



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

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **04 DC 588 PLAKALI EVDE BAKIM AMBULANSINA KASKO-SİGORTA HİZMET ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **30/03/2020** tarih ve saat 10:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır
Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	04 DC 588 PLAKALI EVDE BAKIM AMBULANSINA KASKO-SİGORTA HİZMET	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
e-imzalıdır.
Hasan BALABAN
Başhekim V.

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 5) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 6) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 7) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garantili olması
- 8) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 9) 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.

Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47
Belgegeçer: 0472 312 54 47

e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Bilgi için: Serra KIRIÇ
TIBBİ SEKRETER

Telefon No: (0 472) 312 60 47

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 5d717824-4c96-4d08-8c33-b91a2a4be1f5 kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

DOĞUBAYAZIT DR.YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ
EVDE BAKIM AMBULANSINA KASKO SİGORTASI YAPTIRILMASI İŞİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KONU


Bu Teknik Şartname Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi Başhekimliği bünyesindeki Ambulansa 1 yıllık **Kasko Sigortası** yapılmasına ilişkin teknik özellikleri kapsamaktadır.


2. GENEL ÖZELLİKLER

- a) Düzenlenen poliçede araç kullanım tarzının Ambulans olarak belirtilecektir.
- b) Tıbbi donanımlı Acil yardım Ambulanslarının araç bedeli olarak aracın model yılı dikkate alınacaktır.
- c) Araca ait ruhsat fotokopileri isteklilere verilecektir. Araçların donanım hariç bedelleri verilen ruhsat fotokopileri kullanılarak araç tramer değerleri esas alınıp belirlenecektir ayrıca ambulans kasko değerinde herhangi bir indirim uygulanmayacaktır.
- d) Sigorta süresi içinde oluşabilecek fiyat artışlarında hasar tarihi baz alınacak olup TEFE ve TÜFE oranında enflasyon koruması teminatı verilecektir.
- e) Düzenlenen poliçenin kapsamı dahilinde ek bir ücret ödemedi Cam ve Ayna kırılması hasarlı araçların hasarsızlık indirimini bozmayacaktır.
- f) İhtiyari Mali Mesuliyet Teminatı **sınırsız** olacaktır.
- g) Ferdi kaza teminatı: Ambulans içinde bulunan 1 Adet Tabip, 2 Adet Yardımcı Sağlık Personeli (Att, Ebe, Hemşire, Sağlık Memuru, Paramedik ve Anestezi Uzmanı) 1 Adet Şoför, 1 Adet hasta (Hastanın durumu raporla tespit edilecek) ve 1 Adet hasta yakını için ayrı ayrı verilmek üzere en az 6 (altı) kişi için verilecektir. Sürücü ve yolcu ölümü için en az 33.000,00 TL (yüzbin türk lirası) . Sürücü ve yolcu sürekli sakatlık için en az 33.000,00 TL (otuzüçbin türk lirası) olmak üzere ferdi kaza teminatı yapılacaktır.
- h) Düzenlenen poliçede çarpma, çarpışma, yanma, çalınma, deprem, terör, çekme, çekilme, sel, heyelan, dolu, fırtına, grev, lokavt, halk hareketleri, araç anahtarının gasp sonucu alınarak aracın çalınmasında %100 (yüzdeyüz) ödeme ile teminat verilecektir. Üçüncü şahısların verdiği zararlarda dahil tam (full) kasko sigortası teminatı altına alınacaktır. Poliçede eskime payı düşülmeyecektir.

Anıl BİNTEPE


- i) Herhangi bir kaza ve arza durumunda araç hareket edemiyorsa veya engel varsa 24 saat hizmet veren çekme ve kurtarma hizmetlerinde yararlanabilecektir. Bu hizmetler verilen teklif fiyatlarının içinde olacaktır. Bunun için teklif ile birlikte yüklenici firma sözleşme yaptığı bir kurtarma firmasının adres ve telefon bilgilerini verecektir. Bu hizmetler sigorta bedeline dahil olacaktır.
- j) Ambulansların yapmış oldukları kazalarda ihbar tarihinden itibaren **en geç 3(üç) iş günü** içerside ekspertiz yapılacak ve ambulansın onarımına başlanacaktır. Onarımının bitmesinden ve faturanın düzenlenmesinden itibaren **en geç 30 (otuz) gün** içerisinde hasar ödemesi yapılacaktır.
- k) Türkiye de yetki sahibi olan araç servisleri ile anlaşmalı servisler kapsamında araç onarımı sağlanacaktır.
- l) Teknik Şartnamede belirtilen taşıtların ve araçların içerisindeki ve dışındaki malzemeler, ekipmanlar ve aksesuarlar da sigorta teminat kapsamına dahil edilecektir.(Ana sedye, kombinasyon sedye, sırt tahtası,ventilatör,aspiratör,partatif oksijen tüpü,2 adet oksijen regülatör.)

Anıl BİNTEPE


(Y.1) VERİLDİĞİ İL/İLÇE AĞRI			(Y.4) T.C. KİMLİK NO/ VERGİ NO 0100455768
(A) PLAKA 04 DC 588	(B) İLK TESCİL TARİHİ 29-07-2011		(C.1.1) SOYAD TİCARİ ÜNVAN AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
(Y.2) TESCİL SIRA NO 032715063661036	(I) TESCİL TARİHİ 27-03-2012		(C.1.2) ADI
(D.1) MARKASI FORD	(D.2) TİPİ TRANSİT TDCI AMBULANS		(C.1.3) ADRESİ AĞRI DEVLET HASTANESİ . No: ./ . AĞRI- MERKEZ/AĞRI
(D.3) TİCARİ ADI TRANSİT E4 350 LVAN	(D.4) MODEL YILI 2011	(L) ARAÇ SINIFI M1	(Z.1) ARAC ÜZERİNDE HAK VE MENFAATİ BULUNANLAR
(D.5) CİNSİ ÖZEL AMAÇLI (Ambulans)	(R) RENGİ BEYAZ (Buz)		(Z.3.1) NOTER SATIŞ TARİHİ
(P.5) MOTOR NO BL41147	(E) ŞASE NO NM0XXXTTFXBL41147		(Z.3.2) NOTER SATIŞ NO
(G.1) NET AĞIRLIĞI 2975 kg.	(F.1) AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI 3500 kg.		(Z.3.3) NOTERİN ADI
(G) KATAR AĞIRLIĞI ---	(G.2) RÖMÖRK AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI ---		(Z.2) DİĞER BİLGİLER KLİMALT ACİL YARDI AMBULANSI
(S.1) KOLTUK SAYISI (Şir-Dahil) 7	(S.2) AYAKTA YOLCU SAYISI 0		(Z.3.4) NOTER MÜHÜR-İMZA 
(P.1) SİLİNDİR HACMİ 3199 cm ³	(P.2) MOTOR GÜCÜ 147 kw		(Y.5) ONAYLAYAN SİCİL-İMZA 282155
(P.3) YAKIT CİNSİ DİZEL	(Q) GÜÇ AĞIRLIK ORANI (Motosiklet) 0 kw/kg		BELGE Seri: BKN 133260
(Y.3) KULLANIM AMACI Yolcu Nakli - RESMİ	(K) TİP ONAY NO 7AİTMMARTOY/2006*7438*09		

VERİLDİĞİ İL / İLÇE Issuing Province/County	AĞRI	ARACIN MUAYENESİ	
TESCİL PLAKA NO Registration Number	04 DC 588	31/10/2015 tarihine kadar geçerlidir.	
TRAFİĞE ÇIKIŞ TARİHİ The Date of Usage on traffic	29-07-2011	0401A Muayene İstasyonu Makbuz / Fatura No: ANFSCO	
MARKASI Make	FORD	Araç Muayene Pulü Tarih: 31/10/2015	
MODEL YILI Model Year	2011	15.11.2014 tarihine kadar geçerlidir.	
CİNSİ Grade	ÖZEL AMAÇLI(Ambulans)	0401A Muayene İstasyonu Makbuz / Fatura No: 102916	
TİPİ Type	TRANSİT TDCI AMBULANS	Araç Muayene Pulü Tarih: 15.11.2014	
RENGİ Colour	BEYAZ (Buz)	14/11/2015 tarihine kadar geçerlidir.	
MOTOR NO Engine Number	BL41147	0401A Muayene İstasyonu Makbuz / Fatura No: 1057105	
ŞASE NO Identification Number	NM0XXXTTFXBL41147	Araç Muayene Pulü Tarih: 14/11/2014	
İLK MUAYENE GEÇERLİLİK SÜRESİ First Test Expiry Date	28-07-2012		
SEFERBERLİK EMRİ Mobilization Order			
ONAYLAYAN (SİCİL-İMZA) Validator (Register No-Signature)	112634	BELGE SERİ : AO Serial Number № 350869	