

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

SAYI: :98177073 / 934.01

1537

KONU: 4 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

26.08.2022

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 **31.08.2022** 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 tekrerrür 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, muadil 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 **31.08.2022** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

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	BİPOLAR PLAZMA KESİCİ LOOP	20	ADET				
2	KENDİNDEN JELLİ NELATON SONDA NO:14	30	ADET				
3	KENDİNDEN JELLİ NELATON SONDA NO:18	30	ADET				
4	NELATON SONDA NO:20	30	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

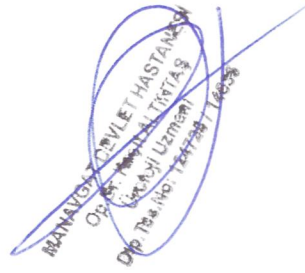
Bipolar Plazma Kesici Loop Teknik Şartnamesi

1. Steril orijinal veya non steril ambalajında olmalıdır.
2. T.U.R loop'ları 0° - 30° Teleskoplarla kullanıma uygun yapıda olacaktır.
3. Bipolar loop'ların alternatif uç seçenekleri olacaktır.
4. Bipolar HF enerji verildiğinde plazma yüzeyi (koronası) oluşturacak özellikte olacaktır.
5. Kesici telin kalınlığı en fazla 0.20 – 0,35 wire olmalıdır.
6. İzotonik NaCl içerisinde çalışmalıdır.
7. Loop'lar tek girişli yapıda olacaktır.
8. Loop 24 Fr olmalıdır.
9. 30 derece ve kesici yapıda olmalıdır.
10. Loop'lar Üroloji ameliyathanesinde bulunan çalışma elemanı ile uyumlu olacaktır.
11. Loop'lar CE belgesi ve UBB kaydına sahip olacaktır.
12. NUMUNE DEĞERLENDİRMESİ YAPILACAKTIR

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op.Şr. Recep ALTINTIŞ
Üroloji Uzmanı
Dip. Tda. No: 120726/14009

1- TİEMAN SONDA 14 F

- 1- Katater SLİKONDAN' ten üretilmiş olmalıdır.
- 2- Kataterin kalınlığı 14 French olmalıdır.
- 3- Kataterin uzunluğu 40 cm' den kısa olmamalıdır.
- 4- Kataterin bir ucu kapalı olmalıdır.
- 5- Katater balonlu olmalıdır.
- 6- Kataterin uç kısmı tieman şeklinde olmalıdır.
- 7- Kataterin uç kısmı delikli olmalıdır.
- 8- Katater tek bir paket halinde ve steril olmalıdır.
- 9- Paketlerin üzerinde son kullanma tarihi olmalıdır.



20 F NELATON SONDA TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Bükülmeyi önleyen uygun sertlikte olmalıdır. Üzeri pürüzsüz ve üretra travmatizasyonu oluşturmayacak şekilde kaygan olacaktır.
- 2- Travma oluşturmayan yuvarlatılmış ve kapalı distal uç olmalıdır.
- 3- İki yan delik olmalıdır.
- 4- Boyutları kolayca tanımlanan renk kodlu olmalıdır.
- 5- Şeffaf ve tek kullanımlık olmalıdır.
- 6- Ambalaj üzerinde imal tarihi olmalı ve son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
- 7- Numune gönderilecek, gönderilen numune hekim tarafından paketi açılarak denenecektir.
- 8- 20 F kalınlıklarda olmalıdır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Mehmet ALTINTAŞ
Üroloji Uzmanı
Etil. Teş. No: 122728 / 140916

KENDİNDEN KAYGANLAŞTIRICILI HİDROFİLİK NELATON SONDA TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Giriş kolaylığı sağlayan hidrofilik kaplı kaygan yüzey ya da katater çevresine boşaltılabilen su soketi olmalıdır.
- 2- Bükülmeyi önleyen uygun sertlikte olmalıdır. Üzeri pürüzsüz ve üretra travmatizasyonu oluşturmayacak şekilde kaygan olacaktır. Kayganlaştırıcı sondanın tüm yüzeyine kolaylıkla ve boşluk bırakmadan yayılabilmelidir.
- 3- Travma oluşturmayan yuvarlatılmış ve kapalı distal uç olmalıdır.
- 4- İki yan delik olmalıdır.
- 5- Boyutları kolayca tanımlanan renk kodlu olmalıdır.
- 6- Şeffaf ve tek kullanımlık olmalıdır.
- 7- Ambalaj üzerinde imal tarihi olmalı ve son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
- 8- Numune gönderilecek, gönderilen numune hekim tarafından paketi açılarak denenecektir.
- 9- 12-14-16-18-20 F kalınlıklarda olmalıdır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Feri KALTYIŞ
Üroloji Uzmanı
Dip. Tez. No: 154758 / 1998