



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



Sayı : E-68917221-949-276745867
Konu : Teklife Davet

21.05.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **KLİNİK DESTEK PERSONELLERE AİT 2 KALEM İŞ KİYAFET ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **27/05/2025** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	ALT-ÜST KİYAFET FORMA (İŞ ÖNLÜK)	ADET	18		
2	TERLİK	ADET	12		
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Uzm. Dr. DEMET ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

1. Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
2. Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
3. Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
4. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
5. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
6. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
7. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
8. 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 alınmayacaktır.
9. Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI **Telefon:0472 312 60 47** **e-posta:ddhsatinalma@gmail.com**

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 0A7F57E9-00B3-45F8-BD5D-C0F7C7897463

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

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:





T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

AĞRI

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

**DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET
HASTANESİNDE GÖREV YAPMAKTA OLAN SÜREKLİ
İŞÇİLERİN**

2025 YILI

8 KISIM SÜREKLİ İŞÇİ İŞ BAŞI KIYAFETLERİ

ALIMINA İLİŞKİN

TEKNİK ŞARTNAMESİ

[Handwritten signatures]

1-İhale Konusu :

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ Devlet Hastanesinde görev yapmakta olan sürekli işçi kadrosunda çalışmakta olan personelin 2025 yılına ait iş kıyafeti alım işi.

2- Kapsam:

Sağlık Bakanlığının Üyesi bulunduğu Sanayi ve Hizmet Sektörü Kamu İşverenleri Sendikası(TÜHİS) ile Öz Sağlık ve Sosyal Hizmet İşçileri Sendikası(Öz- Sağlık -İş) arasında imzalanan İşletme Toplu İş sözleşmesi EK2 İşbaşı Giyim ve Ekipmanları Esasları kapsamında;

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ Devlet Hastanesinde görev yapan sürekli işçi kadrosunda fiilen çalışmakta olan işçilere yürütmekte olduğu işin gerektirdiği işbaşı giyimi ve ekipmanların sağlanması doğrultusunda hazırlanan sürekli işçi kadrolarında istihdam edilen, personellerin kıyafet şekilleri, renk, cins biçimlerini ve kullanma zamanını kapsar.

3-Dayanak:

Sağlık Bakanlığının Üyesi bulunduğu Türk Ağır Sanayi ve Hizmet Sektörü Kamu İşverenleri Sendikası (TÜHİS) ile Öz Sağlık ve Sosyal Hizmet İşçileri Sendikası (Öz- Sağlık -İş) arasında imzalanan İşletme Toplu İş sözleşmesinin Madde 4-Sözleşmenin Kapsamı, Yararlanma ve Hüküm başlıklı c)Sözleşmenin Hükümü: Sona eren toplu iş sözleşmesinin iş sözleşmesine ilişkin hükümleri yenisi yürürlüğe girinceye kadar iş sözleşmesi hükümü olarak devam, eder maddesi doğrultusunda;Madde41-Giyim Yardımı maddesinin)İş başı giysileri hakkında EK-2İşBaşıGiyim ve Ekipmanları Esasları Hükümlerine dayanılarak hazırlanmıştır.

4-Teslimat Yeri ve Süresi :

Sözleşme imzalanmasına müteakip 45 gün içerisinde siparişi çeken sağlık kurum/kuruluşuna teslimat yapılacaktır.

5-Ölçü ve Numune Verme :

İstekliler, yetkileri ile birlikte bu şartnameye uygun sipariş listesinde belirtilen giyim eşyalarından birer adet numune verecektir. İhale üzerinde kalan yüklenicinin teslim edeceği giyim eşyaları teklifle birlikte verilen numunelerin aynısı olacak olup, muayene ve kabullerin İdarece kurulacak olan muayene ve kabul komisyonuna aittir.

Yükleniciyeaitnumuneleriştamamlanınıcaıyadardetutulacakveişbitimindeiadeedilmeyecektir. Yükleniciye; sözleşmenin imzalanmasına müteakip İdare tarafında nişe başlama yazısı ekinde, personele ait beden ölçüleri ve ayakkabı numaralarını gösterir liste de verilecektir.

6-Genel Hükümler:

Yüklenici firma, sözleşmenin imzalanmasına müteakip, teklif ettiği ürünlere ait numuneleri, (5) beş iş günü içerisinde idareye getirecektir. Yüklenici firmanın getirmiş olduğu ürünler muayene ve kabul komisyonu tarafından incelenecek ve teknik şartnameye uygun olmayan ürünler yükleniciye iade edilecek ve yüklenici

yeni ürünleri (2) iki iş günü içerisinde komisyona sunacaktır. Bu ürünlerinde teknik şartnameye uygun olmadığı tespit edilirse, komisyonca kendisine ihtar çekilecek, ayrıca bu ürünler için sözleşme bedelinin (% 0,5) binde beşi oranında günlük gecikme cezası kesilecektir.

Numunelerin muayene kabul komisyonu tarafından kabule dilmesi ile birlikte bu numuneler bir tutanakla "şahit numune" olarak idarenin deposunda son ürün teslim edilene kadar tutulacaktır. İşin teslimine müteakip bu numuneler yükleniciye teslim edilmeyecektir.

İmalat hatalarına karşı ürünler (6) altı ay garantili olacaktır. İmalat hatası bulunan ürünlerin yüklenici firmaya teslim edilmesini takiben yeni ürünler(7)3edış günü içerisinde yüklenici firma tarafından idareye teslim edilecektir.

Ancak kıyafetler dağıtıldıktan sonra (14) on dört gün içinde ölçülerde yanlışlık varsa uygunsuzluk veya arızalı çıkarsa yüklenici yenilerini en geç (7)yedi gün içerisinde ilgili idareye teslim edecektir.

Alımı yapılacak ürünler ayrı ayrı kirlenmeyecek ve deforme olmayacak şekilde her biri naylon ambalaj içerisinde ambalajın üzerine beden etiketi yapıştirilerek paketleneyecektir.

İhaleyi alanyüklenicibelirtilensayıdaki kıyafetlerin üzerine beden numaraları yazılı olarak teslim edecektir.

Alımı yapılacak malzemelerin nakliyesi, taşıma ve indirme işleri yüklenici firmaya ait olup nakliyeden kaynaklanacak her türlü hasardan yüklenici sorumlu olacaktır. Alımı yapılacak malzemeler firma yetkilisi tarafından firma vasıta ve elemanları ile haftai çi mesai saatleri arasında raf teslimi yapılacaktır. Kargo ile teslimi kabul edilmeyecektir.

Personelin atama yolu ile başlayış ve ayrılışlarında iş artışı ve iş eksilişine gidilebilecektir.

7-Garanti Şartları:

Teslim tarihinden itibaren (14)günü içerisindeki kıyafetlerde bozulma olursa malın yenisiyle değiştirilecektir .Kullanım hatası dışında oluşacak bozulmalar Altı(6) aysüreyle garantikapsamında olacaktır.

5.KISIM KLİNİK DESTEK ELEMANI

	İŞ ELBİSESİ	Birimi	Miktarı	Verilecek Kişi Sayısı	Toplam
1	İş Forması (Alt-Üst)	Adet	3	5	15
2	Terlik	Çift	2	5	10

KLİNİK DESTEK ELEMANI İŞ FORMASI (BAY/BAYAN)

1 Takım İş Forması (Alt-Üst) belirtildiğinde aşağıda yazılı olan kalemlerin tamamı bu takım içerisinde bulunacaktır:

1 adet Üst Forma

1 adet Alt Forma

ÜST FORMA	Kumaşı %65 pamuk, %35 polyesterden (+- %5) üretilmiş olmalı, terleme yapmayacak özellikte cotton-max kumaştan olmalıdır. Rengi idarenin talebine göre olmalıdır. Kumaş 140 gr/m² (+-10 gr) ağırlığında olup, yıkamakla en fazla % 0,5-1 çekme yapmalıdır. Forma tercihe göre uzun veya kısa kol olmalıdır. Bel hizasında 2 adet ve sol göğüs üzeri 1 adet cep bulunmalıdır. Formaların üstü krovüze V-yakalı, üst forma etek ucu uzunluğu basen altı hizasında, yanları 10 cm yırtmaçlı olmalıdır. Talep edilmesi halinde isteyen personele uzun model üst forma dikilmelidir. Kıyafetlerin tüm dikişlerinde, kumaş rengine uygun 1. Kalite ve hatasız, artık bırakmayan, yıkama esnasında yıpranmayan, renk atmayan kalite ve sağlamlığında dikiş ipliği kullanılmalıdır. Dikişler muntazam, sağlam ve overloklu olmalıdır. Model ve Renk idare tarafından belirlenecek.
ALT FORMA	Kumaşı %65 pamuk, %35 polyesterden (+- %5) üretilmiş olmalı, terleme yapmayacak özellikte cotton-max kumaştan olmalıdır. Rengi idarenin talebine göre olmalıdır. Kumaş 140 gr/m² (+-10 gr) ağırlığında olup, yıkamakla en fazla % 0,5-1 çekme yapmalıdır. Alt forma beli lastikli olmalı ve iki yan cebi bulunmalıdır. Bel lastiği olarak orta sertlikte ve en az 2,5 cm enli lastik kullanılmalıdır. Alt formada dikiş ile boydan ütü izi olmalıdır. Kıyafetlerin tüm dikişlerinde, kumaş rengine uygun 1. Kalite ve hatasız, artık bırakmayan, yıkama esnasında yıpranmayan, renk atmayan kalite ve sağlamlığında dikiş ipliği kullanılmalıdır. Dikişler muntazam, sağlam ve overloklu olmalıdır. Model ve Renk idare tarafından belirlenecek.
TERLİK	 Ayağın anatomik yapısına uygun dizayn edilmeli, antibakteriyel ortopedik tabanlı olmalı, ter emici olmalı ve koku yapmamalı, anatomik destek vererek tabandaki basıncın dengeli bir şekilde dağılmasını sağlamalı, tabanında full anatomik fuspet kullanılarak ayak konforu sağlanmalı, tabanında poliüretan kullanılmış olup tabanında suya karşı kayma direncine sahip olmalı, düz delikli saya ve hakiki deriden imal edilmiş olmalıdır. Rengi lacivert olmalıdır. Temsili görsel yukarıdaki şekilde belirtilmiştir.