



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) – Π.Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.**  
**Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας**  
**Θεσσαλονίκης**

Τμήμα Οικονομικού  
 Γραφείο Προμηθειών  
 Πληρ.: Κλωτσοτήρα Ευαγγελία  
 Τηλ. : 2313 324 146  
 Email: [promithies@psychothes.gr](mailto:promithies@psychothes.gr)  
 Ταχ. Δ/ση: Λεωφ. Μίκη Θεοδωράκη 196  
 Σταυρούπολη Θεσσαλονίκης  
 Τ.Κ. 564 30

Θεσσαλονίκη 11-09-2025  
 Αριθ. Πρωτ.: 20573

**Νο 024/2025 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  
**(Του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016)**

**ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗΣ CPV: 90921000-9, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 6.200,00€ ΜΕ Φ.Π.Α. ΓΙΑ ΔΥΟ (2) ΕΤΗ, ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΑΙΡΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΤΟΣ, ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 9.300,00€ ΜΕ Φ.Π.Α., ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΑΙΡΕΣΗΣ, ΣΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 2025 ΤΗΣ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ, ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)**

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/04-04-2005/Τεύχος Α') «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις»
2. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/09-02-2007/Τεύχος Α') «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το ΥΥΚΑ και λουπές διατάξεις».
3. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/18-06-2007/Τεύχος Α'), «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
4. Τον Ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) όπως τροποποιημένος ισχύει σήμερα
5. Τον Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α' /2017) «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις».
6. Τον Ν. 4624/2019 (Α' 137) «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις»

7. Τις διατάξεις του Ν.5129/2024 «Ολοκλήρωση Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης» και της παρ. 8α του άρθρου 37 του ν. 5167/24 σύμφωνα με τις οποίες το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης εντάσσεται ως Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ) στο Εθνικό δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ) όπου με την παρ.3,α. μεταφέρεται στην οργανωτική δομή της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας και λειτουργεί ως αποκεντρωμένη μονάδα της.
8. Την υπ' αριθ. πρωτ. 38280/25-7-2025 Απόφαση του Διοικητή της Διοίκησης 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας) με θέμα: « Έγκριση 5<sup>ης</sup> Τροποποίησης Προγραμματισμού Προμηθειών έτους 2025 της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας».
9. Την υπ. αριθ. 862/22-8-2025 (ΑΔΑ: ΡΙΧΥΟΡΕΠ-ΞΚΡ) Απόφαση του Υποδιοικητή της 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. αρμοδίου σε θέματα Ψυχικής Υγείας, με θέμα : «Έγκριση σκοπιμότητας, διενέργειας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και επικύρωση τεχνικών προδιαγραφών για υπηρεσίες Απολύμανσης και Εξολόθρευσης CPV: 90921000-9, για τις ανάγκες της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, προϋπολογισθείσας δαπάνης 6.200,00€ με Φ.Π.Α. για δύο (2) έτη, με δικαίωμα προαίρεσης για ένα (1) επιπλέον έτος, συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 9.300,00€ με Φ.Π.Α., συμπεριλαμβανομένου του δικαιώματος προαίρεσης, σε εφαρμογή του Προγραμματισμού Προμηθειών έτους 2025 της 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας».
10. Την υπ' αριθ. πρωτ. 16774/28-07-2025 (ΑΔΑ: 9913ΟΡΕΠ-ΥΑΟ, Κ.Α.Ε. 0899) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης και τη δέσμευση στο οικείο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής της αντίστοιχης πίστωσης με α/α 1129/2025.

#### **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ**

Η Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, προκειμένου να επιλέξει ανάδοχο για **υπηρεσίες Απολύμανσης και Εξολόθρευσης CPV: 90921000-9**, για την κάλυψη των αναγκών της, προσκαλεί όσες εταιρείες ή ενδιαφερόμενους δραστηριοποιούνται στον χώρο και ενδιαφέρονται, να καταθέσουν τεχνικό-οικονομική προσφορά.

Παρακαλούμε, αφού λάβετε υπόψη τον ενδεικτικό Προϋπολογισμό του αντικειμένου της παρούσης, να καταθέσετε το φάκελο με την προσφορά στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της Μονάδας (γραφείο 6, κτίριο Διοίκησης) **έως και 17 Σεπτεμβρίου 2025, ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:00 μ.μ .**

Ο φάκελος θα είναι σφραγισμένος και θα αναγράφει τα εξής:

- Α) Την λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.
- Β) Τον πλήρη τίτλο της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης.
- Γ) Τον αριθμό της Πρόσκλησης.
- Δ) Την ημερομηνία διενέργειας της διαγωνιστικής διαδικασίας.
- Ε) Τα στοιχεία του αποστολέα.

Προσφέρεται ελεύθερη, πλήρης, άμεση και δωρεάν ηλεκτρονική πρόσβαση στα αρχεία της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος:

- α) στην ιστοσελίδα της Μονάδας: [www.psychotes.gr/diagonismoι](http://www.psychotes.gr/diagonismoι) .
- β) στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).
- γ) στον ιστότοπο <http://et.diaivgeia.gov.gr/> (ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ζητούν πληροφορίες από το Γραφείο Προμηθειών της Διοίκησης της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης (Λεωφ, Μίκη Θεοδωράκη 196, Τ.Κ. 564 30 Θεσσαλονίκη), όλες τις εργάσιμες ημέρες από τις 8:00' π.μ. έως 14:00' μ.μ., στο τηλέφωνο 2313 324 146 (αρμόδιος υπάλληλος: Κλωτσοτήρα Ευαγγελία).

Οι προσφορές, πρέπει να είναι σύμφωνες με τους όρους και προϋποθέσεις της παρούσας Πρόσκλησης και ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για ενενήντα (90) ημέρες, από την επομένη της αποσφράγισης τους από την αρμόδια Επιτροπή.

Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να καταθέσουν προσφορά, για το σύνολο του αντικειμένου της παρούσας πρόσκλησης.

Η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί στις 18 Σεπτεμβρίου 2025, ημέρα Πέμπτη και ώρα 10.00 π.μ., από την αρμόδια Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης, στο Γραφείο Προμηθειών της Μονάδας (Κτίριο Διοίκησης).

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, όλοι οι συμμετέχοντες θα ενημερωθούν (με email) για τα αποτελέσματα της αξιολόγησης.

Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται να καταθέτουν με την προσφορά τους, τα εξής:

1. **Τεχνική Προσφορά με πλήρη αναλυτική περιγραφή του προσφερόμενου είδους.** Η τεχνική προσφορά θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί από την αναθέτουσα αρχή, όπως αναφέρονται στο κεφάλαιο Τεχνικές Προδιαγραφές του Παραρτήματος Ι της παρούσης, περιγράφοντας ακριβώς πως οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται. Περιλαμβάνει ιδίως τα έγγραφα και δικαιολογητικά (π.χ. φυλλάδια, πιστοποιητικά, δηλώσεις κ.α.), βάση των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα του προσφερόμενου είδους, με βάση το κριτήριο ανάθεσης σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται αναλυτικά στο ως άνω Παράρτημα.
2. **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), υπογεγραμμένη από νόμιμο εκπρόσωπο, συμπληρωμένο σύμφωνα με το Υπόδειγμα του Παραρτήματος IV Α. Υπεύθυνη Δήλωση μη Συνδρομής Λόγων Αποκλεισμού.
3. **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), υπογεγραμμένη από νόμιμο εκπρόσωπο, συμπληρωμένο σύμφωνα με το Υπόδειγμα του Παραρτήματος IV Β. Υπεύθυνη Δήλωση Συμμόρφωσης με τους όρους της Πρόσκλησης.
4. **Οικονομική Προσφορά**, υποβάλλεται είτε για το σύνολο των ζητούμενων ειδών. Προσφορά η οποία θα δίδεται για μέρος της προκηρυχθείσας ποσότητας/είδος θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
5. **Άδεια λειτουργίας εν ισχύ**, αναγνωρισμένη και εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
6. **Πιστοποιητικό Συστήματος Διασφάλισης Ποιότητας κατά το ISO 9001:20015**, το οποίο θα πρέπει να περιλαμβάνει στο πεδίο πιστοποίησης του τις Υπηρεσίες Μυοκτονιών – Απεντομώσεων και επιπλέον τη Στατιστική Ανάλυση Αποτελεσμάτων Μυοκτονίας και Απεντόμωσης.
7. **Πιστοποιητικό Περιβαλλοντικής Διαχείρισης κατά το ISO 14001:2004**, το οποίο θα πρέπει να περιλαμβάνει στο πεδίο πιστοποίησης του τις Υπηρεσίες Μυοκτονιών – Απεντομώσεων.
8. **Πιστοποιητικό Διαχείρισης της Επαγγελματικής Υγείας και Ασφάλειας ISO 45001:2018**, το οποίο θα πρέπει να περιλαμβάνει στο πεδίο πιστοποίησης του τις Υπηρεσίες Μυοκτονιών – Απεντομώσεων.
9. **Πιστοποιητικό σύμφωνα με το πρότυπο CEPA EN16636** για έντομα και παράσιτα, το οποίο θα πρέπει να περιλαμβάνει στο πεδίο πιστοποίησης του τις Υπηρεσίες Μυοκτονιών – Απεντομώσεων.
10. **Συμβόλαιο Ασφαλιστικής Κάλυψης Αστικής Ευθύνης προς τρίτους.**

11. **Πρόσφατη Κατάσταση των φαρμάκων από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων**, Τομέα Φυτικής Παραγωγής και Φυτοπροστασίας.
12. **Πλήρη Εγχειρίδια Φαρμάκων που θα χρησιμοποιηθούν στον χώρο.**
13. **Οδηγίες χρήσης, τα Δελτία Ασφαλείας (MSDS) καθώς και σχετικές εγκρίσεις** (υπουργικές αποφάσεις σε ισχύ) για τα προϊόντα που θα χρησιμοποιηθούν

Φόροι, κρατήσεις υπέρ τρίτων καθώς και άλλη νόμιμη επιβάρυνση, επιβαρύνουν τον Ανάδοχο και θα πρέπει να έχουν συνυπολογισθούν στην προσφορά του υποψηφίου.

#### **ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ**

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρθ.73 και του άρθρ. 74 οι προσφέροντες οικονομικοί φορείς οφείλουν να προσκομίσουν τα κάτωθι δικαιολογητικά κατά την υποβολή της προσφοράς τους:

**α) Απόσπασμα** του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

**β) Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, του οικείου κράτους –μέλους ή χώρας που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) καθώς και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

**γ) Πιστοποιητικό Ισχύουσας Εκπροσώπησης**, για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές του σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα σε περίπτωση Α.Ε. κτλ, ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από Υπεύθυνη Δήλωση του Νόμιμου Εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

**Τα έγγραφα του παρόντος υποβάλλονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4250/2014 (Α' 94). Στις περιπτώσεις που με την προσφορά υποβάλλονται ιδιωτικά έγγραφα, αυτά γίνονται αποδεκτά είτε κατά τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του Ν. 4250/2014 (Α' 94), είτε και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνοποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους και η οποία φέρει ημερομηνία υπογραφής μετά την έναρξη της διαδικασίας της παρούσας Πρόσκλησης.**

#### **ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ - ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Η Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης θα προβεί στο άνοιγμα και έλεγχο των υποβληθέντων δικαιολογητικών κατά την ορισθείσα ημερομηνία.

Ως μειοδότης, κηρύσσεται ο Ανάδοχος, σύμφωνα με την τελική πρόταση της Επιτροπής Αξιολόγησης, εφόσον πληροί τα κριτήρια **κι εφόσον έχει προσφέρει τη χαμηλότερη συνολική τιμή.**

Η κατακύρωση της ανάθεσης θα γίνει στο σύνολο των ζητούμενων υπηρεσιών.

Η Επιτροπή συντάσσει Πρακτικό Αξιολόγησης, όπου καταχωρούνται όλες οι υποβαλλόμενες προσφορές και το οποίο εγκρίνεται από το αρμόδιο όργανο της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας.

Με την επικύρωση του Πρακτικού Αξιολόγησης γίνεται και η κατακύρωση της ανάθεσης. Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως σε όλους τους συμμετέχοντες, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 103 -105 του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει.

Τέλος συντάσσεται από την αναθέτουσα αρχή Σύμβαση, η οποία θα υπογραφεί από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο της Μονάδας και τον Ανάδοχο, μετά από σχετική έγγραφη πρόσκληση.

#### **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται μετά την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και των δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 5 του Ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες Υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο. Η πληρωμή θα γίνεται σε εύλογο χρονικό διάστημα και αφού ο ανάδοχος εκπληρώσει τις συμβατικές του υποχρεώσεις, μετά την οριστική παραλαβή από το αρμόδιο όργανο (Επιτροπή Παραλαβής) που θα ορίσει η αναθέτουσα αρχή.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν όλες οι εκάστοτε νόμιμες κρατήσεις υπέρ τρίτων, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη Νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε τέλος χαρτοσήμου και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την αναθέτουσα αρχή.

#### **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Οι προσφορές θα ισχύουν για ενενήντα (90) ημέρες.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις υποχρεώσεις του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπιστεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, όπως αυτές απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

Απαγορεύεται ρητά η παραχώρηση της εργολαβίας σε άλλον (υπεργολαβία).

Για ότι δεν προβλέπεται στη παρούσα διαδικασία, ισχύουν οι διατάξεις του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει.

**Ο Υποδιοικητής της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας)  
 αρμόδιος για θέματα Ψυχικής Υγείας**

**ΚΟΥΠΚΑΣ ΜΙΧΑΗΛ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι-ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗΣ**

**ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ:**

1. Η ανάδοχος εταιρεία υποχρεούται στην πραγματοποίηση του έργου που θα αναλάβει σε όλους του χώρους της **Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης**, όπως και **όλες τις εξωτερικές - εποπτευόμενες δομές του, συμπεριλαμβανομένων και των διαμερισμάτων.**
2. Στις κλινικές εντός του Νοσοκομείου απαιτείται η μηνιαία επίσκεψη του συνεργείου για την προληπτική εξόντωση ερπόντων εντόμων.
3. Στους αποθηκευτικούς χώρους όπως και σε χώρους που δεν χρησιμοποιούνται οι επισκέψεις θα πραγματοποιούνται προληπτικά ανά δίμηνο τόσο για έντομα όσο και για τρωκτικά.
4. Στις εξωνοσοκομειακές δομές οι επισκέψεις θα πραγματοποιούνται υποχρεωτικά ανά δίμηνο για προληπτικούς λόγους, εκτός από τις περιπτώσεις που εμφανίζονται έντονα προβλήματα και απαιτείται εντατικό πρόγραμμα δράσης.
5. Σε οποιοδήποτε χώρο εντός ή εκτός της μονάδας, που παρατηρούνται-εμφανίζονται έντονα προβλήματα, ο ανάδοχος θα λειτουργεί, εφαρμόζοντας έκτακτα προγράμματα επισκέψεων μέχρι της επίτευξης του επιθυμητού αποτελέσματος (ανά τρεις ή πέντε μέρες, κ.λπ. κατά περίπτωση) πάντα σε συνεννόηση με τον υπεύθυνο του τμήματος.
6. Σε κτίρια και χώρους γραφείων πλην των κλινικών, το συνεργείο υποχρεούται σε προληπτικές επισκέψεις ανά δίμηνο.
7. Σε κάθε επίσκεψή του συνεργείου στις κλινικές για την εφαρμογή μυοκτονίας ή εντομοκτονίας το συνεργείο υποχρεούται να επιδίδει ενυπόγραφη βεβαίωση εφαρμογής των ενεργειών του την οποία συνοπογράφει η προϊσταμένη ή κάποιος υπεύθυνος της βάρδιας στο τμήμα εφαρμογής. Οι συγκεκριμένες βεβαιώσεις παραδίδονται και στους Νοσηλευτές Επιτήρησης Λοιμώξεων (ΝΕΛ) του Νοσοκομείου. Στις βεβαιώσεις θα αναφέρεται: το είδος εργασίας που εφαρμόστηκε, τα φάρμακα που χρησιμοποιήθηκαν, το είδος της επίσκεψης (τακτική – έκτακτη) και η ημερομηνία.
8. Το συνεργείο είναι υποχρεωμένο να καλύπτει άμεσα όλες τις έκτακτες ανάγκες (μετά από τηλεφωνική επικοινωνία και ενημέρωση από τους ΝΕΛ.) μέσα σε 24 ώρες μετά την ειδοποίηση.
9. Ο ανάδοχος θα πρέπει να έχει τη δυνατότητα εφαρμογής και απολυμάνσεων σε περίπτωση που αυτές απαιτηθούν για συγκεκριμένους λόγους.
10. Ο ανάδοχος του έργου υποχρεούται να προσκομίσει με την προσφορά του:
  - την άδεια λειτουργίας εν ισχύ αναγνωρισμένη και εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων,
  - πιστοποιητικό συστήματος διασφάλισης ποιότητας κατά το ISO 9001:20015,
  - πιστοποιητικό περιβαλλοντικής διαχείρισης ISO 14001:2004,

- συμβόλαιο ασφαλιστικής κάλυψης αστικής ευθύνης προς τρίτους,
  - την πρόσφατη κατάσταση των φαρμάκων από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και τροφίμων, τομέα φυτικής παραγωγής και Φυτοπροστασίας,
  - τα πλήρη εγχειρίδια των φαρμάκων που θα χρησιμοποιηθούν στο χώρο,
  - τις οδηγίες χρήσης και τα δελτία ασφαλείας (MSDS) για τα προϊόντα που θα χρησιμοποιηθούν,
  - καθώς και σχετικές εγκρίσεις των προϊόντων που θα χρησιμοποιηθούν (υπουργικές αποφάσεις εν ισχύ).
- 11.** Για την καταπολέμηση των τρωκτικών σε χώρους όπου η χρήση χημικών μέσων δεν απέδωσε τα αναμενόμενα αποτελέσματα, θα πρέπει να υπάρχει από τον ανάδοχο η δυνατότητα δόλωσης με ειδικούς πακτωμένους, δολωματικούς σταθμούς ασφαλείας, οι οποίοι θα τοποθετηθούν περιμετρικά των κτιρίων που εμφανίζουν προβλήματα. Ο αριθμός των παγίδων απαιτείται να είναι ανάλογος των μέτρων κάλυψης του κτιρίου ώστε να υπάρχει αποτελεσματικότητα. Η επιλογή της συγκεκριμένης μεθόδου αντιμετώπισης θα γίνεται κατόπιν συνεννόησης με τους ΝΕΛ.
- 12.** Ο έλεγχος των παγίδων τρωκτικών εξωτερικών χώρων (δολωματικοί σταθμοί) και η αντικατάσταση των δολωμάτων θα πραγματοποιείται τουλάχιστον μια φορά το μήνα και η κατανάλωση- αποτελέσματα του ελέγχου θα παραδίδονται καταγεγραμμένα σε ειδική φόρμα στους ΝΕΛ.
- 13.** Επισκέψεις του συνεργείου σε οποιοδήποτε χώρο θα εφαρμόζονται αυστηρά υπό τον έλεγχο και την καθοδήγηση του υπεύθυνου υπάλληλου του χώρου .
- 14.** Στις περιπτώσεις που οι ψεκασμοί για ιπτάμενα και έρποντα έντομα, με συγκεκριμένα φάρμακα κρίνονται αναποτελεσματικοί θα πραγματοποιείται αλλαγή των φαρμάκων ή θα γίνεται συνδυαστικά και η χρήση gel (τύπου Γολιάθ).
- 15.** Σε τμήματα με ιδιαίτερα προβλήματα από κατσαρίδες, μετά από κάθε ψεκασμό θα τοποθετούνται παγίδες προσέλκυσης (ορμόνης) ώστε να ελέγχεται η αποτελεσματικότητα των ψεκασμών και της εξόντωσης.
- 16.** Η ανάδοχος εταιρεία υποχρεούται να καταθέτει στους ΝΕΛ μηνιαίες καταστάσεις όπως προαναφέρεται στην παράγραφο 7, για όλα τα τμήματα που επισκέφτηκε.
- 17.** Στους περισσότερους χώρους οι επισκέψεις του συνεργείου για τις διάφορες εργασίες θα πραγματοποιούνται σε πρωινό ωράριο, για τον καλύτερο έλεγχο από τους υπεύθυνους των τμημάτων και δεν θα παρακωλύεται το έργο της υπηρεσίας. Μόνο κατόπιν συνεννόησης με τον υπεύθυνο του τμήματος ή τους ΝΕΛ θα μπορούν να πραγματοποιούνται επισκέψεις σε απογευματινές ώρες.
- 18.** Για το κτίριο που στεγάζει την κλινική Παρατεϊνόμενης Νοσηλείας όπου τα προβλήματα από τρωκτικά είναι έντονα, θα τοποθετηθούν πακτωμένοι αριθμημένοι δολωματικοί σταθμοί με κλειδί ασφαλείας, περιμετρικά των κτιρίων, σε ικανοποιητικό αριθμό για τους χώρους κάλυψης, οι οποίοι θα ελέγχονται από την εταιρεία σε μηνιαία βάση. Παράλληλα για τους συγκεκριμένους χώρους θα εφαρμοστούν εντατικά προγράμματα εξόντωσης και στο εσωτερικό των κτιρίων για την καλύτερη αποτελεσματικότητα.
- 19.** Η ανάδοχος εταιρεία υποχρεούται να επιβλέπει και να ελέγχει την δόλωση του κτιρίου των Οξέων, του κτιρίου της Διοίκησης, το Κυλικείο «Φάρος» και το κτίριο των Μαγειρείων, καθώς εκεί υπάρχουν ήδη τοποθετημένοι εξωτερικοί δολωματικοί σταθμοί για τρωκτικά. Σχετική μηνιαία αναφορά ελέγχου θα παραδίδεται στους Ν.Ε.Λ.

- 20.** Στις υποχρεώσεις του αναδόχου εντάσσονται και οι ψεκασμοί για τα κουνούπια και προνυμφοκτονία, όπου για την αποτελεσματικότητα αυτής από τον Απρίλιο έως και τον Οκτώβριο θα εφαρμόζονται ψεκασμοί ανά 20ημερο σε συγκεκριμένους υποδεικνυόμενους εξωτερικούς χώρους και φρεάτια, ή και δομές εκτός νοσοκομείου σε συνεννόηση τόσο με την τεχνική υπηρεσία όσο και με τους ΝΕΛ. Για τις συγκεκριμένες εργασίες θα παραδίδονται και οι ανάλογες βεβαιώσεις εφαρμογής των μέτρων στους ΝΕΛ.
- 21.** Στις υποχρεώσεις της εταιρείας εντάσσεται η καταπολέμηση και εξόντωση των μελισσών – σφηκών και των φωλιών τους όταν προκύψουν ως θέματα στους χώρους του Νοσοκομείου και των δομών του.
- 22.** Στις υποχρεώσεις της εταιρείας εντάσσεται η καταπολέμηση φιδιών σε όλες τις δομές του Νοσοκομείου στην περίπτωση που προκύψει πρόβλημα (πλην των τμημάτων που επιβάλλεται υποχρεωτικά).
- 23.** Τέλος στις υποχρεώσεις της εταιρείας εντάσσεται η δυνατότητα απολύμανσης και άλλων χώρων του Νοσοκομείου, πλην των τμημάτων στα οποία απαιτούνται και αναφέρονται ακολούθως.

#### **ΚΤΙΡΙΟ ΜΑΓΕΙΡΕΙΩΝ:**

Για το κτίριο των Μαγειρείων – Αποθήκη Τροφίμων, η ανάδοχος εταιρεία απαιτείται να ελέγχει σε μηνιαία βάση:

Εξωτερικά:

- Τους δολωματικούς σταθμούς περιμετρικά του κτιρίου (δόλωση ή τυχόν αντικατάσταση από φθορές).

Εσωτερικά:

- Τους σταθμούς μηχανικής παγίδευσης τρωκτικών,
- Να εφαρμόζει προγράμματα υπολειμματικών ψεκασμών για κατσαρίδες,
- Να εφαρμόζει τους θερινούς μήνες προγράμματα καταπολέμησης ιπτάμενων εντόμων,
- Να καταθέτει τα απαραίτητα έγγραφα για τον φάκελο Αρχείου όπως καθορίζονται από την Μελέτη Ηασσρ (πρόγραμμα επισκέψεων, βεβαίωση Μυοκτονίας –Απεντόμωσης, φύλλα ελέγχου δολωματικών σταθμών, φύλλα ελέγχου εντομοπαγίδων, διορθωτικές ενέργειες, λίστα φαρμάκων, φυλλάδια MSDS, προληπτικά μέτρα και δελτία ασφαλείας ),
- Αντίγραφα βεβαιώσεων των εφαρμογών θα παραδίδονται και στις ΝΕΛ.

1. Παράλληλα για τους συγκεκριμένους χώρους (μαγειρεία/αποθήκη τροφίμων) στους ήδη υπάρχοντες δολωματικούς σταθμούς η ανάδοχος εταιρεία υποχρεούται να αντικαθιστά το φάρμακο (δόλωμα) όπως και τους τυχόν κατεστραμμένους σταθμούς.
2. Για τα έρποντα έντομα (κατσαρίδες) θα εφαρμόζεται πρόγραμμα υπολειμματικών ψεκασμών σε μηνιαία βάση, σε συνδυασμό με χρήση δολωμάτων σε μορφή gel, ενώ παράλληλα ο έλεγχος των πληθυσμών θα πραγματοποιείται με παγίδες προσέλκυσης (χρήση ορμόνης).
3. Για την καταπολέμηση των ιπτάμενων εντόμων τους θερινούς μήνες θα εφαρμόζονται υπολειμματικοί ψεκασμοί στον περιβάλλοντα χώρο οι οποίοι θα επαναλαμβάνονται ανά 20 μέρες. Παράλληλα θα τοποθετείται ειδικό επίχρισμα ή άλλης μορφής παγίδες ιπτάμενων εντόμων για τον περιορισμό τους.

5. Στον φάκελο Αρχείου (Απεντομώσεις – Μυοκτονίες) για τα μαγειρεία η ανάδοχος εταιρεία υποχρεούται να αναφέρει τα παρακάτω:
- α. το πρόγραμμα των επισκέψεων,
  - β. τις αποτυπωμένες θέσεις των δολωματικών σταθμών και των εντομοπαγίδων, στην υπάρχουσα κάτοψη των μαγειρείων,
  - γ. βεβαίωση Μυοκτονίας - Απεντόμωσης σε μηνιαία βάση,
  - δ. τα φύλλα ελέγχου δολωματικών σταθμών,
  - ε. τα φύλλα ελέγχου εντομοπαγίδων,
  - στ. το εγχειρίδιο που να αναφέρει τα προληπτικά μέτρα και τα δελτία ασφαλείας των φαρμάκων που χρησιμοποιούνται στις διάφορες εργασίες,
  - ζ. το εγχειρίδιο που θα αναφέρει τις διορθωτικές ενέργειες που θα πραγματοποιηθούν σε περίπτωση ύπαρξης προβλημάτων με έντομα και τρωκτικά,
  - η. την άδεια της εταιρείας αναγνωρισμένη και εγκεκριμένη από το υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων,
  - θ. την λίστα των φαρμάκων που θα χρησιμοποιηθούν τα οποία θα είναι εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων,
  - ι. Φυλλάδια και MSDS των συνήθως χρησιμοποιούμενων.

#### **ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ ΠΟΛΙΧΝΗΣ**

1. Σε μηνιαία βάση θα προγραμματίζονται υποχρεωτικές επισκέψεις για εντομοκτονίες και καταπολέμηση τρωκτικών.
2. Απολυμάνσεις θα πραγματοποιούνται κατόπιν συνεννόησης όταν απαιτούνται για συγκεκριμένους λόγους και μόνο σε συγκεκριμένους υποδεικνυόμενους χώρους.
3. Τους καλοκαιρινούς μήνες (Απρίλιο-Οκτώβριο) θα εφαρμόζονται μέτρα απώθησης φιδιών. Οι εργασίες κατά περίπτωση μπορούν να περιλαμβάνουν συνδυασμένη χρήση παγίδων, μέσων οφιοαπώθησης, ή και ψεκασμό και ανάλογα με το μέγεθος των προβλημάτων.
4. Όλες οι εγκαταστάσεις θα δολωθούν με πακτωμένους δολωματικούς σταθμούς που θα ελέγχονται σε μηνιαία βάση. Τα αποτελέσματα των ελέγχων θα παραδίδονται στους ΝΕΛ.
5. Αν απαιτείται θα εφαρμόζονται ψεκασμοί για την καταπολέμηση των ιπτάμενων εντόμων όπως επίσης και ψεκασμοί για την προνυμφοκτονία σε συγκεκριμένα υποδεικνυόμενα σημεία που μπορεί να αποτελούν σημεία εκκόλαψης
6. Αν απαιτείται θα πρέπει να εφαρμοστεί δίκτυο παγίδων ερπόντων εντόμων (gel, ή τροφικό δόλωμα) για την καταπολέμησή τους.

Για την αποτελεσματικότητα ή όχι των εργασιών θα κατατίθεται αναφορά καλής εκτέλεσης εργασιών από τους ΝΕΛ ή την επιτροπή ελέγχου προς το Γραφείο Προμηθειών και τις Οικονομικές Υπηρεσίες, η οποία θα κοινοποιείται και στη διοίκηση για την γνωστοποίηση τυχόν προβλημάτων.

#### **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-ανάλογα με τις ανάγκες του χώρου αλλά και σε κάθε περίπτωση έκτακτης ανάγκης π.χ. μετά από νοσηλεία λοιμώδους περιστατικού (από απομόνωση) υποχρεούται να προσέλθει το συντομότερο δυνατόν ( το αργότερο εντός 6 ωρών).

Το χρησιμοποιούμενο σκεύασμα θα πρέπει να έχει ευρύ φάσμα δράσης κατά των ιών, μικροβίων, μυκήτων και βακτηρίων. Σε καμιά περίπτωση δεν θα πρέπει να έχει υπολειμματική δράση και αθροιστικές ιδιότητες. Τα σκευάσματα δεν θα πρέπει να είναι ερεθιστικά για τους βλεννογόνους και το αναπνευστικό σύστημα κατά την χρήση τους, θα πρέπει να εξασφαλίζουν άριστο καθαρισμό και απολύμανση.

**Οι εφαρμογές απολύμανσης θα πρέπει να γίνονται παρουσία υπεύθυνου επιστήμονα της εταιρίας Τα σκευάσματα να είναι εγκεκριμένα από τον ΕΟΦ και το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης.**

**Μετά το πέρας της απολύμανσης θα προσκομίζεται ειδικό πιστοποιητικό απολύμανσης στο οποίο θα αναφέρεται η ημερομηνία, ο χώρος εφαρμογής η μέθοδος εφαρμογής, το είδος του σκευάσματος και η δόση αυτού.**

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΧΩΡΩΝ, Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ. Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης**

**ΕΜΒΑΔΟΝ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΟΙΚΟΠΕΔΟΥ ΕΚΤΟΣ ΤΩΝ ΚΤΙΣΜΑΤΩΝ (ΣΕ ΕΠΙΠΕΔΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ): 108.903,69 τ.μ.**

ΚΤΙΡΙΟ ΟΞΕΩΝ	
1	Κλινικές: Α' - Β' - Γ' - Δ' Οξεία
2	Νοσοκομείο Ημέρας
3	Ηλεκτροεγκεφαλογράφος
4	Αποθήκες Εσωτερικές και Εξωτερικές
5	Γραφεία
6	Βιβλιοθήκη
7	Αρχείο Κλινικών
8	Αμφιθέατρο

ΚΤΙΡΙΟ ΕΦΗΜΕΡΕΙΩΝ	
1	Σχολή Ειδικότητας
2	ΚΕΚ
3	Εφημερείο

ΔΕΗ Η/Ζ	
1	Ισόγειο

ΚΤΙΡΙΟ Β – Δ	
1	Κλινική Ψυχιατροδικαστικής
2	Φαρμακείο
3	Κουρείο – Κομμωτήριο
4	Εργαστήριο
5	ΚΟΙ.Σ.Π.Ε
7	Γυμναστήριο

8	Σωματείο

	<b>ΚΤΙΡΙΟ ΜΑΓΕΙΡΕΙΩΝ</b>
1	Μαγειρεία – Τραπεζαρία
2	Αποθήκη Τροφίμων

	<b>ΚΤΙΡΙΟ ΠΑΡΑΤΕΙΝΟΜΕΝΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>
1	Κλινική Παρατεινόμενης Νοσηλείας
3	Αποθήκη εύχρηστου υλικού

	<b>ΚΤΙΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ</b>
1	Παθολογική Κλινική
2	Αποθήκες Παθολογικής
3	Εξωτερικά Ιατρεία Ειδικοτήτων
4	Ακτινολογικό
5	Οδοντιατρείο
6	Αποθηκευτικοί Χώροι Εσωτερικοί & Εξωτερικοί
7	Νεκροθάλαμος
	<b>ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ</b>
8	Εργαστήριο

	<b>ΚΤΙΡΙΟ ΠΛΥΝΤΗΡΙΩΝ</b>
1	Υπόγειο
2	Ισόγειο
3	Όροφος

	<b>ΛΕΒΗΤΟΣΤΑΣΙΟ ΠΛΥΝΤΗΡΙΩΝ</b>
1	Ισόγειο

	<b>ΚΤΙΡΙΟ ΣΥΝΕΡΓΕΙΩΝ</b>
1	Συνεργεία

	<b>ΚΤΙΡΙΟ Β΄ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ</b>
1	Οξεία Β΄ Πανεπιστημιακής
2	Μέσης Νοσηλείας
3	Μονάδα Πρασίνου
4	Πολυχώρος Πολιτισμού Γ.Ε.Π.Ε. & Κ.Δ.

	<b>ΚΤΙΡΙΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ</b>
1	Γραφεία Τεχνικής Υπηρεσίας
2	Αποθήκη Υλικού
3	Γραφείο - ΕΚΑΒ
4	Εκκλησία

<b>ΟΔΗΓΟΙ</b>	
1	Ισόγειο

<b>ΚΤΙΡΙΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ</b>	
1	Γραφεία Διοίκησης
2	Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία Ψυχιατρικής
3	Γραφείο Υποδοχής
4	Εξωτερικές Αποθήκες

<b>ΚΤΙΡΙΟ ΠΥΛΗΣ</b>	
1	Πύλη
2	Τηλεφωνικό Κέντρο

<b>ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ</b>	
1	Κλινική Επανεんταξης (Ισόγειο & Όροφος)
2	Αποθήκες Κλινικής (Υπόγειο)

<b>ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ Ψ.Ν.Θ.</b>	
1.α	Α΄ ΜΟΨΣΑΤ (Κτίριο Καραολή & Δημητρίου) 1.(α+β+γ+δ)
1.β	Β΄ ΜΟΨΣΑΤ (Κτίριο Καραολή & Δημητρίου)
1.γ	Β΄ ΜΟΜΨΕΤ (Κτίριο Καραολή & Δημητρίου)
1.δ	Κέντρο Ψυχικής Υγείας Κεντρικού Τομέα (Κτίριο Καραολή & Δημητρίου)
2.α	Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο (Κτίριο Γιαννιτσών) 2.(α+β+γ)
2.β	Κέντρο Ημέρας (Κτίριο Γιαννιτσών)
2.γ	Τμήμα Ψυχοθεραπείας και Στήριξης Οικογένειας (Κτίριο Γιαννιτσών)
3.α	Κέντρο Ψυχικής Υγείας Δυτικού Τομέα (Αμπελόκηποι – Πατρ. Γρηγορίου Ε΄ 41) 3.(α+β)
3.β	Κινητή Μονάδα Παιδών – Εφήβων (Αμπελόκηποι – Πατρ. Γρηγορίου Ε΄ 41)
4	Κέντρο Ψυχικής Υγείας Βορειοδυτικού Τομέα ( Συκιές – Παπαδοπούλου 20)
5	Ξενώνας «Διάπλους» ( Ναυαρίνου – Βύρωνος 5)
6	Ξενώνας «Νόστος» (Α. Πόλη – Ακροπόλεως 20)
7	Οικοτροφείο «Πολίχνης» ( Πολίχνη -Τέρμα Αγνώστου Στρατιώτη)
8	Οικοτροφείο «Αλκυόνη» (Δήμος Περαίας – Αμπελοκήπων 18 Α)
9	Οικοτροφείο «Αμάθεια» ( Δήμος Εχεδώρου Νίκης 8)
10	Οικοτροφείο «Ζέφυρος» ( Εύσμος – 25 <sup>ης</sup> Μαρτίου)
11	Οικοτροφείο «Χρυσασλίδα» ( Δήμος Περαίας – Ψαρών 6)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

(συμπληρώνεται ή σφραγίδα)

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ**

**ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΜΟΡΦΗ**

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

**Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ.**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ / ΦΑΞ / E-MAIL**

Α/Α	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α.
	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟΛΥΜΝΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗΣ CPV:90921000-9, ΓΙΑ ΔΥΟ (2) ΕΤΗ			

...../...../2025  
Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(σφραγίδα, υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

Α. Υπεύθυνη Δήλωση μη Συνδρομής Λόγων Αποκλεισμού.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) – Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης</b>				
Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Στο πλαίσιο της συμμετοχής μου....., με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

• Δεν έχει εκδοθεί εις βάρος μου αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:

**α)** συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008 σ.42),

**β)** δωροδοκία, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της σύμβασης περί της καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών-μελών της Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1

του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003, για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54), καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο του οικονομικού φορέα,

**γ)** απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48), η οποία κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (Α' 48),

**δ)** τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3) ή ηθική αυτοουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής,

**ε)** νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ. 15), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική

νομοθεσία με το ν. 3691/2008 (Α' 166),

**στ)** παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την

προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (Α' 215).

• Δεν τελώ υπό πτώχευση, δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης, δεν τελώ υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχω αναστείλει τις επιχειρηματικές του

δραστηριότητες ή δεν βρίσκομαι σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές

διατάξεις νόμου.

- Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στην παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4412/2016.
- Δεν έχω συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού.
- Δεν συντρέχει καμία από τις καταστάσεις σύγκρουσης συμφερόντων, λόγω της συμμετοχής μου στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης, κατά το οριζόμενο στα άρθρα 24 του ν. 4412/2016.
- Δεν έχω παράσχει ή άλλη συνδεδεμένη με εμένα επιχείρηση συμβουλές στην Αναθέτουσα Αρχή ή έχω με άλλο τρόπο αναμειχθεί στην προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης –[πλην αυτών που έχουν δημοσίως γνωστοποιηθεί εντός του πλαισίου του άρθρου 46 του ν. 4412/2016]- κατά το οριζόμενο στα άρθρα 48 του ν. 4412/2016.
- Δεν έχω επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημοσίας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις.
- Δεν έχω κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής και δεν έχω αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές.
- Δεν έχω επιχειρήσει να επηρεάσω με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής, να αποκτήσω εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να μου αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία σύναψης σύμβασης ή να παράσχω εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση.
- Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο θέτει εν αμφιβάλω την ακεραιότητα μου, για το οποίο μου επιβλήθηκε ποινή που του στερεί το δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασία σύναψης σύμβασης δημοσίων έργων και καταλαμβάνει τη συγκεκριμένη διαδικασία.
- Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής μου και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016.
- Οι ασφαλιστικοί φορείς κύριας και επικουρικής ασφάλισης τόσο των διαχειριστών όσο και των εργαζομένων μου είναι:

- .....
- Δεν έχουν επιβληθεί σε βάρος μου, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς: αα) τρεις (3) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που χαρακτηρίζονται, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση 2063/Δ1632/2011 (Β' 266), όπως εκάστοτε ισχύει, ως «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από τρεις (3) διενεργηθέντες ελέγχους, ή ββ) δύο (2) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που αφορούν την αδήλωτη εργασία, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από δύο (2) διενεργηθέντες ελέγχους. Οι υπό αα' και ββ' κυρώσεις πρέπει να έχουν αποκτήσει τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ
  - Είμαι ενεργημένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016
  - Δεν θα ενεργήσω αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγώ
  - Λαμβάνω τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξω την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες
  - Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύομαι για την απαρρέγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 21ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

Ημερομηνία: - 2025

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**Β. Υπεύθυνη Δήλωση Συμμόρφωσης με τους όρους της Πρόσκλησης.**



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) – Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά μου είναι αληθή και ακριβή.
2. Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.
3. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του διαγωνισμού.
4. Η υποβαλλόμενη προσφορά καλύπτει το σύνολο των Υπηρεσιών.
5. Συμμετέχω με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο της παρούσας διαδικασίας.
6. Η προσφορά μου ισχύει και με δεσμεύει για ενενήντα (90) ημέρες.

Ημερομηνία: - 2025

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.  
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.  
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.  
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.