



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



SAYI : 98177073 / 934.01

2265

KONU: 7 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

25.09.2023

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 **27.09.2023** 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- Teklif 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.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 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 **27.09.2023** tarihinde saat **09:00** 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<br>MALZEMELER<br>HAKKINDA<br>DETAYLI BİLGİ<br>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 TARAFLINDAN DOLDURULACAKTIR. |                        |         |        |                            |                            |             |              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------|--------|----------------------------|----------------------------|-------------|--------------|
| SIRA NO                                                                            | MALZEMENİN ADI         | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME | MARKA / MODEL / U.B.B KODU | BİRİM FİYAT | TOPLAM FİYAT |
| 1                                                                                  | CAM ENJEKTÖR 100 ML    | 1       | ADET   |                            |                            |             |              |
| 2                                                                                  | CAM ENJEKTÖR 100 ML    | 1       | ADET   |                            |                            |             |              |
| 3                                                                                  | STONE CONE             | 8       | ADET   | UR1038                     |                            |             |              |
| 4                                                                                  | ÜRETRETOM BİÇAĞI BALTA | 10      | ADET   | UR1029                     |                            |             |              |
| 5                                                                                  | ÜRETRETOM BİÇAĞI DÜZ   | 10      | ADET   | UR1029                     |                            |             |              |
| 6                                                                                  | SAÇ TEMİZLEME BONESİ   | 300     | ADET   |                            |                            |             |              |
| 7                                                                                  | HİJYENİK BANYO LİFİ    | 200     | 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<br>ARAŞTIRMASINA TEKLİF<br>VEREN FIRMA TARAFLINDAN<br>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

### ÜRETROTOM BALTA BIÇAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-İnternal üretrotom için kullanılabilirmeli
- 2-Ucu balta şeklinde olmalıdır
- 3-Kliniğimizde kullanılmakta olan üretrotom ile uyumlu olmalı
- 4- Ürünün TIT UBB kaydı olmalıdır
- 5-Ürün kabulü muayene komisyonun onayından sonra gerçekleşecektir.

### ÜRETROTOM DÜZ BIÇAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-İnternal üretrotom için kullanılabilirmeli
- 2-Ucu düz şeklinde olmalıdır
- 3-Kliniğimizde kullanılmakta olan üretrotom ile uyumlu olmalı
- 4- Ürünün TIT UBB kaydı olmalıdır
- 5-Ürün kabulü muayene komisyonun onayından sonra gerçekleşecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Uzm.Dr. Hüseyin EREN  
Üroloji Uzmanı  
Dip.Tes.No:123625

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
Op.Dr. Mesut ALTINTAŞ  
Üroloji Uzmanı  
Dip.Tes.No:124725 / 14535

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Hakan AK  
Dip.Tes.No:103354  
Üroloji Uzmanı

## STONCONE TAŞ TUTUCU FORSEPS TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kataterin gövdesi kırılmayan ve büküldüğünde tekrar şeklini bulan hafızalı metalden yapılmış olmalıdır.
2. İç katater ileriye doğru itildiğinde taşın yukarı kaçmasını önleyecek şekilde helezon halini almalıdır.
3. Katerin uzunluğu en az 90cm olmalı ,katater açıldığında helezonların çapı 10mm olmalıdır.
4. Kataterin üzeri lazerden etkilenmeyecek nitelikte PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
5. Gövde telin dış çapı 3 fr kalınlığında olmalıdır.
6. Radyolojik olarak görüntülenmesini sağlayacak distal uç markırlarına sahip olmalıdır.
7. Cerrahi kullanım pratiğine uygun olmalıdır.
8. Ürün orijinal ambalajında sunulmalı ,ambalaj üzerinde son kullanma tarihi ,marka bilgileri mevcut olmalıdır.
9. Depo tesliminden itibaren en az 2(iki) yıl raf ömrü olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Hüseyin EREN  
Üroloji Uzmanı  
Dip.Tes.No:123625

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
Op.Dr. Hakan ALTINTAŞ  
Üroloji Uzmanı  
Dip.Tes.No: 124725 / 14336

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Hakan AK  
Dip.Tes.No:103354  
Üroloji Uzmanı

## ÜROLOJİ CAM ENJEKTÖR ŞARTNAMESİ

- ENJEKTÖR CAM OLMALIDIR
- 100 CC VE 150 CC OLMAK ÜZERE TOPLAMDA İKİ ADET OLMALIDIR
- AJUTA KISMI METAL VE KİLİTLEMELİ OLMALIDIR
- PİSTONU METAL GÖVDELİ OLMALIDIR
- DERECELENDİRMELERİ OKUNUR OLMALIDIR

Manavgat Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Hüseyin EREN  
Üroloji Uzmanı  
Dip.Tes.No: 123625

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
Op.Dr. R. ALTINTAŞ  
Üroloji Uzmanı  
Dip.Tes.No: 124725 / 14936

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Hakan AK  
Dip.Tes.No: 103354  
Üroloji Uzmanı

# Hijyenik Banyo Lifi Teknik Şartnamesi

1. Temizleyici solüsyon life emdirilmiş halde kullanıma hazır olmalı su ile temasında kendiliğinden köpürmeli ve durulama gerektirmeyen özellikte olmalıdır.
2. Ürün alkol, lateks ve lanolin içermemeli ve her cilt tipine uygun olmalıdır.
3. Ürün ciltte tahriş yaratmayan hipoalerjik özellikte olmalıdır.
4. Ürün bedenın tüm cilt yüzeylerine (perine, bedenın tüm cilt yüzeyleri, mükozmembranlar) kullanılabilecek pH oranına 5.0/5.5 sahip olmalıdır.
5. Ürün uygulama sonrası ciltte şeffaf, nefes alan krem tabakası bırakmalıdır.
6. Ürün cilt temizliğini kolayca sağlamaya uygun boyutta olmalı (12x20) avuç içinde kolayca katlanarak cilt temizleme işlemini basitçe gerçekleştirmelidir.
7. Ürünün bir paketinde 20 adet tek kullanımlık mikrofiber lif bulunmalıdır.
8. Ürün paketinden çekildiğinde yırtılmamalı ve elden kaymayacak özellikte olmalıdır.
9. Ürünün uygulanması sonucunda başka herhangi bir işleme gerek duyulmamalıdır.
10. Demo ürün gönderilmelidir.

**KEZİBON ZEDELİ**  
Yoğun Bakım Servis  
Sorumlu Hemşiresi

Manisa Devlet Hastanesi  
Uz.Dr. Mustafa KARAASLAN  
Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı  
Dip.Tec. No: 49613-49114

# Saç Temizleme Bonesi Teknik Şartnamesi

1. Ürünün pH'ı 4-5.5 arasında olmalıdır.
2. Ürünün dışı sızdırmaz madde ile kaplı olmalıdır.
3. Ürün tek kullanımlık ambalajlarda olmalıdır.
4. Ürün oda ısısında ısıtılarak kullanıma uygun olmalıdır. Isıtılarak kullanılmak istenildiğinde ısıtma süresi 30 saniyeden fazla olmamalıdır.
5. Ürün kuru saç en fazla 3 dakikalık friksiyonla temizleyebilmelidir. Bone çıkarıldıktan sonra saçları yıkanmasına ve durulanmasına gerek duyulmamalıdır.
6. Ürün gözde ve ciltte iritasyona neden olmamalı, lateks ve alkol içermemelidir.
7. Ürün her cilt tipine uygun olmalıdır. Ciltte tahriş yaratmayan hipoalerjik özellikte olmalıdır.
8. Ürünün dokusu yumuşak ve hassas olmalıdır.
9. Ürünün paketi ısıya dayanıklı olmalıdır.
10. Ürünün uygulanması sonrasında başka herhangi bir işleme gerek duyulmamalıdır.
11. Ürün, hem pediatrik hem de yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.
12. Ürüne ait Türkçe kullanım kılavuzu bulunmalıdır.
13. Demo ürün gönderilmelidir.

**Keziban ZEDELİ**  
Yoğun Bakım Servis  
Sorumlu Hemşiresi

Manavgat Devlet Hastanesi  
Uz.Dr. Mustafa KAKAARSLAN  
Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı  
Dip.No: 0045073-49114