



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Ankara İli Kamu Hastaneleri Birliği 3. Bölge Genel Sekreterliği
Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi

SATINALMA BİRİMİ

STOK TAKİP 11 KALEM BASILI EVRAK

ALIMI

DOĞRUDAN TEMİN YOLUYLA YAPILAN ALIMLARDA UYULACAK

GENEL HUSUSLAR

A- TEKLİFLERİN HAZIRLANMASI:

1- Teklif edilecek alım için, listedeki ismine ve miktarına uygun bir şekilde teklif mektubu hazırlanacaktır.

2- Mal/malzeme alımlarında marka, model, varsa katalog numarası ve Tıbbi Cihaz Yönetmeliği Kapsamında olan ürünler için Ürün Barkot Numarası mutlaka belirtilmelidir. Özellikle geri ödeme kurumları tarafından ödemesi yapılan tıbbi sarf malzemelerine ait, Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasındaki (UBB) Ürün barkod numarası belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.

3- Teklif Mektubunun istekliler tarafından imzalanması, (KDV Hariç) TL bazında fiyat verilmesi, teklif edilen fiyatın rakam ve yazı ile açık olarak yazılması zorunludur.

4- Numune istenilen alımlar için mutlaka numune getirilmeli bunun için internet sayfamızdaki Numune Değerlendirme Formu doldurularak tekliflerle birlikte verilmelidir. Katalog ve teknik olarak istenen diğer belgeler teklif mektubundan ayrı olarak bir zarf veya dosya içinde verilecektir.

5 - Hastane idaresi tarafından aksi belirtilmedikçe, teklif edilen fiyatların geçerliliği teklif tarihinden itibaren, en az 30 gün olacaktır.

6- Teklif mektubunda, alımın acil ihtiyaktan yapıldığı göz önünde bulundurularak teklif edilen malzemenin teslimat süresi mutlaka yazılmalıdır. Teslimat konusunda, tarafımızdan özel bir durum belirtilmişse (derhal teslim vb. gibi) bu durum da göz önünde bulundurularak teklif verilmelidir. Stoklarında yeterli mal ve malzeme bulunmayan firmalar teklif vererek iş akışını geciktirmemeli, teslim süreleri konusunda hastane idaresinden bilgi alarak hizmetin aksatılmadan sürdürülebilmesi için azami gayretli göstermelidirler.

7- Teklif sunulmadan önce firmalar tarafından işin teknik şartnamesi mutlak surette detaylı bir şekilde değerlendirilmeli ve teknik şartnameye uymayan ürün ve hizmetler için teklif sunulmamalıdır. Teknik Şartnamelerin içeriğine itiraz kaliteli ve ekonomik mal ve hizmetin alınabilmesi adına her zaman için mümkündür.

B- DİĞER HUSUSLAR:

1- Teklif verilmiş olması ile şartların tamamı kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır.

2- Sözleşme yapıp yapmamak idarenin takdirindedir.

Muhammed Emin ÖZTÜRK
İdari ve Mali İşler Mud. Yrd.

BİLGİ İÇİN

TELEFON: (0312) 336 09 09-2053-2068

FAX: (0312) 3464361-3362625

MAIL : onkoloji@hastanemizin@gmail.com

SON TEKLİF VERME TARİHİ: 29.08/2016
SAAT: 15:00

NOT: SON TEKLİF VERME TARİHİNDEN İTİBAREN GÖNDERİLEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayfa No : 1 / 1

Talep Tarihi / No : 25/07/2016... /

950

Sıra No	Branş Kodu	Malzemenin Adı	SUT Kodu	Talep Miktarı	Birim
---------	------------	----------------	----------	---------------	-------

1					
---	--	--	--	--	--

2	150-01-03	HASTA TABELASI		3000	ADET
---	-----------	----------------	--	------	------

3	150-01-03	AMELİYATHANE DIŞI ANESTEZİ TAKİP FORMU		1000	ADET
---	-----------	--	--	------	------

4	150-01-01	NRS 2002 FORMU		1000	ADET
---	-----------	----------------	--	------	------

5	150-01-03	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ HASTA DEĞERLENDİRME FORMU		5000	ADET
---	-----------	---	--	------	------

6	150-01-03	İLGİLİ MAKAMA İSTİRAHAT RAPORU KAĞIDI		5000	ADET
---	-----------	---------------------------------------	--	------	------

7	150-01-03	BİYOPSİ HASTALARINI BİLGİLENDİRME FORMU		5000	ADET
---	-----------	---	--	------	------

8	150-01-03	CERRAHI GÜVENLİK KONTROL LİSTESİ		5000	ADET
---	-----------	----------------------------------	--	------	------

9	150-01-03	ZİMMİET DEFTERİ		25	ADET
---	-----------	-----------------	--	----	------

10	150-01-03	DEFTER AMELİYAT		25	ADET
----	-----------	-----------------	--	----	------

11	150-01-03	İŞ GÖRÜLMEMEZLİK BELGESİ (FORM 11-B)		5000	ADET
----	-----------	--------------------------------------	--	------	------

Sıra No	Branş Kodu	Malzemenin Adı	SUT Kodu	Talep Miktarı	Birim
1					
2	150-01-03	HASTA TABELASI		3000	ADET
3	150-01-03	AMELİYATHANE DIŞI ANESTEZİ TAKİP FORMU		1000	ADET
4	150-01-01	NRS 2002 FORMU		1000	ADET
5	150-01-03	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ HASTA DEĞERLENDİRME FORMU		5000	ADET
6	150-01-03	İLGİLİ MAKAMA İSTİRAHAT RAPORU KAĞIDI		5000	ADET
7	150-01-03	BİYOPSİ HASTALARINI BİLGİLENDİRME FORMU		5000	ADET
8	150-01-03	CERRAHI GÜVENLİK KONTROL LİSTESİ		5000	ADET
9	150-01-03	ZİMMİET DEFTERİ		25	ADET
10	150-01-03	DEFTER AMELİYAT		25	ADET
11	150-01-03	İŞ GÖRÜLMEMEZLİK BELGESİ (FORM 11-B)		5000	ADET

TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER

TARİH

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
ANKARA İLİ 3. BÖLGE KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİ
Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eği. ve Arşt. Hst

Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.

/ ... / 20...

/ ... / 20...

/ ... / 20...

TARİH

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
ANKARA İLİ 3. BÖLGE KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİ
Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eği. ve Arşt. Hst

Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz

UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR.

/ ... / 20...

/ ... / 20...

TARİH

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
ANKARA İLİ 3. BÖLGE KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİ
Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eği. ve Arşt. Hst

Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.

/ ... / 20...

/ ... / 20...

/ ... / 20...

TARİH

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
ANKARA İLİ 3. BÖLGE KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİ
Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eği. ve Arşt. Hst

Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz

UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR.

/ ... / 20...

/ ... / 20...

TARİH

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
ANKARA İLİ 3. BÖLGE KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİ
Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eği. ve Arşt. Hst

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İLİ KAMU HASTANELER BİRLİĞİ 3. BÖLGE GENEL SEKRETERLİĞİ
DR.ABDURRAHMAN YURTARSLAN ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA
HASTANESİ

AMELİYAT DEFTERİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. **KONU :** Dr. Abdurrahman Yurtarslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi genelinde kullanılacak olan ameliyat defteri teknik şartnamesidir.

2. **TEKNİK ÖZELLİKLER :**
 - 2.1. 1. hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
 - 2.2. Defter kapağı siyah renkte ve verilecek numunedeki kalınlık ve kalitede olmalıdır.
 - 2.3. Defter toplam 200 yaprak olmalıdır.
 - 2.4. Defter yaprağı 29x42 cm olmalıdır.
 - 2.5. Defter kapağı ve yapraklarının sırt kısmını birbirinden ayırmayacak ve kopmayacak şekilde yapıştırılmış ve sağlam olmalıdır.
 - 2.6. Defter yaprakları ve sayfa düzeni verilen numuneye uygun olmalıdır.
 - 2.7. Defter provaları onaylandıktan sonra baskı işlemi başlatılacaktır.
 - 2.8. Defter kapağında hastane adı ve logosu bulunmalıdır.

KABUL VE MUAYENE :

- 3.1 Madde 2 de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
- 3.2 Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Dr. A. Yurtarslan Ankara Onkoloji
Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Sağlık Bakım Hizmetleri
Müdürü Yrd.
Ayşe Gül Tarla
Sağlık Bakım Hizmetleri
Müdürü

ZİMMET DEFTERİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KONUSU :
Dr. Abdurrahman Yurtarslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi genelinde kullanılacak olan zimmîyet defteri teknik şartnamesidir.

2. TEKNİK ÖZELLİKLER :

- 2.1. Defter kapağı siyah renkte ve verilecek numunede ki kalınlık ve kalitede olmalıdır.
- 2.2. Defter toplam 200 yaprak olmalıdır.
- 2.3. Defter yaprağı ebatları A4 boyutunda olmalıdır.
- 2.4. Defter kapağı ve yaprakları birbirinden ayrılmayacak ve kopmayacak şekilde yapıştırılmış ve sağlam olmalıdır.
- 2.5. Defter yaprakları ve sayfa düzeni verilen numuneye uygun olmalıdır.
- 2.6. Defter provaları onaylandıktan sonra baskı işlemi başlatılacaktır.

KABUL VE MUAYENE :

3. 3.1 Madde 2 de belirtilen özellikler taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
- 3.2 Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Dr.A.Yurtarslan Ankara Onkoloji
Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Hijyen ve Bakım Hizmetleri
Müdür Yrd.

Dr. A.Yurtarslan Ankara Onkoloji
Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Aydınlatma Hizmetleri
Müdür Yrd.

BASILMI KAĞIT İŞİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KONU:

T.C. Sağlık Bakanlığı Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi genelinde kullanılacak Matbu Basılı Kağıt İşİ teknik şartnamesidir.

2. GENEL HÜKÜMLER:

- 2.1. Basılı evraklar bu şartnamenin ekinde yer alan ve her bir kalem için bir örnek teşkil eden hali hazırda hastane genelinde kullanılan formatlara bire bir uyumlu olacaktır.
- 2.2. Hastane İdaresi gerek görürse depo stok durumuna göre mal tesliminin partiler halinde yapılmasını talep edebilir.
- 2.3. Partiler halinde yapılacak teslimatlarda, talep tarihinden itibaren en geç 10 (on) gün içinde teslimat yapılmalıdır.
- 2.4. Basılacak evraklar onaylandıktan sonra baskı işlemleri başlayacaktır.
- 2.5. Üzerinde bulunan çizgiler çok belirgin veya çok silik olmamalıdır.
- 2.6. Bu şartnamedeki tüm boyutlar (sayfa adetleri hariç olmak üzere) \pm %0,5 hata payı ile kabul edilebilecektir.

3. TEKNİK ÖZELLİKLER:

3.1. Anesteziyoloji Preoperatif Değerlendirme Formu;

- 3.1.1. 1. hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.1.2. İki yönü de baskılı olmalıdır.
- 3.1.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.1.4. A4 ebadında olmalıdır.
- 3.2.1. 1. hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.2.2. İki yönü de baskılı olmalıdır.
- 3.2.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.2.4. A4 ebadında olmalıdır.

3.2. Hasta Tebelesi;

- 3.3.1. 1. Hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.3.2. Tek yönlü baskı olmalıdır.
- 3.3.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.3.4. A4 ebadında olmalıdır.

3.3. Ameliyathane Dışı Anestezi Takip Formu;

- 3.4.1. 1. hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.4.2. İki yönü de baskılı olmalıdır.
- 3.4.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.4.4. A4 ebadında olmalıdır.

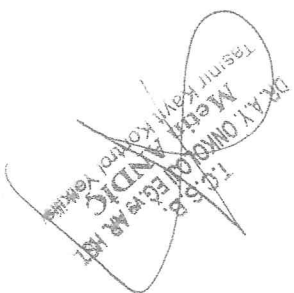
3.4. Hemşirelik Hizmetleri Hasta Değerlendirme Formu;

- 3.5.1. 1. hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.5.2. İki yönü de baskılı olmalıdır.
- 3.5.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.5.4. A4 ebadında olmalıdır.

3.5. Biyopsi Hastalarını Bilgilendirme Formu ;

Özge Yıldız

Fatma Kültür



3.6. Çerçene Güvenlik Kontrol Listesi;

- 3.6.1. 1.Hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.6.2. Tek yönü baskı olmalıdır.
- 3.6.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.6.4. A4 ebadında olmalıdır.

3.7. NRS 2002 FORMU;

- 3.7.1. 2 nüsha otokopili kağıda basılmış olmalıdır.
- 3.7.2. Tek yönü baskılı olmalıdır.
- 3.7.3. 50 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.7.4. A4 ebadında olmalıdır.

3.8. İş Göremezlik Belgesi (Form 11-B);

- 3.8.1. 3 nüsha otokopili kağıda basılmış olmalıdır.
- 3.8.2. Tek yönü baskılı olmalıdır.
- 3.8.3. 50 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.8.4. 20,5X20,5 ebadında olmalıdır.

3.9. İlgili Makama İstirahat Raporu Kağıdı;

- 3.9.1. 2 nüsha otokopili kağıda basılmış olmalıdır.
- 3.9.2. Tek yönü baskılı olmalıdır.
- 3.9.3. 50 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.9.4. A5 ebadında olmalıdır.

4. KABUL VE MUAYENE:

- 4.1. Madde 2 de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
- 4.2. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

BİRİM YETKİLİSİ

M. Yılmaz

BİRİM YETKİLİSİ

Baran KURT

BİRİM YETKİLİSİ

OKAY, OKSİJENLİ AR. BİT.
M. Yılmaz
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkili.