



T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Sayı : E-95134008-933.01
Konu : Adana Şehir Eğitim ve Araştırma
Hastanesi Pazar Testi Hk.

İlgi : 27.07.2022 tarih ve 29218 sayılı başvurunuz.

İlgi tarih ve sayılı başvurunuzla ilgili olarak; İdaremizin Pazar testine konu soru olan sorularınız tarafımızdan incelenmiş olup aşağıda madde madde açıklamalar yapılmıştır.

1.nci madde de geçen sorunuzla ilgili olarak; Başvuru tarihinden önceki alınabilecek son ay olması sebebiyle isteğiniz uygun görülmüştür.

1- 2.nci madde de geçen sorunuzla ilgili olarak; Personel sayısı için SGK dokümanları yeterli olur.

2- 3.ncü madde de geçen sorunuzla ilgili olarak; İlan İdari Şartnamelerimizin 7.4.nci maddesinde "Mesleki ve teknik yeterliğe ilişkin belgeler ve bu belgelerin taşınması gereken kriterler" maddesinin 3.ncü fıkrasında "*İş deneyimini gösteren belgelerdeki iş deneyim tutarı 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu ve bu Kanuna dayanılarak çıkarılan Hizmet Alımı İhaleleri Uygulama Yönetmeliği ile Kamu İhale Genel Tebliği hükümlerine göre güncellenir.*" Denildiğinden iş deneyim tutarlarınız güncel mevzuat ışığında güncellenecektir.

3- 4.ncü madde de geçen sorunuzla ilgili olarak; İlan İdari Şartnamelerimizde geçen cirolar her hizmet için ayrı ayrı verilmesi gerekmektedir. Ayrıca bahse konu açıklamalar İlan İdari Şartnamemizin 7.3. maddesinde ayrıntılarıyla belirtilmekte olup belirtilen madde hükümlerine göre işlem yapılması gerekmektedir.

4- 5.nci madde de geçen sorunuzla ilgili olarak; Araç kapasitesinin beyanı için ilgili Şehir Hastanesinden alınacak referans mektubu yeterli olacaktır.

5- 6.nci madde de geçen sorunuzla ilgili olarak; Alt yüklenicilerle ilgili açıklamalar İlan İdari Şartnamelerimizin 7.1- 7.4 -7.4.2 ve 18.nci maddelerinde konu detaylandırılmış olup, açıklamalar ışığında yeterlilik dosyası hazırlanması gerekmektedir.

6- 7.nci madde de geçen sorunuzla ilgili olarak; İlan İdari Şartnamemizin 7.4.2. maddesinin 2.nci fıkrasında özetle "*Bu şartname 7.4.2 maddesinde yazılı şartlar, iş ortaklığı veya Pazar Testi Katılımcısınca atanabilecek alt yüklenici tarafından karşılanması mümkündür. Ön yeterlik şartlarının iş ortaklığının tarafları ve/veya alt yükleniciler vasıtasıyla ne şekilde karşılandığı başvuruda açıkça gösterilmelidir.*" Denildiğinden konu başvurunuzda detaylıca gösterildiğinde komisyonumuzca değerlendirilecektir.

Rica ederim.

Uzm. Dr. Halil NACAR
İl Sağlık Müdürü

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 95d8f82b-233d-42f6-bfe2-a579d379ff7c Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Kışla Mah. Mithat Özsan Blv. Yüreğir/ ADANA

Dahili : 4190

Bilgi için: Mine ALINÇ

Telefon: Faks No: 0322 344 03 08

TIBBİ SEKRETER

