

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 6921

Α/Α ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 4924

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 08/06/2026

**ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ****Στοιχεία Σημειώματος**

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΠΟΠΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΝΩΤΑΤΟ ΠΟΣΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ:

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: ΒΛ. ΣΥΝΗΜΜΕΝΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

**Οικονομικά Στοιχεία**

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

**Αιτιολόγηση / Προτεραιοποίηση**

ΕΠΑΡΚΕΙΑ:

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ: ΥΨΗΛΗ

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:

**Πρόσθετοι Προσδιορισμοί**

ΤΥΠΟΣ / ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ: ΕΛΕΥΘΕΡΗ /

Α.Μ. ΑΣΘΕΝΗ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΚΑΕ	ΕΡΓΑΣΙΕΣ	ΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕ ΠΑΓΙΟ
23 ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ - ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ	0899	ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑΣ Κ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΜΗΝΩΝ ΙΟΥΛΙΟΥ ΚΑΙ ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2026 από 01-07-2026 έως 31-08-2026	ΟΧΙ

## ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κατά την εκτέλεση του έργου ο ανάδοχος υποχρεούται να παρέχει υπηρεσίες καταπολέμησης εντόμων υγειονομικής σημασίας (πάσης φύσεως) και τρωκτικών στους χώρους του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τους νόμους και τις σχετικές διατάξεις, τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης και την τεχνική προσφορά του.

Με την υπογραφή της σύμβασης η ανάδοχος εταιρεία φέρει την ευθύνη της εντομοκτονίας και μυοκτονίας στους χώρους και τα κτίρια του νοσοκομείου.

Σε έκτακτες περιπτώσεις ο ανάδοχος θα πραγματοποιεί εφαρμογές εντομοκτονίας - μυοκτονίας κατόπιν κλήσης από το αρμόδιο προσωπικό του νοσοκομείου.

Εφόσον απαιτηθούν έκτακτες εργασίες, κατόπιν απόφασης της Επιτροπής Λοιμώξεων του Νοσοκομείου και των Ε.Δ.Υ., να προσέλθει άμεσα εντός 12ώρου.

### Ο ανάδοχος πρέπει να διαθέτει:

1. Άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία σε ισχύ και να είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
2. Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO 9001 για παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων.
3. Πιστοποιητικό Διαχείρισης Παρασίτων ISO16636.
4. Πιστοποιητικό συστήματος διαχείρισης περιβάλλοντος ISO 14001:2004 για την παροχή υπηρεσιών ελέγχου παρασίτων (τρωκτικών και εντόμων).
5. Πιστοποιητικό Συστήματος Διαχείρισης Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία OSHAS 18001:2007/ELOT 1801:2008 ή ISO 45001:2018 ή ισοδύναμο σε ισχύ, που έχει εκδοθεί από διαπιστευμένο φορέα
6. 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.
7. Να διαθέτει πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
8. Να διαθέτει σύμβαση με εταιρεία διαχείρισης επικίνδυνων αποβλήτων.
9. Να απασχολεί τουλάχιστον δύο υπεύθυνους επιστήμονες (Γεωπόνο, Χημικό, Χημικό Μηχανικό, Κτηνίατρο, Ιατρό, Φαρμακοποιό, Τεχνολόγο Γεωπονίας Φυτικής Παραγωγής, Τεχνολόγο Γεωπονίας Θερμοκηπιακών Καλλιεργειών και Ανθοκομίας, Επόπτη Δημόσιας Υγείας, κλπ), η απασχόληση του οποίου να αποδεικνύεται από την σχετική άδεια απεντόμωσης- μυοκτονίας της εταιρείας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων. Ο υπεύθυνος επιστήμονας θα παρακολουθεί όλη τη διαδικασία της εργασίας και θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.
10. Να μπορεί να πιστοποιήσει επιτυχή εκτέλεση ανάλογων έργων καταπολέμησης εντόμων (πάσης φύσεως) υγειονομικής σημασίας και τρωκτικών σε δύο (2) τουλάχιστον νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ.
11. Να κατατεθούν με την τεχνική προσφορά, επικυρωμένα αντίγραφα των ανωτέρω προ απαιτούμενων στοιχείων.
12. Να κατατεθεί κάθε πρόσθετο στοιχείο για την αξιολόγηση της τεχνικής προσφοράς (εμπειρία, επιστημονική επάρκεια, επιχειρησιακή επάρκεια).

13. Ο ανάδοχος ευθύνεται για την καλή εκτέλεση του έργου, χωρίς να επιτρέπεται η εκχώρηση του ή μέρους αυτού σε τρίτους.

**Η μη κατάθεση των ανωτέρω αποδεικτικών συνεπάγεται αυτόματα και την απόρριψη της προσφοράς.**

**Για την εφαρμογή των σκευασμάτων πρέπει να πληρούν τα παρακάτω:**

1. Ο ανάδοχος θα χρησιμοποιεί χημικά σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για την καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους κατά τα οριζόμενα στο Π.Δ.205/2001 (άσσμα και ατοξικά), το κόστος των οποίων βαρύνει τον ανάδοχο. Τις εγκρίσεις και τα δελτία δεδομένων ασφαλείας (MSDS) αυτών, μεταφρασμένα στην ελληνική γλώσσα, οφείλει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.
2. Ο ανάδοχος με την προσφορά του να περιγράφει τον εξοπλισμό και τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιήσει, τον τρόπο χρήσης τους, την δραστικότητα τους, αντίδοτα κτλ.
3. Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να παίρνει όσα ιδιαίτερα μέτρα προφύλαξης έχουν καθοριστεί με την έγκριση κυκλοφορίας αυτών, ώστε να εξασφαλίζεται η αποτελεσματική καταπολέμηση χωρίς κινδύνους για την δημόσια υγεία και το οικοσύστημα.
4. Το προσωπικό που θα διενεργεί τους ψεκασμούς, καθώς και τις εφαρμογές μυοκτονίας, θα πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο και να λαμβάνει όλα τα μέτρα ατομικής προστασίας (γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο), που προβλέπονται κατά την εργασία. Θα πρέπει επίσης να φέρει μαζί του κιβώτιο Α΄ Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα.
5. Ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει τον κατάλληλο εξοπλισμό σε ψεκαστικά και λοιπά μέσα για την καλή εφαρμογή της καταπολέμησης. Όλος ο εξοπλισμός και τα χρησιμοποιούμενα σκευάσματα και υλικά επιβαρύνουν τον ανάδοχο.
6. Οι δολωματικοί σταθμοί, οι μηχανικές και ηλεκτρικές παγίδες σύλληψης τρωκτικών, οι λαμπτήρες των ηλεκτρικών συσκευών παγίδευσης εντόμων και οι κολλώδεις επιφάνειες που θα χρησιμοποιηθούν στις παγίδες **επιβαρύνουν τον ανάδοχο.**
7. Όλες οι δράσεις θα πρέπει να γίνονται με την αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα που απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, η κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου. Οι εφαρμογές θα γίνονται με ευθύνη της εταιρείας και θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα αυτοπροστασίας, πρόληψης και υγιεινής, καθώς και μέτρα προστασίας των νοσηλευόμενων, των εργαζομένων και των επισκεπτών. Ουδεμία ευθύνη φέρει το Νοσοκομείο εξαιτίας πράξης ή παράλειψης της εταιρείας.
8. Οι εργασίες θα πραγματοποιούνται εργάσιμες ημέρες από Δευτέρα έως Παρασκευή, μετά από συνεννόηση με τις Επόπτριες Δημόσιας Υγείας ή και με το Τμήμα Επιστασίας — Ιματισμού. Σε έκτακτες περιπτώσεις μπορεί να κληθεί Σάββατο ή Κυριακή και Αργία.
9. Ο ανάδοχος πρέπει να ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλήση του Νοσοκομείου

για την επίλυση του όποιου έκτακτου προβλήματος εντόμων (πάσης φύσεως) υγειονομικής σημασίας και τρωκτικών προκύπτει. Η εταιρεία με υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 δεσμεύεται στην άμεση ανταπόκριση εντός 12ωρών σε κάθε κλήση από την πλευρά του Νοσοκομείου για επίλυση εκτάκτων προβλημάτων. Οι έκτακτες επισκέψεις που πιθανόν να απαιτηθούν για την επιτυχή διεξαγωγή του έργου θα πραγματοποιούνται χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

10. Κατά την διάρκεια των εφαρμογών δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου από τα συνεργεία του αναδόχου. Οι εφαρμογές δεν πρέπει να προκαλούν δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου, να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών και όλων των εργαζομένων και να προκαλεί ζημιά στα τρόφιμα.
11. Ο Ανάδοχος θα έχει την αποκλειστική ευθύνη για όλο το προσωπικό, που θα απασχολεί κατά την προετοιμασία και εκτέλεση των εργασιών, τόσο για την εφαρμογή των προβλεπόμενων από την Εργατική Νομοθεσία υποχρεώσεων, όσο και για την περίπτωση ατυχήματος κατά την έννοια των άρθρων 922 Α.Κ και 334 Α.Κ.
12. Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει επίσης την υποχρέωση και ευθύνεται να έχει ασφαλισμένο το προσωπικό που χρησιμοποιεί για την περίπτωση ατυχήματος και προς τρίτους κατά την διάρκεια εκτέλεσης του έργου και αναλαμβάνει επίσης την υποχρέωση αποζημίωσης για οποιαδήποτε φθορά ή ζημιά προξενηθεί στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου, από αμελείς ενέργειες ή παραλείψεις του ιδίου ή των προσώπων που χρησιμοποιεί
13. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να δηλώσει ακριβή δ/νση 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
14. Όλες οι δράσεις πρέπει να γίνονται όπως απαιτείται από τις διεθνείς προδιαγραφές, την κείμενη νομοθεσία και τις υποδείξεις του Νοσοκομείου.
15. Να παραδίδει μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων, πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων, καθώς και κατόψεις του δικτύου παρακολούθησης με επισήμανση των θέσεων προσβολής ανά έλεγχο.
16. Το προσωπικό του αναδόχου ουδεμία σχέση έχει με το Νοσοκομείο. Ο ανάδοχος ευθύνεται αστικά, ποινικά, κοινωνικά για το προσωπικό του.
17. Ο ανάδοχος οφείλει να καλύπτει ΟΛΟΥΣ τους χώρους που ανήκουν στο Νοσοκομείο.
18. Η αποτελεσματική καταπολέμηση των εντόμων απαιτεί συχνή εναλλαγή φαρμάκων, ώστε να μην υπάρχει εθισμός των εντόμων στα σκευάσματα που χρησιμοποιούνται.
19. Ο ανάδοχος υπόκειται στον έλεγχο της Διοίκησης του Νοσοκομείου, των Εποπτριών Δημόσιας Υγείας και της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

#### **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να καταθέσουν λεπτομερή και σαφή τεχνική προσφορά

για τον τρόπο εκτέλεσης του έργου και τα μέτρα ασφαλείας που θα ακολουθήσουν. Η τεχνική προσφορά θα αξιολογηθεί για τον τρόπο εφαρμογής του έργου.

Ο ανάδοχος έχει την ευθύνη διατήρησης των χώρων του Νοσοκομείου ελευθέρων εντόμων και τρωκτικών.

### **ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ**

1. Ο ανάδοχος υποχρεούται να εγκαταστήσει, εφόσον χρειάζεται, δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας, ικανό για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου. Το είδος των δολωματικών σταθμών και οι ανάλογες πιστοποιήσεις θα πρέπει να αναφέρονται στην Τεχνική Προσφορά του υποψηφίου.
2. Ο ανάδοχος του έργου θα πρέπει να συντηρεί το δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας. Οφείλει να παρακολουθεί και να αντικαθιστά τους δολωματικούς σταθμούς (εφόσον υποστούν φθορές) με δικές του δαπάνες.
3. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα, που θα χρησιμοποιηθούν κατά την διάρκεια του έργου θα πρέπει να είναι **συμπαγή**, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης από τρωκτικά και να αποφεύγεται η διασπορά τους. Πρέπει να είναι εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
4. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα να προκαλούν την μουμιοποίηση των τρωκτικών, ώστε να αποφεύγονται οι δυσσομίες στο χώρο.
5. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων από τον ανάδοχο θα πραγματοποιείται τουλάχιστον **μια φορά τον μήνα**.
6. Στους χώρους τροφίμων θα γίνεται έλεγχος της παρουσίας τρωκτικών με την χρήση μηχανικών παγίδων σύλληψης τρωκτικών και την χρήση κολλωδών επιφανειών εντός αυτών. Η αντικατάσταση των κολλωδών επιφανειών των παγίδων, αλλά και των ηλεκτρικών εντομοπαγίδων θα γίνεται μια φορά τον μήνα κατά την τακτική εφαρμογή.
7. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει κάτοψη των χώρων του Νοσοκομείου, όπου θα δηλώνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας. Μετά τις εφαρμογές μυοκτονίας θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό (αποτύπωση αποτελεσμάτων).

### **ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ**

1. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει άμεσα τα έντομα και παράσιτα πάσης φύσεως στις κτιριακές εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου με όλες τις ενδεδειγμένες και εγκεκριμένες για τον κάθε χώρο μεθόδους, όπως υπολειμματικοί ψεκασμοί, χρήση γέλης, παγίδες σύλληψης ιπτάμενων και ερπόντων εντόμων κλπ. Στην τεχνική προσφορά θα αναφέρει τη μέθοδο και τα φάρμακα που θα χρησιμοποιεί σε κάθε χώρο και για κάθε περίπτωση.
2. Οι εργασίες θα εφαρμόζονται σε όλους τους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου, γενικότερα των χώρων αρμοδιότητας του Νοσοκομείου,

παρουσία των Ε.Δ.Υ και του υπεύθυνου επιστήμονα της εταιρίας.

3. Σε τακτά χρονικά διαστήματα (μία φορά τον μήνα) θα πρέπει να γίνονται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων, στα φρεάτια, στις αποχετεύσεις, στα υπόγεια, στα μηχανοστάσια, στις τουαλέτες, στα κλιμακοστάσια, στις θύρες εξόδου και εισόδου και γενικά στα κρίσιμα σημεία του χώρου του Νοσοκομείου.
4. Τα χημικά σκευάσματα που θα χρησιμοποιούνται για τις ψεκαστικές εφαρμογές θα είναι σφραγισμένα και τα διαλύματα θα ετοιμάζονται ακριβώς πριν την εφαρμογή, παρουσία του υπευθύνου παρακολούθησης εργασιών από το νοσοκομείο.
5. Προβλέπεται το άνοιγμα των φρεατίων και ο ψεκασμός τους έτσι ώστε να αντιμετωπιστεί η προσβολή από την *Periplanetta Americana*.
6. Συντήρηση δικτύου παρακολούθησης και σύλληψης ερπόντων εντόμων, σε κρίσιμες θέσεις του Νοσοκομείου, σήμανση και με αριθμό παγίδων ικανό προκειμένου να παρακολουθείται δυναμικά η ένταση και η φύση του προβλήματος. Με αυτό τον τρόπο θα πιστοποιείται η απουσία ερπόντων εντόμων από το σύνολο των δομημένων χώρων.
7. Εφαρμογή με εντομοκτόνο γέλη σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου κάθε μήνα και όποτε υπάρχει πρόβλημα, εκτός από τους εξωτερικούς χώρους αποθήκες, λεβητοστάσιο και γενικά όπου δεν ενδείκνυται η εφαρμογή με εντομοκτόνο γέλη.
8. Υπολειμματικοί ψεκασμοί θα γίνονται κάθε μήνα στα φρεάτια των εξωτερικών, υπόγειων και ισόγειων χώρων του Νοσοκομείου, και έκτακτα όποτε απαιτηθεί.
9. Εκτός από τα χημικά προϊόντα, ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει και εναλλακτικές μεθόδους καταπολέμησης (οικολογικές), πχ ξηρός ατμός.
10. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίζει όποιες προσβολές άλλων παρασίτων και εντόμων (**ακάρια, ψύλλοι, κοριοί, μυρμήγκια, μύγες, σφήγγες, κουνούπια, έντομα αποθηκών**) κατά την διάρκεια της σύμβασης.
11. Οφιοαπώθηση να εφαρμόζεται σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου, όποτε απαιτείται.
12. Στους χώρους του Τμήματος Κλινικής Διατροφής (μαγειρεία, τραπεζαρία προσωπικού, αποθήκη τροφίμων, αποδυτήρια προσωπικού κλπ), η εντομοκτονία θα γίνεται προληπτικά **μία φορά τον μήνα τουλάχιστον**, ή και συχνότερα, εάν απαιτείται. Στους χώρους, όπου δεν μπορεί να γίνει ψεκασμός, θα χρησιμοποιείται κατσαριδοκτόνος γέλη. Στο χρονικό αυτό διάστημα, εάν προκύψει οποιοδήποτε έκτακτο πρόβλημα, η εταιρεία υποχρεούται να επαναλαμβάνει τις εργασίες χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση από το νοσοκομείο. Σε όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της εντομοκτονίας θα παρευρίσκεται απαραίτητα με το συνεργείο ο υπεύθυνος επιστήμονας και οι υπεύθυνοι παρακολούθησης εργασιών από το νοσοκομείο. Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να πραγματοποιεί την συντήρηση των ηλεκτρικών συσκευών παγίδευσης εντόμων των Μαγειρείων και της Αποθήκης Τροφίμων (αλλαγή στις κολλώδεις επιφάνειες κάθε μήνα και στους λαμπτήρες όποτε απαιτείται) με δικά του έξοδα.

## **ΕΛΕΓΧΟΣ ΙΠΤΑΜΕΝΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ**

Κατά τους κρίσιμους μήνες από Μάρτιο έως Οκτώβριο, θα εφαρμόζεται πρόγραμμα καταπολέμησης των ιπτάμενων εντόμων (μυγών, κουνουπιών) με εφαρμογές, που θα έχουν ως σκοπό την καταπολέμηση, αλλά και τον έλεγχο του αριθμού τους.

Ανά 20 ημέρες θα πραγματοποιείται **ακμαιοκτονία** με ειδικά εγκεκριμένα εντομοκτόνα σκευάσματα σε περιφερειακή βλάστηση, λιμνάζοντα νερά, παρκινγκ, κρίσιμα σημεία και **προνυμφοκτονία** με εγκεκριμένα σκευάσματα σε λιμνάζοντα νερά και φρεάτια, καθώς και σε σημεία που αποτελούν πηγές αναπαραγωγής κουνουπιών.

Η καταπολέμηση των κουνουπιών θα γίνεται σύμφωνα με τα όσα ορίζουν οι σχετικές εγκύκλιοι του υπουργείου υγείας για τα προγράμματα καταπολέμησης των κουνουπιών.

Η έκθεση και τα ευρήματα θα αποτυπώνονται σε τεχνική έκθεση μετά από κάθε εφαρμογή.

## **ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ–ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ**

Ο ανάδοχος οφείλει να παραδώσει στο Νοσοκομείο και να διατηρεί με δική του ευθύνη ενημερωμένο αρχείο για να μπορεί η Διοίκηση, οι Επόπτριες Δημόσιας Υγείας, η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, η Επιτροπή Παρακολούθησης του Έργου και οποιοσδήποτε ελεγκτικός φορέας, να πιστοποιεί τις ενέργειες που πραγματοποιούνται. Το αρχείο αυτό θα περιέχει:

1. Κάτοψη χώρων, όπου θα δηλώνονται οι δολωματικοί σταθμοί, οι μηχανικές παγίδες σύλληψης τρωκτικών και οι αριθμημένες παγίδες.
2. Τα φύλλα δεδομένων ασφαλείας (MSDS) και τις εγκρίσεις των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων.
3. Ενημερωμένο αρχείο κατάστασης δολωματικών σταθμών.
4. Αρχεία συμβάντων, επισκέψεων (προγραμματισμένες και έκτακτες), εφαρμογών και ευρημάτων δικτύου παρακολούθησης τρωκτικών και ερπόντων εντόμων.
5. Πιστοποιητικά εφαρμογών.
6. Έκθεση μηνιαίας επιθεώρησης μετά από κάθε επίσκεψη για έλεγχο δολωματικών σταθμών και εντομοπαγίδων.
7. Ξεχωριστή έκθεση μηνιαίας επιθεώρησης και πραγματοποίησης εφαρμογών στους χώρους χειρισμού τροφίμων για την τήρηση ξεχωριστού αρχείου στο Τμήμα Διατροφής.