



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



SAYI : 98177073 / 934.01 1624
KONU: 1 KALEM DİYALİZÖR ALIM

01/08/2023

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.
Firmanız tarafından temini mümkün ise 02/08/2023 saat 15:00 '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, vaat, 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 alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 02/08/2023 tarihinde saat 15:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- Teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TIBBİ SARF DEPO
	DAHİLİ : 1421

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA
TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	DİYALİZÖR 1,8 LOW FLUX	500	ADET	NF1006			

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA

DIYALİZÖR (SENTETİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Diyalizör membran tam sentetik Lowflux olmalıdır.
- 2.Membran Hollow Fiber yapıda kuru tip olmalıdır.
- 3.Membran ortalama 500mmHg basıncına dayanıklı olmalıdır.
- 4.Klinik kullanımdaki avantajlar ,hazırlanmasında kolaylıklar ve maliyet azlığı (Trombojenite,heparin ihtiyacı,invivo efektifi,biouyumluluk ve kullanım kolaylığı.)
- 5.Diyalizör yüzey alanı 1,6-2,0m² arasında isteğe bağlı değişen miktarlarda talep edilecek.
- 6.Diyalizörün sterilizasyonu ETO,GAMMA,BUHAR,ELEKTRO-BEAM-BETA olmalıdır.
- 7.Diyalizör biouyumlu niteliğe sahip olmalıdır.
 - a)Protein absorpsiyonu olmamalıdır.
 - b)Kompleman aktivasyonuna yol açmamalıdır.
 - c)Trombosit kaybı 180dak sonra %10'u geçmemesi gerekir.
- 8.Diyalizörün dış yapısı kırılmalara ve çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
- 9.Diyalizör steril ambalajda olmalıdır,sterilizasyon türü ve geçerlilik süresi en az 2 (iki)yıl olmalıdır. belirtilmelidir.
- 10.Diyalizörde teknik ve kullanım yönünden ileride herhangi bir problem olduğunda eldeki malzemeyi uygun malzeme ile değiştirilecektir.

ILKAY UZ
Diy. Sorm. Hems.

