

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 -155
KONU: 1 KALEM BEYİN CERRAHİ SARF MALZEME ALIM

13/02/2019

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 **14/02/2019** saat **09:00** '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 tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştırıcıların 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 **Birim Bedel** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **14/02/2019** tarihinde saat **09:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İ.M. Hiz. Müd.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	YARI ANTİBİYOTİKLİ DEFİT REGULAR VENTRİKOPRİTONEL ŞANT SETİ	2	ADET	KN1033			
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

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

Yarı Antibiyotikli DEFIT Regular Ventrikoperitoneal Şant Seti

Düz Tabanlı (DEFIT) Regular (Yetişkin, Adult) Valf Antibiyotik Emdirilmiş Ventrikuloperitoneal Kateterli (Yarı Antibiyotikli) Şant Seti Teknik Şartnamesi

1. Şant takımı ventriküler kateter, valf ve peritoneal kateter içermelidir.
2. Valf profilili 5.7 mm genişliğinde, konektörler dahil maksimum 43 mm uzunluğunda ve düz tabanlı olmalıdır.
3. Şantların basınç seviyelerine göre düşük, orta ve yüksek seçenekleri olmalıdır.
4. Şantların basınç seviyeleri,
Yüksek Basınç 110-180mm H2O
Orta Basınç 50-110 mm H2O
Düşük Basınç 10-50 mm H2O
5. Şant kateteri, antibiyotik empregne edilmiş olmalıdır.
6. Valf sistemi MRI ve CT uyumlu olmalıdır.
7. Valfler polipropilen iskelet ve silikon gövdeli tasarıma sahip olup, üzerinde basınç seviyesi ve akım yönü radyopak marker ile belirtilmiş olmalıdır.
8. Elastomerik gövde yapısı, 25G iğne ile enjeksiyon yapılabilmesine ve BOS numunesi alınmasına olanak sağlamalıdır.
9. Üzerinde 24 adet drenaj deliği bulunan kateterlerden; ventriküler kateterin uzunluğu 23cm, iç çapı 1,3mm, dış çapı 2,5mm, peritoneal kateterin uzunluğu 120cm, iç çapı 1,1mm, dış çapı 1,3mm den az olmamalıdır. Kateterler üzerinde tantalum ile 5-10-15cm uzunluklarını belirten çizgiler yer almalıdır ve bu çizgiler MR uyumlu olmalıdır.
10. Antibiyotikli kateterin yüzeyine ve iç matriksine, 2 farklı antibiyotik; Klindamisin (.15%) ve Rifampicin (.054%) empregne edilmiş olmalıdır.
11. Kateter sistemine empregne edilmiş antibiyotiklerin 28 gün boyunca düzenli olarak salınım göstermesi gerekmektedir.
12. Kateterin iç ve dış yüzeyleri hidrofilik yapıda olmalıdır.
13. Kateterler baryumlu silikondan imal edilmiş olmalıdır.
14. Paketlerin üzerinde son kullanım ve sterilizasyon tarihleri yer almalıdır.
15. Ürün etilenoksit ile steril edilmiş ve çift paketli olmalıdır.
16. Ürünlerin CE logosu ve CE numarası kutu üzerinde yer almalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Bayram ÇESUR
Bip. Tes. No: 72200
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ahmet ÖZKAN
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Bip. Tes. No: 72200