

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 235
KONU: 3 KALEM TIBBİ MALZEME ALIM

04/03/2020

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **06/03/2020** saat **10:00** '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 tekrerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştırılanların 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 Kamu Hastaneleri Birliği 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 **06/03/2020** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hz. Müd.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	N95/FFP3 MASKE	500	ADET				
2	SIVI GEÇİRMEZ ÖNLÜK	200	ADET				
3	SIVI GEÇİRMEZ TULUM	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 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

NEM BARIYERLİ SIVI GEÇİRMEZ KORUYUCU TULUM TEKNİKŞARTNAMESİ

- 1-Tek kullanımlık olmalıdır.
- 2-Tulum kapişonlu olmalı ve çeneyi de içine alacak şekilde boynu kapatmalıdır.
- 3-Tulum; kolu, ayakbileği,yüz çevresi ve bel bölgesi lastikli olmalıdır.
- 4-Rahat giyip çıkarmak için 80 cm açılır fermuarlı,fermuar başı kilitli,fermuar üstü koruma patlı olmalıdır.
- 5-Vücudu kan, kimyasal, sıvı sıçramalarına ve zararlı partiküllere karşı koruma sağlamalıdır.
- 6-Beyaz lamine kumaş(mikro gözenekli)antistatik ve alev yürütmez özellikte olmalıdır.
- 7-Tulum çalışan ortamda lif döküntüsü bırakmamalıdır.
- 8-Lateks içermemelidir.
- 9-CE 120-PPE CATEGORY III sınıfında olmalıdır.
- 10-Tulum EN 14126:2003 standartına uygun olmalıdır.
- 11-Tulumda ayak koruyucu bulunmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Öznur Dünmez
Enfeksiyon Hast. ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı
Dip Tes. No.: 110 216

NEM BARIYERLİ SIVI GEÇİRMEZ ÖNLÜK TEKNİKŞARTNAMESİ

- 1-Tek kullanımlık olmalıdır.
- 2-Kolu elastik yapıda ve uzun kollu olmalıdır.
- 3-Vücudu kan, kimyasal, sıvı sıçramalarına ve zararlı partiküllere karşı koruma sağlamalıdır.
- 4-Terletici özelliği olmamalıdır.
- 5-Arka yakadan bantlı belden bağlanabilir olmalıdır.
- 6-Ayak bileklerine kasar uzun olmalıdır.
- 7-Biyolojik 3 ve Biyolojik 4 etken virüslere (corono virüs) karşı korunmak için kullanılabilinecek özellikte olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Öznur Günmez
Enfeksiyon Hast. ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı
Dip Tes. No.: 110 216

KORUYUCU MASKE DISPOSIBLE(TÜBERKÜLOZ MASKESİ-N 95)TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1-Maskeler nefes almayı ve konuşmayı kolaylaştırıcı ve çökmeden kaynaklanan form bozukluklarının önüne geçici üç panelli tasarıma sahip olmalıdır.
- 2-Maskeler çapı 0,02 mikrona denk olan tüm ince tozlara ve su bazlı aerosollere karşı koruma sağlamalıdır.
- 3-Her bölümde aynı gerginliğe sahip kafa bantları sayesinde maskeler her türlü kafa yapısına uygun olmalıdır.
- 4-Maske kafa bantları poliizopropen ,burun mandalı alüminyum ,filtresi polipropilen ve burun yastığı poliüretan olmalıdır.
- 5-Maske üzerinde valf olmamalıdır
- 6-Maske kutularının üzerinde saklama sıcaklığı,nemliliği ve raf ömrü yazılı olmalıdır.
- 7-Maskeler katı zerrecik ve su bazlı Avrupa güvenlik ve sağlık idaresi 'nin EH 40 başlıklı rehberinde tanımlanmış olan eşik sınır değerinin 50 katına kadar konsantrasyonlarda kullanılabilirdir.
- 8-Maskeler depolanma sırasında kirlenmeyi önlemek için tek tek paketlenmiş olmalı ve bu paketler üzerinde maskenin resimli takma talimatı,maskenin standardı ve kategorisi bulunmalıdır.
- 9-Maskeler EN 149:2001 standartlarına uygun ve PP3 sınıfında olmalıdır.
- 10-Maskeler Avrupa Topluluğu direktifi 89/686 :EEC (PPE) kişisel koruma ürünleri direktifine uygun olmalıdır.
- 11-Malzeme orijinal ambalajında teslim edilmelidir. Ambalajların üzerinde sterilizasyon tarihi ,son kullanma tarihi, ebadı,lot numarası ,sahip olduğu kalite veya güvenlik işareti ve T.C Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış UBB kodu belirtilmelidir."

*Fortrane hale listesinde
almıştır.*

**Manavgat Devlet Hastanesi
Naciye ATILAY
T.K.Y.**