

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

SAYI: 98177073 / 934 01 - 1516

KONU: 2 KALEM BEYİN CERRAHİ SARF MALZEME ALIM

23.08.2022

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ f (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **26.08.2022** 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 tekrerrüt 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 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 İl Sağlık Müdürlüğü 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 **26.08.2022** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.
- 11- ALIM İLE İLGİLİ SÖZLEŞME İMZALANACAK OLUP;SÖZLEŞME İLE İLGİLİ TÜM GİDERLER YÜKLENİCİYE AİTİR.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	FACİA LATA DURA GREFT	50	ADET				
2	CERRAHİ DOKU YAPIŞTIRICI	50	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

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

CERRAHİ DOKU YAPIŞTIRICI
P614.790

1. Hemostatik yapıştırıcı ajan Metakriloksisülfolan-N-Butil (2) siyanoakritil içermelidir.
2. Dahili ve harici kullanım için CE belgesine sahip olmalıdır.
3. Uygulandığı alanda antiseptik bariyer oluşturmaktadır.
4. Kullanım talimatı içerisinde internal (vücut içi dokularda) kullanım endikasyonları yer almalıdır.
5. Polimerizasyon reaksiyonu esnasında ve sonrasında 45 derece 'den fazla ısı meydana gelmemeli dolayısıyla ile kullanılan doku sahtı ve derinliklerinde yanmaya sebebiyet vermemelidir.
6. Cerrahi doku yapıştırıcısı ıslak ortamda etkin olmalıdır.
7. Polimerizasyon sonrası yüksek gerilime direnç elastik film tabakası oluşturmaktadır.
8. Polimerizasyon 1-2 saniye sonra başlamalı ve yaklaşık 60-90 saniye sonra reaksiyon tamamlanmalıdır.
9. Çok iyi hemostat ve yapıştırıcı özellikte olmalıdır.
10. Laparoskopi uygulamaları için uygun Laparoskopi uygulama aplikatörü olmalıdır.
11. Damla kontrolü sağlayıcı aplikatörü ile verilmelidir.
12. Kullanıma hazır olmalıdır.
13. 1 vial, 1 ml ürün içermelidir ve 20cm² lik alanı kapatabilme özelliğine sahip olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Bayram CEŞUR
Dip.Yes.No:108246
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Bayram AKTAŞ
Dip.Yes.No:108246
Cerrahi Uzmanı

FACIA LATA DURA GREFTİ TEKNİK ŞARTNAME

SUT KODU:AG2910

- 1-Greft %100 insan kaynaklıdır(allograft).
- 2-Dondurularak kurutulmuş Freze Dried halledir.
- 3- Doku 4-40 derece arasında muhafaza edilebilir.
- 4-En az 3 yıl raf ömrüne sahiptir.
- 5-Doku süper kritik karbondioksit (PASCO2) teknolojisi ile sterilize edilmiştir .Bu nedenle esnekliğini kaybetmemiştir.
- 6-FDA ,AATB ve SİGORTA belgelerine sahiptir.
- 7-Etiket ,üzerinde donör id içermektedir.
- 8-Etiket üzerinde son kullanma tarihi mevcuttur.
- 9-Paket içeriğinde üzerinde donör id yazılı olan “hasta kullanım formu” ve kullanım kılavuzu yer almaktadır.
- 10-Doku, 15x20mm 20x30mm 5x5 cm 6x6 cm 7.5x7.5cm 7.5x9 cm,,....., etc. Boyutlarındadır.
- 11- Doku ISO 14937..2009 Sağlık Bakım ürünleri sterilizasyon gereksinimleri temel alınarak ışınlanmadan (SAL 10-6) seviyesi sağlanacak şekilde sterilize edilmiştir..
- 12-. Donör HIV 1/2, HBsAg, anti-HBc, anti-HCV, sifiliz, HIV TMA veya HIV NAT ve HCV TMA veya HCV NAT bakımından test edilmiş ve negatif (Kabul edilebilir) bulunmuştur.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Bayram ÇESUR
Dip.Tec.No:108246
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. İbrahim AKTAŞ
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Dip.Tec.No:85956