

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

SAVİ: : 98177073 / 934.01

KONU: 2 KALEM ORTOPEDİ SARF MALZEME ALIMI

03.09.2019

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 **04.09.2019** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını 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 halin tekrarı etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştırılanların 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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **04.09.2019** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
Mali HİZ. MÜD.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	KEMİK ÇİMENTOSU	10	ADET	AP3220			
2	ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU	20	ADET	AP3180			
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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Selale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

NORMAL KEMİK ÇİMENTOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1. PMMA yapısında olmalıdır.
- 3. Powder 40 gramlık ambalajlarda, likid ürün ise 20 ml ampullerde olmalıdır.
- 4. Enjektör ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 5. Hem sement şırıngası hem de elle kullanıma uygun olmalıdır.
- 6. Her paket toz ve likit olarak ayrı ayrı bileşim içermelidir.
- 7. Toz bileşim steril pakette, sıvı bileşim steril ampul içinde bulunmalıdır.
- 8. Powder paketi içeriği: 35.04 gr Polymethyl Methacrylate, 0.96 gr Benzoyl Peroxide, 4.00 gr Barium Sulfate Ph.Eur.
- Likit ampul içeriğinde ise: 19.76 ml Methyl Methacrylate, 0.24 ml N,N dimethyl-p-toluidine, 18-20 ppm Hydroquinone olmalıdır.!
- 9. İki güvenlik paketi de steril olmalıdır.
- 10. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
- 11. Çalışma süresi 8-10 dakika olmalıdır.
- 12. Ürünün CE belgesi olmalıdır.
- 13. Ürün orta viskozitede (akışkanlık) olmalıdır.

SUT KODU : AP3220

ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1. PMMA yapısında olmalıdır.
- 2. Antibiyotik olarak Gentamisin içermelidir.
- 3. Powder 40 gramlık ambalajlarda, likid ürün ise 20 ml ampullerde olmalıdır.
- 4. Enjektör ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 5. Hem sement şırıngası hem de elle kullanıma uygun olmalıdır.
- 6. Her paket toz ve likit olarak ayrı ayrı bileşim içermelidir.
- 7. Toz bileşim steril pakette, sıvı bileşim steril ampul içinde bulunmalıdır.
- 8. Powder paketi içeriği: 34.54 gr Polymethyl Methacrylate, 0.96 gr Benzoyl Peroxide, 4.00 gr Barium Sulfate Ph.Eur., 0.50 gr Gentamicin Base (as sulphate)
- Likit ampul içeriğinde ise: 19.76 ml Methyl Methacrylate, 0.24 ml N,N dimethyl-p-toluidine, 18-20 ppm Hydroquinone olmalıdır.!
- 9. İki güvenlik paketi de steril olmalıdır.
- 10. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
- 11. Çalışma süresi 8-10 dakika olmalıdır.
- 12. Ürünün CE belgesi olmalıdır.
- 13. Ürünün orta viskozitede (akışkanlık) olmalıdır.

SUT KODU : AP3180

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Ozgur CÖRCEN
Dip. Tes. No: 81447
Ortopedi ve Travmatizm

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf Güran GÜRSOY
Dip. Tes. No: 110293 - DA 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Hakan TOKATMAN
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 151717 - 122169