

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ
TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No : 51372 : 20/2448
Talep Eden Birim : GENEL

17.08.2020

Firat Üniversitesi Hastanesi ihtiyacı malzeme/hizmet satın alınacaktır. Fiyat teklif aşağıda belirtilen tarih ve saatte Döner Sermaye Satın alma Birimine bizzat, faks veya posta ile teslimini rica ederim.

1- Malzeme/hizmet tesliminin kaç günde yapılacağını belirtmesi zorunludur. Belirtilmemesi durumunda sipariş tarihinden itibaren teslim süresi 10 gün olarak kabul edilecektir. Teslimatta gecikme durumunda geciken her gün için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Binde biri) oranında gecikme cezası hesaplanarak tahakkuk üzerinden kesilecektir. Teslimat satınalma biriminin sipariş yazısına istinaden yapılacaktır. (Sözleşmeli alımlarda sözleşmedeki oran uygulanır)

2- Teklif opsiyonu en az 20 gün olmalı ve ürün markası, belirtilecek ve teklif fiyatları KDV hariç verilecektir ve KDV oranı belirtilecektir. Belirtilmemesi durumunda KDV dahil kabul edilecektir. Ayrıca idarenin öngördüğü şartlar dışında, firma tarafından ödeme günü vb. talepleri tekliflerinde belirtmeler dahi, dikkate alınmayacaktır.

3- Mal teslimi hastane ambarına veya idarenin göstereceği yere yapılacaktır. Teslimat yerine kadar tüm giderler satıcıya aittir.

4- Tıbbi malzeme haricindeki ürünlerde TSE markası aranan malzemeler TSE belgeli olacaktır.

5- Teklif mektubunda silinti ve kazıntı yapılmayacaktır. Son teklif verme tarih ve saatinden sonra gelen teklifler değerlendirilmeyecek olup, ancak idare gerek gördüğü takdirde bu süreyi uzatabilir.

6- Firma alacaklarını harcama yetkilisinin (Başhekimlik makamı) izniyle devir ve temlik yapabilir. Temlik öncesi harcama yetkilisi makamından uygunluk yazısı alınması zorunludur.

7- Tıbbi malzeme, ilaç ve kit alımlarında Sağlık Bakanlığının TITUBB veya ÜTS kaydı gereken ürünlerin kayıtlı olması halinde alım yapılacaktır. Ürünün imalatçı veya ithalatçısı olmadığı durumlarda ilgili satıcının bayi olduğuna dair TITUBB kayıt ve bildirimi aranacaktır. Teklif mektubunda Firma Tanımlayıcı kodu, UBB kodu ve ayrıca firmanın KİK de kaydı olacaktır. UBB kodu ve SUT kodu gereken ürünlerin kodunun belirtilmemesi ile KİK kaydı olmayan firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır. Sosyal Güvenlik Kurumu negatif listesinde bulunan tıbbi malzemeler alınmayacak, alınsa dahi negatif listeden çıkmadıkça fatura bedeli ödenmeyecektir. KİK kaydının yapılmaması ve kaydın güncellenmemesi malzeme alındıktan sonra malzemenin negatif listeye düşmesi gibi malzeme kaynaklı kuruma ait SGK kesinti tutarları ve kurum zararlarının tamamı ilgili firma tarafından karşılanacaktır.

8- Firmalar ürün tesliminde BAYİ NO, LOT NO, SERİ NO larını faturalarında belirtmekleridir. Belirtmedikleri takdirde fatura işleme alınmayacaktır.

9- Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan tıbbi malzemeler için SUT kodu, Tebliğde yer almayan malzeme olması durumunda bu durum teklif mektubunda belirtilmelidir.

10- Nitelikli malzeme alımlarında sartnamede numune istenmiş ise teklif dışında numune doğrudan ilgili bölüme gönderilecektir ve numune gönderme ile ilgili masrafları satıcıya ait olacaktır.

11- Firma tarafından sipariş edilen malzemenin teslim edilmemesi durumunda idare tarafından kanun gereği ilgili mercilere bildirim yapılarak, firma idarenin belirleyeceği süre içerisinde doğrudan temin alımlarına iştirak edemeyecektir.

12- SUT 5.2.1 Maddeler gereği 2 Ay içerisinde dönem sonlandırılmasından sonra getirilen fatura bedeli ödenmeyecektir.

13- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 95 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.

Teklif Veren Firmanın

Tel :

Fax:

Mail :

Son Teslim Tarih & Saat :

21.08.2020 10:00

PROF.DR.FATMA ZEHRA DOLAS
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	99901009	HAŞERE İLE MÜCADELE HİZMET ALIMI (HASTANE İLAÇLANMASI) PERİYODİK BAKIM-1 YILLIK		1,0	ADET		

NOT TEKNİK ŞARTNAMESİ EKTEDİR

Adres: Firat Üniversitesi Hastanesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü HAZAR V.D. : 3860437404
Tel: 0424 233 35 55

Fax: 0424 233 90 40 EPOSTA : dsermayesatinalma@firat.edu.tr

Sayfa 1

FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

BİR YILLIK İLAÇLAMA TEKNİK ŞARTNAMESİ

İŞİN KONUSU:

Madde: 1) Fırat Üniversitesi Hastanesinin tüm hizmet binaları, eklentilerinin-logarların ve hastane binalarının içinde bulundukları arazinin tamamının ve çevresinin aylık periyodik olarak haşereye karşı (hamamböceği, fare, kemirgenler, karınca, böcek, karasinek, sivrisinek, akrep, kene, örümcek vb.) ilaçlanması.

AMAÇ:

Madde:2) Fırat Üniversitesi Hastanesinin tüm hizmet binaları, eklentileri-logarların ve bulunduğu arazinin tamamının ve aşağıda belirtilen zararlılara karşı periyodik uygulamalarla daima sağlığa uygun konumda bulundurulması. Haşere mücadelesi yapılması.

MÜCADELE KONUSU

Madde:3) Fırat Üniversitesi Hastanesinin tüm hizmet binaları, eklentilerinin- logarların ve hastane binalarının içinde bulundukları arazinin tamamının ve çevresinin aylık olarak haşere mücadelesinin yapılması. Mücadele edilecek olan zararlılar aşağıda belirtilmiştir.

a) **SOĞUKKANLI ZARARLILAR:** İnsana ve çevresine dolaylı ve dolaysız zarar veren yürüten ve uçan her türlü haşere, hamam böceği, bit, tahtakurusu, karınca, karasinek, sivrisinek, kırkayak, örümcek, salyangoz vb.

b) **SICAKKANLI ZARARLILAR:** İnsana ve çevresine dolaylı zarar veren fareler ve lağım fareleri.

UYGULAMA YAPILACAK OLAN YERLER

Madde:4)

- 1-Poliklinik ve idari binasının tüm birimleri.
- 2-Kliniklerin bulunduğu iki ana binanın tüm birimleri.
- 3-Bütün idari ve alt kadro birimleri-Ambulans Merkezi
- 4-Patoloji, Laboratuvarlar, Eczane, vs bulunduğu birim
- 5-Konferans salonları öğretim üyeleri ve personel yemekhaneleri, mutfak, ambarlar, vs. yerler.
- 6-Hastanemiz binalarının içinde bulunduğu arazi. Hastane içi ve dışındaki bütün logarlar,
- 7- Hastane çöp deposu ve hastane dış duvarları çevresi, hastane açık alanları,
- 8- Hastane teknik birimlerin bulunduğu birimler-kalorifer ve kazan daireleri

Bu binalarda her kat ve her oda mutlaka ilaçlanacaktır. Özellikle sıcak yerler, çamaşırhane, banyo, gömme dolaplar, asansör boşlukları, boru ve kablo döşenen yerler ve tüm tuvaletler ilaçlanacaktır. Kısaca hastane binalarının çatı katından başlamak kaydı ile en alt bodruma kadar hastane birimlerinin tümü ilaçlanacaktır.

İLAÇLAMA ESNASINDA UYGULANACAK ESASLAR

Madde:5)

1-İlaçlama işlemi, kararın firmaya tebliğinden itibaren 5 gün içinde yapılacaktır. İzleyen ilaçlamalar bir ay ara ile yapılacaktır.

2-İlaçlama firması ilaçlama yapan elamanlarının başında mutlaka firma mesul müdürü sorumluluğunda ilaçlama yaptıracaktır.

Erci ÖZGÜ:
Bazı
Mühür

ethrine 5 g/l water
ERDOZGUL
ERDOZGUL
M. H. ERDOZGUL

maddeli ürün kullanılacaktır. Sözleşme süresince her ay uygulanacaktır.

4-Ameliyathanelerde ve hastane birimlerinde hamam böceklerine karşı jel kıvamlı ilaçlar kullanılacak olup bu birimlerde Klothianidin % 1-20 gr veya % 0,05 fipronil 35 gr etken maddesi içeren) jeller kullanılacaktır. Kullanılacak olan jellerden birinci aktif madde seçilecek olursa aylık tüketimi ortalama olarak 80 adet, ikinci aktif madde seçilecek olursa aylık tüketim olarak 60 adet jel preparatı kullanılacak olup hangi ürün seçilirse idare tarafından yüklenici firma aylık olarak kullanılacak olan jelleri kuruma teslim ederek uygulama esnasında idare nezaretinde kullanarak uygulanacaktır. Sözleşme süresince her ay uygulanacaktır.

5-İlaçlama sırasında hastane hizmetleri aksamamasına dikkat edilecektir.

6- Kemirgenler için fare ve sıçanlara etkili olabilen hem 0.0025 %w/w difethialone aktif maddeli aylık tüketim 5 Kg olarak pasta formülasyonunda ürün kullanılacaktır. Fare ilaçlamaları hastane içinde olduğu gibi hastane arazisi içindeki kapalı alanlar içinde ve logarlarda da uygulanacaktır. Sözleşme süresince her ay uygulanacaktır.

7- Hastane arazisinde kullanılmak üzere yılın 5 ayı için (HAZİRAN-TEMMUZ-AĞUSTOS-EYLÜL-EKİM ayları) araç üstü en az 2 başlıklı ULV CİHAZI ile haftada bir yapılmak kaydı ile ilaçlama yapılacaktır. Bu uygulama için aylık 5 lt cyfluthrin litrede saf 50 gr etken maddeli ilaç ile ilaçlanacaktır. Sözleşme süresince 5 (beş) ay uygulanacaktır.

8-Hastane içi ve çöp depoları bölgesinde karasinek v.b. ilaçlaması için yılın 5 ayı (HAZİRAN-TEMMUZ-AĞUSTOS-EYLÜL-EKİM ayları) aylık 2 kg olmak üzere İmidacloprid %10 a/a (saf) etken maddeli ilaçtan boyama yada sprey yöntemi ile ilaçlama yapılacaktır. Sözleşme süresince 5 (beş) ay uygulanacaktır.

9-Yukarıda isimleri yazılı olan ilaçları her ay kontrol teşkilatına ambalajları açılmamış olarak teslim edilecek,kontrol teşkilatı üyeleri ürünleri inceledikten sonra silinmeyen kalemle ürünleri işaretleyip uygulamalara başlanılacaktır. Uygulama yapılan ayın sonunda uygulama yapılan yerlerden alınan imzalar ve boş ambalajlar ile beraber teslim edilecek ve ödeme işlemi gerçekleştirilecektir.

***Tablo 1:Sözleşme süresince aylık uygulanacak ürünler.**

S.No	Kullanılacak Ürün (Etken Maddesi) İçeriği	Ü.Mik.Kg./Lt.
1.	Deltametherin etken maddeli,5.Gramlık alüminyum blister ambalajlı.	200 Gram
2.	Deltametherine 5 g/L etken maddeli , sıvı	2 Litre
3.	Klothianidin %1-20 gram (80Ad.)ve /veya %0,05 Fipronil 35gram (60Ad.)	20-15 Adet
4.	0.0025 %w/w difethialone etken maddeli pasta	2 K.gram

*3.satırda belirtilen Klothianidin %1-20 gramlık ürün seçilirse (20 adet) , %0,05 Fipronil 35 gramlık ürün seçilirse (15 Adet) Teslim edilecektir.

***Tablo 2:Sözleşme süresince Tablo 1'e ek olarak 5 ay(Haziran,Temmuz ,Ağustos,Eylül ve Ekim)boyunca,aylık kullanılacak ürünler.**

S.No	Kullanılacak Ürün (Etken Maddesi) İçeriği	Ü.Mik.Kg./Lt.
1.	İmidacloprid %10 a/a (saf)	1 K.gram
2.	Cyfluthurin , Litrede saf 50 gr. Etken maddeli, (ULV Cihazı için) sıvı	1 Litre

11- Kontrol teşkilatı boş ambalajlı ürünleri delip kullanılamaz hale getirdikten sonra imha edilmesi için firmaya teslim edecektir. İlaçlama uygulaması her ayın 2.Haftasının ilk iş günü başlayıp mesai saatleri (08:00 – 17:00) içinde yapılıp haftasonu ilaçlama yapmayacaktır. Ayrıca bütün ilaçlar için ürün güvenlik bilgileri ve ruhsatlarını da aylık olarak kontrol teşkilatına teslim edilecektir.Acil durumlarda 12 saat içinde müdahale edilecektir. 3 kez üst üste uyarı ve şikayet alan firmanın iş akti fesh olacaktır.

12-Her ay ilaçlama uygulamasına başlamadan önce uygulamayı yönetecek olan mesul müdür ile minimum 4 adet biyosidal ürün uygulayıcı personelin güncel evrakları ve sgk. poliçeleri de kontrol teşkilatına teslim edilecektir.

13-Teklif verecek firmalar teklif ekinde hangi yöntemle çalışma yapacağını şartnamede belirtilen hangi etken maddeli ilacı kullanacağını ilacın adı ve birim fiyatıyla ayrıca diğer mücadeleler için kullanacağı ekipmana ait maliyeti gösteren listeyi ekleyecektir.

Erol ÖZGÜL
Ekz. F. ...
M. ...


İLAÇLAMA UYGULAMA SONRASI

Madde:7)

- 1- İşveren istediği takdirde,bedeli firmadan alınmak kaydı ile firmadan aldığı ilaç numunelerini istediği yerde analiz ettirebilecek veya bu firmaya yaptıracaktır.
 - 2-Denetleme sonrası işveren uygulamayı yeterli bulmazsa, sorun giderilinceye kadar ilaçlama işlemi bedelsiz olarak tekrarlanacaktır.
 - 3-Kullanılacak olan ilaçla ilgili, fiziksel, kimyasal, biyolojik ve çevre sağlığı açısından etkilerinden firma sorumludur.
 - 4-Her ilaçlama sonrası uygulama Hastanemiz Müdürlüğüne rapor edilecektir.
- Hastane içindeki yapılan bütün uygulamalar, uygulamanın yapıldığı birim sorumlusuna tutanak halinde imzalatılacaktır. Her imzada yapılan uygulamalar ayrı-ayrı belirtilecek ve işaretlenecektir. Örn: SPREY: +, FARE İLACI PASTA: +, JEL UYGULAMASI:+ gibi yapılan uygulamalar yapılanlara +, yapılmayanlara -, işaret verilerek uygulamalar kayıt altına alınacaktır. Bu işaretleri birim sorumluları kendileri atacaktır. YAZ dönemi için uygulaması belirtilen açık alan ARAÇ ÜSTÜ ULV CİHAZI uygulamaları ile karasinek uygulamaları da kontrol teşkilatı nezaretinde uygulanıp imzalanacaktır.

Erol ÖZGÜL
Elazığ Atatürk Üniversitesi Hastanesi
Müdür Yardımcısı



İLAÇLAMA MÜCADELESİNİ YAPABİLMEK İÇİN İSTENECEK OLAN BELGELER

Madde:8

İstekli firmaların teklif dosyasında bulunması zorunlu olan evrakla aşağıda sıralanmıştır.

1-İşyeri Açma ve Çalışma ruhsatı,

2-Biyosidal Ürün Uygulama İzin Belgesi,

3-Firma Mesul Müdürlük Belgesi, ve istekli firmanın bünyesinde çalıştığına dair SGK poliçesini, Teklif verecek olan firmaların mesul müdürü olarak 27.01 2005 tarih ve 25709 sayılı resmi gazetede yayımlanan halk sağlığı alanında haşerelere karşı ilaçlama usul ve esasları hakkında yönetmeliğin 8. Maddesinde geçen meslek guruplarından biri olacaktır.

4-Ekip Listesi sunulacak ,Uygulayıcı Personeller ile Mesul Müdürün son 6 aylık sağlık raporu,

5-Teklif verecek firmalar ilaçlama konusu ile ilgili geçerlilik süresini doldurmamış TSE 8358 hizmet yeterlilik belgesini ekleyeceklerdir.

6-Teklif verecek firmalar ilaçlama konusu ile ilgili geçerlilik süresini doldurmamış TÜRKAK Akreditasyonlu ISO 9001-2015 KALİTE BELGESİNİ Tekliflerine ekleyecekler.

7- Teklif verecek firmalar en az 4 tane personeline ait BİYOSİDAL ÜRÜN UYGULAYICI BELGESİNİ tekliflerine ekleyecekler. Uygulayıcı Personellerin, İstekli firmanın personeli olduğuna dair SGK POLİÇELERİNİ de teklif dosyasında ibraz edeceklerdir, Sözleşme süresince personel değişikliği olduğu durumda bu durum yazılı olarak idareye bildirilecektir.

8-İşletme sorumluluğu sigorta poliçesini teklif dosyası içerisinde sunulacaktır. İşletme sorumluluğu sigorta poliçesi teklif tarihinden önceki dönemi kapsamalıdır.

9-Hizmette kullanılacak olan ilaç ve formülasyonları üreten firmaların ISO 9001-2008 kalite belgesi ile,OHSAS 14001 BELGESİNİ de teklif dosyası içerisinde sunulacaktır.

10-İstekli;31.12.2009 tarihli resmi gazetede yayımlanan biyosidal yasasına göre, karasinek ve kemirgen mücadelesinde kullanılacak olan ürünlerin aktif madde üreticisinin yaptırmış olduğu Avrupa Birliği raporlarını ve yine ürünlerin oluşturacağı toksik risklerin önlenmesi ve risk yönetimi için teklif edilen ürünün aktif madde üreticisinin yaptırmış olduğu WHO ve FAO veya Avrupa Birliği tarafından yayınlanmış Toksikolojik ve Ekotoksikolojik çalışmaları/yayınları ihale dosyasında sunulmalıdır.

11-İstekli firma Kamu Hastaneleri Alanında ilaçlama hizmeti yapmış olduğunu belirten iş deneyim belgesini Teklif dosyası içerisinde sunması zorunludur.

12-İlaçların güncel Sağlık Bakanlığı ruhsatlarını,Sağlık Bakanlık Etiket örneklerini ve Ürün güvenlik bilgi formlarını (MSDS) belgelerini teklif dosyası içerisinde sunulması zorunludur.

1- CEZAI HÜKÜMLER

Madde:9)

1- Firma hizmetin yürütülmesi sırasında verdiği zarar ve hasarın firma yetkilisine Bildirildiği tarihten beklemeye tahammüllü olmayan durumlarda derhal, diğer durumlarda ise 5 iş günü içerisinde gidermekle yükümlüdür.

2- Hizmetin gereği gibi yapılmaması, haşere mücadelesinin yeterli olmaması, verilen programa göre zamanında yapılmaması ve uygun ilaç kullanmadığının tespiti gibi durumlarda idari şartnamenin ilgili Maddesindeki cezai hükümler uygulanacaktır.

NOT. 1 Yıllık (12 AY) Ayda bir
Her Ay Rotura edilecektir

EROL ÖZGÜL
Elazığ İl Sağlık Müdürlüğü Hastahane
MÜHÜR YERİ