



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**

Ρόδος, 14-1-2025
Αρ. Πρωτ.: 165

**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

Ταχ. Δ/ση Ρήγα Φεραίου 4
85100, Ρόδος
Πληρ: Τμ. Προμηθειών
Τηλέφωνο: 22410 77305
Φαξ: 22410 32819
Email: saxpatzidoy@kkppna.gov.gr

ΠΡΟΣ: 1) ΓΕΝΣΕΝ ΜΑΡΙΑ & ΣΙΑ ΟΕ
ΑΦΜ 999245937
email : info@ygeionomiki.gr
2) ΒΙΟΣΚΑΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΤΙΚΗ Ο.Ε
ΑΦΜ: 800741989
email: bioskanrodos@gmail.com
3) ΝΑΚΚΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ-
ΧΡΥΣΟΒΑΛΑΝΤΗΣ –
ΕΝΤΟΜΟΤΕΧΝΙΚΗ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ
ΑΦΜ: 136119964
email: nikosnakkas@gmail.com

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΑΡ. 1/2025 ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α
ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΓΙΑ ΔΥΟ ΕΤΗ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για απευθείας ανάθεση υπηρεσιών «απεντόμωσης και μυοκτονίας» (CPV: 90921000-9) που αφορούν τα παραρτήματα (Κολύμπια – Άγιος Ανδρέας – Γηροκομείο – Ορφανοτροφείο Θηλέων) του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α. συνολικού προϋπολογισμού 6.200,00 ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α 24% για δύο έτη.

Το Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α. έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του Ν.4109/2013 (ΦΕΚ 16/Α'/23.01.2013) «Κατάργηση και συγχώνευση νομικών προσώπων του Δημοσίου τομέα και του ευρύτερου δημόσιου τομέα – Σύσταση Γενικής Γραμματείας για το συντονισμό του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις».
2. Την υπ. αριθ. 125429/23.12.2022 (ΦΕΚ 1232/τ.ΥΟΔΔ/31.12.2022) απόφαση της Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων με θέμα «Ορισμός μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου».
4. Το π.δ. 44/2023 (ΦΕΚ. 98/Τ.Α'/22.04.2023) «Οργανισμός Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου (ΚΚΠΠΝΑ)».
5. Τις διατάξεις του ν. 4412/2016 «Περί Δημοσίων Συμβάσεων έργων-προμηθειών-υπηρεσιών κ.α. διατάξεις» και ειδικότερα του άρθρου 118 περί απευθείας αναθέσεων.
6. Τις διατάξεις του ν.4270/2014 «Δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις».
7. Την υπ' αρ. 30/27.12.2024 Θέμα 17ο απόφαση ΔΣ με την οποία εγκρίνεται η σκοπιμότητα για παροχή Υπηρεσιών Απεντόμωσης και Μυοκτονίας στο Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α για δύο έτη (ΑΔΑ: Ρ636469Η5Ζ-6ΞΝ, ΑΔΑΜ:25REQ016141063).
8. Το γεγονός ότι υπάρχουν σχετικές πιστώσεις στους αντίστοιχους ΚΑΕ.

9. Την αρ. πρωτ. 5218/ 27.12.2024 βεβαίωση άρθρου 66 του Ν.4811/2021 (Α 108) περί της 30ης Συνεδρίαση Δ.Σ. της 27.12.2024, Θέμα 17ο Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου (ΑΔΑ: Ρ636469Η5Ζ-6ΞΝ, ΑΔΑΜ:25REQ016141123)

Σας καλεί να υποβάλετε, οικονομική προσφορά σε σφραγισμένο φάκελο για τις υπηρεσίες «ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ» για τις τέσσερις δομές του Κ.Κ.Π.Π. Νοτίου Αιγαίου, συνολικής επιφάνειας 15.403 τ. μ περίπου, **για δύο (2) έτη συνολικού προϋπολογισμού 6.200,00 ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%** (ΚΑΕ 0439) και σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αναλυτικά αναφέρονται παρακάτω.

Οι προσφορές θα κατατίθενται στο πρωτόκολλο του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου στο Παράρτημα Προστασίας του Παιδιού Δωδεκανήσου (Θηλέων- Ρήγα Φεραίου 4 Ρόδος) **από 14-01-2025 έως 24-01-2025 και ώρα 13.00 μ.μ.**

Κριτήριο ανάθεσης καθορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν οι οικονομικοί φορείς που έχει προσκαλέσει η αναθέτουσα αρχή να υποβάλλουν την προσφορά τους (άρθρο 118 και 120 του ν. 4412/2016) και εφόσον δραστηριοποιούνται στο αντικείμενο της παρεχόμενης υπηρεσίας και διαθέτουν τα κατάλληλα δικαιολογητικά σύμφωνα με τους ισχύοντες νόμους και διατάξεις.

Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει από την σχετική Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης των προσφορών. Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω προσδιοριζόμενη ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται.

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ
ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΤΟΥ Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ**

Α. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι υποψήφιοι ανάδοχοι πρέπει να δραστηριοποιούνται στον τομέα εντομοκτονιών – μυοκτονιών και πληρούν τις παρακάτω απαιτούμενες προϋποθέσεις:

1. Άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής ανάπτυξης και Τροφίμων.
2. Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
3. Να απασχολούν κατ' ελάχιστον ένα (1) υπεύθυνο επιστήμονα (Γεωπόνο– Βιολόγο κ.λ.π.), ως μόνιμο προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο ή να διαθέτουν οι ίδιοι αυτή την ιδιότητα. Η απασχόληση των υπευθύνων επιστημόνων να αποδεικνύεται από τη σχετική άδεια απεντόμωσης –μυοκτονίας της Εταιρείας από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων.
4. Να διαθέτουν ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια των πραγματοποιούμενων εφαρμογών.
5. Ο ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις κείμενες διατάξεις σχετικά με την ασφάλεια των εργαζομένων και είναι αποκλειστικός και μόνο υπεύθυνος ποινικά και αστικά, για κάθε ατύχημα που τυχόν συμβεί στο προσωπικό του. Θα λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα αυτοπροστασίας, πρόληψης και υγιεινής, καθώς και μέτρα προστασίας των περιθαλπομένων, των εργαζομένων και των επισκεπτών.
6. Όλες οι εφαρμογές θα υλοποιούνται με την παρουσία υπεύθυνου επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά, ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου.
7. Ο ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιεί αποκλειστικά, σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, τις άδειες εγκρίσεως των φαρμάκων καθώς και τα δελτία δεδομένων ασφαλείας (MSDS), θα πρέπει να τα καταθέσει στο Κέντρο.

8. Ο ανάδοχος με την προσφορά του οφείλει να **περιγράψει ακριβώς τον εξοπλισμό και τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιήσει.**

9. Οι κατόψεις του δικτύου παρακολούθησης, οι εκθέσεις πεπραγμένων, τα αρχεία παρακολούθησης των σταθμών μυοκτονίας και εντομοκτονίας, οι άδειες σκευασμάτων, τα πιστοποιητικά εφαρμογών και τα όποια σχόλια ή υποδείξεις θα συμπεριλαμβάνονται στο «ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΑΡΑΣΙΤΩΝ», την ευθύνη ενημέρωσης του οποίου θα έχει ο ανάδοχος, κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει το Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης και ο ΕΦΕΤ.

10. Η αξιολόγηση των εργασιών ελέγχου παρασίτων και των όρων της Σύμβασης θα γίνεται από τριμελή Επιτροπή του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α.

11. Όλες οι εφαρμογές θα γίνονται με ευθύνη του αναδόχου, με την αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα που απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές και η κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Κέντρου.

12. Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης εντός 24ώρου. Σε περίπτωση μη προσέλευσης σε έκτακτη κλήση, το Κέντρο θα δύναται με μονομερή απόφαση, να αναθέτει τις απαιτούμενες ενέργειες σε τρίτο συνεργείο, παρακρατώντας την αμοιβή από τον ανάδοχο και να προβεί σε καταγγελία της σύμβασης.

13. Οι προσφορές πρέπει να είναι λεπτομερείς ως προς την περιγραφή τους, για την καλύτερη ποιοτική σύγκριση.

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

B. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

I. ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

1. Η εφαρμογή της μυοκτονίας πρέπει να γίνεται με τοποθέτηση μυοκτόνων σκευασμάτων, εντός δολωματικών - σταθμών. Ο αριθμός των θέσεων δόλωσης και η ακριβής ποσότητα του δολώματος κατά θέση εξαρτάται από την σοβαρότητα της προσβολής και το είδος του τρωκτικού. Η επιλογή των κατάλληλων σημείων τοποθέτησης των δολωματικών σταθμών και η επιλογή σταθμών κλειστού τύπου ασφαλείας ή Φ75 θα γίνεται με επιθεώρηση των χώρων του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α από τον επιστημονικό υπεύθυνο της Αναδόχου Εταιρίας. Όλοι οι σταθμοί που θα χρησιμοποιηθούν στους χώρους του Κέντρου θα τοποθετηθούν σε μόνιμες, σταθερές θέσεις, σε σημεία που δεν θα δημιουργούν πρόβλημα στο προσωπικό του.

2. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντικαταστήσει τους κατεστραμμένους ή ελαττωματικούς δολωματικούς σταθμούς και να προσθέσει νέους εφόσον χρειάζεται στο ήδη υφιστάμενο δίκτυο, ικανό για την αποτελεσματική προστασία του Κέντρου. Οι δε δολωματικοί σταθμοί θα πρέπει να είναι υψηλής αντοχής και ασφάλειας με ειδικό κλειδί, προκειμένου να καταστεί απαγορευτική η προσέγγιση ανθρώπων ή άλλων θηλαστικών με τα σκευάσματα-φάρμακα πέρα των τρωκτικών. Ο αριθμός, το είδος και η ποιότητα των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του υποψηφίου αναδόχου. Το κόστος για την αντικατάσταση ή εγκατάσταση των δολωματικών σταθμών, θα επιβαρύνει τον ανάδοχο.

3. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια της σύμβασης θα πρέπει να είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και να αποφεύγεται η διασπορά τους. Επίσης να είναι εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση.

4. Τα φάρμακα που θα χρησιμοποιηθούν να προκαλούν την μούμιοποίηση των τρωκτικών ώστε να αποφεύγονται οι δυσοσμίες στο χώρο.

5. Για αποφυγή φαινομένων ανθεκτικότητας των τρωκτικών στα συνήθη μυοκτόνα σκευάσματα θα πρέπει να προτείνεται η εναλλαγή αυτών ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

6. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πρέπει να πραγματοποιείται ανά δύο (2) μήνες ή και συχνότερα αν κρίνεται απαραίτητο.

7. Ο ανάδοχος υποχρεούται να ελέγχει και να δολώνει, ανά δύο (2) μήνες ή και συχνότερα αν κρίνεται απαραίτητο, το σύνολο των φρεατίων του Κέντρου (που θα του τα υποδείξει τριμελής Επιτροπή Παρακολούθησης του Έργου),

όπως επίσης τις ψευδοροφές και τις στέγες των κτιρίων (όπου υπάρχει πρόσβαση). Επιπρόσθετα την πραγματοποίηση έρευνας στους παρακείμενους χώρους για την ύπαρξη φωλιών από τρωκτικά, όπου και θα δολώνονται κατάλληλα.

8. Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει κάτοψη των χώρων του Κέντρου, όπου θα φαίνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας και θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως το Κέντρο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.

II. ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

Ο ανάδοχος υποχρεούται:

1. Να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων, σε αριθμό ικανό προκειμένου να ελέγχεται η ένταση και η φύση του προβλήματος. Οι παγίδες σύλληψης θα είναι ατοξικές, θα περιέχουν στο εσωτερικό τους προσελκυστική τροφή (φερομόνη) με κολλώδη επιφάνεια. Το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του υποψηφίου.
2. Να διαθέτει, εκτός από τα χημικά προϊόντα και εναλλακτικές μεθόδους καταπολέμησης (οικολογικές).
3. Η καταπολέμηση ερπόντων εντόμων να γίνει με χρήση gel στους χώρους των κτιριακών εγκαταστάσεων και να πραγματοποιεί έκτακτες εφαρμογές όποτε παρουσιαστεί ανάγκη, προκειμένου να ελεγχθεί η όποια προσβολή εντόμων.
4. Η εφαρμογή θα γίνεται ανά τρεις (3) μήνες ή και συχνότερα αν κρίνεται απαραίτητο ανάλογα με το μέγεθος του προβλήματος και το χώρο.
5. Να πραγματοποιούνται ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων, στα φρεάτια, στα υπόγεια, στις αποχετεύσεις και γενικά στα κρίσιμα σημεία του χώρου του Κέντρου.
6. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Κέντρου, δεν πρέπει να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των περιθαλπόμενων, των εργαζομένων και των επισκεπτών και να μην προκαλεί χημική μόλυνση στα τρόφιμα.
7. Να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλοι, ακάρεα, μυρμήγκια κοριοί κ.ά), καθώς και ερπετών (πχ. φίδια) κατά τη διάρκεια της σύμβασης.

III. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΡΓΟΥ

Για να μπορεί η Επιτροπή Παρακολούθησης του Έργου και οποιοσδήποτε ελεγκτικός φορέας (π.χ Υπουργείο Υγείας, ΕΦΕΤ.) να πιστοποιεί τις εργασίες που πραγματοποιούνται, ο ανάδοχος που θα αναλάβει το έργο, οφείλει να τηρεί ενημερωμένο αρχείο παρακολούθησης, το οποίο θα περιέχει:

1. Κατόψεις των τμημάτων με τους δολωματικούς σταθμούς (για τρωκτικά).
2. Αρχείο κατάστασης εντομοπαγίδων- δολωματικών σταθμών (καταναλώσεις, πιθανή τοποθέτηση νέων σταθμών ή επανατοποθέτησή τους σε άλλα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων)
3. Αρχεία με τα συμβάντα, τις επισκέψεις (προγραμματισμένες και έκτακτες) και τις εφαρμογές που έχουν πραγματοποιηθεί.
4. Έγκριση των σκευασμάτων από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, καθώς και τα δελτία ασφαλείας τους (MSDS).
5. Πιστοποιητικά εφαρμογών.

IV. ΦΑΡΜΑΚΑ

Τα φάρμακα που θα χρησιμοποιηθούν για την απεντόμωση και την μυοκτονία θα πρέπει:

1. Να είναι σύμφωνα με την 2375/20-3-92 εγκύκλιο του Υπουργείου Γεωργίας και να γίνεται συνδυασμός αυτών και εναλλαγή.

2. Να έχουν κατατεθεί οι άδειες του στο Κέντρο.
3. Να έχουν χρησιμοποιηθεί διεθνώς και από τον ΠΟΥ.
4. Να είναι άοσμα, ατοξικά και εντελώς ακίνδυνα για τους εργαζόμενους στο Κέντρο, τους περιθαλπόμενους και τους επισκέπτες.
5. Τα προϊόντα εφαρμογής θα πρέπει να μην είναι βλαπτικά στα τρόφιμα, στα σκεύη καθώς επίσης και στον πάσης φύσεως εξοπλισμό του Κέντρου.
6. Τα μέσα εφαρμογής να μην λειτουργούν με έκλυση θερμότητας ή εκπομπή βλαβερής για την υγεία ακτινοβολίας, για την αποφυγή κινδύνων έκρηξης, πυρκαγιάς, ατυχημάτων.
7. Να είναι αποτελεσματικά και να μην λερώνουν τους τοίχους.
8. Να αναφέρονται ρητά τα ονόματα των σκευασμάτων και σε περίπτωση αλλαγής τους να ενημερώνεται η Επιτροπή και να προσκομίζονται από τον ανάδοχο τα στοιχεία των νέων σκευασμάτων.
9. Να χρησιμοποιείται διαφορετικό φάρμακο για τους εσωτερικούς χώρους/ θαλάμους και διαφορετικό για τους χώρους που οι υπάρχουσες συνθήκες είναι κατάλληλες για τη διαβίωση και τον πολλαπλασιασμό των εντόμων (κατσαρίδες, κουνούπια, μύγες, μυρμήγκια, κοριοί, ψύλλοι κτλ). Τέτοιοι χώροι είναι τα υπόγεια, οι αποχετεύσεις, τα κεντρικά φρεάτια κλπ.
10. Η αποτελεσματική καταπολέμηση των εντόμων απαιτεί συχνή εναλλαγή φαρμάκων και αυτό για δύο λόγους:
 - α) για να μην υπάρχει εθισμός των εντόμων στα φάρμακα και
 - β) για να εκμεταλλευόμαστε όσο το δυνατόν περισσότερο τις επιμέρους ιδιότητες του κάθε φαρμάκου.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να συνεργάζεται με τα εξειδικευμένα άτομα του Κέντρου (Επιτροπή, Προϊστάμενοι Τμημάτων) και να εφαρμόζει τις παραπάνω εργασίες είτε προληπτικά είτε κατασταλτικά, σε όλους τους εξωτερικούς και εσωτερικούς χώρους του Κέντρου, ανάλογα με τις ανάγκες του χώρου και την εποχή, αλλά και σε κάθε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν οι οικονομικοί φορείς που έχει προσκαλέσει η αναθέτουσα αρχή να υποβάλλουν την προσφορά τους (άρθρο 118 και 120 του ν. 4412/2016) και εφόσον δραστηριοποιούνται στο αντικείμενο της παρεχόμενης υπηρεσίας και διαθέτουν τα κατάλληλα δικαιολογητικά σύμφωνα με τους ισχύοντες νόμους και διατάξεις.

Οι συμμετέχοντες υποχρεούνται να υποβάλλουν, μαζί με την προσφορά τους, επί ποινή αποκλεισμού, τα εξής δικαιολογητικά:

- (1) Συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς (βλ. σελ 9)
- (2) Κωδικοποιημένο καταστατικό (σε περίπτωση εταιρείας)
- (3) Άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής ανάπτυξης και Τροφίμων.
- (4) Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
- (5) Να διαθέτουν ασφαλιστική κάλυψη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια των πραγματοποιούμενων εφαρμογών
- (6) Υπογεγραμμένη την Υπεύθυνη Δήλωση σελ.10
- (7) Τεχνική προσφορά (περιγραφή εργασιών, εξοπλισμού και φαρμάκων που θα χρησιμοποιηθούν όπως απαιτούνται στις τεχνικές προδιαγραφές Α και Β-γενικοί και ειδικοί όροι)

ΧΡΟΝΟΣ & ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι επί ποινή απόρριψης λαμβάνουν μέρος με μία μόνο προσφορά για το σύνολο αυτών. Η οικονομική προσφορά δεν πρέπει να υπερβαίνει την συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη (αν την υπερβαίνει αποκλείεται).

Η προσφορά θα είναι σε ευρώ και θα ισχύει για 180 μέρες.

Εναλλακτικές προσφορές δε γίνονται αποδεκτές και απορρίπτονται.

Οι προσφορές **κατατίθενται σε ενιαίο σφραγισμένο φάκελο** στην Ελληνική γλώσσα και σε αυτόν τον κυρίως φάκελο θα περιέχονται:

- τα Δικαιολογητικών Συμμετοχής στον διαγωνισμό
- η Οικονομική Προσφορά
 - Τεχνική προσφορά

Στον φάκελο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα πλήρη στοιχεία του Προσφέροντα (ΕΠΩΝΥΜΙΑ, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ κλπ. ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ), και ευκρινώς οι ενδείξεις

ΠΡΟΣΦΟΡΑ:
ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ « ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΣΤΟ ΚΚΠΠΝΑ ΓΙΑ ΔΥΟ ΕΤΗ»
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ 01/2025
ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α. ΡΗΓΑ ΦΕΡΑΙΟΥ 4 / 85100/ ΡΟΔΟΣ
ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ : ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΤΕΙ ΠΑΡΑ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΤΗΣ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗΣ

Οι προσφορές θα παραλαμβάνονται επί αποδείξει πρωτοκόλλου από την **14-01-2025 έως 24-01-2025 και ώρα 13.00 μ.μ.** Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα θεωρούνται εκπρόθεσμες και επιστρέφονται. Η Επιτροπή Αξιολόγησης των προσφορών δεν αναλαμβάνει καμία ευθύνη για τυχόν καθυστέρηση στην άφιξη των Προσφορών, από οποιαδήποτε αιτία, που αποστέλλονται με τον ως άνω τρόπο. Οι Προσφορές που υποβλήθηκαν είτε μετά την καθορισμένη ημερομηνία, είτε δεν έφθασαν έγκαιρα στο Τμήμα Γραμματείας, θα επιστρέφονται στους Προσφέροντες χωρίς να αποσφραγισθούν. Αναντιστοιχία μεταξύ τεχνικής προσφοράς και οικονομικής προσφοράς αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς. Οι προσφορές δεν πρέπει να φέρουν ξέσματα, σβησίματα, διορθώσεις ή προσθήκες. Εάν δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή ή δεν δίνεται ενιαία, η προσφορά απορρίπτεται. Προσφορές που, κατά την κρίση της Επιτροπής Διαγωνισμού, θα είναι ελλιπείς, υπό αίρεση, ή θα συνδυάζονται με προϋποθέσεις, δεν θα ληφθούν υπόψη.

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α

Ο ανάδοχος θα παρέχει υπηρεσίες μυοκτονίας και απεντόμωσης και στις τέσσερις δομές του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου και όπως περιγράφονται κάτωθι:

1.ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΜΕΑ ΑΝΗΛΙΚΩΝ (ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ): για το χρονικό διάστημα της σύμβασης θα πραγματοποιηθούν τέσσερις (4) εφαρμογές για μυοκτονία και απεντόμωση και τρεις (3) εφαρμογές απώθησης φιδιών ανά έτος. Απαιτείται η συντήρηση των ήδη υπαρχουσών μόνιμων παγίδων μυοκτονίας καθώς και η τοποθέτηση νέων δολωματικών σταθμών τρωκτικών εντός ή περιμετρικά του κτιρίου όπου αυτό κριθεί απαραίτητο.

2.ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ: για το χρονικό διάστημα της σύμβασης θα πραγματοποιηθούν τέσσερις (4) εφαρμογές για μυοκτονία και απεντόμωση και τρεις (3) εφαρμογές απώθησης φιδιών ανά έτος. Απαιτείται η συντήρηση των ήδη υπαρχουσών μόνιμων παγίδων μυοκτονίας καθώς και η τοποθέτηση νέων δολωματικών σταθμών τρωκτικών όπου αυτό κριθεί απαραίτητο.

3.ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΟΛΥΜΠΙΩΝ : για το χρονικό διάστημα της σύμβασης θα πραγματοποιηθούν τέσσερις (4) εφαρμογές για μυοκτονία και απεντόμωση και τρεις (3) εφαρμογές απώθησης φιδιών ανά έτος. Απαιτείται η συντήρηση των ήδη υπαρχουσών μόνιμων παγίδων μυοκτονίας καθώς και η τοποθέτηση νέων δολωματικών σταθμών τρωκτικών όπου αυτό κριθεί απαραίτητο.

4.ΟΙΚΟΣ ΕΥΓΗΡΙΑΣ –ΧΑΡΑΛΑΜΠΕΙΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ: για το χρονικό διάστημα της σύμβασης θα πραγματοποιηθούν τέσσερις (4) εφαρμογές για μυοκτονία και απεντόμωση και τρεις (3) εφαρμογές απώθησης φιδιών ανά έτος. Απαιτείται η συντήρηση των ήδη υπάρχουσών μόνιμων παγίδων μυοκτονίας καθώς και η τοποθέτηση νέων δολωματικών σταθμών τρωκτικών όπου αυτό κριθεί απαραίτητο.

***Σε περίπτωση έξαρσης των φαινομένων και μετά από κλήση της κάθε μονάδας, θα πρέπει να γίνεται επανάληψη εφαρμογής από την υπεύθυνη εταιρία που θα αναλάβει το έργο.**

α/α	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΚΚΠΠΑ (όπου εδρεύουν)
1	ΑΜΕΑ ΑΝΗΛΙΚΩΝ (ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ), Βάρη Παραδεισίου, 85106. Επιφάνεια σε τ.μ. 2.765
2	ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ, Ρήγα Φεραίου 4, 85100 Ρόδος. Επιφάνεια σε τ.μ 3.625
3	ΑΜΕΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ, Κολύμπια Ρόδου ΤΚ 85103. Επιφάνεια σε τ.μ. 8.213
4	ΑΜΕΑ ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΩΝ ΥΠΕΡΗΛΙΚΩΝ, ΟΙΚΟΣ ΕΥΓΗΡΙΑΣ-ΧΑΡΑΛΑΜΠΕΙΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ, Χειμάρρας 2 και Χαραλάμπους ΤΚ 85100 Ρόδος. Επιφάνεια σε τ.μ. 800

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Ο συνολικός προϋπολογισμός της δαπάνης ανέρχεται στο ποσό των **έξι χιλιάδων διακοσίων ευρώ (6.200,00€)** συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α (24%) και θα βαρύνει τον τακτικό προϋπολογισμό του Κ.Κ.Π.Π.Ν.Α οικονομικών ετών 2025 και 2026 (πολυετής δαπάνη), Κ.Α.Ε. 0439.

ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ -ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ

1. Προσφορά που περιέχει τιμή σε συνάλλαγμα ή με ρήτρα συναλλάγματος απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
2. Προσφορά που θέτει όρο αναπροσαρμογής, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
3. Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη ύστερα από γνωμοδότηση της Επιτροπής Διενέργειας και Αξιολόγησης των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού

Κριτήριο ανάθεσης καθορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.

Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση.

Για κάθε θέμα που δεν ρυθμίζεται στην παρούσα έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του Ν.4412/2016 όπως ισχύει

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, η αναθέτουσα αρχή ειδοποιεί **εγγράφως** τον προσφέροντα, στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση (προσωρινό ανάδοχο), να υποβάλει εντός προθεσμίας (10) δέκα ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής έγγραφης κοινοποίησης σε αυτόν, τα **αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης**, και τα πρωτότυπα ή αντίγραφα που εκδίδονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του νόμου 4250/2014 (Α'74)όλων των δικαιολογητικών κατακύρωσης, ως απόδειξη της μη ύπαρξης λόγων αποκλεισμού, όπως αναφέρονται στο άρθρο 73 του ν. 4412/2016 και ειδικότερα:

- 1) Απόσπασμα σχετικού μητρώου όπως **ποινικό μητρώο** ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκαταστημένος ο οικονομικός φορέας. Η υποχρέωση προσκόμισής του αφορά στον νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας και σε όλα τα μέλη του ΔΣ της εταιρείας (σε περίπτωση Α.Ε). Στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε)

και ΙΚΕ ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών, η υποχρέωση αφορά στους διαχειριστές. Τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει να έχουν εκδοθεί **έως τρεις (3) μήνες νωρίτερα από την υποβολή τους.**

- 2) Πιστοποιητικά που εκδίδονται από την αρμόδια αρχή από τα οποία προκύπτει ότι ο προσωρινός ανάδοχος είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές του υποχρεώσεις **(ήτοι ασφαλιστική και φορολογική ενημερότητα)**. Τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ **κατά το χρόνο υποβολής τους**, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχουν εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.
- 3) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή από το οποίο να προκύπτει ότι ο προσωρινός ανάδοχος δεν τελεί σε μια από τις ακόλουθες καταστάσεις : **υπό πτώχευση ή έχετε υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή τελείτε υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή έχετε υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή έχετε αναστείλει τις επιχειρηματικές σας δραστηριότητες ή ότι βρίσκεστε σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση** προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου. Τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει να έχουν εκδοθεί **έως (3) τρεις μήνες πριν την υποβολή τους.**
- 4) Όλα τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα για την **απόδειξη της νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης** του προσωρινού αναδόχου. Τα δικαιολογητικά που αφορούν τα αποδεικτικά ισχύουσας εκπροσώπησης θα πρέπει να έχουν εκδοθεί **έως (30) τριάντα εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή τους.**

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ
Κ.Κ.Π.Π.Α.**

ΚΟΡΑΚΑΚΗ ΜΑΡΙΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ -ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΓΙΑ ΔΥΟ ΕΤΗ

Της επιχείρησης, με έδρα, οδός,
αριθμός, τηλέφωνο, fax

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ (Χωρίς ΦΠΑ)	ΠΟΣΟΣΤΟ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
	ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΓΙΑ ΔΥΟ ΕΤΗ ΣΤΟ ΚΚΠΠΝΑ ΑΡ. 1/2025 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ					
ΣΥΝΟΛΟ						

Η προσφορά ισχύει για ημέρες. (συμπληρώνεται από τον συμμετέχοντα)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ



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 ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

Ως νόμιμος εκπρόσωπος/ διαχειριστής της εταιρείας με την επωνυμία «.....» και το διακριτικό τίτλο «.....» που εδρεύει στην στην οδό, Τ.Κ. με Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.: δηλώνω ότι:

1. δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 και 2 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016,
2. αποδέχομαι τους όρους της αρ. 1/2025 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την υποβολή της προσφοράς,
3. οι προσφερόμενες υπηρεσίες πληρούν τις (τεχνικές) προδιαγραφές όπως αυτές ορίζονται στις Τεχνικές προδιαγραφές της αρ. 1/2025 πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος καθώς και τους λοιπούς όρους της υπό ανάθεση σύμβασης,
4. έχουν εκπληρωθεί όλες οι υποχρεώσεις της ανωτέρω εταιρείας όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης,
5. η ανωτέρω εταιρεία πληροί τις απαιτήσεις συμμετοχής πρόσκλησης
6. αναλαμβάνω την υποχρέωση προσκόμισης των αναφερόμενων δικαιολογητικών ανάθεσης στην ανωτέρω πρόκληση ως απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού του άρθρου 73 του ν. 4412/2018 και των ειδικότερα οριζόμενων στην παρούσα πρόσκληση, καθώς και της εκπλήρωσης των εν λόγω κριτηρίων επιλογής.

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλών/ουσα

(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.

