



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



SAYI : 98177073 / 934.01 2052
KONU: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

22.09.2023

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.
Firmamız tarafından temini mümkün ise 26.09.2023 saat 08:00 '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 marka 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.I.K hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yetenlerin 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 alımlarımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 26.09.2023 tarihinde saat 08:00 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	MANOMETRE POZİTİF BASINÇ - AÇIK UÇLU GLİSERİN DOLGULU	1	ADET				
2	SU ARITMA KARTUŞ FİLTRESİ - 10 İNCH (1/3-1-5- 10-20-25) MİCRON ORİNGLİ	110	ADET				
3	SU ARITMA KARTUŞ FİLTRESİ - 20 İNCH (1/3-1-5- 10-20-25) MİCRON ORİNGSİZ	75	ADET				
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 AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

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

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

e - Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

SU ARITMA SİSTEMİ FİLTRESİ ŞARTNAMESİ

- 1-Filtrenin yapısı eritilmiş polipropilen iplik yapıda olmalıdır.
 - 2-Kesintisiz filament yapıda ve filtrasyon hassasiyeti yüksek çift oringli yapıda olmalıdır.
 - 3-Ürüne ait İSO belgesi ve NSF (Gıda Güvenlik Sertifikası) olmalıdır ve teklif esnasında komisyona sunulmalıdır.
 - 4-Ürünün teknik bilgileri etiket üzerinde görülmelidir ve ürün etiketi ambalajın iç kısmında olmalı ve üretim aşamasında konmalıdır.
- Etiket üzerinde;
- a- Nominal filtrasyon micron seviyesi
 - b- Filtrenin Boyu/Uzunluk (inç veya mm birim cinsinden)
 - c- Filtrenin iç çapı (inç veya mm birim cinsinden)
 - d- Filtrenin NSF belgelendirilme işareti
 - e- Ürün marka bilgileri ve içeriği
 - f- Ürün etiketi üzerinde lot numarası ve üretim tarihi olmalıdır.
- 5- Ürün 90 °C ısıya mukavemet gösterebilmelidir.
 - 6- Ürüne ait ısı ve kimyasal maddelerde kullanım tablosu olmalıdır.
 - 7- Ürünün dış muhafazası için kullanılan PVC, vakumlu poşet olmalıdır.
 - 8- Ürün bilgilerinin olduğu etiket, vakumlu poşet içinde bulunmalıdır. Etiket üzerinde ürün bilgileri Türkçe olmalıdır.
 - 9- Ürün etiketinde üretici firma bilgileri bulunmalıdır.
 - 10-Filtreler hastanemizde kullanmakta olduğumuz housinglere tam uyumlu olmalıdır.
 - 11-Ünitemizde kullanılan 10 inç çift oringli hausinglere tam uygun 1/3, 1, 5, 10, 20 veya 25 micron mertebesinde olmalıdır.
 - 12-Ürün kurumuzda kullanılmakta olan su arıtma sistemine birebir uyumlu olmalıdır ve su arıtma sisteminin orijinal yedek parçası olmalıdır.
 - 13-Yüklenici Firmanın TSE 12426 ve TSE 12843 belgesi ve yetki belgesi olmalıdır.
 - 14-Teklif veren firma teklif ile birlikte her ölçüden en az 1'er adet numune verecek olup teklifler şartnameye uygunluk ve numune değerlendirmesi üzerinden yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
İlkay UZ
Hemodiyaliz Sorumlu Hemş.

SU SİSTEMİ FİLTRESİ ŞARTNAMESİ

- 1- Teklif edilen filtrenin yapısı gıda ve sağlık standartlarına uygun %100 polipropilen iplik yapıda olmalıdır.
- 2- Teklif edilen filtrenin kesintisiz filament yapıda olmalıdır.
- 3- Ürüne ait ISO belgesi ve NSF (Gıda Güvenlik Sertifikası) olmalıdır.
- 4-Ürünün teknik bilgileri etiket üzerinde görülmelidir ve ürün etiketi ambalajın iç kısmında olmalı ve üretim aşamasında konmalıdır.
- Ürün Etiket üzerinde
 - a- Nominal filtrasyon micron seviyesi
 - b- Boyu (inch veya mm olarak)
 - c- İç çapı (inch veya mm olarak)
 - d-Teklif edilen ürün ISO ve NSF kalite belgelerine sahip olmalı ve ürün etiketinde kalite belgelendirilme işareti olmalıdır
 - e-Ürün marka bilgileri, ürün içeriği, ikazlar ve ürün özellikleri, üretim tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.
- 5-Ürün 90 °C ısıya kadar mukavemet gösterebilmelidir ve bu konu ürün etiketinde yazılarak garanti edilmelidir.
- 6-Ürüne ait ısı ve kimyasal maddelerde kullanım tablosu olmalıdır.
- 7-Ürünün dış muhafazası için kullanılan PVC, vakumlu poşet olmalıdır bu poşeti hijyenik açmak için iplik sistem olmalıdır.
- 8-Ürün bilgilerinin olduğu etiket, vakumlu poşet içinde bulunmalıdır. Etiket üzerinde ürün bilgileri Türkçe olmalıdır.
- 9-Filtreler kullanmakta olduğumuz housing lere tam uyumlu olmalıdır.
- 10-Ünitemizde kullanılan 20 inç oringsiz housinglere tam uygun 1/3,1,5,10,20 ve/veya 25 micron mertebesinde olmalıdır.
- 11-Teklif veren firma teklif ile birlikte her ölçüden en az 1'er adet numune verecek olup teklifler şartnameye uygunluk ve numune değerlendirmesi üzerinden yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
İlkay UZ
Hemodiyaliz Sorumlu Hemş.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
MANOMETRE POZİTİF BASINÇ - AÇIK UÇLU GLİSERİN DOLGULU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. AQUALINE marka, ALFA-140 model SU ARITMA-YUMUŞATMA cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Merkez çıkışlı ve 20 bar olmalıdır. Ayrıca talep edilen manometre ile birlikte 32 mm , 90 derece PVC dirsek verilecektir.(1 adet)
3. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

18.09.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

18.09.2023
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

18.09.2023
Ayşe GÖKDOĞAN
Sterilizasyon Sor.