

SATINALMA BİRİMİ

7 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 değerlendirmeye 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 ihtiyaçtan 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 gayreti 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 Müd. Yrd.

BİLGİ İÇİN  
TELEFON: (0312) 336 09 09-2053-2068  
FAX: (0312) 3464361-3352625  
MAIL : onkolojiاهدogrudantemin@gmail.com

SON TEKLİF VERME TARİHİ: 31.08/2016  
SAAT: 15:00

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

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

İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayfa No :

1 / 1

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

953

Birim : RADYOLOJİ STOĞU YENİ

SIRA NO	BRANŞ KODU	MALZEMENİN ADI	SUT KODU	TALEP MİKTAR	BİRİMİ
1	150-01-03	BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (MR)	YOK	Künye No: 7500	ADET
2	150-01-03	BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (BT)	YOK	Künye No: 10000	ADET

TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER	TARİH	KAŞE / İMZA
KLİNİĞİMİZİN 2016 YILI SONUNA KADAR OLAN İHTİYACIDIR.	..... / ..... / 20....	<p>Stok Takip Klinik / Birim Ar. Hst. Dr. A.Y. Ankara Onkoloji Eğt. ve Arşt. Hst. Uzm. Dr. Mustafa KESKİNGÖZ Radyoloji Uzmanı Dip. No: 7457 Dip. Tes. No: 43297</p>
	..... / ..... / 20....	<p>Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu T.C. S.B. ONKOL. KLİN. İDARİ SORUMLUSU Dip. No: 7457</p>
	..... / ..... / 20....	<p>Klinik İdari Sorumlusu DR. A.Y. ANKARA ONKOLOJİ EĞT. VE AR. HST. Uzm. Dr. Fatma FİLİZ ERDİL Radyoloji Kliniği İdari Sorumlusu Dip. No: 7983 Dip. Tes. No: 50408</p>
Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.		Kaşe / İmza

Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz	..... / ..... / 20....	İdari Mali Hizmetler Müdürü
UYGUNDUR \ UYGUN DEĞİLDİR. 162	..... / ..... / 20....	Hastane Yöneticisi



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

İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayfa No : 1 / 1

Birim : Nükleer Tıp STOK TAKİP 4

Talep Tarihi / No : 26/07/2016... /

956

SIRA NO	BRANŞ KODU	MALZEMENİN ADI	SUT KODU	TALEP MİKTAR	BİRİMİ
1	150-01-03	I-131 TEDAVİSİ OLAN HASTALARA YÖNELİK TALİMATLAR	YOK	Künye No: 1000	ADET
2	150-01-03	YÜKSEK DOZ RADYOAKTİF İYOT (İYOT-131) TEDAVİSİ ALACAK HASTALAR İÇİN BİLGİLENDİRME	YOK	Künye No: 1000	ADET
3		İYOT 131 HİPERTİRODİ TEDAVİSİ HASTA BİLGİLENDİRME	YOK	Künye No: 250	ADET
4	150-01-03	NÜKLEER TIP KLİNİĞİ F 18 FDG PET/BT HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU	YOK	Künye No: 1000	ADET
5	150-01-03	NÜKLEER TIP KLİNİĞİ TANISAL AMAÇLI RADYONÜKLİD İNCELEMELER (SİNTİGRAFI) HASTA...	YOK	Künye No: 3000	ADET

TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER	TARİH	KAŞE / İMZA
	..... / ..... / 20....	<b>Mehmet GÜLŞEN</b> Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu KURUM BAŞKAN 34067
	..... / ..... / 20....	Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu KURUM BAŞKAN 34067
	..... / ..... / 20....	Klinik İdari Sorumlusu T.C.S.B. ANCI KURUM BAŞKAN 34067
Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.		Kaşe / İmza Kontrol Yetkilisi

Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz	..... / ..... / 20....	İdari Mali Hizmetler Müdürü
UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR. 164	..... / ..... / 20....	Hastane Yöneticisi

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU  
ANKARA İLİ KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ 3 NOLU GENEL SEKRETERLİĞİ  
DR. ABDURRAHMAN YURTASLAN ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
HASTANESİ

**BASILI 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. İyot 131 Hipertiroidi Tedavisi Hasta Bilgilendirme;**

- 3.1.1. 1. hamur kâğıttan basılmış olmalıdır.
- 3.1.2. İki yönü de basılı olmalıdır.
- 3.1.3. 42X30 cm ebatlarında olmalıdır.
- 3.1.4. Ortadan katlanmış şekilde olacak.

**3.2. I-131 Tedavisi Alan Hastalara Yönelik Talimatlar;**

- 3.2.1. 1. hamur kâğıttan basılmış olmalıdır.
- 3.2.2. İki yönü de basılı olmalıdır.
- 3.2.3. 42X30 cm ebatlarında olmalıdır.
- 3.2.4. Ortadan katlanmış şekilde olacak.

**3.3. Yüksek Doz Radyoaktif İyot ( İyot-131)Tedavisi Alacak Hastalar İçin Bilgilendirme;**

- 3.3.1. 1. hamur kâğıttan basılmış olmalıdır.
- 3.3.2. İki yönü de basılı olmalıdır.
- 3.3.3. 42X30 cm ebatlarında olmalıdır.
- 3.3.4. Ortadan katlanmış şekilde olacak.

**3.4. Nükleer Tıp Kliniği Tanısal Amaçlı Radyonüklid İncelemeler Sintigrafi Hasta Bilgilendirme;**

- 3.4.1. 1. hamur kâğıttan basılmış olmalıdır.
- 3.4.2. İki yönü de baskılı olmalıdır.
- 3.4.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.

T.C.S.B.  
SAĞLIK BAKANLIĞI EĞ.VE AR. HST.  
ANKARA İLİ KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ  
DR. ABDURRAHMAN YURTASLAN ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
Genel Sekreterlik Kontrol Yetkilisi  
Yurdaslan  
[Signature]

Mehtap GÜLŞEN  
N.T. Sorumlu Hemşire  
Kurum İd. : 84054  
[Signature]

3.4.4. A4 ebadında olmalıdır.

**3.5. Nükleer tıp kliniği f-18 fdg pet/bt hasta bilgilendirme;**

- 3.5.1. 1.Hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.5.2. Tek yönlü baskı olmalıdır.
- 3.5.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.5.4. A4 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

Mehtap GÜLŞEN  
N.T. Sorumlu Hemşire  
Kurum Sicil: 34057

BİRİM YETKİLİSİ

Yurdagöl Ucar

BİRİM YETKİLİSİ

S.B.  
SOL EG. ve AR. HST.  
Kontrol Yetkilisi



SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA İLİ KAMU HASTANELER BİRLİĞİ 2 NOLU GENEL SEKRETERLİĞİ  
DR.ABDURRAHMAN YURTARSLAN ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
HASTANESİ

**BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (BT)  
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU :**

Dr. Abdurrahman Yurtarслан Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi radyoloji kliniğinde kullanılmak üzere matbu basılı Kağıt işi teknik şartnamesidir.

**2. GENEL HÜKÜMLER :**

- 2.1. Örnekte olduğu gibi basılı formlar hastanemiz formatlarına uygun olacaktır.
- 2.2. Basılacak formlar onaylandıktan sonra basılacaktır.
- 2.3. Harfler ve çizgiler belirgin olacaktır. Silik olanlar kabul edilmeyecektir.

**3. TEKNİK ÖZELLİKLER :**

- 3.1. 1.Hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.2. İki yönüde basılı olmalıdır.
- 3.3. A 4 ebadında olmalıdır.

T.C. S.B.  
DR. A.Y. ANKARA ONKOLOJİ EĞ. VE AR. HST.  
Uzm. Dr. Hatice FİLİZ ERDİL  
Radyoloji Kliniği İdari Sorumlusu  
Dip. No: 7993 Dip. Tes. No: 50408

T.C. S.B.  
Dr. A.Y. Ankara Onkoloji Eğ. ve Ar. Hst.  
Uzm. Dr. Hakan KAYGUSUZ  
Radyoloji Uzmanı  
Dip. No: 7457 Dip. Tes. No: 43297

ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM  
ARAŞTIRMA HASTANESİ

**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**ANKARA İLİ KAMU HASTANELER BİRLİĞİ 2 NOLU GENEL SEKRETERLİĞİ**  
**DR.ABDURRAHMAN YURTARSLAN ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA**  
**HASTANESİ**

**BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (MR )**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU :**

Dr. Abdurrahman Yurtarслан Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi radyoloji kliniğinde kullanılmak üzere matbu basılı Kağıt işi teknik şartnamesidir.

**2. GENEL HÜKÜMLER :**

- 2.1. Örnekte olduğu gibi basılı formlar hastanemiz formatlarına uygun olacaktır.
- 2.2. Basılacak formlar onaylandıktan sonra basılacaktır.
- 2.3. Harfler ve çizgiler belirgin olacaktır. Silik olanlar kabul edilmeyecektir.

**3. TEKNİK ÖZELLİKLER :**

- 3.1. 1.Hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.2. İki yönüde basılı olmalıdır.
- 3.3. A 4 ebadında olmalıdır.

Birim Yetkilisi

**T.C. S.B.**  
**DR. A.Y. ANKARA ONKOLOJİ EĞ. VE ARAŞT.**  
**Uzm. Dr. Hatice Filiz ERDİL**  
**Radyoloji Kliniği İdari Sorumlusu**  
**Dip. No: 7983 Dip. Tes. No: 60408**

Birim Yetkilisi

**T.C. S.B.**  
**ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA**  
**Uzm. Dr. H. KAYGUSUZ**  
**Radyoloji Uzmanı**  
**Dip. No: 7457 Dip. Tes. No: 43297**

Birim Yetkilisi

**T.C. S.B.**  
**Dr. A.Y. Ankara Onkoloji Eğ. ve Ar. Hast.**  
**Uzm. Dr. H. KAYGUSUZ**  
**Radyoloji Uzmanı**  
**Dip. No: 7457 Dip. Tes. No: 43297**

**ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM**  
**ARAŞTIRMA HASTANESİ**