



00111642818

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazit Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **İZOLASYON ODASI YAPIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 10/02/2020 tarih ve saat 14:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır
Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdür V.

| SIRA NO | MALZEME ADI | BİRİM | MİKTAR | BİRİM FİYAT | TOPLAM TUTAR |
|---------|-------------------------------|-------|--------|-------------|--------------|
| 1 | İZOLASYON ODASI YAPIMI | ADET | 1 | | |

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

e-imzalıdır.

Hasan BALABAN
Başhekim V.

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 5) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 6) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 7) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garanti olması
- 8) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 9) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacağındır.

Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazit/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47

Belgegeçer: 0472 312 54 47

e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazit/AĞRI

Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

Bilgi için: Serra KIRAÇ

TIBBI SEKRETER

Internet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Telefon No: (0 472) 312 60 47

Evrakin elektronik imzali suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 982e4239-b838-43b9-9489-5854c8de9430 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

**NEGATİF BASINÇLI ODA KURULUMU İÇİN ŞARTNAMEYE ESAS OLACAK DANIŞMA
KOMİSYONU KARARI**

NEGATİF BASINÇLI İZOLASYON ODA ÖZELLİKLERİ

1. Tek kışık
2. Hasta oda genişliği tuvalet ve on oda hariç en az 15 m²
3. Girişinde sedye/kabinin sedyenin aşamah gitmeye uygun en az 3x3 m on oda olan,
 - Temiz ve kidi kuşağı koruyucu ekipmanın ayrı ayrı depolanabileceği,
 - Ayak kontrollü/sensörlü lavabo ve sabuntuk, atık kutuları içeren.
4. Hasta odası ortak alana açınamaz, on odaya açılmaz.
5. Hasta odası ve on odanın kapı genişlikler, többi chaz, goruntuleme cihazları, sedye ve hasta yatağına gitmeye izni verecek şekilde olmak üzere koridor genişlikleri de gaz önümüze almak minimum 120 CM genişlikte.
6. Kapıları kontrollü açıp-kapanabilir, surgülü ve sensörlü değil, direk temas etmeden, kol-ayaklı yakından kontrolü, bir kapımdan diğerini açırmayan çift kapı olamaz.
7. on oda ile hasta odası kapıları arasında boşuk olamaz,
8. Pencere kemerle ve açılamaz olmalıdır.
9. Duvar ve tavan malzemesi antibakteriyel boyalı ile, yer zemin kaplaması sajık losiften amelyumdanndan kullanılmış Çevre ve Şehircilik Bakanlığının birm tanıtımında yer alan PVC kaplamalardan seçilmelidir. Supurgekler kendinden dönerli olmalıdır.
10. Mekanda duvarda dekoratif enuçük genitler yok, el veya paspas girmeyen nokta kesintikle yok
11. Elektrik, gaz giriş yerleri ve diğer tüm tesisat giriş yerleri izolasyonu, kanal sistemi duvara gömülü,
12. Hastaya ait içinde lavabo butunun ve kapısında kilit olmayan en az 6 m² banyo alanı işareten..
13. Oda içi isisi hepsi yolu ile sağlanmalıdır. Oda içi basınç, sıvı nemi - hasta odası çıkışında ve on - oda çıkışında gestengeli olarak kontrolü olunur, 16-26 derece, %30-65 umluğunda sadece oda dışından ayarlanabır olmalıdır.
14. Hasta odasına girmeden hastaya iletişim sağlanabedecet ses sistemi olmak, hasta odası ile on oda arasında goruntü sistemi/ açılamaz pencere ile hasta izlenemelidir.
15. Gerekliğinde hasta oda dışından hemşire deskundan monitörle edilebilir.
16. Odanın elektrik sistemi hastane jeneratörune bağlı ve kesintisiz güç kaynağı ile desteklenmelidir.
17. Hasta odası, on oda, Odadaki tuvalet ve banyolar negatif basınçlı, koridor tercih pozitif basınçlı.

NEGATİF BASINÇ SAĞLAYAN ÜNİTE ÖZELLİKLERİ

1. Negatif basınç ihtiyaci olduğunda saatte 12 defa hava değişimini sağlayacak
2. Kondom gora on oda, on odaya gora hasta odası ve banyosu deha düşük basınçta olan (oda basınç düzeyinin iki katı) farklı olacak şekilde dizayn edilmeli (en az -10, -20 kPa)
3. Hasta odasından çıkan havanın merkezi havalandırmadan başırmız olmak üzere atıldığı. Oda havasının hastane içinde rekülük olumsuz engelendiği, mutlaka HEPA filtrelerden geçmeli, Odaların hepsinin içinde rekülük olumsuz engelendiği, mutlaka HEPA filtrelerden geçmeli,
4. Filtreler temizləşdirilebilir kaset sistemli olarak dizayn edilmelidir,
5. İçerden hepsi emilimini hasta başına yakın ve zeminden 150 mm yukarıdan sağlandı.
6. Hava dışardan odaya hepsidir, de tovandan verilmesi,
7. on oda ve hasta odasının aynı anda uzara negatif basınç düzeyinin kapılarından ve merkezi olarak monitörle edilebilidir, basınç düzleğinde cihazları seviye düzleğidir,
8. Odanın ve negatif basınç sağlayan Iz dasyon ünitesinin batırı onanım işlemleri içeri en az 2 yıl garanti verilmelidir,
9. Kalite standartları akredite, kurulum yapan firmadan bağımsız bir firma tarafından test edilmeli, təcərue surunmalı, kurulumda vətədə yənə uygundur garantisi verilmelidir,