

SATINALMA BİRİMİ

SAGLIK BAKIN HİZMETLERİ 16 KALEM BASILI ÇYRAK

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 olarak 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  
MAİL : onkolojiاهدogrudentimin@gmail.com

SON TEKLİF VERME TARİHİ: 17.06./2016

SAAT: 15:22

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

**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU**  
**Ankara İli Kamu Hastaneleri Birliği 3 Nolu Genel Sekreterliği**  
**Dr.Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğt. ve Arşt Hst**

**İHTİYAÇ TALEP FORMU**

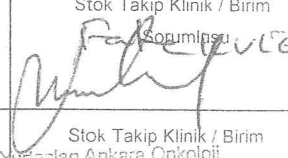
Sayfa No : 1 / 2

Birim : SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ

Talep Tarihi / No : 03/05/2016... /

613

SIRA NO	BRANŞ KODU	MALZEMENİN ADI	SUT KODU	TALEP MİKTAR	BİRİMİ
1		HEMŞİRE GÖZLEM KAĞIDI	YOK	10000	ADET
2		HASTA TAKİP FORMU (FİZİK İÇİN)	YOK	5000	ADET
3		YATAN HASTA VE YAKINLARI EĞİTİM FORMU	YOK	5000 <del>10000</del>	ADET
4		REÇETE KAĞIDI	YOK	50000	ADET
5		BİLGİ EKSİKLİĞİ BAKIM PLANI	YOK	5000	ADET
6		AMELİYAT VE BİOPSİ KAĞIDI	YOK	5000	ADET
7		ACİL SERVİS TRAVMA FORMU	YOK	5000 <del>10000</del>	ADET
8		PATOLOJİ İSTEM FORMU	YOK	10.000 <del>25000</del>	ADET
9		İLGİLİ MAKAMA İSTİRAHAT RAPORU KAĞIDI	YOK	5000 <del>10000</del>	ADET
10		HASTA NAKİL TALEP FORMU	YOK	1000	ADET

TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER	TARİH	KAŞE / İMZA
İLK KEZ ALINACAK BASILI EVRAKLAR VE MEVCUTTA BULUNAN ANCAK DEPO STOKLARIMIZDA ASGARI SEVİYENİN ALTINA DÜŞTÜĞÜNDEN DOLAYI HASTANEMİZ GENELİNDE İHTİYACIMIZ OLAN EVRAKLARDIR.	.... / .... / 20....	Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu 
	.... / .... / 20....	Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu Dr.A.Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hülya Çelikkaya Sağlık Bakım Hizmetleri Müdür Yrd.
	.... / .... / 20....	Klinik İdari Sorumlusu
Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.		Kaşe / İmza
Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz	.... / .... / 20....	İdari Mali Hizmetler Müdürü Dr. Mehmet Emin ÇETİNKAYA İdari Mali Hizmetler Müdür Yardımcısı
UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR.	.... / .... / 20....	Hastane Yöneticisi



**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU**  
**Ankara İli Kamu Hastaneleri Birliği 3 Nolu Genel Sekreterliği**  
**Dr.Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğt. ve Arşt Hst**

**İHTİYAÇ TALEP FORMU**

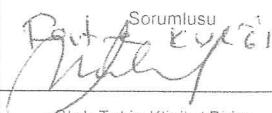

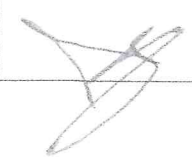
Sayfa No : 2 / 2

Birim : SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ

Talep Tarihi / No : 03/05/2016... /

613

SIRA NO	BRANŞ KODU	MALZEMENİN ADI	SUT KODU	TALEP MİKTAR	BİRİMİ
11		TAAHHÜTNAME	YOK	5000	ADET
12		KANSER KAYIT BİLGİ FORMU	YOK	5000 <del>10000</del>	ADET
13		HOLTER TAKILACAK HASTALARI BİLGİLENDİRME FORMU	YOK	1000 <del>5000</del>	ADET
14		EGZERSİZ EFOR TESTİ BİLGİLENDİRME VE ONAY FORMU	YOK	1000 <del>5000</del>	ADET
15		AĞIZ DİŞ HASTALIKLARI RIZA BELGESİ	YOK	3000 <del>10000</del>	ADET
16		CERRAHİ YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ HEMŞİRE GÖZLEM FORMU	YOK	2000 <del>3000</del>	ADET

TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER	TARİH	KAŞE / İMZA
İLK KEZ ALINACAK BASILI EVRAKLAR VE MEVCUTTA BULUNAN ANCAK DEPO STOKLARIMIZDA ASGARI SEVİYENİN ALTINA DÜŞTÜĞÜNDEN DOLAYI HASTANEMİZ GENELİNDE İHTİYACIMIZ OLAN EVRAKLARDIR.	.... / .... / 20....	Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu 
	.... / .... / 20....	Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu Dr.A.Yurtaslan Onkoloji Eğt. ve Arşt. Hst Hülya ÇIRAK Sağlık Bakım Hizmetleri Müdür Yard.
	.... / .... / 20....	Klinik İdari Sorumlusu
Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.		Kaşe / İmza
Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz	.... / .... / 20....	İdari Mali Hizmetler Müdürü İbrahim Emin ÖZTÜRK İdari ve Mali Hizmetler Hastane Yöneticisi
UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR. 	.... / .... / 20....	

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 işi 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. Acil Servis Travma Formu;**

- 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.
- 3.1.5. Renkli alanlar numunedeki gibi olacaktır.

**3.2. Patoloji Kağıdı;**

- 3.2.1. 1. hamur kâğıttan basılmış olmalıdır.
- 3.2.2. Tek yönü baskılı olmalıdır.
- 3.2.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.2.4. A4 ebadında olmalıdır.

**3.3. Hemşire Gözlem Kağıdı;**

- 3.3.1. 1. hamur kâğıttan basılmış olmalıdır.
- 3.3.2. İki yönü de baskılı olmalıdır.
- 3.3.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.3.4. A4 ebadında olmalıdır.

**3.4. Yatan hasta ve yakınları eğitim formu;**

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

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu  
Ankara İl Kamu Hastaneleri Birliği  
Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Sağlık Hizmetleri Yürütme Kurulu  
Müdür Yrd.

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu  
Ankara İl Kamu Hastaneleri Birliği  
Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Sağlık Hizmetleri Yürütme Kurulu  
Müdür Yrd.

**3.5. Cerrahi yoğun bakım ünitesi hemşire gözlem 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.
- 3.5.5. Renkli alanlar numunedeki gibi olacaktır.

**3.6. Ağız Diş Hastalıkları Rıza Belgesi;**

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

**3.7. Reçete Kağıdı;**

- 3.7.1. 1. hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.7.2. Tek yönü baskılı olmalıdır.
- 3.7.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.7.4. A5 ebadında olmalıdır.

**3.8. Bilgi Eksikliği Bakım Formu;**

- 3.8.1. 1.Hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
- 3.8.2. Tek yönlü baskı olmalıdır.
- 3.8.3. 100 adetlik ciltler halinde olmalıdır.
- 3.8.4. 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

BİRİM YETKİLİSİ

BİRİM YETKİLİSİ

Dr.A.Yurtseven  
Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Hülya ÇIRAK  
Sağlık Bakım Hizmetleri  
Müdür Yrd.

SAĞLIK HİZMETLERİ BİRLİĞİ  
Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Hülya ÇIRAK  
Sağlık Bakım Hizmetleri  
Müdür Yrd.