

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 111

KONU: 10 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

29.01.2020

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ a (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **30.01.2020** saat **14:00** '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 tekerrür etmesi 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 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. Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **30.01.2020** tarihinde saat **14:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.
- 11-1,3,5,6 VE 8. KALEMLER NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEK OLUP; NUMUNE GÖNDERMEYEN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

H. KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	BEYİN PEDİ 12X25	100	ADET				
2	AĞIZ BAKIM SETİ	600	ADET	OR2120			
3	PROLEN MECH 6X11	200	ADET	OR3950			
4	THORAX GÖĞÜS ŞİŞESİ TEKLİ 2000CC	30	ADET	GHC1630			
5	BASINÇ İZLEME SETİ TEKLİ	30	ADET	OR2460			
6	LAPAROSKOPİK KLİPS ATICI DİSPOSABLE M/L	50	ADET	OR2970			
7	AŞI ENJEKTÖRÜ	5.000	ADET				
8	SPEKÜLUM MEDIUM	2.000	ADET				
9	CİLT TRAKSİYON KİTİ	20	ADET				
10	VİCRİL YUVARLAK NO:0 36 MM 79 CM(PGLA)	720	ADET				
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: Şelale 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

TIBBİ SARF MALZEME ALIMI GENEL HÜKÜMLERİ

- Alımı yapılması istenilen ürünler acil ihtiyaç olup, firmalar siparişi takiben **en geç 10 gün içerisinde** ürünleri faturasıyla birlikte Tıbbi Sarf Depo-Eczane'ye teslim etmelidirler.
- Fatura üzerinde ilgili malzemenin adı, barkodu, son kullanım tarihi, Sut kodu, firma tanımlayıcı numarası olmalıdır.
- Steril ambalaj içinde olan malzemeler aksi yazılmamış ise teslim tarihi itibarı ile en az 2 (iki) yıl miadlı olmalıdır ancak özelliği nedeni ile 2 yıldan az miadlı üretilen malzemeler belgelendirilmesi karşılığında kabul edilecektir. Son kullanma tarihleri ambalaj üzerinde yazmalıdır.
- Ürünler ÜTS'de kayıtlı olup, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
- Ürünlerin ÜTS üzerinden verme bildirimlerini fatura ile birlikte sistem üstünden yapmaları gerekmektedir.

2.KALEM AĞIZ BAKIM SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1. Her sette 5 Adet aspirasyon özelliği olan ve 1 adet de diş fırçası olmak üzere 6 adet swab olacaktır.
- 2. Her Sette Lactoperoxidase Lysozyme, Lactoferrin ve glucose oxidase (antibakteriyel enzim-protein) içeren 1Adet 15(±5) ml lik Ağız Bakım solüsyonu bulunacaktır.
- 3. Her Sette Lactoperoxidase Lysozyme, Lactoferrin ve glucose oxidase (antibakteriyel enzim-protein) içeren 1Adet 3(±2)gr Oralbalance jel bulunacaktır
- 4. Her Sette 1 adet ölçekli solüsyon kabı olacaktır.
- 5. Aspirasyonlu Swab hastanemizdeki aspirasyon sistemi ile uyumlu olmalı, sünger olan kısımları kesinlikle çıkmamalı ve parçalanmamalıdır.
- 6. Ağız içi sekresyon ve kalıntıları aspire edebilmeli ve tıkanmamalıdır.
- 7. Uç kısmı ağız içerisine zarar vermeyecek yapıda ve aspirasyon deliği olmalıdır.
- 8. Ağız anatomisine uygun yapıda eğimli dizaynedilmiş olmalıdır.
- 9. Swap üzerinde aspirasyon kontrolü sağlayan hattı olmalıdır.
- 10. Aspirasyon kontrolü parmak hareketi ile kolayca yapılabilmeli ve kullanıcıyı eli ile kontamine olmamalıdır.
- 11. Ağız Bakım Solüsyonu ve OralBalance jeli ağız içinde oluşan mukozit, ülser ve mantarların sebebiyet verdiği enfeksiyonları engellemeli ve tedavi etmelidir
- 12.Ürünün içeriğinde % 0,12 -% 1 klorheksidin glukonat bulunmalıdır.
- 13.Ürünün biosidal ürün ruhsatı olmalıdır.
- 14.Ağız içi ve ağız boşluğu temizliğinde kullanım endikasyonu olmalıdır.
- 15.Hasta için hipoallerjik olmalı, toksik etkisi olmamalı, sulandırmadan kullanıma uygun olmalıdır.
- 16.Malzemenin son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az iki yıl olmalıdır.

3.Kalem Polipropilen Mesh Küçük Boy Teknik Şartnamesi

1. Endoskopik ve Konvansiyonel ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır.
2. Mesh materyali sentetik non-absorbabl polypropilen olmalıdır.
3. Polypropilen Meshin boyutları 6 cm X 11cm veya-7,5cm X 12,5cm olmalıdır.
4. Hastanelerin istediği ebata göre teslim edilecektir.
5. Polypropilen Mesh, propilen liflerden oluşan ipliklerinin elektronik örme tekniği kullanılarak örülmesiyle multiflament olarak üretilmiş olmalıdır.
6. Propilen lif kalınlıkları 0.44 mm olmalıdır.
7. Polypropilen mesh yüksek yırtılma ve gerilme kuvveti özelliği taşımalıdır.
8. Polypropilen Meshin ıslatılarak doku üzerinde uygulandığında kolay şekil alıp post-op dönemde sert madde etkisi yaratmaması için multiflament yapıda olmalıdır.
9. Polypropilen Multiflament Mesh yumuşaklığı nedeniyle bükülebilir ve sabitleme sırasında kolay şekil verilebilme özelliğine sahip olmalıdır.
10. Polypropilen Mesh, doku iyileşme süresi boyunca minimum reaksiyon etkisi ile fibrous doku tarafından doldurulması için özel üretilen geniş gözenekli (wide) tipi dokumaya sahip olmalıdır.
11. Steril paketli malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalıdır.
12. Teklif edilen ürünün üzerinde, ürünün sterilitesinin güvenliği açısından; ürünün marka adı, ürünün lot numarası, ürünün sterilite süresi (tarih olarak) vb.olmalıdır. yapıştırma etiket olmamalıdır.
13. Numune değerlendirmesi yapılacaktır.

4. Kalem Drenaj (Göğüs) Şişesi 2000cc Teknik Şartnamesi

1. Drenaj seti, sualtı drenaj sistemine göre çalışmalı ve göğüs drenajlarında güvenle kullanılabilmelidir.
2. Drenaj seti, mililitre ölçekli olmalıdır.
3. Sistemin üzerinde sıvı seviye işaretleme paneli bulunmalıdır.
4. Drenaj seti toplama kapasitesi yetişkinler için 2000 ml olmalıdır.
5. Göğüs Drenaj seti; yumuşak, bükülmeye dirençli, 150 cm uzunluğunda, sağılmaya uygun hortuma sahip olmalıdır.
6. Drenaj seti, kolay taşımayı sağlayan bir taşıma askısına sahip olmalıdır.
7. Drenaj hortumu, değişik boyutlardaki toraks kateterine bağlantı sağlayan konnektöre sahip olmalıdır.
8. Drenaj hortumunun konnektörü üzerinde hava boşaltma kapağı bulunmalıdır.
9. Sistem devrilmeyi önleyen geniş bir alt tabana sahip olmalıdır.
10. Göğüs drenaj seti etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
11. Şişe üzerindeki havaya açık kısım aralıklı basınç uygulama (gomco) için uygun olmalıdır.
12. Gövde monoblok olmalıdır.

5.Kalem Transducer Set (Basınç İzleme Tekli) Teknik Şartnamesi

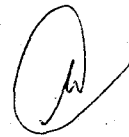
1. Hastanemizdeki invaziv basınç kanalı olan mönitörlerde kullanılmak üzere basınç monitarizasyonu için komple monitarizasyon sistemidir.
2. Set, kendinden yıkama sistemli bir disposable transducer , 1 adet bağımsız yıkama ünitesi ve üçlü musluklar ve 1 basınç hattından oluşur.



3. Tüm muslukların üzerinde sıvı akış yönlerini gösteren işaretler olmalı ayrıca musluğun kapalı yönü bir yazı ile belirtilmelidir.
4. Transducer serum hattından beslenecektir. Serum bağlantısı için bir makrodrip hazne olmalı, makrodrip hazne ile transducer'in bağlantı konektörü arası en az 120 cm olmalıdır.
5. Damlama haznesinden sonra akışı kontrol etmeye veya kapamaya yarayan bir roller klemp ve transducerlere giden hat üzerinde akış kapamaya yarayan bir slide klemp olmalıdır.
6. Transducerden basınç kablosuna uzanan hat 30 cm den kısa olmamalıdır.
7. Transducer üzerindeki flush sistemi, yan port ve 3 yollu musluk; sızıntı ve bağlantı gevşemelerini önlemek amaçlı tek parça olmalıdır.
8. Yıkama sistemi, hem çekmeli lastik (intraflo), hemde sıkmalı (squeeze) olmalıdır.
9. Sıkmalı sistem, kullanıcıya akışı yavaştan tam açığa kadar kontrol etme imkanı verecek dizaynda olmalıdır.
10. Transducerlerin basınç kablosuna bağlanan konektörleri üzerinde dışardan gelebilecek olası konektör ıslanmalarından korumak için muhafazası olmalı ve basınç kablosu dışardan boşluk bırakmayacak şekilde kavramalıdır.
11. Bağlantı hattı: Transducer 1 adet kırmızı çizgili basınç izleme hattı (120 cm den kısa olmamalıdır) ayrıca 2 adet 3 yollu musluk içermelidir. Musluk ve kapaklar kırmızı renkli olmalıdır ve line şeffaf olup , hat tipi line üzerinde yazı ile belirtilmiş olmalıdır.
12. Bağlantı hattında en az 30 cm'lik bir uzatma line bulunmalıdır.
13. Basınç hatları kink-rezistan, luer-lock uygulamalı, çok iyi frekans cevabı veren PVC olmalıdır.
14. Set hastaya bağlandığında devamlı olarak 3 ml/saat hızda istenildiğinde bolus yıkama yapabilmelidir.
15. Serum seti içerisinde filtre bulunmalıdır.
16. Çalışma basıncı aralığı -30 ile +300 mmHg ve yüksek basınç limitleri -400 ile 5000mmHg arasında olmalıdır.
17. Hastanemizde kullanılan mevcut olan monitörlere uygun, monitör sayısı kadar kablo, kullanım süresince verilmelidir.
18. Transducer setlerine uygun tutucu (holder) 10 adet ve Sehpa (DPT Organazier Çiftli) 10 adet setlerin kullanım süresince verilmelidir.
19. Transducer setlerinde kullanılmak üzere ücretsiz hastanemize vermek üzere 7 adet 1000ml'lik basınç gösterge saatli Reusable manşon verilmelidir.
20. numune değerlendirmesi yapılacaktır.

6.Kalem Endoskopik Orta/Büyük Boy Klip Atıcı - ML Teknik Şartnamesi

1. Disposable olmalıdır.
2. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
3. Endoskopik klip atıcının içinde yirmi adet orta boy titanium klip ile ligasyon işlemi yapmalıdır.
4. Endoskopik klip atıcısındaki klabin iç yüzeyinde, kapandığında ligasyon emniyeti sağlayan yatay ve dikey çentikler bulunmalıdır.
5. Klipler, kapatma esnasında dokunun klip dışına kaymasını önleyen, distal ucun önce kapanması özelliğine sahip olmalıdır.
6. Endoskopik klip atıcının shaft çapı en fazla 10 mm olmalıdır.
7. Endoskopik klip atıcının shaft uzunluğu 29 ± 1 cm olmalıdır.
8. Endoskopik klip atıcının shaftı her iki tarafa 360° dönebilmelidir.
9. Endoskopik klip atıcısı klabin çeneden düşmemesi için, tam otomatik ise klabin dış yüzeyinde ve atıcının çenelerinde çentikler ile kilitlenme özelliğine sahip olmalı veya yarı otomatik ise klip çeneye manuel olarak istenildiğinde yüklenmelidir.
10. Kolanjiyogram kateteri yerleştirmek için ara kapanma ayarına sahip olmalıdır.
11. Numune değerlendirmesi yapılacaktır.



7.KALEM AŞI ENJEKTÖRÜ 2 ML. TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1. Steril, plastik contalı olmalıdır.
- 2. İğne birleşim yeri sıvı kaçırmamalıdır.
- 3. İğne takılan uç kısmı enjektörün tam merkezinde olmalıdır.
- 4. Non toksik aprojene olmalıdır.
- 5. Pistonu kolay çıkmamalıdır.
- 6. İğne rengi turuncu ve 0,50x24 mm. olmalıdır.
- 7. Ürünün son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl olmalıdır.
- 8. Birim ambalaj üzerinde ve kutu üzerinde; yapılan sterilizasyonun tanımı, yapıldığı tarih, son kullanma tarihi, lot numarası, paket içeriğinin tanımı yapılmış ve kolay açılabilir durumda olmalıdır

8.KALEM VAJİNAL SPEKÜLÜM (DISPOSIBLE) TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1. Spekulumların imalatında kullanılan hammadde medical grade olmalı ve spekulum, kullanıcının ihtiyacına en yüksek seviyede cevap verebilecek tarzda dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2. Spekulumlar da kullanılan kilit sistemi, tek elle ve hızlı bir şekilde çalışmasını sağlamalıdır. Kilit sisteminin dili yumuşak malzemeden üretilmiş ve kıvrılabilen özellikte olmalıdır.
- 3. Spekulumların kilit sisteminde kullanılan dil, spekulumun tetik kısmındaki bir yuvada yarı sabit olacak, kabza kısmında ise, operatörün spekulumu istediği açıda sabitleyebileceği bir özelliğe sahip olmalıdır.
- 4. Kilit dili, spekulumun kabza kısmında yukarıdan aşağıya doğru daralan bir yuvada hareket edebilmelidir. Bu sayede operatörün muayene esnasında tek elle ve hızlı bir şekilde çalışmasını kolaylaştırmalıdır. Kilit sistemi vidalı olmamalıdır.
- 5. Yüzey üzerinde herhangi bir iz veya çapak olmamalıdır. Hammaddesinin kırılma direnci yüksek olmalıdır.
- 6. Küçük, orta veya büyük olmak üzere üç boyu olmalıdır. Hastanenin ihtiyacına göre teslim edilmelidir. Boylar, birbirinden mandallarındaki renk kodlarıyla ayrılabilenlerdir. Her üç boyda aynı marka olmalıdır.
- 7. Spekulum alt parçasında kan akışını, materyalin toplanmasını ve kontrol edilebilmesini sağlayan oluğu olmalıdır.
- 8. Spekulumun blade (kaşık) boyu 11 cm ve handle (tutma yeri) boyu 9 cm olmalıdır.
- 9. Görüş mesafesi 3 cm'den az olmamalıdır.
- 10. Setler tek tek poşetlenmiş, tek kullanımlık olmalıdır
- 11. Numune değerlendirmesi yapılacaktır.

ihale şartnamelerinden alınmıştır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa BOZKURT
Eczacı
Sic. No. 828764

KALEM CİLT TRAKSİYON KİTİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Kendinden yapışkanlı olmalıdır.
2. Bantı ve ipi olan elastik bandajlı olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Boğaçhan TOKATMAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uz.
Diyadin No: 151777 / 122169

2-HEİNE PEDİ Teknik Özellikleri (BEYİN PEDİ 12X25 MM)

1. Pedinin dokusu klasik dokumanın dışında Non-Woven yapıda olmalıdır.
2. Yumuşak ince güçlü ve yüksek emiciliğe sahip olmalıdır.
3. Hypoallergenik ve biyodegradoble doğal hemostatik yapıda olmalıdır.
4. Kullanım esnasında (yaş ve kuru ortamlarda) parçalanma, döküntü ve liflenme yapmamalıdır.
5. Surgical Sponge X-Ray Detectable özellikte olmalıdır.
6. Steril ambalaj kağıtlarına paketlenmeli ve her pakette 10 Ped, her kutuda 20 Paket olmalıdır.
7. Ağırlığının 20 katı sıvı emme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Cerrahi Pedinin takip ipleri insan vücuduna zarar vermeyen tıbbi ipliklerden olmalıdır.
9. Cerrahi Pediler kolay kullanılabilecek şekilde tasarlanmış ve ne kadar kullanıldığının kontrolü yapılabilecek sayım kartonlarına tasnif edilmiş olmalıdır.
10. Ürünün UBB kaydı olmalı ve sistemde "Sağlık Bakanlığı Onaylıdır" yazmalıdır
11. 12x25 mm ebatlarında olmalıdır
12. Numune gönderilmeyen firma teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Cenkhan AKTAŞ
Bev. No: 85956
Diplome Tes. No: 85956

0 (SIFIR) VICRIL

1-Sentetik örgülü emilebilir suture olmalıdır.

2-%90 Poliglikolik asit ve %10 Laktik asitten imal edilmiş olmalıdır.

3-Kaplama maddesi Poly(glycolide-co-L-lactide) (Glacomer 91) ve kalsiyum stearat olmalıdır.

4-Çok yüksek başlangıç gerilim gücüne sahip olmalıdır.

5-Mükemmel düğüm güvenliği ve mükemmel kavrama gücüne sahip olmalıdır.

6-Emilim süresi 54–70 gün olmalıdır.

7-Doku desteği 1. gün %80- 100, 2.hafta % 70–85 olmalıdır.

8-Ürün rengi undyed (renksiz), violet(menekşe) olmalıdır.

9-Ethilen oksit gazı veya gama sterilizasyonu ile steril edilmiş olmalıdır.

10-Birim ambalaj: Kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan meydana gelmiş olmalıdır.

11-İç Alüminyum poşet üzeri işaretleme bilgileri bir etiketle yapıştırma değil direkt alüminyum üstüne baskı şeklinde olmalıdır.

12-Teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miiatlı olmalıdır.

13-Birim ambalaj üzerinde okunaklı şekilde aşağıdaki bilgiler yazılı olmalıdır:

a-İmalatçı firmanın ticari adı ve adresi

b-İğne cinsi, iğne adedi, iğne boyu(mm olarak)

c-İğne boyu 1/1 oranında görülebilmelidir.

d-İğnesiz ise suture adedi

e-Suture kalınlığı (metrik ve U.S.P. olarak)

f-Suture rengi

g-Steril ibaresi, sterilizasyon metodu

h-Üretim ve son kullanma tarihleri, CE numarası

14-Kutu ambalaj üzerinde zorunlu bilgileri içeren işaretleme Tıbbi Cihaz Yönetmeliği işaretleme gereklilikleri doğrultusunda olacaktır.

15-Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne-iplik kombinasyonları U.S.P. ve

Avrupa Farmakopisi ' ne uygun olmalıdır.

16-Kutu içine eklenmiş olarak ithalatçı firma ile ilgili irtibat bilgileri ve Türkçe- İngilizce kullanım talimatı bulunmalıdır.

17-CE belgeli olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Seyyaz HÜSNÜOĞLU
Genel Cerrahi Uzmanı
Diyadin No: 63756-00015