



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

Sayı : B.104LSM.404.3001/.....
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : HAŞERE İLAÇLAMA HİZMET ALIMI
Dosya Id : 2018

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKİRT İLÇE DH SATIN ALMA BİRİMİ
16/03/2020 11:28 - 36472700-020-149



İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı hizmetin 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 18.03.2020 saat: 11:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;Gereğini rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/ İşin						KDV Hariç Teklif	
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	HAŞERE İLAÇLAMA HİZMETİ			12	Ay		
KDV Hariç Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2020

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

Ek : Teknik Şartname

Satın Almanın Yapılacağı Birim: ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

- 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 150 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Adres:MOLLASÜLEYMAN YOLU ÜZERİ NO :120 İSTIKLAL MAH.04600
ELEŞKİRT/AĞRI
Telefon: 04727114142 Faks: 04727114963
E-Posta: satinalmaeleskirtdh@gmail.com Web:

İlgili Kişi : Necla URAZ -
noticross@gmail.com



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İLİ SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ



12 AYLIK ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANEMİZ HİZMET BİNASI VE YAN ÜNİTLERİN İÇ VE DIŞ
HAŞERE İLAÇLAMA HİZMET ALIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Merkezimizde yapılacak ilaçlamalar 27. Mayıs 2011 tarih ve 27940 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan " Halk Sağlığı Alanında Haşerelere Karşı İlaçlama Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik" esaslarına göre yapılacaktır.
2. Firma sözleşme imzalamasından sonra öncelikli olarak hastanenin zararlı organizmalar açısından durumunu belirtici ayrıntılı bir rapor hazırlayarak idareye sunacaktır.
 - a) Hazırlanan bu raporda mevcut durum ve çözüm önerileri sunulacaktır. İdarenin raporu incelemesi ve çözüm önerilerinde mutabık kalınması durumunda. Firmanın hazırlayacağı ve idarenin onaylayacağı çalışma programı çerçevesinde işe başlanacaktır.
3. Yapılacak İlaçlama İşİ Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi binası (5 Kat ve 1 bodrum Kat olmak üzere 6.146 M2 Kapalı Alan) ve gerekiyorsa bina dışı alanlarda her türlü zararlı organizmaya (insanlara, insan faaliyetlerine veya insanların kullandıkları veya ürettikleri ürünlere; hayvanlara yada çevreye yönelik istenmeyen veya zararlı etkileri olan her türlü organizma) 1 aylık olarak kesintisiz olarak yapılacaktır.

A.YÜRÜYEN HAŞERE KONTROLÜ

Yürüyen haşere kontrolü kapsamında hamam böceği, karınca ve ara sıra istila eden haşerelerin (yer kınkanatlıları, gümüşçün, kulağakaçan, ev çekirgesi, örümcek, akrep, kahverengi çayır akarı, kırkayak, çıyan, tespih ve top böcekleri, Pire ve kene v.s.) kontrolü hizmetin bir parçasıdır. FİRMA yürüyen haşere kontrolünde aşağıdaki yöntemleri kullanacaktır:

- a) Haşerelerin barındıkları, üredikleri yarık ve çatlaklara, yarık ve çatlakın bulunduğu ortamın durumuna göre likit, toz ve yem formülasyonunda rezidüel insektisitler uygulanacaktır (yarık-çatlak tedavisi).
- b) Haşerelerin gezindikleri yerler olan duvar ve zemin kenarlarına düşük basınçlı rezidüel likit insektisit uygulanacaktır (bariyer tedavisi).
- c) Elektrik panosu ve motoru gibi gerekli görülen bölgelerde, yem ve toz formülasyonunda rezidüel insektisitler kullanılacaktır

Akut bir haşere istilasında:

- İdare FİRMA ile temasa geçecektir.
- FİRMA sunduğu hizmet kapsamında ücretsiz olarak en geç 24 saat içerisinde, haşereyi
- tanımlayacak, bölgeye uygulama yapacak ve istila elimine edilene kadar durumu takip edecektir.

B. KEMİRGEN KONTROLÜ

FİRMA sunduğu kemirgen kontrolü hizmeti kapsamında ev faresi, Norveç sıçanı, çatı sıçanı tarla faresi v.b kemirgenlerin yok edilmesi için hizmet verecektir.

- a) Yok etme ve/veya koruyucu amaçlı kemirgen kontrolü kimyasal ve kimyasal olmayan yöntemler ile sağlanacaktır.
- b) Kimyasal kontrol kapsamında gerekli görülen yerlerde yem formülasyonunda rodentisit içeren kilitle, kilitsiz ve her türlü hava şartlarına dayanıklı yem istasyonları kullanılacaktır.
- c) FİRMA, kimyasal olmayan kontrol kapsamında:
- d) Metal kapanlar,
- e) Yaylı kapanlar,
- f) Yapışkanlı istasyonlar (Glue board) kullanabilecektir.
- g) FİRMA, herhangi bir kemirgen problemi durumunda, problem görülen bölgeye ilave kimyasal/kimyasal olmayan kemirgen kontrol aletleri yerleştirecektir. Hasar görmüş ve kayıp olan kemirgen kontrol aletleri yenilenecektir. İlave edilecek ve/veya yenilenecek kemirgen kontrol aletleri yerleştirilmeden önce idareye bildirilecek ve onay alınacaktır.
- h) Bu sözleşmenin kapsamına giren kemirgen kontrolü için gerekli olacak ekipmanların tespiti FİRMA tarafından ilk serviste yapılacak ve yerlerine yerleştirilecektir. Sözleşme feshi veya Sözleşme bitmedikçe ekipmanlar için bir ücret talep edilmeyecektir. Sözleşme süresi boyunca kaybolan veya kırılan ekipmanlar yenileri ile değiştirilerek fatura edilmeyecektir. Fesih söz konusu olduğunda firma ekipmanlarını alacaktır.

C. UÇAN HAŞERE KONTROLÜ

a) Sineklerin 30km uzaktan dahi gelebilmeleri ve üreme yerlerinin dış alan olması sebebiyle sinek kontrolünde esas adım tecrit koşullarını sağlayarak içeri sinek girişini engellemektir. Haşere kontrolünde kullanılan insektisitlerin temas etkili insektisitler

olması, tüm sinek konma yerlerine rutin uygulamalarda insektisit tatbik edilememesi nedeniyle sinek kontrolünde kimyasal uygulamalar sınırlı olmaktadır. Bu nedenle sinek kontrolü FİRMA' nın garanti kapsamında olmamakla birlikte bu konuda firma idareye danışmanlık hizmetini ücretsiz vermeyi ve idarenin isteği doğrultusunda güncel uygulamaları ücretsiz yapmayı taahhüt eder.

b) İlaçlama sıklığı ve hangi zararlı organizmaya hangi sıklıkla, hangi ilaçla ve/veya yöntemle ilaçlama yapılacağı, ayrıca yüklenici firma işi kaç personelle yapacağını idareye sunulacak raporda açıkça belirtecek, İlaçlama yapıldıktan sonra, hastanede Zararlı Organizma görülür ise idarenin talebi üzerine, en geç 2 (iki) gün içinde, tekrar ilaçlama yapılacaktır. İlaçlamanın tekrar yapılmasına rağmen, idarenin belirleyeceği ilgili komisyonlar tarafından ortamda zararlı organizmaların görülerek rapor edilmesi durumunda idari şartnamede belirtilen cezai işlemler uygulanacaktır.

c) Yüklenici Firma İdarenin belirleyeceği sorumluların kontrolünde periyodik ilaçlama dışında spot ilaçlama ve istenilen ilaçlamayı hiçbir

ücret talep etmeden yapacaktır.

d) Kullanılacak ilaçlar; şartnamenin 1. maddesinde bahsedilen yönetmeliğin 16. maddesindeki özellikleri taşıması gerekmektedir.

e) Yüklenici firma ilaç ve formülasyon ile ilgili açıklayıcı bilgileri ve biosidal ürünün Sağlık Bakanlığın' dan ruhsat veya ithal izin belgelerini teklif ile birlikte vermelidir.

f) Kullanılan ilaçların prospektüsleri Türkçe ve anlaşılabilir olmalı. İlaçlar prospektüslerinde belirtilen oranda seyreltilmiş halleri insana çevreye bitkiye zarar vermemeli, kullanılan ilaç, ilaçlama sırasında kapalı mekân içerisinde hasta, hasta yakını ve personel bulunan ortamda bile uygulanabilir olmalıdır. İnsan sağlığına zarar vermeyen kokusuz leke bırakmayan hastane çalışma ortamını etkilemeyecek bir formülasyonda olmalı ve bunu belgelendirmelidir. Kullanılacak ilaçta, tahriş edici ve alerji meydana getirici etkiler olmamalıdır. Kullanılacak ilaçların üretim tarihleri İlaçlama tarihinden itibaren en fazla 6 ay öncesi olacaktır. İlaç halk sağlığı mekânlarında kullanıma uygun olmalıdır. Kanserojen etkiye sahip olmamalı, ilaç kullanıldığı kapalı alanlarda en fazla 8 hafta süreyle kalıcı olmalıdır.

g) İlaçlama esnasında, eşya veya cihazlarda meydana gelebilecek hasarın tazmini, firma tarafından yapılacaktır.

h) İlaçlama için gerekli olan makine, araç-gereç, ilaç vb. malzeme, yüklenici firma tarafından temin edilecektir. (1.Maddede zikredilen yönetmeliğin 13. maddesinde belirtilen alet, cihaz ve gereçler gerekirse komisyon tarafından kontrol edilebilecektir.)

i) İlaçlanan alan, ilaçlama yapıldıktan sonra eski konumuna getirilerek, düzenli bırakılacaktır.

j) İlaçlama, insan, eşya ve malzeme tahliyesi gerektirmeyecek şekilde programlanacak; bu konuda hastane yönetimi ile işbirliği yapılacaktır. Yapılacak ilaçlama programı ve ilaçlar idarenin onayına sunulup olur alındıktan sonra ilaçlama işlemi yapılacaktır.

k) İlaçlama işine, binaların çatılarından başlanılacak ve aşağıya doğru hiç atlama yapılmadan devam edilecektir. Bürolar, arşiv depoları, diğer depolar, Pis su giderleri, lavabo çevre ve alt kısımları, tuvaletler ve en son olarak da rögarlar ilaçlanacaktır.

l) Teknik ve tıbbi özelliği olan cihazlar, özenle korunacak ve sorumlu personel nezaretinde ilaçlanacaktır.

m) İlaçlamanın etkisini koruyabilmek için, zeminin özel şartlarda temizlenmemesi zorunluluğu 3 (üç) günden fazla olmayacaktır.



D.KULLANILACAK İLAÇLARLA İLGİLİ HÜKÜMLER

a)Kullanılan ilaçlar WHO normlarına uygun olmalıdır. Sağlık Bakanlığı ruhsatlı insan sağlığı açısından problem oluşturmayan haşereleer için toksitesi yüksek ilaçlar kullanılmalıdır. İlaçlara ait izin belgeleri muayene aşamasında sunulacaktır.

b)İlaçlar leke bırakmamalıdır.

c)Parçalanabilir özellikte olmalıdır.

d)Kullanılan ilaçların LD 50 değeri en az 4000 mg/70 kg olmalıdır.

e)Zararlıının biyolojik özelliği bilinerek uygun ilaç ve ilaçlama sisteminin seçimi yapılmalıdır

f)Kapalı alanda kullanılacak ilacın etken maddesi sentetik piretroid grubundan olmalıdır.

g)Kemirgen mücadelesinde kullanılacak ilaç belirtilerini birkaç gün sonra göstermelidir.

h)Kemirgen mücadelesinde kullanılacak ilaç ikinci jenerasyon antikoagulant grubuna ait olmalıdır.

I)Rodentisitinin mücadele amacıyla kullanılmak üzere palet ve mum blok formülasyonu olmalıdır.

i)İlaçlama yapılacağıında ilaçlar hastanede kontrol teşkilatının nezaretinde hazırlanmalıdır.

j)İlaçlar orijinal ambalajında kapalı olarak getirilecektir. Etiketler yırtık ,silik vs. olmayacaktır.

k) Kontrol Teşkilatı/ Muayene komisyonu gerek gördüğünde ilaçlama esnasında ilaçlardan numune alıp tahlile gönderebilir. Bu durumda masraflar firmaya ait olacaktır.

l) Hastanenin herhangi bir yerindeki haşere ve kemiricilerle mücadelede kesin bir netice alamayıp ardı ardına 2 kez komisyonca yazılı ihtar alan yüklenicinin iş akdi bozulur.

m) Sözleşmeli firma sıkça problemlerin yaşandığı alanlarda, sorunları çözmek için özel bir dikkat gösterecek, haşere ve kemiricilerin beslenip, yaşadıkları ortamları da göz önüne alınarak haşere ve kemiriciler üzerinde etkili biyosidal ürün kullanacaktır. Kullanılan kimyasal formülasyonların bağıışıklık yapmamaları için, dönüşümlü değişik kimyasal terkipler uygulanacaktır. Ayrıca hasta odalarında, ameliyathane ve yoğun bakım ünitelerinde, alınan önlemlerin başkaları tarafından görülmesinin arzu edilmediği yerlerde ve kontrol panelleri, sigorta kutuları, makine içleri ve kablo taşıyıcıların geçtiği yerlere insektisidal jel ve toz uygulanacaktır.

E.İSTENİLECEK BELGELER

Yüklenici firma Biyosidal ürünlerin kullanım usul ve sesaları hakkında sağlık bakanlığınca hazırlanan 27 Mayıs 2011 tarih ve 27940 sayılı Resmi gazetede yayınlanan yürürlüğe girmiş olan yönetmeliğe-uygun hareket edilecektir. Aşağıda belirtilen belgelerin tenkil dosyada idareye sunacaktır.

- Onaylı Türkçe Etiket örneği
- Ürün aktif madde garanti belgesi sözleşmeyle beraber idareye teslim edilecektir.
- Biyosidal ürün uygulama belgesi
- Mesil Müdürlük Belgesi
- Personellerin Biyosidal ürün uygulayıcı sertifikalar
- MSDS (Ürün güvenlik belgesi)
T.C. Sağlık Bakanlığı onaylı ruhsatları
- TSE Hizmet yeterliği Belgesi

REZİDUEN (BELİRLİ SÜRE KALICILIĞI OLAN) SPREY İLAÇLAMALARDA KULLANILACAK OLAN İLAÇA AIT ÖZELLİKLER:

a)İlaç SC veya CS formilasyonunda olmalı ve aşağıdaki aktif maddelerden birini içermelidir.

-LAMBDA Cyha lothrin- Cyperm ethrin

b) Hamam böceği mücadelesine kullanılacak olan jel formilasyon yemeye ait özellikleri:

-İlaçın formilasyonunda Fibronil veya imidacloprid aktif maddelerinden birini içermelidir.

F. GENEL HUSUSLAR

- a) Firma; işbu sözleşmede belirtilen faaliyetlerinin tümünü 3. şahıs mali mesuliyet sigortası kapsamında yürütmekte yükümlüdür.
- b) İlaçlama süresince personeller yaka kartı takmak zorundadır.
- c) İlaçlama yapacak personellerin kıyafetleri firma tarafından iş kanunu hükümlerine göre olmalıdır, ilaçlama yapılırken görevli personel belirtilen kıyafetleri giymek zorundadır.
- d) Yüklenici Firma çalıştırdığı işçilerin ulaşım ve beslenme sorunlarını giderecek, bu konuda idareye istekte bulunmayacaktır.
- e) Kaza ve zehirlenmeye karşı kullanılmak üzere her ekibe ekibin kullandığı ilacagöre spesifik antidotları ile ilk yardım malzemesi bulunan ilk yardım çantası temin etmek, kullanılan ve miadı dolanların ikmalini yapmaya ve bu malzemelerin kullanılmasına ait detaylı talimatname hazırlayıp ekiplere dağıtılmasından yüklenici firma sorumludur.
- f) Her ekip göreve giderken kaza ve zehirlenmelerde kullanılacak ilk yardım çantası ve koruyucu ekipmanları yanında getirmek zorundadır.
- g) Kaza ve zehirlenmelere karşı gerekli tedbirlerin alınması, herhangi bir zehirlenme halinde ilk yardımın yaptırılmasından ve bir tedavi kuruluşuna sevkinden yüklenici firma sorumludur.
- h) Yüklenici firma her birimin ilaçlandığına dair birim sorumlularından imza alacaktır.
- i) Yüklenici İlaçlama sırasında sorumlu bulunduracaktır.
- j) Sosyal Sigortalar mevzuatı, her türlü işçi ve işveren hakkındaki kanunlardan dolayı işçi alınması ve ücretlerinden haklarının ödenmesi, işçi çıkartılması gibi hadiselerden dolayı tüm sorumluluklar yüklenici firmaya aittir.
- k) İhmalkârlık, tedbirsizlik ve ehliyetsiz işçi çalıştırmak gibi nedenlerden dolayı şirket personelinin bina içinde, çevresinde kazaya uğramaları, yaralanmaları ve hayatlarını kaybetmeleri halinde tüm sorumluluk firmaya aittir.
- l) Kesinlikle sigortasız işçi çalıştırılmayacaktır.
- m) Firma hiçbir ikaz ve ihtara gerek kalmaksızın, gerekli emniyet tedbirleri ile kazalardan korunmak için gerekli önlemleri alacaktır. Herhangi bir sebeple meydana gelebilecek kazalardan, firma sorumlu olacaktır.
- n) Firma, İş Kanunu ile İşçi Sağlığı ve İş Güvenliği Tüzüğü hükümlerine göre, işçilerin sağlığını korumak üzere, her türlü sağlık önlemlerini alacak ve tehlikeli koşullar altında çalışmasına meydan vermeyecektir. Firma genel ve yerel her türlü mevzuata uymak zorunda olup; hizmet yürütülürken oluşabilecek mevzuat düzenlemelerine de uyum sağlayacağını taahhüt edecektir.
- o) İşin muayene ve kontrolü, Muayene Kabul Komisyonu Başkanlığı tarafından "HİZMET ALIMLARI MUAYENE VE KABUL YÖNETMELİĞİ" hükümlerine göre yapılacaktır.
- p) Arşiv birimleri ozon yöntemiyle ilaçlanacaktır.
- q) İlaçlama Periyodik tarihleri

12 Aylık ilaçlama hizmet alımı Aylık periyodik olarak yapılacaktır. Periyodikler her ayın ilk haftasında yapılacaktır.

Not: İş bu teknik şartname 4(dört) sayfa olarak komisyonumuz tarafından hazırlanarak imza altına alınmıştır.

12.03.2020

Filiz GÜVEN
Kalite Kont.Birm.Sorm



Erkan KAHRAMAN
ATT Kef Serv Sorm



Yeşim TEKTAŞ
Hem .Dahiliye Serv Sorumlusu

