



PROC004862669 2016-07-29

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

7^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

3ο χιλ. Εθνικής Οδού Ηρακλείου-Μοιρών, Εσταυρωμένος

Τ.Κ: 71500 ΗΡΑΚΛΕΙΟ, ΚΡΗΤΗΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Κυπριωτάκη Έφη

ΑΡΙΘ. ΤΗΛΕΦ: 2813404441

ΑΡΙΘ. FAX: 2810331570

Email : supplies@hc-crete.gr

Ηράκλειο:29-7-2016

Αριθ. πρωτ.:10691

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάθεση του έργου «ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ» των χώρων των Κέντρων Υγείας του Νομού Ρεθύμνου (Κ.Υ. Σπηλίου, Κ.Υ. Περάματος, Κ.Υ. Αγ. Φωτεινής, Κ.Υ. Ανωγείων), και των περιφερειακών ιατρείων ευθύνης τους , για ένα (1) έτος ».

Η 7^η Υ.ΠΕ. Κρήτης, σε εκτέλεση της με ημερομηνία 27/07/2016 Αίτησης Προμήθειας, ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με κριτήριο κατακύρωσης τη Χαμηλότερη Τιμή για την ανάθεση του έργου «ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ» των χώρων των Κέντρων Υγείας του Νομού Ρεθύμνου (Κ.Υ. Σπηλίου, Κ.Υ. Περάματος, Κ.Υ. Αγ. Φωτεινής, Κ.Υ. Ανωγείων), και των περιφερειακών ιατρείων ευθύνης τους, CPV 90920000-2 , με την διαδικασία της έρευνας αγοράς δια της υποβολής έγγραφων σφραγισμένων προσφορών, προβλεπόμενης δαπάνης 1.820,35€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24% σε βάρος του Κ.Α.Ε. 0419 του προϋπολογισμού του έτους 2016 της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης, για ένα (1) έτος, ως παρακάτω:

ΤΟΠΟΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ (ΑΝΟΙΓΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ)	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑ
7 ^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ 3 ^ο χιλ. Εθνικής Οδού Ηρακλείου-Μοιρών, Εσταυρωμένος Τ.Κ. 71500 ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ	23/08/2016	Τρίτη	09:00 π.μ.

16PROC004862669 2016-07-29
Προσφορές θα κατατίθενται μέχρι την προηγούμενη ημέρα δηλαδή μέχρι 22/8/2016 ημέρα Δευτέρα και ώρα 15:00 στην Υπηρεσία που διενεργεί το διαγωνισμό, (γραφείο πρωτοκόλλου της Κεντρικής Υπηρεσίας της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης, Διεύθυνση: 3^ο χιλ. Εθνικής Οδού Ηρακλείου Μοιρών, Εσταυρωμένος Τ.Κ.71500 Ηράκλειο).

(Τυχόν προσφορές που θα κατατεθούν μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, θα είναι εκπρόθεσμες και θα επιστραφούν)

Η αποσφράγιση των προσφορών γίνεται Δημόσια, από τριμελή επιτροπή αποτελούμενη από υπαλλήλους της Κ.Υ. της 7^{ης} Υ.ΠΕ. Κρήτης.

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της Πρόσκλησης παρέχονται από την Υπηρεσία.

Η πρόσκληση ενδιαφέροντος μπορεί να παραληφθεί από την γραμματεία του Κ.Υ. Σπηλίου ή από την ιστοσελίδα της 7^{ης} Υ.ΠΕ. Κρήτης www.hc-crete.gr.

Με την συμμετοχή στον διαγωνισμό και χωρίς άλλη δήλωση ή ειδική μνεία στην προσφορά, αποδεικνύεται η γνώση των χώρων των Κ.Υ. του Νομού Ρεθύμνου και των Περιφερειακών Ιατρείων ευθύνης τους & η ανεπιφύλακτη αποδοχή της παρούσης πρόσκλησης.

Κριτήριο Αξιολόγησης είναι η χαμηλότερη τιμή.

Κατά τα λοιπά η διαγωνιστική διαδικασία θα γίνει σύμφωνα με τα παρακάτω παραρτήματα που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής:

A. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟ ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΡΓΟΥ

Γ. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΗΣ 7^{ης} ΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ

ΕΛΕΝΗ Ε. ΜΑΥΡΟΜΜΑΤΗ

A/A

Ο ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 7^{ης} Υ.ΠΕ.ΚΡΗΤΗΣ

ΣΤΕΛΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

A. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η ανάθεση του έργου «ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ» των χώρων των Κέντρων Υγείας του Νομού Ρεθύμνου (Κ.Υ. Σπηλίου, Κ.Υ. Περάματος, Κ.Υ. Αγ. Φωτεινής, Κ.Υ. Ανωγείων) και των περιφερειακών ιατρείων ευθύνης τους, για ένα (1) έτος σύμφωνα με τις κάτωθι τεχνικές προδιαγραφές, εγκεκριμένες με το με αριθ. 44/21-12-2010 απόσπασμα πρακτικού της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (σε ότι αφορά τα Κέντρα Υγείας του Νομού Ρεθύμνου, δεδομένου ότι η συγκεκριμένη πρόσκληση δεν περιλαμβάνει το Νοσοκομείο και τους υπόλοιπους φορείς που αναφέρονται στις συγκεκριμένες τεχνικές προδιαγραφές).

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟ ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΡΓΟΥ

α/α	ΦΟΡΕΙΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΜΗ ΣΥΜΠ/ΝΟΥ Υ ΤΟΥ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΜΠ/ΝΟΥ ΤΟΥ ΦΠΑ
1	Κ.Υ. Σπηλίου & Περιφερειακά ιατρεία: Αγ. Γαλήνης, Μελάμπων, Ακουμιών, Αγκουσελιανών, Σελλίων, Αρμένων, Αργυρούπολης, Ρουστίκων και Επισκοπής	α) Κέντρο Υγείας: 6 εφαρμογές το χρόνο β) σε κάθε Περιφ. Ιατρείο: 3 εφαρμογές το χρόνο ως τεχνικές προδιαγραφές	396,52	491,69
2	Κ.Υ. Περάματος & Περιφερειακά ιατρεία: Πανόρμου, Μαργαριτών, Δροσιάς, Γαράζου, Χουμερίου, Μελιδονίου, Πηγής	α) Κέντρο Υγείας: 8 εφαρμογές το χρόνο	449,98	557,98

		β) σε κάθε Περιφ. Ιατρείο: 4 εφαρμογές το χρόνο ως τεχνικές προδιαγραφές		
3	Κ.Υ. Αγ. Φωτεινής & Περιφερειακά ιατρεία: Μέρωνα, Φουρφουρά, Νίθαυρης, Πρασσών	α) Κέντρο Υγείας: 5 εφαρμογές το χρόνο β) σε κάθε Περιφ. Ιατρείο: 3 εφαρμογές το χρόνο ως τεχνικές προδιαγραφές	282,91	350,81
4	Κ.Υ. Ανωγείων & Περιφερειακά ιατρεία: Ζωνιανών – Λιβαδιών – Γωνιών	α) Κέντρο Υγείας: 8 εφαρμογές το χρόνο β) σε κάθε Περιφ. Ιατρείο: 3 εφαρμογές το χρόνο ως τεχνικές προδιαγραφές	338,60	419,87
	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ			1.820,35€

Οι προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο του υπό ανάθεση έργου.

Προσφορές που υποβάλλονται για μέρος του έργου θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Γ. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

Απαραίτητα δικαιολογητικά με ποινή απόρριψης για τη συμμετοχή στο διαγωνισμό:

1. Ο ανάδοχος πρέπει να είναι κάτοχος της αντίστοιχης άδειας του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων (άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους)
2. Υπεύθυνη δήλωση που να αναγράφει ότι όλα τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν για την καταπολέμηση εντόμων & τρωκτικών έχουν την έγκριση του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων για χρήση σε κατοικημένους χώρους και η εφαρμογή θα γίνει σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην ετικέτα τους. Είναι ασφαλή & ακίνδυνα ως προς την χρήση τους για τους ασθενείς & το προσωπικό του Νοσοκομείου, φιλικά με το περιβάλλον.
3. Πιστοποιητικά που θα βεβαιώνουν την εκτέλεση παρόμοιων εργασιών την τελευταία 5ετία.
4. Όταν πρόκειται για νεοσύστατη εταιρία θα προσκομισθεί Πιστοποιητικό ανάλογης εμπειρίας κατά το χρόνο λειτουργίας της.
5. Πιστοποιητικό από φορέα πιστοποιήσεων ότι πλήρη τους όρους διεθνών προτύπων για τις υπηρεσίες που παρέχει (π.χ. ISO).
6. Η εταιρεία να δεσμεύεται με υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 στην άμεση ανταπόκριση, εντός 24 ωρών, σε κάθε κλήση από την πλευρά των αρμοδίων υπηρεσιών του Νοσοκομείου για την επίλυση έκτακτων προβλημάτων. Οι έκτακτες επισκέψεις που πιθανόν να απαιτηθούν για την επιτυχή διεξαγωγή του έργου, θα πραγματοποιηθούν **χωρίς** οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

Η έκταση των χώρων οι οποίοι θα παραχωρηθούν, η συχνότητα των εφαρμογών και ανά φορέα για Απεντόμωση – Μυοκτονία είναι όπως παρακάτω:

1. Το Νοσοκομείο κάλυψη κτιρίων 14.000τ.μ. Για υπολειμματικούς ψεκασμούς όπου αυτοί εφαρμόζονται 8 εφαρμογές το χρόνο και όποτε παραστεί ανάγκη και όπου αυτοί δεν εφαρμόζονται ή δεν επαρκούν όπως κουζίνα – εστιατόριο – office- τουαλέτες ασθενών – κοινόχρηστες και προσωπικού και όπου αλλού απαιτείται τοποθέτηση δολώματος ζελατίνης 6 εφαρμογές το χρόνο. Στο διαγωνισμό θα συμπεριληφθεί και η επέκταση του Νοσοκομείου.
2. Κ.Υ. Σπηλίου: έχει εμβαδόν 1114τ.μ σε οικόπεδο 2.800τ.μ. : 6 εφαρμογές το χρόνο. Επίσης στα περιφερειακά ιατρεία του Κ.Υ (Αγ. Γαλήνης , Μελάμπων , Ακουμιών , Αγκουσελιανών, Σελλίων , Αρμένων ,Αργυρούπολης , Ρουστίκων και Επισκοπή) 3 εφαρμογές το χρόνο .
3. Κ.Υ. Περάματος: έχει εμβαδόν 940 τ.μ, Θα γίνονται 8 εφαρμογές το χρόνο και 4 εφαρμογές το χρόνο για τα επτά περιφερειακά ιατρεία (Πανόρμου , Μαργαριτών , Δροσιάς, Γαράζου, Χουμερίου, Μελιδονίου , Πηγής).
4. Κ.Υ. Αγ. Φωτεινής: Οι εσωτερικοί χώροι είναι 966 τ.μ , εκ των οποίων 864τ.μ. είναι το ισόγειο του κτιρίου και 102τ.μ είναι το υπόγειο. Θα γίνονται 5

εφαρμογές το χρόνο και 3 εφαρμογές τον χρόνο στα περιφερειακά ιατρεία (Μερώνια, Φουρφουρά, Νιθαύρα, Πρασσά)

5. Κ.Υ. Ανωγείων: έχει εμβαδόν 850τ.μ. Θα γίνονται 8 εφαρμογές το χρόνο. Επίσης στα Περ. ιατρεία του Κ.Υ (Ζωνιανών – Λιβαδιών – Γωνιών) 3 εφαρμογές το χρόνο.
6. ΕΠΑΣ Νοσηλευτικής: 210τ.μ. 6 εφαρμογές το χρόνο (οι οποίες θα λαμβάνουν χώρα από τις αρχές Σεπτεμβρίου έως το τέλος Ιουνίου)
7. Ξενώνα Ψυχαργώ: 320τ.μ. Θα γίνονται 5 εφαρμογές το χρόνο.
8. Κέντρο Ψυχικής Υγείας 581.,29τ.μ , 3 εφαρμογές το χρόνο
9. ΚΕΦΙΑΠ –Ξενώνας βραχείας παραμονής 1730 τ.μ. 5 εφαρμογές τον χρόνο τον χρόνο.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

- Κάθε εφαρμογή θα πραγματοποιείται με την επίβλεψη του Υπεύθυνου Επιστήμονα της αναδόχου εταιρίας.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει : α) Τα κάθε είδους εργαλεία που θα χρησιμοποιηθούν για την εργασία και β) Τα εντομοκτόνα και τα μυοκτόνα που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εφαρμογή.
- Εάν αμέσως μετά ή σε σύντομο χρονικό διάστημα μετά την εφαρμογή διαπιστωθεί ότι δεν είναι επιτυχής, ο ανάδοχος θα πρέπει να εκτελέσει έκτακτη εφαρμογή χωρίς καμιά επιβάρυνση του αντίστοιχου φορέα.
- Κάτοψη του δικτύου μυοκτονίας
- Εκθέσεις πεπραγμένων
- Πιστοποιητικά – βεβαιώσεις επισκέψεων
- Ο ανάδοχος έχει την ευθύνη έναντι αστικής ευθύνης προς τρίτους για βλάβη, σε πρόσωπα ή υλικά που μπορεί να επέλθει κατά τη διάρκεια ή εξαιτίας των πραγματοποιούμενων εφαρμογών. Ουδεμία ευθύνη φέρει το Νοσοκομείο, εξαιτίας πράξης ή παράληψης των υπαλλήλων του εργολάβου.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις κείμενες διατάξεις σχετικά με την ασφάλεια των εργαζομένων και είναι αποκλειστικά 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 νοσηλευομένων, των εργαζομένων και των επισκεπτών.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιήσει αποκλειστικά σκευάσματα, εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων με τις άδειες εγκρίσεως και τα δελτία ασφαλείας των φαρμάκων που θα πρέπει να καταθέσει στο Νοσοκομείο.
- Η εταιρεία να δεσμεύεται στην άμεση ανταπόκριση, εντός 24 ωρών, σε κάθε κλήση από την πλευρά των αρμοδίων υπηρεσιών του Νοσοκομείου για την επίλυση έκτακτων προβλημάτων. Οι έκτακτες επισκέψεις που πιθανόν να απαιτηθούν για την επιτυχή διεξαγωγή του έργου, θα πραγματοποιηθούν χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ

- Όλοι οι δολωματικοί σταθμοί θα φέρουν μόνιμα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα σε μορφή κύβου που θα επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και ταυτόχρονα θα μηδενίζουν τον κίνδυνο διασποράς τους.

- Όλοι οι δολωματικοί σταθμοί θα επισημανθούν σε κατόψεις του Νοσοκομείου που θα παραδοθούν στους υπεύθυνους παρακολούθησης του έργου που θα ορίσει η Διοίκηση του Νοσοκομείου.
- Στην περίπτωση ενεργής προσβολής σε εσωτερικούς χώρους, η αντιμετώπιση θα είναι άμεση και η καταστολή θα γίνει με μηχανικά μέσα σύλληψης (κόλλες, παγίδες πολλαπλών συλλήψεων κ.α.), παράλληλα με τη χρήση των δολωματικών σταθμών.
- Ανά εφαρμογή θα υποβάλλονται εκθέσεις πεπραγμένων όπου θα περιλαμβάνονται οι πραγματοποιηθείσες δράσεις και καταγραφή των αποτελεσμάτων ελέγχου όπως και τα όποια συμπεράσματα και προτάσεις. Με τον τρόπο αυτό θα πιστοποιείται και θα ελέγχεται η αποτελεσματικότητα των παρεμβάσεων
- Για την καταπολέμηση των τρωκτικών να εφαρμοστούν ικανός αριθμός δολωματικών σταθμών στον υπαίθριο χώρο & τις εξόδους και όπου αυτό απαιτείται.

ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΡΠΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΙΠΤΑΜΕΝΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ

- Άμεσα με την ανάληψη του έργου θα γίνει καθολική και εντατική εφαρμογή κατσαριδοκτόνου gel στα μαγειρεία καθώς και σε όλους τους υπόλοιπους χώρους
- Ψεκασμοί εντομοκτονίας θα γίνονται στα φρεάτια, σε εξωτερικούς χώρους, στους υπόγειους, ισόγειους χώρους, εφόσον δεν υπάρχει δυνατότητα εφαρμογής κατσαριδοκτόνου gel.
- Τόσο η εφαρμογή gel όσο και οι ψεκασμοί θα επαναλαμβάνονται σε χρόνο και χώρο με σκοπό την μόνιμη και καθολική απουσία κατσαριδών, ανάλογα με τα ευρήματα.
- Προβλέπεται η εφαρμογή υπολειμματικών ψεκασμών, ή οποιασδήποτε άλλης ενδεδειγμένης μεθόδου σε περίπτωση προσβολής από κοριούς, τσιμπούρια, ψύλλους, κ.α..
- **Κατά τους μήνες Μάρτιο - Οκτώβριο θα διενεργούνται ψεκασμοί υπολειμματικότητας σε εξωτερικούς χώρους ανάπαυσης και αναπαραγωγής ιπτάμενων εντόμων.**
- Να τοποθετηθούν δολωματικοί σταθμοί στο Νοσοκομείο για έντομα τουλάχιστον σε πέντε σημεία που θα υποδειχθούν από την Υπηρεσία (Νοσοκομείο).
- Στους χώρους, κουζίνα, παρασκευαστήρια τροφίμων (office), εστιατόρια συμπληρωματικά να εφαρμόζεται η μέθοδος δολώσεως με σταγόνες ειδικής ζελατίνης (μέθοδος η οποία έχει αποδειχτεί εξαιρετικά αποδοτική).

Το πρόγραμμα (μέρα και ώρα) των εφαρμογών θα ορίζεται από την επιτροπή ελέγχου του έργου της Απεντόμωσης και Μυοκτονίας, σύμφωνα με τις ανάγκες του κάθε φορέα.

Ο ανάδοχος θα ενημερώνει (με επιβεβαίωση) το Νοσοκομείο, και τις υπόλοιπες υγειονομικές μονάδες ευθύνης του 10 (Δέκα) μέρες τουλάχιστον νωρίτερα για την ακριβή ημερομηνία της εφαρμογής, ώστε να πραγματοποιούνται τα απαιτούμενα έργα υποδομής και Υγιεινής –που συμβάλουν στην αποτελεσματικότητα της εφαρμογής-διαφορετικά η εφαρμογή θα αναβάλλεται.

Εάν αμέσως μετά ή σε σύντομο χρονικό διάστημα μετά την εφαρμογή απεντόμωσης ή μυοκτονίας διαπιστωθεί ότι δεν είναι επιτυχής, ο ανάδοχος θα πρέπει να εκτελέσει έκτακτη εφαρμογή χωρίς καμιά επιβάρυνση του αντίστοιχου φορέα.

Σε περίπτωση που προκύψει έκτακτο πρόβλημα ο ανάδοχος θα καλείται για εφαρμογή απεντόμωσης ή μυοκτονίας, υποχρεούται να την εκτελέσει και **δεν** θα επιβαρύνεται οικονομικά το Νοσοκομείο ως επιπλέον εφαρμογή.

Μετά το πέρας των εργασιών θα παραδίδεται στο αρμόδιο του κάθε φορέα τμήμα Πιστοποιητικό απεντόμωσης- μυοκτονίας και Τιμολόγιο παροχής Υπηρεσιών.

Ο ανάδοχος υποχρεούται να προσφέρει τιμή χωριστά ανά φορέα και η προϋπολογισθείσα δαπάνη θα βαρύνει το αντίστοιχο Κ.Α.Ε. του προϋπολογισμού του.

Η πληρωμή θα εκτελείται από το Γ. Ν. Ρεθύμνης σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία αφού θα συνταχτεί προς τούτο πρακτικό διαπίστωσης έργων και εργασιών, το οποίο θα επισυνάπτεται στο προς εξόφληση τιμολόγιο.