

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 **2212**
KONU: 4 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

16.11.2022

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 **18.11.2022** 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 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 usulü alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **18.11.2022** tarihinde saat **09:00** 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 İş. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	VİCRİL RAPİTNO:5/0 YUVARLAK 16 mm	48	ADET				
2	VİCRİL RAPİTNO:6/0 YUVARLAK 16 mm	48	ADET				
3	BONEWAX (KEMİK MUMU)	100	ADET	OR4510			
4	UZATMA LİNE	1.000	ADET	KR2057			
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

Bone-Wax

- 1- Kolay şekil verilebilir olmalı, yoğrulabilir, yumuşak balmumu esaslı levhalarda oluşan kemik mumu olmalıdır,
- 2-Çift ambalajlı ve steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
- 3-Malzeme birim ambalajında en az 2,5 gr olmalıdır
- 4-Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi olmalıdır.
- 5-Üretim tarihinden itibaren en az 3 yıl kullanım miadlı olmalıdır.
- 6-Ürün CE (AT uygunluk) belgesi bulunmalı ve ambalaj üzerinde CE işareti ve no su olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine ÖZDEN
Aml. Sorumlu Hemşire

PGLA RAPİD

1-Sentetik örgülü emilebilir suture olmalıdır.

2-% 100 Poliglikolik asitten imal edilmiş olmalıdır.

3-Kaplama maddesi non antijenik ve non projenik polimerik imit stearik kalsiyum olmalıdır.

4-Çok yüksek başlangıç gerilim gücüne ve mükemmel düğüm güvenliği sahip olmalıdır.

5-Emilim süresi 60-90 gün olmalıdır.

6-Doku desteği 2. hafta %70, 3. hafta %40 olmalıdır.

7-Ürün rengi undyed renksiz ve menekşe (violet) olmalıdır.

8-Ethilen oksit gazı veya gama sterilizasyonu ile steril edilmiş olmalıdır.

9-Birim ambalaj: Kullanım anına kadar sterilitésinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan meydana gelmiş olmalıdır.

10-İç Alüminyum poşet üzeri işaretleme bilgileri bir etiketle yapıştırma değil direkt alüminyum üstüne baskı şeklinde olmalıdır.

11-Teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miatlı olmalıdır.

12-Birim ambalaj üzerinde okunaklı şekilde aşağıdaki bilgiler yazılı olmalıdır:

a-İmalatçı firmanın ticari adı ve adresi

b-İğne cinsi, iğne adedi, iğne boyu(mm olarak)

c-İğne boyu 1/1 oranında görülebilmelidir.

d-İğnesiz ise suture adedi

e-Suture kalınlığı (metrik ve U.S.P. olarak)

f-Suture rengi

g-Steril ibaresi, sterilizasyon metodu

h-Üretim ve son kullanma tarihleri, CE numarası

13-Kutu ambalaj üzerinde zorunlu bilgileri içeren işaretleme Tıbbi Cihaz Yönetmeliği işaretleme gereklilikleri doğrultusunda olacaktır.

14-Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne-iplik kombinasyonları U.S.P. ve

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine ÖZDEN
Aml. Sorumlu Hemşire

Avrupa Farmakopisi ' ne uygun olmalıdır.

15-Kutu içine eklenmiş olarak ithalatçı firma ile ilgili irtibat bilgileri ve Türkçeİngilizce kullanım talimatı bulunmalıdır.

16-CE belgeli olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine ÖZDEN
Aml. Sorumlu Hemşire

ARTERIOR LINE (uzatma line) 800 PSI (M/F)

1. Malzeme pvc den imal edilmiş olmalıdır.
2. Non-toksik ve apirojen yapıda olmalıdır.
3. Şeffaf yapıda olmalıdır.
4. Set en az 140 en fazla 150 cm uzunlukta olmalıdır.
5. Uzatma hattının her iki yanında dişi veya erkek ve dişi (luer kilit) konnektör bulunmalıdır.
6. Uzatma hattı 6 (altı) bar basınca dayanıklı olmalıdır.
7. Uzatma hattı steril, ek tek paketlenmiş olmalı ve paketin üzerinde üretim ve son kullanma tarihi yazmalıdır.
8. Uzatma hattı üzerinde hattın 800 psi basınca dayanıklı olduğunu gösterir renk bulunmalıdır.
9. Kullanım esnasında kink yapmayacak sertlikte olmalıdır.
10. Ürünün iç çapı 1,5 mm dış çapı 3 mm olmalıdır.