

T.C.
ANTALYA VALİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi

SAYI: : 98177073 / 934.01 -346
KONU: 3 KALEM KIRTASIYE MALZEME ALIM

06.04.2021

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmanız tarafından temini mümkün ise **07.04.2021** saat **12:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **TOPLAM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **07.04.2021** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

KARAR KARAHAN
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	COVID-19 AŞI BİLDİRİM FORMU	10.000	ADET				
2	Mrna(BNT162b2) COVID-19 AŞI UYGULAMASI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU	10.000	ADET				
3	COVID-19 AŞI SONRASI İSTENMEYEN ETKİ DURUMLARI	10.000	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

OT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

COVID-19 AŞI BİLDİRİM FORMU

DOKÜMANIN KODU: HD.FR.24	YAYIN TARİHİ: 11.01.2021	REVİZYON TARİHİ: 11.02.2021	REVİZYON NO:01	SAYFA NO/SAYISI: 1 / 1
-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------	---------------------------

T.C. Kimlik No :
Hastanın Adı Soyadı :
Yaş :
Ek Hastalık :
Gebelik Şüphesi :
Emzirme Durumu :
Son 1 ay içerisinde Aşılama :
Allerji Öyküsü :
Covid-19 Hastalık Öyküsü :
Temas Öyküsü :
(10 Gün İçerisinde Covid-19+
Olan Kişi İle)
Ateş :

TARİH:

TEL:

ADRES:

KOD NO:

UYGULAYAN HEMŞİRE



T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

mRNA (BNT162b2) COVID-19 AŞI UYGULAMASI BİLGİLENDİRME ve ONAM FORMU

DOKÜMANIN KODU: HD.RB.273	YAYIN TARİHİ: 01.04.2021	REVİZYON TARİHİ:...	REVİZYON NO:00	SAYFA NO/ SAYISI: 1 / 1
------------------------------	-----------------------------	---------------------	----------------	----------------------------

COVID-19 aşıları hem sizi hem de çevrenizdekileri hastalanmadan bir antikor yanıtı oluşturarak korur.

COVID-19 aşıları, klinik çalışmalarda dikkatle değerlendirilmiş aşılardır.

Aşı uygulaması, 28 gün ara ile birer doz olmak üzere toplam iki doz olarak yapılacaktır.

COVID-19 aşısı uygulamasından sonra nadiren yorgunluk, baş ağrısı, ateş, titreme, kas/eklem ağrısı, kusma, ishal, aşı uygulanan bölgede ağrı, kızarıklık, şişlik gibi hafif yan etkiler ile karşılaşılabilir. Çok nadir olarak da alerjik reaksiyon görülebileceği bildirilmiştir.

Gebelik ve emzirme döneminde mRNA aşısının uygulanmasına ilişkin henüz yeterli veri bulunmamaktadır.

Bu aşının uzun süreli etkilerinin ve verimliliğinin şu an bilinmediği yine aşının henüz bilinmeyen olumsuz etkilerinin de olabileceği, ürünün salgın koşulları altında tamamen kişinin kendi istemesi halinde kişiye uygulanacağı bilinmelidir. Bu sebeple üretime ait hataların haricinde oluşabilecek maddi ve manevi zararlar konusunda üretici firma sorumlu olmayacağını beyan etmektedir.

Aşı uygulamasından sonra, alerjik reaksiyonunun takibi açısından; normal şartlarda 15 dakika, alerji öyküsü varsa 30 dakika süresince aşı uygulanan kişinin sağlık tesisinden ayrılması önerilmektedir.

Aşı uygulamasından sonra aşıyla ilişkili olabileceği düşünülen bir rahatsızlık hissedilmesi durumunda size en yakın sağlık kuruluşuna (Aile Sağlığı Merkezi veya hastane) başvurunuz. Hekiminize yakın zamanda aşı olduğunuz bilgisini iletmeyi unutmayınız.

Aşı uygulamasından sonra da maske, mesafe ve temizlik gibi önlemleri uygulamaya devam ediniz.

mRNA aşı uygulamasıyla alakalı olarak yukarıda yazılanları okudum, anladım, tarafıma aşı uygulanmasına onam veriyorum.

Ad Soyad:

TC:

Tarih:

İmza:



T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

COVID-19 AŞI SONRASI İSTENMEYEN ETKİ DURUMLARI

DOKÜMANIN KODU: HD.YD.013	YAYIN TARİHİ: 13.01.2021	REVİZYON TARİHİ: 17.02.2021	REVİZYON NO:01	SAYFA NO/SAYISI: 1 / 1
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------	---------------------------

COVID 19 (İnaktif Corona Vac) aşı uygulanması sonrasında ortaya çıkabilecek *hafif* ancak sık görülen yan etkiler şunlardır;

- Aşı uygulanan bölgede ağrı, kızarıklık ve şişlik
- Titreme, ateş
- Baş ağrısı, kas ve eklem ağrısı
- Halsizlik, yorgunluk
- Kusma, ishal
- Nadiren alerjik reaksiyonlar

Ciddi yan etkiler;

- İlk bir hafta içerisinde gündelik yaşamı etkileyecek ölçüde yorgunluk ve baş ağrısı
- İlk bir hafta içerisinde aşı uygulanan bölgede ciddi lokal reaksiyon
- 38 derece üzerinde ateş, ishal ve kusma.
- İlk bir ay içerisinde koltuk altı/ boyunda ortaya çıkan ağrılı veya ağrısız bezeler
- İlk bir saatte sık olmak üzere; ilk 12 saat içerisinde alerjik reaksiyon veya anafilaksi (hayatı tehdit eden alerjik reaksiyon)
- İlk iki ayda sık olmak üzere; 6 aya kadar nörolojik istenmeyen etkiler
 - ✓ Tat kaybı, koku kaybı,
 - ✓ Nöropati (Ellerde veya ayaklarda olağandışı bir karıncalanma, zayıflık veya ağrı)
 - ✓ Yüz felci (yüzün bir tarafında uyuşma, kayma, kas zayıflığı)

Aşı uygulamasından sonra yukarıdaki belirtileri görürseniz veya aşıdan kaynaklandığını düşündüğünüz herhangi bir rahatsızlık hissederseniz en yakın sağlık kuruluşuna başvurun ve hekime yakın zamanda aşı olduğunuzu bildirin.

Aşı olduktan sonra da korunma önlemlerine devam edilmelidir

2. aşı randevunuzu / tarihleri arasında MHRS' den alınız

Sağlıklı günler dileriz