|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE BAĞLI AĞRI DEVLET HASTANESİ'NİN İHTİYACI OLAN ACİL BT VE MR TELERADYOLOJİ YÖNTEMİYLE RAPORLANDIRMA HİZMET ALIMI İŞİ**  **İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ SAĞLIK BAKANLIĞI BAKAN YARDIMCILIKLARI**  **AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE BAĞLI AĞRI DEVLET HASTANESİ'NİN İHTİYACI OLAN ACİL BT VE MR TELERADYOLOJİ YÖNTEMİYLE RAPORLANDIRMA HİZMET ALIMI İŞİ**hizmet alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 19 uncu maddesine göre açık ihale usulü ile ihale edilecektir.  İhaleye ilişkin ayrıntılı bilgiler aşağıda yer almaktadır:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **İhale Kayıt Numarası** | **:** | **2019/279280** |   **1-İdarenin**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **a)** Adresi | : | **HÜRRIYET MAHALLESI VALI KONAGI CAD. 8 04100 AĞRI MERKEZ/AĞRI** | | **b)** Telefon ve faks numarası | : | **4722151038 - 4722151251** | | **c)** Elektronik Posta Adresi | : | **khb04.mb@saglik.gov.tr** | | **ç)** İhale dokümanının görülebileceği internet adresi | : | https://ekap.kik.gov.tr/EKAP/ |   **2-İhale konusu hizmetin**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **a)** Niteliği, türü ve miktarı | : | **ACİL BT TELERADYOLOJİ YÖNTEMİYLE RAPORLANDIRMA HİZMETİ-20.000 TEST BT VE MR TELERADYOLOJİ YÖNTEMİYLE RAPORLANDIRMA HİZMETİ-26.500 TEST Ayrıntılı bilgiye EKAP’ta yer alan ihale dokümanı içinde bulunan idari şartnameden ulaşılabilir.** | | **b)** Yapılacağı yer | : | **AĞRI DEVLET HASTANESİ** | | **c)** Süresi | : | İşe başlama tarihinden itibaren **12(on iki) aydır** |   **3- İhalenin**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **a)** Yapılacağı yer | : | **HÜRRİYET MH.DR. YAŞAR ERYILMAZ CD.NO:1** | | **b)** Tarihi ve saati | : | **09.07.2019 - 14:00** |   **4. İhaleye katılabilme şartları ve istenilen belgeler ile yeterlik değerlendirmesinde uygulanacak kriterler:** **4.1.** İhaleye katılma şartları ve istenilen belgeler:  **4.1.2.** Teklif vermeye yetkili olduğunu gösteren İmza Beyannamesi veya İmza Sirküleri;  **4.1.2.1.** Gerçek kişi olması halinde, noter tasdikli imza beyannamesi,  **4.1.2.2.** Tüzel kişi olması halinde, ilgisine göre tüzel kişiliğinin ortakları, üyeleri veya kurucuları ile tüzel kişiliğin yönetimdeki görevlileri belirten son durumu gösterir Ticaret Sicil Gazetesi, bu bilgilerin tamamının bir Ticaret Sicil Gazetesinde bulunmaması halinde, bu bilgilerin tümünü göstermek üzere ilgili Ticaret Sicil Gazeteleri veya bu hususları gösteren belgeler ile tüzel kişiliğin noter tasdikli imza sirküleri,  **4.1.3.** Şekli ve içeriği İdari Şartnamede belirlenen teklif mektubu.  **4.1.4.** Şekli ve içeriği İdari Şartnamede belirlenen geçici teminat.  **4.1.5** İhale konusu işin tamamı veya bir kısmı alt yüklenicilere yaptırılamaz.  **4.1.6** Tüzel kişi tarafından iş deneyimini göstermek üzere sunulan belgenin, tüzel kişiliğin yarısından fazla hissesine sahip ortağına ait olması halinde, ticaret ve sanayi odası/ticaret odası bünyesinde bulunan ticaret sicil memurlukları veya serbest muhasebeci, yeminli mali müşavir ya da serbest muhasebeci mali müşavir tarafından ilk ilan tarihinden sonra düzenlenen ve düzenlendiği tarihten geriye doğru son bir yıldır kesintisiz olarak bu şartın korunduğunu gösteren, standart forma uygun belge,   |  | | --- | | **4.2. Ekonomik ve mali yeterliğe ilişkin belgeler ve bu belgelerin taşıması gereken kriterler:** | | İdare tarafından ekonomik ve mali yeterliğe ilişkin kriter belirtilmemiştir. |  |  | | --- | | **4.3. Mesleki ve Teknik yeterliğe ilişkin belgeler ve bu belgelerin taşıması gereken kriterler:** | | **4.3.1. İş deneyimini gösteren belgeler:** | | Son beş yıl içinde bedel içeren bir sözleşme kapsamında kabul işlemleri tamamlanan ve teklif edilen bedelin **% 25** oranından az olmamak üzere, ihale konusu iş veya benzer işlere ilişkin iş deneyimini gösteren belgeler veya teknolojik ürün deneyim belgesi. |  |  | | --- | | **4.4. Bu ihalede benzer iş olarak kabul edilecek işler:** | | **4.4.1.**  **KAMU VEYA ÖZEL SEKTÖRDEKİ HER TÜRLÜ TIBBİ GÖRÜNTÜLEME  HİZMET ALIMLARI VE/VEYA TIBBİ GÖRÜNTÜLEME RAPORLAMA HİZMET ALIMLARI  BENZER İŞ OLARAK KABUL EDİLECEKTİR.** |   **5.**Ekonomik açıdan en avantajlı teklif sadece fiyat esasına göre belirlenecektir.   **6.** İhaleye sadece yerli istekliler katılabilecektir.   **7.** İhale dokümanının görülmesi:  **7.1.** İhale dokümanı, idarenin adresinde görülebilir.  **7.2.** İhaleye teklif verecek olanların ihale dokümanını EKAP üzerinden e-imza kullanarak indirmeleri zorunludur.   **8.** Teklifler, ihale tarih ve saatine kadar **AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ SATINALMA BİRİMİ** adresine elden teslim edilebileceği gibi, aynı adrese iadeli taahhütlü posta vasıtasıyla da gönderilebilir.   **9.** İstekliler tekliflerini, Birim fiyatlar üzerinden vereceklerdir. İhale sonucu üzerine ihale yapılan istekliyle, her bir iş kaleminin miktarı ile bu kalemler için teklif edilen birim fiyatların çarpımı sonucu bulunan toplam bedel üzerinden birim fiyat sözleşme imzalanacaktır. Bu ihalede, işin tamamı için teklif verilecektir.   **10.** İstekliler teklif ettikleri bedelin %3’ünden az olmamak üzere kendi belirleyecekleri tutarda geçici teminat vereceklerdir.   **11.** Verilen tekliflerin geçerlilik süresi, ihale tarihinden itibaren **90 (doksan)** takvim günüdür.   **12.** Konsorsiyum olarak ihaleye teklif verilemez.   **13.** Bu ihalede elektronik eksiltme yapılmayacaktır.   **14.Diğer hususlar:**  İhale, Kanunun 38 inci maddesinde öngörülen açıklama istenmeksizin ekonomik açıdan en avantajlı teklif üzerinde bırakılacaktır. |