

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

1319

KONU: 3 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIM

13/10/2022

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **17/10/2022** 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 tekrerr 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 alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **17/10/2022** 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	ABSOLU ALKOL	300	LİTRE				
2	RPR KARBON ANTİJEN TESTİ	250	TEST				
3	GAİTADA ROTA ADENOVİRÜS ANTİJENİ TESTİ	1.000	TEST				
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

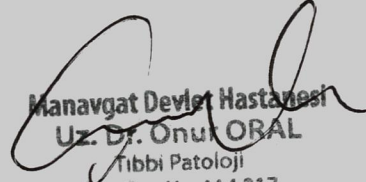
TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

ETHANOL ABSOLUT (extra pure) (C₂H₅OH) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.%99,9 luk,su içememekte,inorganiklerin oranı (Fe %0,001 aseton %0,001 den düşük olmalıdır.)
- 2.Maksimum su oranı %0,1 den fazla olmamalıdır.
- 3.M=46,07 gr/mol 1lt=0,790 kg özellikte olmalıdır.
- 4.Cam şişede veya plastik 5 lt lik ambalajlarda olmalıdır.
- 5.Kimyasal içerikleri (specification) ambalaj üzerinde gösterilmelidir.


Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Onur ORAL
Tıbbi Patoloji
DİB. Tes. No. 114 817

RPR TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Testte kullanılan antijen RPR karbon antijenini ihtiva etmelidir.
- Kitler orijinal ambalajında olmalıdır. (RPR antijeni, antijen aktarma şişesi, iğnesi, karıştırma çubuğu, disposble deney kartları, disposble numune pipetleri, negatif ve pozitif kontroller gibi üstünde seri ve lot no bulunmalı, son kullanma tarihi içermeli, üretici firma adı ve menşei belirtilmelidir)
- T.C. ilaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası"na (TİTUBB) kayıtlı olması ve TİTUBB"da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması şartı aranacaktır.
- Miadları teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl olmalıdır.
- Laboratuvar da denendikten sonra performansı uygun olmayan kitleri firma gerekirse farklı marka bir kitle değiştirmeyi kabul etmelidir.

Mangavest Devlet Hastanesi
Mediha COŞAR
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.
T.C. Kimlik No: 79133

ROTAVİRUS- ADENOVİRÜS GAITADA ANTİJEN ARAMA COMBİ TEST

- Test kaset formatında ve immunokromatografik yöntemle çalışmalıdır.
 - Test gaitada Rotavirus ve Adenovirus aynı kart üzerinde aynı anda tespit etmeli, her ikisi için ayrı çizgiler oluşturmaktadır.
 - Firma pozitif ve negatif kontrolleri kitlerle birlikte ücretsiz temin etmelidir.
 - Sistemin üzerinde kontrol ve test sonucuna ait farklı alanlar olmalıdır.
 - Kart ambalajı üzerinde üretim tarihi, lot no su veya son kullanma tarihi, saklama koşulu ve üreticinin markası yer almalıdır
 - Testler en geç 10 dakika içinde sonuç verebilmelidir.
 - Kitler oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
 - Raf ömrü en az 1 yıl olmalıdır
 - Orijinal ambalajlar test için gerekli her türlü malzemeyi içermeli ve dışarıdan herhangi bir malzeme kullanılması gerekmemelidir.
- c. Santrifüj gerektirmemelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Mediha COŞAR
Diy. Tes.No:79133
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.