

TEKLİFE DAVET

13.11.2024

Sayı: 264

Konu: SÜPERVİZÖR DEFTERİ ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 19.11.2024 saat: 11:00 'a kadar patnosdh@hotmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

İHTİYAÇ LİSTESİ

| S.No | Malzeme Adı | Sut Kodu | UBB | Miktar | Birimi | Birim Fiyatı | Toplam Tutar |
|---------------------|--------------------|----------|-----|--------|--------|--------------|--------------|
| 1 | SÜPERVİZÖR DEFTERİ | | | 20 | Adet | | |
| Genel Toplam | | | | | | | |

Teklif Eden

.../.../2024

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satılmanın Yapılacağı Birim:

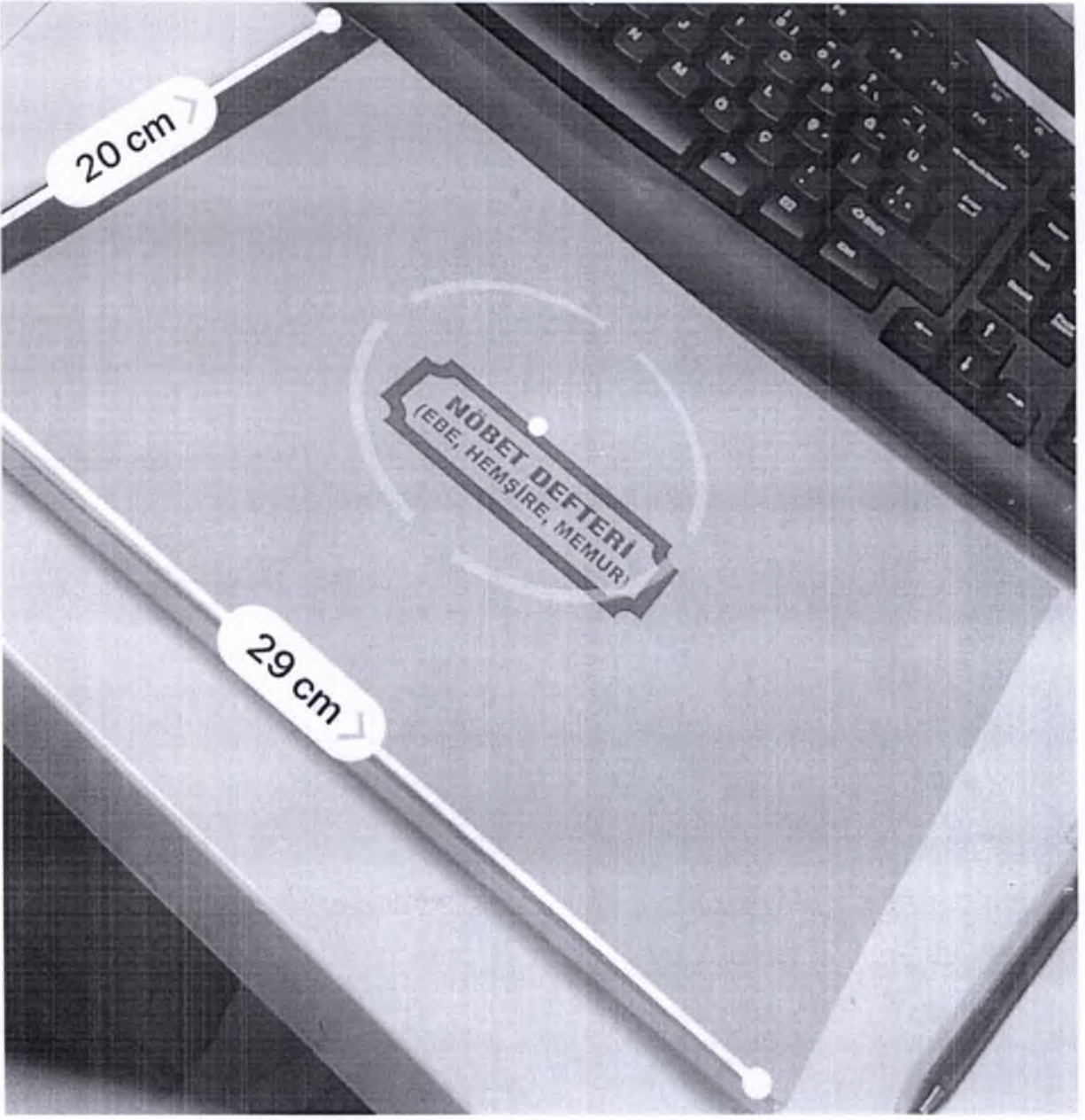
- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

TEKNİK ŞARTNAME SÜPERVİZÖR DEFTERİ

- 28x20cm edatında olmalı.
- Kapak mukavva üzerine cilt bezi olmalı
- Yapraklar 1.kalite hamur 80 gr olmalı.
- Defter verdiğimiz numune doğrultusunda düzenlenecektir.
- Her bir defter için sayfa-yaprak sayısı 155 olmalıdır.
- Ürün numunesi getirilmeli. Numune kontrolüne göre uygunluk verilecektir. Beğenilmediği takdirde firmaya iade edilecektir.(Defter verdiğimiz numune doğrultusunda düzenlenecektir.)

Patnos Devlet Hastanesi
Zeynep GÜNAY
Eczane Teknikeri





ÖRNEK
DEFTER BOYUTU



PATNOS DEVLET HASTANESİ
SÜPERVİZÖR HASTANE DENETİM FORMU

KOD: KU.VR.19

Y.TARİHİ: 23/20/2014

REV. TARİHİ: 00

REV. NO: 00

SAYFA NO: 02

BİRİMLER

| | Üroloji Plastik Cerrahi Serv. | | GöğüsCer. KBB-Göz Servisi | | Dah. İnt. Servisi | | Göğüs Nöroloji Servisi | | Ortp.-Beyin Nöroloji Servisi | | Genel Cerrahi Servisi | | Koroner Y.B. | | Genel Y.B. | | Ameliyathane | | | | | | | | | | | | Açıklamalar | |
|---|-------------------------------|---|---------------------------|---|-------------------|---|------------------------|---|------------------------------|---|-----------------------|---|--------------|---|------------|---|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|
| | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | E | H | | |
| Sağlık personeli mesai saatlerine uyuyor mu ve görev yerinde mi? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nöbetçiler ile Nöbet listesi uyumlu mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Çalışanların kıyafet yönetmeliğe uygun mu? Yaka kartları var mı? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servis temizliğinin kontrolü yapılıyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tedaviler ve Antalar zamanında yapılıyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hasta Dosyaları düzenli mi? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kayıtlarda eksiklik var mı? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tedavi odaları düzenli mi? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acil müdahale arabasının sayımı yapıp kayıt edilmiş mi? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| İlaç dolabı düzenli mi? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Narkotik ilaç dolabı kilitli mi? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Isı-nem ölçerlerin kayıtları tutuluyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hasta kol bantları tam mı? (ad-soyad,prot-doğum gün-ay-yılı) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hasta Branülentleri kontrol edilmiş mi? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personel kişisel koruyucu ekipman kullanıyor mu? (eldiven,eldezenektanı vs.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yemekler zamanında dağıtılıyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Birimlerde temizlik uygun yapılıyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Temizlik personeli görev yerinde mi? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hasta odaları ve lavaboların temizliği yapılıyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ahşaklar kaynağında ayrıştırılıyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Çöpler zamanında ve usulüne uygun toplanıyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kullanılan tıbbi cihazların temizliği yapılıyor mu? (TA,Aspiratör,Glukometre vs.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfekte çamaşırların ayrımı yapılıyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfekte çamaşırların nakli ayrı yapılıyor mu? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lüüzumsuz akan sular kapatılmış, ıyııklar söndürölmüş mü? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Genel çalışma sisteminde aksaklık var mı? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOT: CEVAP HAYIR İSE AÇIKLAMA KISMINA NEDENİ YAZILMALIDIR

Kontrol Eden:

Tarihi:

Adı/Soyad/İmza

PATNOS DEVLET HASTANESİ
NÖBET LİSTESİ

...../...../202....

| | |
|-----------------|----------------|
| NOB. SÜPERVİZÖR | TOMOGRAFİ TEK. |
| NOB. MEMUR | LAB. TEK. |
| RÖNTGEN TEK. | SANTRAL MEMURU |
| GÜVENLİK PERS. | MR. TEK. |
| | ONARIM TEK. |
| | KALORİFER TEK. |

ACİL SERVİS

| | 1 | 2 | 3 |
|----------------|---|---|---|
| DOKTOR | | | |
| HEMŞİRE | | | |
| SAĞLIK MEMURU | | | |
| SEKRETER | | | |
| TEMİZLİK PERS. | | | |
| ŞOFÖR | | | |
| | | | |

AMELİYATHANE

| | 1 | 2 | 3 |
|---------------------|---|---|---|
| HEMŞİRE | | | |
| ANESTEZİ TEKNİSYENİ | | | |
| PERSONEL | | | |

KLİNİKLER

| GENEL CERR. 1- GÖZ | HEMŞİRE | HASTA SAYISI | PERSONEL |
|-----------------------|---------|--------------|----------|
| ÜROLOJİ PLASTİK C. | | | |
| YANIK ODASI | | | |
| DAHİLİYE - İNT.-KARD. | | | |
| GÖĞÜS - NÖROLOJİ | | | |
| GENEL CERRAHİ 2 | | | |
| ORTOPEDİK - KBB - BC | | | |
| Y. BAKIM (KORONER) | | | |
| Y. BAKIM (ERİŞKİN) | | | |
| FİZİK TEDAVİ | | | |
| PSİKIYATRİ | | | |

TOPLAM HASTA SAYISI:.....

UZMAN DOKTOR

NÖBETÇİ MEMUR

NÖBETÇİ SÜPERVİZÖR

NÖBETÇİ KURUM AMİRİ

TOPLAM PERSONEL SAYISI:.....

| SERVİSLER | TOPLAM YATAK | DOLU YATAK | BOŞ YATAK |
|-------------------------------|--------------|------------|-----------|
| CERRAHİ 1 SERVİSİ | | | |
| ÜROLOJİ SERVİSİ | | | |
| DAHİLİYE SERVİSİ | | | |
| GÖĞÜS VE NÖROLOJİ SERVİSİ | | | |
| ORTOPEDİ - BEYİN CER. SERVİSİ | | | |
| GENEL CERRAHİ 2 SERVİSİ | | | |
| YETİŞKİN YOĞUN BAKIMI | | | |
| KORONER YOĞUN BAKIMI | | | |
| F.T.R. SERVİSİ | | | |
| PSİKİYATRİ SERVİSİ | | | |
| | | | |
| | | | |

...../...../202.....

İmza

Nöbetçi
Süpervizör

**PATNOS DEVLET HASTANESİ
SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE**

.....

**Nöbetçi Süpervizör
Adı Soyadı ve İmzası**

...../...../202....

...../...../202....

ONAY

**PATNOS DEVLET HASTANESİ
ACİL SERVİS NÖBET RAPORU**

(24 SAATLİK)

| | | |
|----|--|--|
| 1 | Acil Servise Başvuran Hasta Sayısı | |
| 2 | Acil Servise Başvuran Adli Vaka Sayısı | |
| 3 | Ayaktan Küçük Girişim Yapılan Hasta Sayısı | |
| 4 | Gözleme Alınan Hasta Sayısı | |
| 5 | Yapılan Acil Ameliyat Sayısı | |
| 6 | Yoğun Bakıma Alınan Hasta Sayısı | |
| 7 | Yatışı Yapılan Hasta Sayısı | |
| 8 | Yapılan Kan Transfüzyonu Sayısı | |
| 9 | Hastane Dışına Sevk Edilen Hasta Sayısı | |
| 10 | Exitus Olan Hasta Sayısı | |

Hastane Yöneticisi Makamına Bildirilmesi Gereken Diğer Önemli Olaylar

| | | |
|----|--|--|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

...../...../202.....

Acil Servis Nöbetçi Şefi

Nöbetçi Uzman Doktor

...../...../202.....

ONAYLAYAN

DOKTORLAR

| | |
|----------------------|--|
| GENEL CERRAHİ | |
| BEYİN CERRAHİ | |
| ORTOPEDİ | |
| ÜROLOJİ | |
| K.B.B. | |
| GÖĞÜS CERRAHİSİ | |
| GÖZ | |
| KALP DAMAR CERRAHİSİ | |
| DAHİLİYE | |
| İNTANIYE | |
| GÖĞÜS HASTALIKLARI | |
| NÖROLOJİ | |
| FİZİK TEDAVİ | |
| PSİKIYATRİ | |
| KARDİYOLOJİ | |
| NEFROLOJİ | |
| CİLDİYE | |
| | |

AMELİYATHANE

| | |
|--------------------|--|
| HEMŞİRE | |
| ANESTEZİ TENİSYENİ | |
| PERSONEL | |

KLİNİKLER

| | |
|----------------------|--|
| GENEL CERR. 1-GÖZ | |
| ÜROLOJİ - PLASTİK C. | |
| YANIK ODASI | |
| DAHİLİYE İNT-KARD. | |
| GÖĞÜS - NÖROLOJİ | |
| GENEL CERRAHİ 2 | |
| ORTOPEDİ - KBB - BC | |
| Y. BAKIM (KORONER) | |
| Y. BAKIM (ERİŞKİN) | |
| FİZİK TEDAVİ | |
| PSİKIYATRİ | |