

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 -1315
KONU: 1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

12/11/2019

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **13/11/2019** saat **11:00** '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 tekrerrütmesi 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 **13/11/2019** tarihinde saat **11:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu fax'a , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yalçın AYMAK
İdari Mali Hiz. Müd. Yrd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ENTERAL BESLENME POMPA SETİ YIKAMALI	1.000	ADET	OR1550			
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

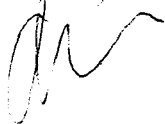
BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

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


Nutresyon hemş.
Ayşe AYDIN


Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Mahmut KOCAKEL
Göğüs Cerrahi Uzmanı
Bp. Tel. No: 09 083