



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



SAYI : 98177073 / 934.01 1240
KONU: 2 KALEM GİYECEK ALIMLARI

07/06/2023

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 12/06/2023 saat 18:00 '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.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.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 alın yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 12/06/2023 tarihinde saat 18:00 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 ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

Piyasa fiyat araştırmasına çıkılan malzemeler için teknik şartnamenin 12.maddesine göre numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

12- Teklifiniz ile beraber ürün numunenizi aşağıda yazan hastanemiz adresine kargo ile göndermeniz gerekmektedir. 15/06/2023 tarihine kadar hastanemize ürün numunesi ulaşmayan firmaların fiyat teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.

ALIMI YAPILAN MALZEME HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17 AYNİYAT BİRİMİ DAHİLİ : 1367
--	--

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	HASTA KOL BANDI YETİŞKİN BEYAZ (HASTA BİLEKLİĞİ BEYAZ)	10.000	ADET				
2	HASTA KOL BANDI YETİŞKİN KIRMIZI (HASTA BİLEKLİĞİ KIRMIZI)	1.000	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: Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

NOT: 1 SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur. Teklifim ile beraber ürün numunesini ilgili hastane adresine kargolayıp 15/06/2023 tarihine kadar ulaşmasını sağlayacağım.
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
e -Posta : manavgatsatinalma07@gmail.com
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TC.
ANTALYA VALİLİĞİ
ANTALYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON TUTANAĞI

İstem Tarihi	02.06.2023
İstem No	275
İstem Yapılan Depo	AMBAR-AYNIYAT
İstem Yapan Birim	KBB SERVİSİ

Sıra No	Taşınır Kod	Malzeme/Hizmet/Yapım Kalem Adı	Miktar	Birim
1	150-06-01-03-03-15	HASTA KOL BANDI YETİŞKİN BEYAZ (HASTA BİLEKLİĞİ BEYAZ)	10.000	ADET
2	150-06-01-03-03-11	HASTA KOL BANDI YETİŞKİN KIRMIZI (HASTA BİLEKLİĞİ KIRMIZI)	1.000	ADET

Listedeki malzemelerin/işin hastane ihtiyacı olduğu için ALINMASI oy birliği ile karar verilmiştir.

Red gerekçesi :.....
.....
.....

İhtiyaç Tespit Komisyon Üyeleri:

Komisyon Başkanı	ÜYE	ÜYE	ÜYE	ÜYE
Op.Dr. MEHMET DENİZ	AYHAN DEMİRTAŞ	REZZAN KAPLAN	ŞENER AKTEMÜR	HÜLYA CAN
BAŞHEKİM	İdari ve Mali Hizmetleri Müdürü	Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü	T.K.Y.	K.B.B.SERVİSİ SOR.

HASTA KOL BANDI (YETİŞKİN BEYAZ/KIRMIZI) TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Hasta kol bandı antiallerjenik dayanıklı plastik mamulden olmalıdır.
2. Hasta kol bandında;
 - a- Hasta Adı Soyadı ,
 - b- Protokol no (Kalın ve büyük punto)
 - c- Dr. Adı Soyadı
 - d- Doğum Yeri
 - e- Doğum tarihi (gün/ay/yıl)
 - f- Hastanın T.C. kimlik numarası ve taraf kısmını belirten bilgiler koyu renkli ve okunaklı olmalıdır.
- Bilgiler alt alta gelecek şekilde çizgi ile ayrılmalıdır.
3. Yazıların yazılacağı alan en az 3 cm genişliğinde olmalıdır.
4. Hasta kol bandı rengi talebe göre beyaz ve kırmızı olmalıdır. Bu renk üzerindeki yazılar siyah koyu renkte rahat okunabilir olmalıdır.
5. Uzun kullanımdan dolayı renginde değişiklik olmamalıdır.
6. Hasta kol içerisine konulacak olan hasta bilgilerinin yazılmış olduğu barkodlar, istenilen sayı ve belirtilen renklerde (kırmızı, beyaz) olmalıdır.
7. Kol bantlarındaki yazılar çamaşır suyu, dezenfektan vb. solusyonlarla silinmemelidir.
8. Kol Bantlarının çit çit kısmı kolay kilitlenmeli, kilitlendikten sonra açılmamalıdır. Hasta koluna ayarlanacak delikler olmalıdır. Delikli kısım genişliği ise en az 1,5 cm olmalıdır. Bileklikler çocuklarda kullanılabilecek şekilde ayarlanabilir olmalıdır.
9. Kol bantları yumuşak materyalden yapılmış olmalı, kenarları pütürlü olmamalı, özellikle de hassas kişilerde (yaşlı, bilinçsiz, çocuk) cilde zarar vermemeli, maserasyon ve alerjiye neden olmamalıdır.
10. Hatalı ve bozuk çıkan materyal firma tarafından değişime tabi olmalıdır.
11. Yüzeyi kir kan ilaç vb. maddeleri tutmayacak ve bozulmayacak özellikte olmalıdır
- 12. Numune üzerinden değerlendirilecektir.**