

SAYI: : 98177073 / 934.01 **1542**
KONU: 7 KALEM KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM İŞİ

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 **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 halde tekerrür 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alın yapılacaktır. **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mütalaka **31/08/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 no.lu 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	BARKOD ETİKETİ 50X35 MM 1000LİK EKO TERMAL TEKLİ	2.500	ADET				
2	DOĞUM İZLEME DOSYASI FORMU (SAMAN KAĞIDINA)	500	ADET				
3	ANESTEZİ RAPORU (FİŞİ)	150	CİLT				
4	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ	1.500	ADET				
5	ARŞİV DOSYA ZARFI 46X35 CM	3.000	ADET				
6	ARŞİV DOSYA ZARFI 27X37 CM	9.000	ADET				
7	HASTA DOSYASI TELLİ BASKILI	12.000	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

BARKOD ETİKETİ 50*35MM 1000 LİK EKO TERMAL TEKLİ

1. Kağıt, termal lamina edilmiş olmalıdır.
2. Nem, alkol ışık ve ısıya duyarlı olmalıdır.
3. Kendi kendine kararma özelliğine sahip olmalıdır.
4. %90 akrilat yapışkanlı olmalıdır.
5. Tekli eko termal yapıda olmalıdır.
6. Yapıştığı yüzeye belli bir süre sonra yapışkan hakim olmalıdır.
7. Yapıştırıldığı yüzeyden kolayca ayrılabilen etiketler kullanılmayacak olup, firma tarafından değişimi sağlanacaktır.
8. Etiket boyutları 50x35 mm boyutlarında olmalıdır.
9. Bir adet numune üzerinden değerlendirilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Sevda GÜNDÜZ
T. K. Y.

ANESTEZİ RAPORU (FİŞİ)

1-)A4 ebatlarında,

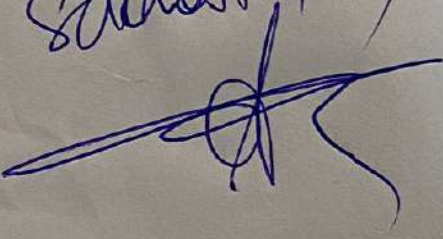
2-)Tek renk (siyah) baskı,

3-)2 nüsha otokopili, üstten kopartmalı cilt halinde,

4-)1. Sayfa beyaz renk, otokopili olacak 2. Sayfa sarı renk,

5) Her bir ciltte 100 adet form otokopili sayfalar ile birlikte toplam 200 sayfa şeklinde, örneğine uygun,

(basımdan önce tarafımıza mail gönderilerek (manavgatayniyat@gmail.com)onay alındıktan sonra istenen miktarın basılması)

Selâhattin G.


DOĞUM İZLEME DOSYASI FORMU

EN 45 CM, BOY 32 CM EBATLARINDA (+/- 1,2 CM)

ÇİFT TARAFLI, TEK RENK SİYAH BASKI,

ORTADAN KOLAYCA KIVIRABİLECEK ŐEKİLDE KIVRIM YERİ OLMALI,

ÖRNEĞİNE UYGUN

SAMAN KAĞIDINA BASILACAK.

İmzalıysen Gere
Zu

ARŞİV DOSYA ZARFI 46X35 CM

- 1.EN 46 CM,BOY 35 CM (+/- 2 CM) (ÖRNEĞİNE UYGUN),
- 2.KARTON KAĞIDA,
- 3.TEK RENK ÖN YÜZÜNE BASKI,
- 4.ÖN DIŞ YÜZEYİ PARLAK
- 5.ÖRNEĞİNE UYGUN

ARŞİV DOSYA ZARFI 37X27 CM

- 1.EN 37 CM,BOY 27 CM (+ 3 CM OLABİLİR) (ÖRNEĞİNE UYGUN),
- 2.KARTON KAĞIDA,
- 3.TEK RENK ÖN YÜZÜNE BASKI,
- 4.ÖN DIŞ YÜZEYİ PARLAK
- 5.ÖRNEĞİNE UYGUN

HASTA DOSYASI (TELLİ İÇ DOSYA BASKILI)

- 1.Pembe renkli kaliteli ve kullanışlı olmalıdır.
- 2.A4 boyutunda evrak konulabilmelidir.
- 3.Klasörlere takılabilmelidir.
- 4.Çabuk kırılmayan dayanıklı evrak sabitleme telleri bulunmalıdır.
- 5.Yarım kapak karton özelliklerine sahip olmalıdır.
6. Ön yüz tek renk siyah baskı
7. Örneğine uygun olmalıdır.
8. En 25 x Boy 35 cm ebatlarında (+/- 2 CM)

Mehmet YASAR
M.Y.

GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ

A4 boyutunda,
Tek taraflı renkli baskı,
Sağlık Bakanlığı yeni logosu uygulanacak,
Yandan koparmalı,
Örneğine uygun.

Yasemin Turhan
Yas