



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Πολύγυρος: 21-4-2023
Αρ. Πρωτ. 4649

Τμήμα : Οικονομικό
Γραφείο: Προμηθειών
Πληροφορίες: Παναγιωτίδου Δέσποινα
Τηλέφωνο: 23713-50207
Email: gnxpanagdespoina@
1157.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕ ΑΡ. 12^η /2023
«ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ
ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΟΥ ΠΑΛΑΙΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ» CPV: 90920000-2.

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για την παροχή υπηρεσιών «Απολύμανσης Εγκαταστάσεων, Απολύμανση-Μυοκτονία των Χώρων του Παλαιού και Νέου Κτιρίου» CPV: 90920000-2, για τις ανάγκες του Γ.Ν. Χαλκιδικής και του ΚΕ.Φ.ΙΑ.Π., προϋπολογισθείσας δαπάνης ύψους 1.500,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%, για ένα (1) έτος με Δικαίωμα Προαίρεσης. Ακόμη ένα (1) έτος με τους ίδιους όρους και το ίδιο ποσό και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, σύμφωνα με τα οριζόμενα του Ν. 4412/2016.

Το Γ.Ν. Χαλκιδικής, έχοντας υπόψη:

Α. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. του Ν 4412/2016 (Α'147) «*Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή) στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ, 2014/25/ΕΕ και 2007/66/ΕΚ*»
2. του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α) «*Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία*»
3. του Π.Δ. 80/2016 (Α'145) «*Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες*».

Β. Τις αποφάσεις – έγγραφα:

1. Την με αριθ. 5^η/20-4-2023 (θέμα 13^ο) ΑΔΑ:Ψ9ΟΞ46907Υ-ΚΥΒ Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκαν α) Οι Τεχνικές προδιαγραφές της Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την Παροχή Υπηρεσιών «Απολύμανσης Εγκαταστάσεων, Απολύμανση-Μυοκτονία των Χώρων του Παλαιού και Νέου Κτιρίου» & β) η Διενέργεια Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών «Απολύμανσης

εγκαταστάσεων, Απολύμανση-Μυοκτονία των Χώρων του Παλαιού και Νέου Κτιρίου» προϋπολογιστικής δαπάνης 1.500,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%, για ένα (1) έτος, με Δικαίωμα Προαίρεσης ακόμη ένα (1) έτος με τους ίδιους όρους και το ίδιο ποσό, για τις ανάγκες του Γ.Ν. Χαλκιδικής και του ΚΕ.Φ.ΙΑ.Π.

2. Την αρ πρωτ. 3840/30-03-2023 ΑΔΑ:ΨΠΘ46907Υ-1ΧΟ (α/α καταχώρησης: 493 ΚΑΕ:0439.01) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης του Νοσοκομείου για την έγκριση δέσμευσης πίστωσης διενέργειας του διαγωνισμού παροχής υπηρεσιών «Απολύμανσης Εγκαταστάσεων, Απολύμανση-Μυοκτονία των Χώρων του Παλαιού και Νέου Κτιρίου», για τις ανάγκες του Γ.Ν. Χαλκιδικής και του ΚΕ.Φ.ΙΑ.Π.

Αντικείμενο του διαγωνισμού-συνοπτικά στοιχεία

Είδος διαγωνισμού	Συλλογή προσφορών σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 118 του Ν. 4412/2016.
Αριθμός διαγωνισμού	12/2023
Κριτήριο κατακύρωσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής
Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία 27-4-2023 Ημέρα Πέμπτη Ώρα 14:30 μ.μ.
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία 28-4-2023 Ημέρα Παρασκευή Ώρα 11:00 π.μ.
Τόπος διενέργειας	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ ΤΚ 63100 Πολύγυρος
Περιγραφή έργου	Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών «Απολύμανσης Εγκαταστάσεων, Απολύμανση-Μυοκτονία
Κωδικός CPV	90920000-2
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη άνευ ΦΠΑ	1.209,68€
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%	1.500,00€
Η παραπάνω προμήθεια θα βαρύνει τον ΚΑΕ του Γ.Ν. Χαλκιδικής	0439.01
Κρατήσεις επί της τιμής των ειδών	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις

Τόπος υποβολής προσφορών	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ έντυπα στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Ιπποκράτους 5 Τ.Κ. 63100, Πολύγυρος) στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο)
--------------------------	--

ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:

Σε κλειστό φάκελο εξωτερικά θα αναγράφεται:

Ο τίτλος: φάκελος προσφοράς για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών «Απολύμανσης εγκαταστάσεων, Απολύμανση-Μυοκτονία των Χώρων του Παλαιού και Νέου Κτιρίου» CPV: 90920000-2

Αρ. Διακ.: 12/2023

- Τα στοιχεία της εταιρίας
- Η διευκρίνιση: «*Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία*»

Οι προσφορές, όσων επιθυμούν να συμμετέχουν, να υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ (Ιπποκράτους 5, Τ.Κ.63100, Πολύγυρος) στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο), με οποιοδήποτε τρόπο, με την απαραίτητη όμως προϋπόθεση να έχουν παραληφθεί από την αναθέτουσα αρχή μέχρι και **την Πέμπτη 27-4-2023 Ώρα 14:30 μ.μ.** Διευκρινίζεται ότι οι προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα, δεν θα γίνουν αποδεκτές.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:

1.Οικονομοτεχνική προσφορά

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιέχει την οικονομοτεχνική προσφορά, δηλαδή τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση, καθώς και τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς του. Η τιμή της προσφοράς θα εκφράζεται σε ευρώ.

Η κατακύρωση θα γίνει στον ανάδοχο που θα προσφέρει την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής, με την προϋπόθεση ότι με την προσφορά του ικανοποιούνται οι όροι των Τεχνικών Προδιαγραφών του Παραρτήματος Ι της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

2. Υπεύθυνη Δήλωση

Αποδοχής των όρων της πρόσκλησης και εκτέλεσης της σύμβασης σε περίπτωση επιλογής αναδόχου

ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:

Η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί στις **28-4-2023 ημέρα Παρασκευή και ώρα 11:00 π.μ.**, στο Γραφείο Προμηθειών του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ ενώπιον αρμόδιας επιτροπής,

παρουσία των προσφερόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους, εφόσον το επιθυμούν.

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Η αρμόδια επιτροπή προβαίνει στην αξιολόγηση της προσφοράς και συντάσσει πρακτικό με το οποίο γνωμοδοτεί για τον προσωρινό ανάδοχο, το οποίο επικυρώνεται μαζί με το πρακτικό αξιολόγησης, με απόφαση του αρμοδίου οργάνου της Αναθέτουσας αρχής η οποία κοινοποιείται με επιμέλεια αυτής στους προσφέροντες.

Επισημαίνεται ότι αν παρουσιαστούν ελλείψεις ή ήσσονος αξίας ατέλειες ή πρόδηλα τυπικά ή υπολογιστικά σφάλματα η Επιτροπή μπορεί να καλέσει εγγράφως τους προσφέροντες να τα διευκρινίσουν, σύμφωνα με το άρθρο 102 παρ. 4 του Ν.4412/2016.

Σε περίπτωση ισοτιμίας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των υποψηφίων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές.

3. Δικαιολογητικά Κατακύρωσης

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, κατά το άρθρο 103 του Ν.4412/2016, ο «προσωρινός Ανάδοχος» στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση, εντός προθεσμίας που δεν μπορεί να είναι μικρότερη των δέκα (10) ούτε μεγαλύτερη των είκοσι (20) ημερών από τη σχετική ειδοποίηση που του αποστέλλεται, υποβάλλει σε φάκελο με σήμανση «Δικαιολογητικά Κατακύρωσης», τα δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση και αναφέρονται στις κάτωθι παραγράφους.

α) Απόσπασμα του σχετικού ποινικού μητρώου έκδοσης του **τελευταίου τριμήνου** πριν από την κοινοποίηση της κατά την παράγραφο 4 έγγραφης ειδοποίησης, ή ελλείπει αυτού, ισοδύναμο έγγραφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016.

β) Για την καταβολή φόρων, αποδεικτικά ενημερότητας ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, είναι ενήμεροι για χρέη προς το ελληνικό δημόσιο.

γ) Για την καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, πιστοποιητικά που εκδίδονται από την αρμόδια, κατά περίπτωση, αρχή του ελληνικού κράτους, ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του φορέα, όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία **(θα αφορά την κύρια και την επικουρική ασφάλιση)**.

δ) Πιστοποιητικό/βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού ή εμπορικού μητρώου-αριθμός καταχώρησης στο ΓΕΜΗ (παρ. 2 άρθρου 75) του Παραρτήματος XI του Παραρτήματος Α' του ν. 4412/2016, με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό, καθώς και το ειδικό επάγγελμά τους εγγεγραμμένοι μέχρι της επίδοσης της ως άνω έγγραφης ειδοποίησης.

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:

- Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για εκατόν πενήντα (150) ημέρες από την επόμενη μέρα της διενέργειας της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
- Εγγυητική επιστολή συμμετοχής καθώς και καλής εκτέλεσης, δεν απαιτείται.
- Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναρτάται στο δικτυακό τόπο του Νοσοκομείου στη διαδρομή (URL) <http://www.hospitalchalkidiki.gr/> [ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ/ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ/ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ-ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ](#) και στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα Διαύγεια <http://et.diavgeia.gov.gr>
- Επισημαίνεται ότι οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να επισκέπτονται την ως άνω ιστοσελίδα του Νοσοκομείου σε τακτά χρονικά διαστήματα για να ενημερώνονται για τυχόν αλλαγές. Κανένας υποψήφιος δεν μπορεί σε οποιαδήποτε περίπτωση να επικαλεστεί προφορικές απαντήσεις εκ μέρους της αναθέτουσας αρχής.
- Επίσης η παρούσα προκήρυξη, έχει αναρτηθεί και στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)
- Για ότι δεν προβλέπεται στην παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, ισχύουν οι διατάξεις των νόμων και προεδρικών διαταγμάτων, όπως έχουν τροποποιηθεί και συμπληρωθεί.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Δρ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Σ. ΔΕΔΕΛΟΥΔΗΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ (ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ)

1. Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 9001:2015 για τη διασφάλισης ποιότητας (επικυρωμένο φωτοαντίγραφο)
2. Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 14001:2015 για την Περιβαλλοντική Διαχείριση (επικυρωμένο φωτοαντίγραφο)
3. Να διαθέτουν πιστοποιητικό ISO 45001: 2018 ή OHSAS 18001: 2007 για την Υγεία και ασφάλεια στην εργασία (επικυρωμένο φωτοαντίγραφο)
4. Να διαθέτουν ειδική άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών, σε ισχύ εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων (επικυρωμένο φωτοαντίγραφο)
5. Εμπειρία επιτυχούς εκτέλεσης αναλόγων έργων, να κατατεθούν βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης ή αντίγραφα συμβάσεων.
6. Να απασχολούν ένα τουλάχιστον επιστήμονα (γεωπόνου, χημικό κλπ.) με εμπειρία στο αντικείμενο ως μόνιμο προσωπικό.

- 7.Τεχνική προσφορά και φύλλο συμμόρφωσης προς τις τεχνικές προδιαγραφές των υπηρεσιών του έργου της απολύμανσης.
8. Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιούνται από τον ανάδοχο να είναι εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης (Να κατατεθούν σχετικές άδειες).

Η κατάθεση των ανωτέρω κρίνεται απαραίτητη επί ποινή απόρριψης.

Να παρέχουν 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.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ - ΚΕ.Φ.ΙΑ.Π.

1.Μυοκτονία – Εντομοκτονία καθώς και **απολύμανση** στα φρεάτια των αποχετευτικών αγωγών θα γίνεται κάθε μήνα δηλ. 12 φορές τον χρόνο για το Γ.Ν.Χ. (παλαιό και νέο κτίριο) και δύο φορές (2) το χρόνο και για το ΚΕ.Φ.ΙΑ.Π. μία φορά το εξάμηνο.

Εγκατάσταση δικτύου δολωματικών σταθμών μυοκτονίας και παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων ικανό για την αποτελεσματική προστασία τόσο του Νοσοκομείου (παλαιό και νέο κτίριο) όσο και του ΚΕ.Φ.ΙΑ.Π., υποχρεωτική η κάτοψη του σχεδίου των δολωματικών σταθμών. **Οφιοαπώθηση** Ο Ανάδοχος θα πρέπει κατά την διάρκεια των θερινών μηνών Μαΐου, Ιουνίου, Ιουλίου και Αυγούστου να ρίχνει περιμετρικά των κτιρίων του χώρου του Νοσοκομείου (Παλαιό και Νέο κτίριο του Νοσοκομείου – Ψυχιατρικός Ξενώνας – Μονάδα Τεχνητού Νεφρού) και του ΚΕ.Φ.ΙΑ.Π., **μη βρέξιμο θειάφι** και να τοποθετεί **οφιοαπωθητικά ΒΟΧ** (η οφιοαπωθητική δράση του κάθε σκευάσματος να καλύπτει όσο το δυνατόν μεγαλύτερη έκταση) ανθεκτικών στις καιρικές συνθήκες.

Ιπτάμενα έντομα στον χώρο εστίασης (μαγειρεία) του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής. α) Ο Ανάδοχος θα πρέπει να μεριμνήσει για την τοποθέτηση στις παγίδες εντόμων (2 παγίδες εγκατεστημένες) φύλλων κόλλας σύλληψης ιπτάμενων εντόμων καθώς και αντικατάσταση αυτών όποτε χρειάζεται να αντικατασταθούν. β) Αντικατάσταση λαμπτήρων (UVA) των παγίδων σύλληψης εντόμων όποτε προκύπτει ανάγκη αλλαγής τους (8 λαμπτήρες για τις 2 παγίδες σύλληψης μηνιαίως).

2. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να ανταποκρίνεται άμεσα σε κάθε κλήση του Νοσοκομείου για την επίλυση κάθε έκτακτου προβλήματος που θα προκύψει χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση στο Νοσοκομείο.

Αν προκύψει πρόβλημα εντός του εξαμήνου για το Κ.Ε.Φ.ΙΑ.Π. και μέχρι το τέλος της Σύμβασης που θα είναι για ένα χρόνο, θα επαναληφθεί η Απολύμανση από την Εταιρεία χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

3.Σύμφωνα με τις Οδηγίες του ΕΦΕΤ ο Ανάδοχος πρέπει να τηρεί τον φάκελο ENTOMOKTONIAS – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ο οποίος περιλαμβάνει:

- Κάτοψη της εγκατάστασης με αρίθμηση /επισήμανση των δολωμάτων.
- Περιγραφή – οδηγίες χρήσεως (Prospectus) των χρησιμοποιούμενων φαρμάκων και φωτοτυπία της έγκρισής τους από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
- Προαιρετικά συμβόλαιο με εταιρεία μυοκτονίας – εντομοκτονίας.

- Φωτοτυπία της άδειας της Εταιρείας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων
- Δελτίο Ελέγχου μυοκτονίας – εντομοκτονίας (καταγράφονται τα αποτελέσματα ελέγχου των παγίδων – καταγράφονται και τα αρνητικά).

- 4.Ο Ανάδοχος υποχρεούται να προβαίνει σε ανάλογες δράσεις ελέγχου παρασίτων και στο Κ.Ε.Φ.ΙΑ.Π., αρμοδιότητας του Νοσοκομείου.
- 5.Ολες οι εργασίες θα πρέπει να γίνονται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει και τα ανάλογα πιστοποιητικά.
- 6.Ολες οι εργασίες θα πρέπει να γίνονται με αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, η ισχύουσα νομοθεσία και πάντα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου.
- 7.Κατά την διάρκεια του ψεκασμού δεν πρέπει να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου, τα δε φάρμακα που χρησιμοποιούνται από το συνεργείο δεν πρέπει να προκαλούν δυσοσμία με αποτέλεσμα να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών και όλων των εργαζομένων στο Νοσοκομείο.
8. Ο Ανάδοχος υπόκειται στον έλεγχο της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων που λειτουργεί στο Νοσοκομείο.
- 9.Ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να εκδίδει αποδεικτικό εκτέλεσης εργασιών το οποίο θα υπογράφεται από την αρμόδια Επιτροπή παρακολούθησης και επίβλεψης του έργου, σύμφωνα με την Σύμβαση που θα υπογραφεί.