

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Yüreğir Devlet Hastanesi

Hastanemizin ihtiyacı olan malzeme/yapım işi/hizmet alımı 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesi uyarınca doğrudan temin usulü ile temin edilecektir. Birim fiyat teklif mektubunuzun Hastanemiz Satın alma Birimine (Doğrudan Temin Birimi) ulaştırmanız hususunda gereğini rica ederim.

26/07/2021
Ufuk BÜYÜKÜN
Doğrudan Temin Birimi

TEKLİF MEKTUBU

S.N.	İŞİN ADI	SUT KODU	UBB	MİKTARI	BİRİMİ	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	YÜREĞİR DEVLET HASTANESİ VALİDASYON ÖLÇÜM İŞİ (AMELİYATHANE, YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM, KADIN DOĞUM, DOĞUMHANE, STERİLİZASYON BİRİMİ VE 3. BASAMAK (COVID) YOĞUN BAKIM)			1	ADET		
						GENEL TOPLAM:	
NOT	Bütün alımlarımız hastane web sitemizde yayınlanmaktadır. ADRES: www.adanadhs11@saglik.gov.tr						

Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Süresi: 29/07/ 2021 Saat 12:00

- Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır. Teknik şartname hükümleri geçerlidir.
- Mal/Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- Alıma Hile, desise, Vaid, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- Malzeme teklifinde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. malzemeler kabul edilmeyecektir.
- Teklif edilen fiyatlar birim fiyat üzerinden değerlendirilecektir.**
- İmalat gerektirmeyip piyasadan hazır halde alınıp satılan malzemeler için, siparişin isteklinin eline ulaşmasına müteakip en geç 5(beş) iş günü içerisinde malzemeler teslim edilecektir. İmalat gerektiren veya tamiratı yapılacak malzemeler için teslimat süresi en fazla 7(yedi) iş günüdür.
- Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır. Şartnamede istenen belgeler teklifle beraber sunulmalıdır aksi takdirde teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Teklif veren firmalar malzemenin UBB kodu mutlaka yazmalı UBB kodu bulunmayan malzemelerde "kapsam dışı" diye belirtmelidir.
- Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- Faks yolu ile teklif kabul edilecektir.
İrtibat Telefon : (0322) 321 57 52/ 5545
İrtibat Fax : (0322) 322 6970 / (0322) 322 83 80
Email Adresi : adanadhs11@saglik.gov.tr

Kaşe İmza Tarih

NOT:1-ŞARTNAMEDE BELİRTİLEN TÜM BELGELER TEKLİFLE BİRLİK SUNULMALIDIR. AKSİ HALDE TEKLİF DEĞERLENDİRMeye ALINMAYACAKTIR.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ADANA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
YÜREĞİR DEVLET HASTANESİ

AMELİYATHANE SERVİSİ, YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM, KADIN DOĞUM DOĞUMHANE STERİLİZASYON VE 3. BASAMAK YOĞUN BAKIM BİRİMİ VALİDASYON ÖLÇÜMÜ HİZMET ALIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

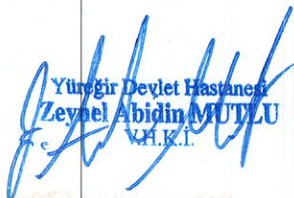
1. KONU:

Yüreğir Devlet Hastanesinde bulunan **Ameliyathane Servisleri (1. Kat tüm odalar ve koridorlar dâhil) , Yeni Doğan Yoğun Bakım (1.kat), Kadın Doğum Doğumhane (1. Kat) ve Sterilizasyon Birimi (Bodrum Kat) ve 3. Basamak Yoğun Bakım alanlar** için; söz konusu alanların havalandırma (HVAC) şartlarının standartlar dâhilinde olduğunun kontrol edilmesi gerekmektedir. Uygunluğun tespiti için “ISO 14644 ve DIN 1946-4” standartlarına göre “ havalandırma (HVAC) performans testleri 2021 yılı için 1 (BİR) defa idarenin belirleyeceği tarihte yaptırılacaktır.

2. GENEL ŞARTLAR:

Ameliyathane, Yeni Doğan Yoğun Bakım ve Sterilizasyon Birimi alanların ölçümleri aynı anda idarenin belirleyeceği takvimde yapılacaktır.

- 2.1 Yukarıda sayısı belirtilen alanların, standartlardaki değerlerine uygun olarak çalışır vaziyette bulundurulmasını temin için firma personeli tarafından yapılacak ölçümleme, muayene, test ve deneylerdir.
- 2.2 Yapılacak olan test ve ölçümlerde kullanılacak her türlü malzeme (temizlik malzemesi, alet, ekipman, cihaz vb.) firma tarafından temin edilecek ve bunun için herhangi bir ücret talep edilmeyecektir.
- 2.3 Yapılacak test ve ölçümlerde ISO 14644 ve DIN 1946-4 veya eşdeğeri standartlarda belirtilmiş olan değerler ve bilgiler referans olarak alınacaktır.
- 2.4 Test ve ölçüm yapılan alanlarda tespit edilen teknik uygunsuzluklar ve bunların giderilmesine yönelik alınması gereken tedbirler, firma tarafından idareye teslim edilecek olan test ve ölçüm raporu içerisinde belirtilecektir.
- 2.5 Test ve ölçümlerden önce, test yapılacak alanlar hastane personeli tarafından temizlik ve dezenfeksiyonu yapılarak teslim edilecektir.
- 2.6 Firma personeli, test ve ölçümlerde hastane hijyen kuralları ve Biyo-güvenlik prensipleri konusunda gerekli tedbirleri alarak çalışacaktır.
- 2.7 Test ve ölçüm hizmetleri sırasında, idare tarafından görevlendirilmiş bir personel firma teknik personeline tüm çalışmalarda refakat edecektir.
- 2.8 Test ve ölçüm raporları sadece hastane yönetimi tarafından kullanılabilir. Hastane yönetiminin yazılı onayları olmaksızın hiçbir şekilde bu raporlar çoğaltılmayacak veya üçüncü şahıslara yazılı olarak verilemeyecektir.
- 2.9 Test Firması ve muayeneyi gerçekleştirmekten sorumlu personeli, muayene ettikleri malzemelerin tasarımcısı, imalatçısı, tedarikçisi, montajcısı, satın alıcısı, sahibi, kullanıcısı veya bakımıcısı, ne de bu kesimlerin yetkili temsilcisi olmamalıdır.


Yüreğir Devlet Hastanesi
Zeynel Abidin MUTLU
M.T.K.


Vildan YÜCEL
Endüstri Mühendisi

5. İSTENEN DÖKÜMANLAR:

- 5.1 Teklif verecek firmalar, ölçüm ve testleri yapmak için yeterli olduklarını belgeleyen akreditasyon sertifikalarını veya eğitim sertifikalarını (TÜRKAK onaylı) teklifleriyle birlikte idareye teslim edeceklerdir.
- 5.2 Test ve ölçüm raporları ISO 14644 ve DIN 1946-4 standartlarına uygun olarak **Ameliyathane, Yeni Doğan Yoğun Bakım, Kadın Doğum Doğumhane ve Sterilizasyon Birimi için ayrı ayrı hazırlanacak ve sadece birer nüsha** olarak idareye teslim edilecektir. Bütün raporlar en az 2 (iki) yıl süre ile firma tarafından saklanacak ve istenildiği zaman ulaşılabilir olacaktır.
- 5.3 Test raporlarında, testi yapan firma, kişi, testin adı, test tarihi belirtilecektir.
- 5.4 Uygulanan test metodunun adı, uygulama prosedürünün hangi standarda (gerekli durumlarda kullanılan eklerinin de adı belirtilerek) göre yapıldığı belirtilecektir. Standardın testin yapıldığı tarihe göre, en son versiyonu kullanılacaktır.
- 5.5 Test edilen mahallin, ekipmanın adları ve konumları açıkça belirtilecektir. Test numunesi alınan noktaların koordinatları açıkça belirtilecek, gerekli ise proje üzerinde gösterilecektir.
- 5.6 Test sonuçları ve sonuçların ilgili oldukları standardın gereklerine göre yorumları yazılacaktır.
- 5.7 Testin yapıldığı anda mekân ve çevre koşulları için bilgi verilecek (insan sayısı, aktivite, gerekliyse oda donanımı, dış hava şartları, vs...) ve oluşan özel şartlar varsa, mutlaka rapora yazılacaktır.
- 5.8 Test raporunda kullanılan test cihazlarının adı, markası ve modeli belirtilecek ve kullanılan cihazlar ilgili standartların isteklerini karşılayabilir özellikte olacaktır.
- 5.9 Test için kullanılan ekipmanların kalibrasyon sertifikaları süresi, test tarihinde 1 yılı aşmamış olmalıdır. Kalibrasyon sertifikaları test raporu ekinde beyan edilecektir.

6. MUAYENE TESTLERİNDE KULLANILACAK CİHAZLAR:

Kullanılan bütün cihazlara ait güncel kalibrasyon sertifikaları bulunmalı ve bu sertifikaları ihale aşamasında hastane yönetimine sunulmalıdır.

7. İŞ EMNİYETİ, BİYOGÜVENLİK, GARANTİ VE YAPTIRIMLAR:

Test işlemlerinde çalıştırılan elemanların iş güvenliklerinde ve ortamların Biyogüvenlik özelliği göz önünde bulundurularak operasyon odaları içerisinde yapılacak olan tüm çalışmaların buna göre organize edilmesinden firma sorumlu olacaktır.

8. KONTROL VE MUAYENELER:

- 8.1. Standartlara uygun olarak hazırlanmış test dokümanları hastane yetkili elemanları tarafından incelenerek, uygun görülürse onaylanarak hastane idaresine sunulacaktır. Bir uygunsuzluk tespit edilirse, söz konusu uygunsuzluk gerekçeleri ile birlikte detaylı olarak belirtilecektir.
- 8.2. Yüklenici firma test ve ölçüm raporlarını hastane idaresinin belirleyeceği kişi ya da kişilere rapor şeklinde vermeyi taahhüt eder.