

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 4 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

30.09.2019

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **02.10.2019** saat **12:00** '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 tekrerr 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
- 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 **02.10.2019** tarihinde saat **12:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
Mali Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	STONE CONE NİTİNOTAŞ ÇIKARMA	5	ADET				
2	HASTA BEZİ (YATAK KORUYUCU)	7.000	ADET				
3	AĞIZ BAKIM SETİ	400	ADET				
4	PROLEN MECH 6X11	100	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

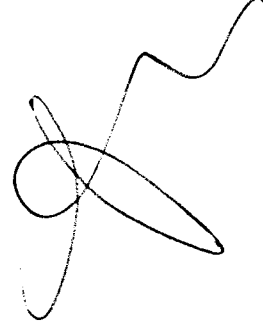
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

STONCONE TAŞ TUTUCU FORSEPS TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kataterin gövdesi kırılmayan ve büküldüğünde tekrar şeklini bulan hafızalı metalden yapılmış olmalıdır.
2. İç katater ileriye doğru itildiğinde taşın yukarı kaçmasını önleyecek şekilde helezon halini almalıdır.
3. Katerin uzunluğu en az 90cm olmalı ,katater açıldığında helezonların çapı 10mm olmalıdır.
4. Kataterin üzeri lazerden etkilenmeyecek nitelikte PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
5. Gövde telin dış çapı 3 fr kalınlığında olmalıdır.
6. Radyolojik olarak görüntülenmesini sağlayacak distal uç markırlarına sahip olmalıdır.
7. Cerrahi kullanım pratiğine uygun olmalıdır.
8. Ürün orijinal ambalajında sunulmalı ,ambalaj üzerinde son kullanma tarihi ,marka bilgileri mevcut olmalıdır.
9. Depo tesliminden itibaren en az 2(iki) yıl raf ömrü olmalıdır.

Dr. Erhan Atalay



TIBBİ SARF MALZEME ALIMİ 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.

2 .KALEM YATAK KORUYUCU TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Hijyenik yatak koruyucu örtü 3 (üç) bölümden oluşmalıdır.
- a. En alt tabaka polietilen su geçirmez ve deliksiz kısımdan ibaret olmalıdır.
- b. Orta Tabaka selüloz olmalıdır.
- c. Üst tabaka su geçirgen hidrofilik Non Woven materyelden olmalıdır.
2. Yatak koruyucu Örtü 60 cm x 90 cm (± 5 cm) ebatlarında olmalıdır.
3. Üretici firmada CE belgesi olmalıdır.
4. Hastanın cildine değen kısımlar rahatsızlık vermeyecek özellikte olmalı ve antialerjik yapıda olmalıdır.
5. En az 10 adet en fazla 30 adetlik paketler halinde olmalıdır.
6. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.
7. Bez cildi tahriş etmemelidir.
8. İçinde pamuksu dokunun dağılımı eşit olmalıdır ve kullanımda pamuklar topaklanmamalıdır.

3.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. Bu süre içinde kullanılmayan ağız bakım seti son kullanma tarihine üç ay kala kullanıcı firma tarafından yeni tarihli ağız bakım seti ile değiştirilmelidir

4.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 X11cm 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.

- 2 -

Şartnamlar saptık Mıdurları
ihde listesinde olmaktadır

Manavgat Devlet Hastanesi
Naciye ATILAY
T.K.Y.