



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



SAYI : 98177073 / 934.01

3845

02/04/2024

KONU: 1 KALEM KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise 04/04/2024 saat 09:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğini yapılımasını 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 halde tekrarı 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız 04/04/2024 tarihinde saat 09:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIM HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AMBAR-AYNIYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

Cavir CESUR
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü V.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	EVDE SAĞLIK BROŞÜRÜ (RENKLİ)	300	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

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
FAX : 0 242 746 44 80

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

BROŞÜR TEKNİK ŞARTNAME

1. A4 boyutunda, kuşe kağıda, renkli baskı ve iki yönlü basılı olacaktır.
2. Baskılar 1. kalite baskı ve 1. hamur kağıt olacaktır.
3. Tasarım, renk, şekil ve içerik olarak ekteki orijinale uygun olacaktır.
4. Renk dağılması olmaması, boya vermesi olmayacaktır.
5. Resimler ve yazılar net ve okunaklı olacak ve yazı bozukluğu olmayacaktır.
6. Broşür kitapçık gibi tüm sayfaları birlikte bütün halinde olacaktır.
7. Teklif aşamasında teklif mektubu ile birlikte 1 adet örnek broşür baskısı gönderilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz.Dr.Emine AYDIN SILCAN
Aile Hekimliği Uzmanı
Dip. Tes.No:128850

Manavgat Devlet Hastanesi
Hamide KÖRLÜ
Evde Sağlık Birimi Sorumlusu

EVDE SAĞLIK HİZMETİ RANDEVU SİSTEMİYLE SUNULUR

**Evde Sağlık Hizmet Birimimiz hafta içi
08:30-16:30 saatleri arasında
çalışmaktadır.**

- * Evde Sağlık Hizmeti alan hastalarda yeni oluşan acil durumlar evde sağlık hizmetlerinin kapsamında değildir.
- * Acil sağlık hizmetine gereksinim duyan evde sağlık hastalarının 112'yi arayarak acil sağlık hizmetlerine veya doğrudan sağlık kuruluşlarının acil servislerine başvurmaları önerilir.
- * Manavgat Devlet Hastanesi'nin Evde Sağlık Hizmetinden faydalanmak isteyen hasta ya da hasta yakınları, mesai saatleri içinde

**0242 746 11 17 Numaralı hastane
santralinden 1409 nolu dahili hattı
bağlatarak bize ulaşabilir.**

**Acil durumlarda 112'yi arayarak
acil sağlık hizmetleri ve ambulans
hizmetlerinden faydalanmaktan
çekinmeyiniz.**

EVDE SAĞLIK HİZMETLERİNE NASIL BAŞVURU YAPILIR

Yeni Hasta Başvuru Adımları:

Evde Sağlık Hizmeti için hasta ya da hasta yakınları tarafından Evde Sağlık İletişim Merkezinin "444 38 33 (EV DE)" numaralı telefonu aranarak başvuru sözlü olarak yapılır. Başvuru Evde Sağlık Koordinasyon Merkezine iletilir. Koordinasyon Merkezi tarafından hizmet verecek olan hastanemizde bulunan Evde Sağlık Hizmet Birimine hastanın başvurusu yönlendirilir. Birim tarafından evde sağlık hizmet sunumu sağlanır.

EVİNİZDE YALNIZ DEĞİLSİNİZ 444 38 33-444 EV DE

Kayıtlı Hasta İçin İletişim Bilgisi:

**Manavgat Devlet Hastanesi ESH
Birimi 0553 681 10 20 iletişim
numarasından 08:30-16:30 mesai
saatleri içerisinde başvuruda
bulunabilirsiniz.**



**ANTALYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
EVDE SAĞLIK HİZMET BİRİMİ**

**ADRES : MANAVGAT DEVLET
HASTANESİ**

TEL: 0242 746 11 17





EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ NEDİR?

Tanısı konulmuş hastalıklar sebebiyle yatağa, cihaza veya eve bağımlı bireylere, yapılması mümkün olan muayene, tedavi, tıbbi bakım ve rehabilitasyon gibi tıbbi hizmetin, bireyin yaşamını sürdürdüğü mekanda sunulması hizmetidir.



HANGİ HASTALARA HİZMET VERİLİR ?

Evde Sağlık Hizmetleri,

1. Tanısı konmuş hastalıklar sebebiyle cihaza, yatağa veya eve bağımlı olan ve/veya yaşlılığından dolayı sağlık hizmetine ulaşmada zorluk yaşayan, yaşadığı mekânda evde sağlık hizmeti alma talebinde bulunan ve bu talebi uygun görülen birey evde sağlık hastasıdır.

2. Evde Sağlık Hizmet Kapsamında;

- * 80 yaş ve üzeri hizmet talep eden tüm yaşlılar,
- * Sağlık kurulu raporu ile belgelenmiş kronik hastalığı bulunan ve günlük yaşam aktiviteleri skoru yönünden tam bağımlı veya ileri derecede bağımlı olarak nitelendirilen 65 yaş ve üzeri hastalar,
- * Hastalığı sebebiyle cihaza ve/veya eve bağımlı hastalar,



- * Palyatif bakım hizmeti almış ve tıbbi bakımının evde yapılması uygun görülen hastalar,
 - * Hastaneden taburcu olurken hekimi tarafından evde sağlık hizmeti sunulması uygun görülen ve tedavi planı yapılan sürekli tıbbi bakım hizmeti alması uygun görülen hastalar,
 - * Sağlık tesisinden taburculuk sonrası otuz güne kadar (gerektiğinde hekim tarafından otuz güne kadar sürelerle uzatılabilen) tıbbi bakıma ihtiyacı olan ve hastaneden taburcu olurken hekimi tarafından sürekli tıbbi bakım hizmeti alması gereken bireyler alınabilir.
4. Diyabet, kalp yetmezliği, inme, kronik obstrüktif akciğer hastalığı (KOAH), Alzheimer/demens, nörodejeneratif hastalıklar, terminal dönem kanser, multimorbiditeye sahip kronik hastalar, kalça/diz/omuz kırığı sonrası tedavi ve takip yapılan hastalar ve amputasyon sebebiyle tıbbi bakım alması gereken hastalar öncelikli olarak Evde Sağlık Hizmeti kapsamında değerlendirilmeye alınır.