

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 **112**
KONU: 1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

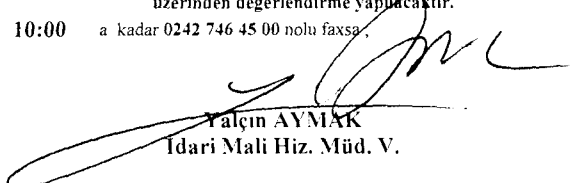
27.10.2020

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 **28.10.2020** 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 haline tekrerrür 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.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **28.10.2020** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks, m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.


Yalçın AYMAY
İdari Mali Hiz. Müd. V.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	İNHALASYON TEDAVİ ÇEMBERİ (AEROVENT)	50	ADET	A10064			
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/bid/alt/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

İNHALASYON TEDAVİ ÇEMBERİ

1. Ürün ventilasyon cihazına bağlı hastayı ventilatörden ayırmadan inhaler vermek için kullanılmalıdır.
2. Ürün solunum devresinin Y konnektörüyle inspirasyon hattı arasına takılabilmelidir.
3. Katlanabilir yapıda açılır kapanır özelliğe sahip olmalıdır. Açıldığında inhaler için aktif, kapandığında pasif durumda olmalı ve dışarısı ile teması tam olarak kesilmelidir.
4. Ürün kullanılmadığı zaman kapalı konumda olup, kilitlenebilmelidir. Bu sayede ölü boşluğu en aza indirilmelidir.
5. Ürün kapalı konumdayken inspirasyon hattını engellemeksizin hastanın solunumuna izin vermelidir.
6. Ürün üzerindeki port sayesinde spreyci formundaki inhalasyon yoluyla hastanın akciğerine maksimum seviyede ulaşmasını sağlamalıdır.
7. Ürün uygulama esnasında körüklü ve geniş iç yapısı sayesinde sistem içine yapışmasını engelleyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
8. Hastada kullanılmadığında devreden ayrılabilir özellikte olmalıdır.
9. Numune değerlendirildikten sonra kabulü yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Abdurrahman DÜNMEZ
Anestezi ve Reanimasyon
Dip Tes. No.: 79237