

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

SAYI: 98177073 / 934.01

KONU: 4 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

31.10.2019

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **04.11.2019** 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 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
- 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.

**Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız**

**BİRİM BEDEL**

üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

- .. Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **04.11.2019** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks a , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yalçın AYMAK  
İdari Mali Hiz. Müd.V.

| S.NO         | MALZEMENİN ADI                                   | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL / U.B.B<br>KODU | BİRİM FİYAT | TOPLAM FİYAT |
|--------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------|
| 1            | TRUCUT BİYOPSİ İĞNESİ                            | 20      | ADET   | OR2280                           |                               |             |              |
| 2            | ENTERAL BESLENME POMPA SETİ YIKAMALI             | 1.000   | ADET   | OR1550                           |                               |             |              |
| 3            | ENJEKTÖR 50 CC ÇAM UÇLU LAVAJ                    | 2.500   | ADET   |                                  |                               |             |              |
| 4            | ANESTEZİK SODA LİME KANİSTERİ SÜNGER<br>FİLTRESİ | 160     | ADET   |                                  |                               |             |              |
| GENEL TOPLAM |                                                  |         |        |                                  |                               |             |              |

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

1: .. 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

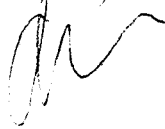
TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili ( 1346 - 1506 - 1521 ) FAX: 746 45 00

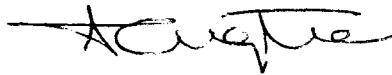
Elektronik Ağ: [www.manavgatdh.gov.tr](http://www.manavgatdh.gov.tr)

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

## ENTERAL BESLENME TORBA SETİ (YIKAMALI)

1. Beslenme torbası ve pompa seti birbiri ile uyumlu olmalıdır.
2. Beslenme torbası 1000ml ve üzerinde beslenme ürünlerini alabilmeli ve 1000ml yıkama torbası bulunmalıdır. Torba üzerinde volüm skalası olmalıdır.
3. Torba ve set düzenli besin akımı sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
4. Set tüm nazogastrik sondalara uyum sağlamalıdır.
5. Torbanın ürün dolduracak ağzı üst kısımda olmalıdır.
6. Pompa 5ml/saat'ten başlayarak istenilen miktarda besini verebilecek kapasitede olmalıdır.
7. Setler tekli disposable paketlerde teslim edilmelidir.
8. Enteral pompa setleri ile birlikte hastanemizde ihtiyacı olan kliniklerin talebini karşılamak üzere en az 40 adet enteral pompa teslim edilecektir.
9. Enteral pompaların eğitim, bakım ve onarımları ücretsiz olarak ihaleyi kazanan firma tarafından yapılacaktır. Arızalanan cihazların tamir süresinin 24 saati geçmesi halinde ilgili kliniğe yedek pompa temin edilecektir.
10. Ürünün miadı ve sterilizasyon şekli paket üzerinde belirtilmelidir.
11. Teslim tarihinden itibaren ürün en az 2 (iki) yıl miatlı olmalıdır.
12. Pompa belirlenen aralıklarla yıkama yapabilmelidir.
13. T.C. Sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır
14. Beslenme pompası en az 24 saat önce beslenme miktarını göstermeli. Beslenme pompası kendini sıfırlamamalı.

Ekim Akles  
Nöroloji  


Nutrisyon hemş.  
Ayşe AYDIN  


Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Mahmut KOCAKEL  
Göğüs Cerrahisi Uzmanı  
Diyadin No: 109 083

BİYOPSİ İĞNESİ, DOKU ALAN, OTOMATİK, KENDİNDEN TABANCALI (GR1194)

- 1-Ultrason ve BT eşliğinde kaliteli core biopsi alımına uygun olacak şekilde disposable (tek kullanımlık) mekanizmalı tam otomatik hafif ve ergonomik şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 2-Kurma ve ateşleme sistemi basit ve tek elle kullanıma uygun yapıda. olmalıdır.
- 3-Biyopsi iğnesi parmakla çekilerek kurulabilmelidir.
- 4-İğne üzerinde giriş derinliğini ayarlamayı sağlayan işaretleme çizgileri olmalıdır.
- 5- İğne kanülü uç kısmında USG altında yüksek görünürlük sağlayan ekojenik işaretli bölge olmalıdır.
- 6-Atış uzunluğu 22mm, notch uzunluğu (pencere açıklığı) 20mm olmalıdır.
- 7- İğne gövdesinin önünde ve arkasında olmak üzere iki tane ateşleme (tetikleme) düğmesi olmalıdır,
- 8-14G,16G,18G,20G kalınlık ve 10-15-20-25 cm arasındaki uzunluk seçeneklerini sunmalıdır.
- 9-Teklif edilen malzemeler steril ve tekli ambalajlarda olmalıdır. Ambalaj üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
- 10-Malzeme teslim tarihinden itibaren en az iki yıl miadlı olmalıdır
- 11-Teklif edilen malzemeler T.C Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış Ulusal Bilgi Bankası koduna sahip olmalıdır.

Uzm. Dr. Hakan Arslan  
Zararlı

**MANAVGAT DEVLET HASTANESİ**  
**ANESTEZİK SODA LİME KANİSTERİ SÜNGER FİLTRESİ**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. GE marka AVENCECS2 model cihaza uyumlu olacaktır.
  - a. Kanister süngeri kanister yapısına uyumlu olmalı sodalime malzemesini tutabilir olmalıdır
  - b. Kanister süngeri kullanılmamış yeni olmalıdır
  - c. Kanister süngeri üzerinde yırtık, delinme, deformasyon olmamalıdır
  - d. Kanister süngeri özelliği gereğince montaja uyumlu olmalıdır
  - e. Kanister süngeri çalışma özelliğini yerine getirerek herhangi hataya, arızaya sebebiyet vermemelidir
2. Otoklavda ve/veya sterilizasyon solüsyonlarıyla steril edilebilmelidir.
3. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği ANESTEZİK SODA LİME KANİSTERİ SÜNGER FİLTRESİ şeklinde olacaktır.  
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

18.10.2019  
Ayşe KARA  
Anestezi Sorumlusu