρακολούθησης του έργου του Νοσοκομείου.
3. Σε κάθε εκτέλεση θα υπάρχει από το συνεργείο ο υπεύθυνος επιστήμονας, ο οποίος θα παρευρίσκεται, θα παρακολουθεί και θα έχει την απόλυτη ευθύνη για την εφαρμογή των εργασιών, όπως επίσης θα είναι υπεύθυνος για τυχόν ατύχημα που θα συμβεί εξ' αμελείας (πράξεων και παραλείψεων του προσωπικού της εταιρείας).
4. Δεν θα γίνεται εφαρμογή των εργασιών, εάν όπως αναφέραμε και παραπάνω δεν παρευρίσκεται σε όλη τη διάρκεια και το τέλος των εργασιών ο υπεύθυνος επιστήμονας της εταιρείας και όχι ο εκπρόσωπος ή κάτοχος της εταιρείας.
5. Σε τυχόν έκτακτες ανάγκες και άλλων διαφόρων προβλημάτων που θα αντιμετωπίσουμε μέσα στο χρονικό περιθώριο όπως αυτό αναφέρεται για όλους τους παραπάνω χώρους και ενώ έχει γίνει εντομοκτονία – μυοκτονία θα υποχρεούνται το συνεργείο, μετά από έγγραφη αναφορά ή τηλεφωνική επικοινωνία με την Επιτροπή παρακολούθησης του έργου του Νοσοκομείου, να προσέρχεται για την εκτέλεση των εργασιών, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση, για το Νοσοκομείο.
6. Τυχόν άρνηση της εταιρείας θα εφαρμόζονται οι όροι της σύμβασης (ποινικές ρήτρες).
7. Σχετικά με την εφαρμογή των εργασιών και την έκθεση των προβλημάτων στους χώρους του Νοσοκομείου, το συνεργείο υποχρεούνται να ενημερώνεται από εκπρόσωπο της Επιτροπής παρακολούθησης του έργου.
8. Η επίβλεψη και συνεννόηση με το συνεργείο θα γίνεται με εκπρόσωπο της Επιτροπής παρακολούθησης του έργου.
9. Παγίδων ιπτάμενων εντόμων: Τοποθέτηση παγίδων και δολωμάτων για τα ιπτάμενα έντομα στους ειδικούς δολωματικούς σταθμούς στο Τμήμα διατροφής του Νοσοκομείου και όπου αλλού τυχόν υπάρχουν. Η αλλαγή των δολωμάτων θα γίνεται κάθε 15ήμερο ή όποτε άλλοτε κριθεί απαραίτητο
10. Οι παραπάνω εργασίες θα γίνονται βάσει προγραμματισμού και συγκεκριμένου σχεδίου εργασιών, το οποίο θα παρακολουθείται από εκπρόσωπο της Επιτροπής Παρακολούθησης του Έργου.
11. Κατά την παροχή υπηρεσιών από τον ανάδοχο, δεν πρέπει να παρακωλύεται η λειτουργία του Νοσοκομείου ούτε να ενοχλούνται ασθενείς, προσωπικό και επισκέπτες.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

☐ Το προσωπικό της εταιρείας κατά την εκτέλεση των εργασιών θα έχει ειδικές φόρμες εργασίας με το λογότυπο της εταιρείας και οτιδήποτε άλλο χρειάζεται για την ασφάλειά του.

Το προσωπικό του αναδόχου πρέπει να είναι υγιές και σε περίπτωση που απασχολούνται αλλοδαποί θα πρέπει να γνωρίζουν την Ελληνική γλώσσα.

☐ Υποχρεωτική προσκόμιση αντιγράφου της άδειας λειτουργίας της εταιρείας από το Υπουργείο Γεωργίας.

Υποχρεωτική προσκόμιση πιστοποίησης ISO 9001: 2000, ISO 14001 & OHSAS 18001 με δυνατότητα από το Νοσοκομείο να ζητήσει αντίγραφο αρχείων τήρησης του συστήματος και αντίγραφο manual ανά πάσα στιγμή.

☐ Να διαθέτει ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.

☐ Να διαθέτει πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.

☐ Να απασχολούν μόνιμο επιστημονικό προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο.

☐ Να μπορούν να πιστοποιήσουν επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης παρασίτων σε πέντε (5) τουλάχιστον χώρους υγειονομικού ενδιαφέροντος, προσκομίζοντας τις αντίστοιχες συμβάσεις.

☐ Η ανάδοχος υποχρεούται να υποστηρίζει πλήρως το σύστημα HACCP του τμήματος Διατροφής του Νοσοκομείου τηρώντας όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά σε ειδικό φάκελο, τα οποία θα προσκομίσει.

☐ Με την έναρξη ισχύος της σύμβασης ο ανάδοχος υποχρεούται να καταθέσει εγγράφως τα στοιχεία του επιστημονικού υπεύθυνου της εταιρείας στον εκπρόσωπο της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων.

☐ Επίσης, η «εταιρεία» υποχρεούται να εκτελεί με απόλυτη ασφάλεια τις παραπάνω εργασίες μέσα στους τόσο ευαίσθητους χώρους του Νοσοκομείου και υποχρεούται να συνεργάζεται με όλους τους παραπάνω.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄

ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Η «εταιρεία» υποχρεούται να διαθέτει το παρακάτω εξοπλισμό:

☐ Ψεκαστήρες υψηλής πίεσεως.

☐ Νεφελοψεκαστές (Foging) – θερμού ή ψυχρού ψεκασμού.

☐ Γάντια χονδρά εργασίας.

☐ Ειδική μάσκα – για το προσωπικό (με φίλτρα).

☐ Ειδική σκάλα για τις ψευδοροφές.

☐ Οτιδήποτε άλλο χρειασθεί ή κριθεί απαραίτητο για την εκτέλεση των ανωτέρω εργασιών.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε΄

ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΡΗΤΡΕΣ

Σε περίπτωση κατά τις οποίες οι αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου κρίνουν ότι οι εργασίες δεν είναι ικανοποιητικές και δεν έχει αποτέλεσμα αλλά συνεχώς παρατηρούνται βλαβερά έντομα – τρωκτικά θα τηρούνται τα εξής:

1. Επανάληψη εργασιών χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση από πλευράς του Νοσοκομείου.

2. Έγγραφες αλλά και προφορικές αναφορές.

3. Οικονομικές – Ποινικές Ρήτρες.

☐ Παράβαση πέραν των προφορικών και εγγράφων αναφορών χρηματικό ποσόν 150 Ευρώ.

☐ Παράβαση δεύτερη 300 Ευρώ.

☐ Παράβαση τρίτη 450 Ευρώ.

4. Κηρύσσεται έκπτωτος, και αναθέτονται οι εργασίες σε άλλη εταιρεία και γίνεται καταλογισμός της τυχόν οικονομικής διαφοράς που θα προκύψει.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ΄ ΕΠΟΠΤΕΙΑ

Η παρακολούθηση των εργασιών της εταιρείας θα γίνεται σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή κατά τη διάρκεια των εργασιών από τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Νοσοκομείου.

Πριν από κάθε εφαρμογή μυοκτονίας – απεντόμωσης στους εσωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου θα προηγείται ενημέρωση από τον Ανάδοχο στην Διοίκηση του Νοσοκομείου

Η Επιτροπή παρακολούθησης του έργου:

☐ Εποπτεύει και ελέγχει τον ανάδοχο εάν εκτελεί σύμφωνα με τη σύμβαση τις εργασίες εντομοκτονίας – μυοκτονίας.

☐ Συνεργάζεται με τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου, και με τους προϊσταμένους των τμημάτων

Ελέγχει τα σκευάσματα που χρησιμοποιεί η «εταιρεία» και προτείνει διαφορετικές δραστικές ουσίες σύμφωνα με τις ανάγκες των Τμημάτων του Νοσοκομείου

ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ

1. ΤΣΙΓΚΑ ΦΩΤΕΙΝΗ

2. ΚΟΥΜΠΟΥΡΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

3. ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ ΜΑΝΙΚΑ