



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
7^η ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ
“ Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ”

ΧΑΝΙΑ: 27 -03 -2019

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚ:7104

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Το Γενικό Νοσοκομείο Χανίων « Ο Άγιος Γεώργιος» με το θέμα29/ΠΡΚ7/07-03-2019(ΑΔΑ:ΩΓΞΛ46907Τ-3ΩΘ) του Διοικητικού Συμβουλίου και έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν2286/95, Ν3329/2005, Ν2955/01,το Νόμο 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/08-08-2016) Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ). Όπως αυτός ισχύει:

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ ΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ
«ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΧΑΝΙΩΝ
ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ (CPV:90921000-9)»**

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	Γενικό Νοσοκομείο Χανίων «Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ»
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Έρευνα Αγοράς μέσω της πλατφόρμας i-supplies
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑΣ « i-supplies» έως την Τετάρτη 03-04-2019 και ώρα 14:00 μμ. ΤΑ ΛΟΙΠΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΔΥΝΑΜΙΑΣ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ (ΛΟΓΩ ΟΓΚΟΥ) ΝΑ ΑΠΟΣΤΑΛΟΥΝ ΣΤΟ MAIL: apontikaki@chaniahospital.gr
ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Γενικό Νοσοκομείο Χανίων «Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ»
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΚΑΙ ΕΞΟΛΟΘΡΕΥΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΧΑΝΙΩΝ ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ (CPV:90921000-9)»
Κωδικός Αριθμού Εξόδου (ΚΑΕ)	0849-5.166,00 ευρώ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ (REQ)	19REQ004679103
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	Προϋπολογισμός : 5.166 ,00 ευρώ συμπ.Φ.Π.Α.24% Προϋπολογισμός: 4.166,13 ευρώ άνευ .Φ.Π.Α. 24%
ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	Γενικό Νοσοκομείο Χανίων «Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ» Σημείωση: Διάρκεια ισχύος των προσφορών : 120 ημέρες.
ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	Τηλ: 28210 22335 Ηλ. Ταχ/μείο: apontikaki@chaniahospital.gr

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΧΑΝΙΩΝ

ΒΟΥΛΓΑΡΙΔΗΣ ΜΗΝΑΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΑ

Στόχος της σύμβασης είναι επίτευξη χαμηλών πληθυσμών εντόμων στο εσωτερικό των εγκαταστάσεων και η αποφυγή εξάρσεων, καθώς και η μηδενική δραστηριότητα τρωκτικών σε εσωτερικό χώρο και η άμεση διαχείριση σε περίπτωση εμφάνισης. Όταν οι στόχοι αυτοί δεν επιτυγχάνονται με τα ανωτέρω προληπτικά μέτρα, τότε απαιτείται καταπολέμηση.

Οι συμμετέχοντες στη σύμβαση πρέπει να πληρούν τους παρακάτω όρους:

- Να δραστηριοποιούνται στον τομέα διαχείρισης, παρακολούθησης και καταπολέμησης ζωικών εχθρών και εντόμων και να διαθέτουν επιβεβαιωμένη εμπειρία εφαρμογής σε Υγειονομικές Μονάδες, η οποία να επισυναφθεί.
- Να διαθέτουν άδεια ίδρυσης και νόμιμης λειτουργίας επιχείρησης επαγγελματικής χρήσης βιοκτόνων σκευασμάτων με σκοπό την καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένη από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (ΥΑΑΤ), την οποία θα επισυνάψουν σε επικυρωμένο αντίγραφο.
- Η επίβλεψη και η τακτική επιθεώρηση της καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους να γίνεται μόνο από σχετικούς με το αντικείμενο επιστήμονες, με γνωστοποίηση των στοιχείων αυτών στη Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της οικείας Περιφέρειας. Να επισυναφθεί αντίγραφο της γνωστοποίησης (ΚΥΑ 323/4883/2015). Κατά τη διενέργεια των εντομοκτονιών- μυοκτονιών είναι υποχρεωτική η παρουσία του υπεύθυνου επιστήμονα της αναδόχου εταιρείας.
- Να γίνεται χρήση βιοκτόνων σκευασμάτων που περιλαμβάνονται στον εγκεκριμένο κατάλογο σκευασμάτων των γεωργικών φαρμάκων, για τα οποία έχει χορηγηθεί άδεια κυκλοφορίας από το ΥΑΑΤ, καθώς και οι πληροφορίες που αναγράφονται στις άδειες αυτών (ν. 4036/2012). Να επισυναφθεί ο εγκεκριμένος και επικαιροποιημένος κατάλογος.
- Στην αμοιβή του ανάδοχου συμπεριλαμβάνονται κάθε φύσης έξοδα, αναλώσιμων και μη αναλώσιμων υλικών, δαπάνες χημικών προϊόντων, αμοιβές προσωπικού συνεργείων. Το προσωπικό του ανάδοχου να μην έχει σχέση με το Νοσοκομείο. Ο ανάδοχος ευθύνεται αστικά, ποινικά και κοινωνικά για όλο το προσωπικό του. Ο ανάδοχος πρέπει να διαθέτει 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.
- Το προσωπικό που θα διενεργεί την εντομοκτονία-μυοκτονία πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο, ώστε να λαμβάνονται τα κατάλληλα μέτρα ασφαλείας κατά την εφαρμογή των εργασιών καταπολέμησης για την προστασία των τεχνικών, των ανθρώπων, της χλωρίδας, της πανίδας, του εξοπλισμού, των προϊόντων και των τροφίμων, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του ΕΦΕΤ.
- Το προσωπικό που θα διενεργεί την εντομοκτονία-μυοκτονία πρέπει να είναι καταρτισμένο ως προς τους κινδύνους χρήσης των βιοκτόνων σκευασμάτων και τη μείωσή τους, τις διαδικασίες προετοιμασίας του εξοπλισμού εφαρμογής-

συμπεριλαμβανομένης της βαθμονόμησης του, τη χρήση και τη συντήρησή του, καθώς και τα μέτρα έκτακτης ανάγκης για την προστασία της δημόσιας υγείας, των υδάτινων πόρων και του περιβάλλοντος σε περίπτωση τυχαίας διαρροής

- Κατά τη διάρκεια των εφαρμογών δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου από το συνεργείο. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου, να τίθεται σε κίνδυνο η υγεία των νοσηλευόμενων, των επισκεπτών και όλων των εργαζομένων στο Ίδρυμα ή να είναι ζημιογόνος στα τρόφιμα.
- Η καλή εκτέλεση της σύμβασης υπόκειται στον έλεγχο της Επιτροπής που θα οριστεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του νοσοκομείου και της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. Ο Ανάδοχος θα διενεργεί τις τακτικές εργασίες απεντόμωσης- μυοκτονίας κατόπιν συνεννόησης με την επιτροπή σχετικά με τις ώρες και μέρες των εφαρμογών και πάντα σε πρωινές ώρες εργάσιμων ημερών.
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να ανταποκριθεί άμεσα σε οποιαδήποτε κλήση για επίλυση προβλήματος παρουσίας εντόμων και τρωκτικών.
- Δημιουργία φακέλου «Ελέγχου Παρασίτων» με ευθύνη ενημέρωσής του από τον ανάδοχο, ο οποίος θα περιέχει (ΕΦΕΤ, 2015, Οδηγός Ορθής Πρακτικής για Απεντομώσεις):
 - .1. Τον αριθμό Άδειας Απεντόμωσης & Μυοκτονίας του Υπεύθυνου Επιστήμονα ή της Επιχείρησης όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία.
 - .2. Πλάνο με την κάτοψη των χώρων της επιχείρησης στο οποίο σημαίνονται οι σταθμοί και οι παγίδες που έχουν τοποθετηθεί, με τον κωδικό αριθμό που αυτές φέρουν.
 - .3. Λίστα που αναφέρει όλους τους σταθμούς και τις παγίδες με τον κωδικό αριθμό που αυτές φέρουν στην κάτοψη και στην οποία αναφέρεται το είδος κάθε παγίδας και το είδος δολώματος αν αυτή φέρει.
 - .4. Μέτρηση δραστηριότητας ανά παγίδα.
 - .5. Αναφορά ευρημάτων και ενεργειών από κάθε επιθεώρηση.
 - .6. Πιστοποιητικό για κάθε εφαρμογή βιοκτόνου σκευάσματος
 - .7. Για κάθε σκεύασμα που χρησιμοποιείται πρέπει να υπάρχουν 2 έγγραφα: Δελτία Δεδομένων Ασφάλειας Υλικού (MSDS) και Έγκριση.
 - .8. Ασφαλιστήριο Αστικής Ευθύνης του Απεντομωτή.
 - .9. Λίστα των εκπαιδεύσεων που έχει κάνει το προσωπικό που διενεργεί τις επιθεωρήσεις
 - .10. Πιστοποιητικά Διαχείρισης Ποιότητας, Ασφάλειας και Περιβαλλοντικής Πολιτικής του Απεντομωτή

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ

Όλες οι επισυναπτόμενες εργασίες θα γίνονται μία (1) φορά τον μήνα. Εάν αμέσως μετά ή σε σύντομο χρονικό διάστημα μετά τις εφαρμογές διαπιστωθεί ότι δεν έχει επιτευχθεί ο στόχος, ο Ανάδοχος θα πρέπει να εκτελέσει έκτακτη εφαρμογή χωρίς καμία επιβάρυνση του Νοσοκομείου. Στην εκτίμηση της συχνότητας εφαρμογών λαμβάνεται υπόψη η διάρκεια που ένα εντομοκτόνο ή τρωκτικοκτόνο σκεύασμα είναι αποδοτικό μετά την εφαρμογή του. Έρευνες έχουν αποδείξει ότι σκευάσματα που ψεκάζονται χάνουν την μισή ισχύ τους δύο εβδομάδες μετά την εφαρμογή τους. Επίσης, τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα δεν παραμένουν ελκυστικά μετά την πολυήμερη παραμονή τους σε συνθήκες περιβάλλοντος (υγρασία, βροχές, υψηλές θερμοκρασίες).

Μετά από κάθε προγραμματισμένη εργασία η εργολήπτρια Εταιρεία υποχρεούται να προσκομίσει: α) Πιστοποιητικό απεντόμωσης – μυοκτονίας, β) Έκθεση με τα ευρήματα και τις διαπιστώσεις μετά την εφαρμογή, γ) Τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών.

Θετικά θα εκτιμηθούν :

- Ασφαλιστήριο συμβόλαιο της εργολήπτριας Εταιρείας για ζημιές προς πελάτη της (πάνω από 80.000 ευρώ).
- Πιστοποιητικό από φορέα πιστοποιήσεων ότι πληροί τους όρους διεθνών προτύπων για τις υπηρεσίες που παρέχει (π.χ. ISO, HACCP).

A. Εντομοκτονία

Τα έντομα που απαντώνται συχνότερα στους χώρους της υποκείμενης Υγειονομικής Μονάδας είναι οι κατσαρίδες και τα μυρμήγκια, χωρίς αυτό να αποκλείει την εμφάνιση άλλων παρασίτων, των οποίων η αντιμετώπιση θα υλοποιείται σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του ΕΦΕΤ.

Για την αντιμετώπιση των κατσαριδών θα γίνεται απευθείας ψεκασμός όταν ανακαλυφθεί κάποια εστία (πχ φρεάτια της αποχέτευσης, φωταγωγό κ.λπ.) Στις επιφάνειες όπου συνήθως κινούνται, θα διενεργούνται υπολειμματικοί ψεκασμοί. Εκεί το φάρμακο θα πρέπει να παραμείνει για καιρό για να εξοντώνει κάθε νέο άτομο που θα έρθει σε επαφή με την ψεκασμένη επιφάνεια. Σε χώρους όπου ο ψεκασμός είναι αδύνατος όπως σε έναν ηλεκτρολογικό πίνακα ή σε ένα χώρο τροφίμων γίνεται τοποθέτηση ειδικού δολώματος σε μορφή πηγματος (gel).

Για την αντιμετώπιση των μυρμηγκιών θα διενεργούνται απευθείας ψεκασμοί με εντομοκτόνο επαφής στις φωλιές, υπολειμματικοί ψεκασμοί στα σημεία που παρατηρείται να κυκλοφορούν και να εφαρμόζονται ειδικά μη τοξικά μυρμηγκοκτόνα πηγματα (gel).

B. Μυοκτονία

Σκοπός της μυοκτονίας είναι η καταπολέμηση ποντικών και αρουραίων, η εξαφάνιση των εστιών τους και η όσο δυνατόν εμπόδιση εξάπλωσής τους στο χώρο,

Για την καταπολέμηση των συμβιωτικών τρωκτικών να χρησιμοποιηθούν εγκεκριμένοι δολωματικοί σταθμοί ασφαλείας που τοποθετούνται στα σημεία – ζώνες που έχουν αποτυπωθεί στον χώρο, με ειδική σήμανση προειδοποίησης, ενημέρωσης (προϊόν και αντίδοτο) και απογραφής ευρημάτων ακριβώς στο σημείο τοποθέτησής τους. Στους δολωματικούς σταθμούς τοποθετούνται εγκεκριμένα τρωκτικοκτόνα δολώματα τα οποία είναι αντιπηκτικές ουσίες υποξείας τοξικότητας που ενεργούν στο αίμα (στον κύκλο προθρομβίνης). Οι δολωματικοί σταθμοί να αποτελούνται από σκληρό πλαστικό που δεν περιέχει τοξικές ουσίες, να είναι ανθεκτικοί στην υπεριώδη ακτινοβολία, να κλειδώνουν ασφαλώς και να έχουν εντός ειδικές θέσεις ασφαλούς στερέωσης του δολώματος για να αποφεύγεται η διασπορά του.

Να αντικατασταθούν οι υπάρχοντες φθαρμένοι δολωματικοί σταθμοί και να γίνεται συστηματική αντικατάσταση των δολωμάτων.

ΧΩΡΟΙ ΠΟΥ ΘΑ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ Η ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ**A. Υγειονομική μονάδα (Γ. Ν. Χανίων «ο Άγιος Γεώργιος»)**

ΧΩΡΟΙ	ΕΡΓΑΣΙΑ	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ ΣΤΟΧΟΙ
Φρεάτια αποχέτευσης και φρεάτια όμβριων υδάτων στους εξωτερικούς χώρους	Απεντόμωση με ψεκασμό και μυοκτονία	Έντομα και ποντίκια / αρουραίοι
Εξωτερικά των κτιρίων	Απεντόμωση με ψεκασμό (ζώνη ύψους 50 cm)	Σκορπιοί, αράχνες, μυρμήγκια κ.λπ.
Δολωματικοί σταθμοί εξωτερικών, περιμετρικών και ακάλυπτων χώρων	Μυοκτονία με τοποθέτηση νέου δολώματος και καταγραφή των αποτελεσμάτων	Αρουραίοι και ποντίκια
Δολωματικοί σταθμοί στο Υπόγειο Νο2 (Μηχανολογικό Κανάλι)	Μυοκτονία με τοποθέτηση νέου δολώματος και καταγραφή των αποτελεσμάτων	Αρουραίοι και ποντίκια
Δολωματικοί σταθμοί στο 2ο όροφο (Μηχανόροφος)	Μυοκτονία με τοποθέτηση νέου δολώματος και καταγραφή των αποτελεσμάτων	Αρουραίοι και ποντίκια
Υπόγεια –1-2 και 2ος όροφος (Μηχανόροφος) Βοηθητικές Υπηρεσίες – Μηχανολογικό κανάλι (H/Z, πεδία χαμηλής και υψηλής τάσης πίνακες, χώρος πυρολυτικού κλίβανου)	Απεντόμωση με ψεκασμό	Έρποντα και ιπτάμενα έντομα
Δωμάτια φαγητών και σκουπιδιών	Απεντόμωση με ψεκασμό	Έρποντα και ιπτάμενα έντομα
Φρεάτια ασανσέρ και μηχανοστάσια τους	Απεντόμωση με ψεκασμό και Μυοκτονία	Έρποντα και ποντικοί – αρουραίοι

Κουζίνα και εστιατόριο	Απεντόμωση με χρήση γέι και καταγραφή των αποτελεσμάτων	Έρποντα έντομα
Κουζίνα και εστιατόριο	Αντικατάσταση των κολλωδών επιφανειών των 12 ηλεκτρικών εντομοπαγίδων τύπου FT 40 και καταγραφή των αποτελεσμάτων	Ιπτάμενα έντομα
Στους αδιαμόρφωτους χώρους (αποθήκες) που βρίσκονται στο Υπόγειο –1, Μ.Τ.Ν., Φυσικοθεραπευτήριο και Γ-Είσοδος, φωταγωγοί, κ.λπ.	Απεντόμωση με ψεκασμό και Μυοκτονία	Έντομα και ποντικοί – αρουραίοι

Β. Χώροι του Ψυχιατρικού Τομέα

Στους χώρους του Ψυχιατρικού Τομέα (ΨΤ), η εφαρμογή θα γίνεται μία φορά τον μήνα. Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, η ανταπόκριση του Αναδόχου θα είναι άμεση και οι εφαρμογές των βιοκτόνων σκευασμάτων θα γίνεται αυθημερόν ή το αργότερο εντός 24 ωρών. Ο ΨΤ θα ενημερώνεται από τον ανάδοχο τουλάχιστον τρεις ημέρες πριν, για τον τόπο και τον χρόνο της κάθε εφαρμογής με σχετικό πίνακα προγραμματισμού εργασιών όπου θα αναφέρεται η ημερομηνία εφαρμογής η ώρα και αναλυτικά όλα τα τμήματα στα οποία θα γίνεται η εφαρμογή και θα παρίσταται υποχρεωτικά ένα τουλάχιστον μέλος της επιτροπής που θα οριστεί από τον ΨΤ για την παρακολούθηση του έργου. Στις εφαρμογές που θα γίνονται στις εξωτερικές δομές οι υπεύθυνοι του συνεργείου θα παραλαμβάνουν το μέλος της επιτροπής με τον οποίο θα έχουν συνεννοηθεί εκ των προτέρων από τον συμφωνημένο χώρο και θα μεταβαίνουν στους προς εφαρμογή χώρους. Μετά την κάθε εφαρμογή θα υπογράφεται αναλυτικός πίνακας τόσο από τον υπεύθυνο του συνεργείου όσο και από τον παρόν μέλος της επιτροπής, ούτως ώστε να πιστοποιείται η εκτέλεση των εργασιών.

ΚΤΙΡΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ

1. Κτίριο Αποθήκης Υλικού Αρχείου
2. Κτίριο Τεχνικής Υπηρεσίας
3. Θυρωρείο.
4. Αμφιθέατρο.

ΧΩΡΟΙ ΕΚΤΟΣ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ

1. Κέντρο Ημέρας για την Στήριξη Ατόμων με Ογκολογικά Νοσήματα (Σκαλτσούνη 38, Αγ. Ιωάννης)
2. Κέντρο Ψυχικής Υγείας & Νοσοκομείο Ημέρας (Κροκιάδα 25)
3. Προστατευμένο Διαμέρισμα (Ελύρου 23 & Φαλασάρνης)
4. Προστατευμένο Διαμέρισμα (Κάμπων 11, Ν. Χώρα)
5. Προστατευμένο Διαμέρισμα (Κάμπων 11, Ν. Χώρα)
6. Προστατευμένο Διαμέρισμα (Κ. Μάνου 23, Χανιά)
7. Ξενώνας «Εδέμ» - (Αριστοτέλους & 28ης Οκτωβρίου, Κουνουπιδιανά)
8. Ξενώνας «Ναϊάδες» (Καποδιστρίου 63)
9. Ψυχογηριατρικό Οικοτροφείο «Απανεμιά» – (Ναξάκη 7, Χαλέπτα)
10. Συνεταιριστική Μονάδα Ειδών λαϊκής τέχνης (Κοι.Σ.Π.Ε., Δημοτική Αγορά)
11. Ξενώνας «Ανατολή» - (Καλαμάκι Νέας Κυδωνίας)
12. Οικοτροφείο «Επάνοδος» - (Καλαθάς Ακρωτηρίου)
13. Πλυντήριο αυτοκινήτων (Κοι.Σ.Π.Ε., βόρεια πύλη νοσοκομείου)

Ο οικονομικός φορέας που λαμβάνει μέρος στον παραπάνω διαγωνισμό οφείλει να υποβάλει ηλεκτρονικά τα εξής έγγραφα δικαιολογητικά τα οποία αποσφραγίζονται και ελέγχονται κατά την **διαδικασία της αξιολόγησης** της προσφοράς .

α) Όσον αφορά την παράγραφο 1 του άρθρου 73, Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου 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 εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και τα πρόσωπα του δεύτερου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 73.

β) Όσον αφορά την παράγραφο 2 του άρθρου 73, πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις.

γ) Όσον αφορά την παράγραφο 4, περίπτωση β' του άρθρου 73, πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν τελεί υπό πτώχευση ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή τελεί υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή εάν βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου

Αν το κράτος-μέλος ή η χώρα του οικονομικού φορέα δεν εκδίδει τα έγγραφα ή πιστοποιητικά ή όπου το έγγραφο ή το πιστοποιητικό δεν καλύπτουν όλες τις ως άνω περιπτώσεις α) – γ) (όπως αυτά αναφέρονται και στις παραγράφους 1 και 2 και στην περίπτωση β' της παραγράφου 4 του άρθρου 73), τα έγγραφα ή τα πιστοποιητικά μπορεί να αντικαθίσταται από ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη - μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, από υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους - μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.

δ) Για την απόδειξη της απαίτησης της παραγράφου 1α) και 2 του άρθρου 75, Πιστοποιητικό/βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού μητρώου του Παραρτήματος XI του Προσαρτήματος Α' του Ν. 4412/2016, με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή του οικονομικού φορέα σε αυτό. Για την απόδειξη άσκησης γεωργικού ή κτηνοτροφικού επαγγέλματος, οι οικονομικοί φορείς προσκομίζουν σχετική βεβαίωση άσκησης επαγγέλματος, από αρμόδια διοικητική αρχή ή αρχή Οργανισμού Τοπικής Αυτοδιοίκησης.