



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi



Sayı : E-99989031-949-251275028
Konu : TEKLİFE DAVET

14.08.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **TEK SEFERLİK İLAÇLAMA HİZMETİ ALIMI** hizmet alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **21.08.2024 tarih ve saat 10:30'a** kadar dogubayazitadsmstinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	TEK SEFERLİK İLAÇLAMA HİZMETİ ALIMI	PERİYOT	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

NOTLAR

- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir. Genel Toplam tutar firma tarafından yazılmalıdır.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir, kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alımlar <https://agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde ilan edilecektir.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi merkezimizde ücretsiz yapılacaktır.
- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 633545F9-3AD0-41BB-9400-C63D37E2A7F4

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Çiftapınar Mah. Rıfık Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400
Telefon No: 4723124022
e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi:

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:



8. Teklif sonucunda siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazaret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.

9. Teknik Şartname ektedir.

10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır. Teklifler(rakam yazı ile) KDV hariç T1 olarak düzenlenecektir.

11. Teklif edilen malzemenin Sağlık Bakanlığı T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (TİTUBB) sistemine veya Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olması ve Tıbbi ürünler için yapılan kayıtlarda/bildirimlerde "Sağlık Bakanlığı Onaylıdır" ibaresi aranacaktır.

12. Yeni kurum olduğumuzdan dolayı g-mail ile iletişime geçebilirsiniz.

ADRES: Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2

e-posta: dogubayazitadsmstinalma@gmail.com

Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 633545F9-3AD0-41BB-9400-C63D37E2A7F4

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400

Telefon No: 4723124022

e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr

Keş Adresi:

Bilgi için: Dicle UÇAR

Sağlık Memuru

Telefon No:





AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
BAŞHEKİMLİĞİNE

Ek'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemelere ihtiyacımız vardır. Alımının gerçekleştirilmesi hususunda

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

05/08/2021

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÇAKAN
Tasınır Kayıt Yetkilisi



T.C. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU



Sayı:

Tarih:

5.08.2024

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU ¹	TAŞINIR KODU ¹	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1			TEK SEFERLİK İLAÇLAMA HİZMETİ ALIMI	1	PERİYOT

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafınıza ait olduğunu, hazırlanmış olduğunuz talebe ait ekteki teknik şartnamelerin yürürlükteki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.

TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ

HASTANEMİZ STERİLİZASYON BİRİMİ VE DİĞER BİRİMLERİMİZDE BULUNABİLİR EK EK VEEYA BULUNAN HAŞERELERİN İNSAN SAĞLIĞI GEREKÇESİYLE İLAÇLANMASI İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

FIRAT ÇAKANIZ

F.C. DOĞUBAYAZIT

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

FİRAT ÇAKANIZ

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TASINIR KAYIT YETKİLİSİ

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

05/08/24

05/08/24

05/08/24

05/08/24

05/08/24

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Tasınır Kayıt Yetkilisinin

Adı Soyadı ve İmzası

T.C. DOĞUBAYAZIT

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

FİRAT ÇAKANIZ

TASINIR KAYIT YETKİLİSİ

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

İLAÇLAMA HİZMETİ ALIMI

A-İSİN TANIMI:

1. Bu hizmet alımı teknik şartnamesi **Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi** bağlı tüm birimlerde bir kereliğine mahsus ilaçlama ile kemirgen ve haşere mücadeleleri hizmetlerini kapsar.

B-AMAC:

2. **Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi** bağlı tüm birimlerin, insan sağlığını tehdit eden yürüyen haşereler ve kemirgenlere karşı korunması ve mücadele hizmetinin kesintisiz olarak verilmesidir.

C-UYGULAMA:

Kapalı Alanlarda Yürüyen Haşerelere Karşı Yapılacak Uygulamalar ;

3. Rezidüel (belirli süre kalıcılığı olan) sprey ilaçlamalarda kullanılacak ilaç ait özellikler ve istenen belgeler,
 - İlaçın formülasyonunda aşğıdaki aktif maddelerden biri olacaktır. Deltamethrin – Bendiocarb – Lambda Cyhalothrin – Chlorfenaapyr – Cypermethrin.
 - İlaça ait, T.C. Sağlık Bakanlığınca Halk Sağlığı alanında kullanılmak üzere verilmiş ruhsat veya ithal izin belgesi,
 - İlaçın T.C. Sağlık Bakanlığınca onaylı Türkiye Etiket Örneği, (MSDS),
 - İlaçın ürün güvenlik belgesi (MSDS),
4. Hamam böceği mücadelesinde kullanılacak jelle ait özellikler ve istenen belgeler,
 - İlaçın formülasyonunda aşğıdaki aktif maddelerden biri olacaktır. Indoxacarb – Imidacloprid – Clothianidin – Fipronil
 - İlaça ait, T.C. Sağlık Bakanlığınca Halk Sağlığı alanında kullanılmak üzere verilmiş ruhsat veya ithal izin belgesi,
 - İlaçın T.C. Sağlık Bakanlığınca onaylı Türkiye Etiket Örneği, (MSDS),
 - İlaçın ürün güvenlik belgesi (MSDS),

Açık ve Kapalı Alanlarda Kemirgenlere Karşı Yapılacak Uygulamalar;

5. Kemirgen kontrolünde standart montörler ile birlikte en son jenerasyon antikuagülan özelliğine sahip rodentisitler kullanılacak, söz konusu rodentisitler mum blok veya pasta şeklinde olacaktır.
 - İlaçın formülasyonunda aşğıdaki aktif maddelerden biri olacaktır. Difethialone – Difenacoum – Brodifacoum – Flocoumafen – Bromadiolone
 - İlaça ait, T.C. Sağlık Bakanlığınca Halk Sağlığı alanında kullanılmak üzere verilmiş ruhsat veya ithal izin belgesi,
 - İlaçın T.C. Sağlık Bakanlığınca onaylı Türkiye Etiket Örneği,
 - İlaçın ürün güvenlik belgesi (MSDS),

6. Kontrol aralıkları normal şartlarda 30 günde bir olmakla birlikte, popülasyon artışı gözlemlendiği durumlarda daha sık aralıklarda kontrol uygulamalar yapılacaktır.

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fiyat ÇARAKI
Tasınır Kayıt Yetkilisi

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dicle ÜÇAR
Satın Alma Birim Sorumlusu

Mehmet TUNÇ
Eczacı

D- İSTENİLEN BELGELER:

7. Yüklenici tüm çalışmalarını Sağlık Bakanlığının "Biyosidal Ürünlerin Kullanım Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik" hükümlerine uygun olarak gerçekleştirecektir. Teklif dosyasında yüklenici firmaya ait **Biyosidal Ürün Uygulama İzin Belgesinin** aslı veya **noter tasdikli suretini** bulunduracaktır. Mesul Müdür ve Ekip sorumlusunun firma bünyesinde çalıştığını gösterir belgenin sunulması zorunludur.

8. Yüklenici ilaçlama hizmeti ile ilgili **TSE Hizmet Yeterlilik Belgesinin** aslı veya noter tasdikli suretini teklif ekinde sunacaktır.

9. Yüklenici "**İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu**" kapsamında mevzuat hükümleri çerçevesinde hizmet vermeye yetkili bir OSGB firmasından işyeri hekimliği ve güvenliği hizmeti aldığını gösterir belgeyi teklif ekinde sunacaktır.

10. Yüklenicinin ilaçlama hizmetinde kullanacağı ürünler bu teknik şartnamede belirtilen şartlara uygun olacaktır. Bu ürünlere ait istenen belgeleri teklifi ekinde sunacaktır.

E-ORGANİZASYON:

11. Yüklenici çalışma öncesinde organizasyon yapısı ve çalışmalar hakkında idareyi bilgilendirmek amacı ile bir sunum yapacaktır.

12. Yüklenici söz konusu ilaçlama hizmetlerini yürütecek yeterli sayıda tecrübeli personel bulunduracak ve bu personellerin organizasyon yapısı, çalışma tarihleri ve saatlerini idare ile birlikte belirleyerek gerekli izinlerin alınmasını sağlayacaktır.

13. İlaçlama hizmetinde kullanılacak her türlü ilaçı preparat ve gerekli diğer malzemeler yüklenici tarafından karşılanacak ve uygulama öncesi hazır edilecektir.

14. İlaçlama hizmeti idarenin belirleyeceği personelin denetiminde yapılacaktır.

15. İlaçlama personeli görev süresince resimli, kimlik sahibinin adının ve görevinin kolayca okunabildiği yaka kartı takacaktır.

16. İlaçlama hizmeti ile ilgili tüm çalışmalar Sağlık Bakanlığı ve Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının yürürlükte bulunan mevzuat hükümlerine uygun olarak yapılacak, konu ile ilgili her türlü yeni yasal düzenlemelere uyulacaktır.

Mehmet TÜNC
Eczacı

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dicle UĞAR
Satin Alma Birim Sorumlusu

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÇAMBAK
Tasınır Kayıt Yetkilisi