



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü

Sayı : 68524253-010.07.02
Konu : Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet
Alımları İşlemleri

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : 09.04.2019 tarih ve 68524253-010.07.02-E.659 sayılı yazımız.

Genel Müdürlüğümüze bağlı sağlık tesislerinin tıbbi cihaz, mal ve hizmet alımı ile tıbbi cihaz tahsisine ilişkin karşılaşılan sorunların giderilmesi ve uygulama birliğinin sağlanmasına yönelik olarak tıbbi cihazlarla ilgili mal ve hizmet alımı işlemlerine ait genel esaslar ilgi yazımız ile düzenlenerek bildirilmiştir.

İlgi yazımız C- Tıbbi Hizmet Alımları Planlama başlığının 3 üncü maddesinde, Tıbbi cihaz hizmet ve tıbbi hizmet alım taleplerine ait yapılacak başvuruda istenen bilgi ve belgeler sayılmış ve söz konusu belgelerin İl Sağlık Müdürlüğü/sağlık tesislerince eksiksiz olarak hazırlanması ve Genel Müdürlüğümüze iletilmesi gerektiği belirtilmiştir.

Bilindiği üzere; Genel Müdürlüğümüze ulaşan talepler "Tıbbi Cihaz Hizmet ve Tıbbi Hizmet Alımları İzin Komisyonu" tarafından değerlendirilmektedir. Söz konusu taleplerin Komisyon tarafından değerlendirilmesi sırasında başvuru belgelerinde yer alan bilgilerin haricinde de bilgilere ihtiyaç duyulmaktadır. Komisyon tarafından istenilen bilgilerin sunulması için hazırlanan Tıbbi Cihaz ve Tıbbi Hizmet Alımı Bilgi Formu (EK-1/C) ekte gönderilmiş olup, bahse konu formun excel formatına <https://khgmtibbicihazdb.saglik.gov.tr> uzantılı web sayfasının "Mevzuat-Genel Düzenlemeler" kısmından da ulaşılabilir.

Tıbbi cihaz hizmet ve tıbbi hizmet alım taleplerine ait bundan sonra yapılacak başvurularda ilgi yazımız ile istenilen bilgi ve belgelere ilaveten Tıbbi Cihaz ve Tıbbi Hizmet Alımı Bilgi Formunun (EK-1/C) da düzenlenerek Bakanlığımıza gönderilmesi gerekmektedir.

Bilgilerinizi ve istenilen bilgi ve belgelerin eksiksiz olarak doldurularak Bakanlığımıza gönderilmesi ile konunun tüm ilgililere ve bağlı sağlık tesislerine duyurulması hususunda gereğini rica ederim.

Dr. Hasan ARSLAN
Bakan a.
Genel Müdür Yardımcısı

Ek: Tıbbi Cihaz ve Tıbbi Hizmet Alımı Bilgi Formu (EK-1/C)

Dağıtım:
81 İl Valiliğine (İl Sağlık Müdürlüğü)