

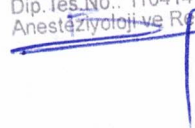
ENTÜBASYON TÜPÜ NAZAL ŞEKİLLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.TÜPLER TEK KULLANIMLIK STERİL PAKETLERDE OLMALI.
- 2.TÜP NONTOKSİK VE APİROJEN ÖZELLİKTE OLMALI.
- 3.TÜP POLİVİNİLKORÜR (PVC) DEN YAPILMIŞ OLMALI.
- 4.LATEX İÇERMEMELİ.
- 5.TÜP İÇ KISMI GÖRÜLECEK DERECEDE ŞEFFAF OLMALI.
- 6.ENTÜBASYONU SAĞLAYACAK KAYGANLIKTA VE ATRAVMATİK OLMALI.
- 7.TÜP İÇ VE DIŞ YÜZEYİ PÜRÜZSÜZ OLMALI.
- 8.VÜCUT İÇİNE GİREN KISMIN SEVİYESİNİ (UZUNLUĞUNU) GÖSTERİR İŞARET OLMALI.
- 9.TÜPÜN ARKASINDA KONNEKTÖR OLMALI.
- 10.TÜPÜN BOYU YAZILI OLMALI.
- 11.TÜPÜN UCUNDA MURPHY DELİĞİ OLMALI.
- 12.TÜPÜN UCUNDA DÜŞÜK BASINÇLI BALON BULUNMALI.
- 13.TÜP ŞEKİLLİ NORT NAZAL ENTÜBASYON TÜPÜ OLMALI.
- 14.TÜPÜN ÜZERİNDE X RAY DA GÖRÜLMESİNİ SAĞLAYAN ÇİZGİ BULUNMALI.
- 15.NAZAL KULLANIMA UYGUN OLMALI.
- 16.SON KULLANIM TARİHİ PAKET ÜZERİNDE YAZILI OLMALI.
- 17.TİTUBB KAYDI OLMALI.
- 18.TÜPLERİN CE ONAYI OLMALI.
- 19.DEĞİŞİK BOYLARDA TEMİN EDİLEBİLMELİDİR.(NO:3.5 İLE 7.5 ARASI).
- 20.FİRMALAR TEKLİF İLE BİRLİKTE NUMUNE VERECEKLERDİR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Halil ÇİÇEK
Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı
Dip.Tes. No. 110398



Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Barış ŞİMŞEK
Dip.Tes.No.: 110414 - 99785
Anesteziyoloji ve Rean. Uzm.



SERKLAJ TELİ TEKNİK ŞARTNAME

- 1- Tel kalınlıkları 0.8 , 1.0 , 1.2 , 1.4 , 1.6 mm. kalınlığında olmalıdır.
- 2- Teller kolayca eğilip şekil verilebilir ve sertifikalı paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- 3- Teller kendi üzerinde burularak kıvrıldıklarında kırılmayacak veya kopmayacak kadar dayanıklı olmalıdır.
- 4- Tellerin dayanıklılığı test edilip belgelenmelidir.
- 5- Teller 5 metrelik makaralar halinde olmalıdır.
- 6- Her makaranın üzerinde tel çapını gösteren silinmez ve yıpranmaz özellikte etiket olmalıdır.
- 7- Teklif edilecek malzemenin UBB numaralarının mutlaka belirtilmesi gerekmektedir.
- 8- İstenilen ürünlerin en az 30 cm lik numunesini ihale gün ve saatinde muayene komisyonuna sunmalıdır
- 9-Ürünlerin kabulü muayene komisyonun onayından sonra gerçekleşecektir.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147245/121619

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ali Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075



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



SAYI : 98177073 / 934.01 1067
KONU: 11 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

15.05.2023

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 18.05.2023 saat 08:00 '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 haline tekrerrütmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların 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 yetlenenlerin 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 İl Sağlık Müdürlüğü 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 18.05.2023 tarihinde saat 08:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- Teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TIBBİ SARF
	DAHİLİ : 1421

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:3,5	10	ADET	OR2770			
2	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:4	10	ADET	OR2770			
3	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:4,5	10	ADET	OR2770			
4	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:5	10	ADET	OR2770			
5	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:5,5	10	ADET	OR2770			
6	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:6	10	ADET	OR2770			
7	SERKLAJ TELİ 0,8 MM	1	ADET	TV5620			
8	SERKLAJ TELİ 1,0 MM	1	ADET	TV5620			
9	SERKLAJ TELİ 1,2 MM	1	ADET	TV5620			
10	SERKLAJ TELİ 1,4 MM	1	ADET	TV5620			
11	SERKLAJ TELİ 1,6 MM	1	ADET	TV5620			
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 AŞAĞIDAKİ LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antaliasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr