

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

SAYI: 98177073 / 934.01 - 237
KONU: 11 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

05.03.2020

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 **10.03.2020** 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 tekrerrüt 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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alın yapılacak olan alımlımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **10.03.2020** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa, m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

11-2,4,5,7VE 8. KALEMLER NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEK OLUP; NUMUNE GÖNDERMEYEN FİRMALARIN FİYAT TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

Hardi KARAHAN
Büri Mali Hiz. Müd.

| S. NO | MALZEMENİN ADI | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME | MARKA / MODEL / U.B.B KODU | BİRİM FİYAT | TOPLAM FİYAT |
|--------------|--|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------|
| 1 | BAKTERİ FİLTRESİ | 700 | ADET | OR2740 | | | |
| 2 | BATIN KOMPRESİ(PEDİ) X RAYLI 45X45 12 KATLI | 4.000 | ADET | | | | |
| 3 | FOTOTERAPİ GÖZ BANDI MEDİUM | 100 | ADET | | | | |
| 4 | KATATER MOUNT | 200 | ADET | A10072 | | | |
| 5 | MUKUS TOPLAMA KABI 20 ML | 150 | ADET | | | | |
| 6 | PREZERVATİF(KONDOM) | 2.000 | ADET | | | | |
| 7 | PULSE OKSİMETRE PROBU | 300 | ADET | | | | |
| 8 | SPİNAL İĞNE NO:27 G PENCİL PİNT(KALEM UÇLU) 90M | 600 | ADET | OR2220 | | | |
| 9 | STERİL DİSTİLE SU 1000 CC | 200 | LİTRE | | | | |
| 10 | VEN VALFİ ÜÇLÜ | 600 | ADET | OR1920 | | | |
| 11 | CİLT TRAKSİYON KİTİ | 20 | 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

Aspire Kültür Toplama Kabı Teknik zellikleri

- 1- Steril olmalıdır.
- 2- Hasta hakkında bilgi yazılabilmesi için paketin içerisinden hasta etiketi çıkmalıdır.
- 3- Toplama kabı 20ml olmalıdır.
- 4- Toplama kabı 2ml aralıklarla derecelendirilmiş olmalıdır aspirasyon kateteri 14fr olmalıdır aspirasyon kateterinin ucu slide-tex olmalıdır.
- 5- rn toplama kabı üzerinde kapak ve kapakta bir tarafı hastaya bir tarafı aspirasyona uzanan iki adet kateterden oluşmalıdır.
- 6- Kültür toplanması bittikten sonra analize götürebilmek için ekstra kapağı bulunmalıdır.
- 7-Ürünün uygunluğuna örnek malzemenin kullanımını denedikten sonra karar verilecektir.
- 8- Teslim tarihi itibariyle en az 3 yıl miadlı olmalıdır.

Dr. Glgen nder
Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Glgen ÖNDER
Anestezi ve Reanimasyon
Dip Tes. No.: 65117

TIBBİ SARF MALZEME ALIMI GENEL HÜKÜMLERİ

Alımı yapılması istenilen ürünler acil ihtiyaç olup, firmalar siparişi takiben **en geç 10 gün içerisinde** ürünleri faturasıyla birlikte Tıbbi Sarf Depo-Eczane'ye teslim etmelidirler.

Fatura üzerinde ilgili malzemenin adı, barkodu, son kullanım tarihi, Sut kodu, firma tanımlayıcı numarası olmalıdır.

Steril ambalaj içinde olan malzemeler aksi yazılmamış ise teslim tarihi itibarı ile en az 2 (iki) yıl miadlı olmalıdır ancak özelliği nedeni ile 2 yıldan az miadlı üretilen malzemeler belgelendirilmesi karşılığında kabul edilecektir. Son kullanma tarihleri ambalaj üzerinde yazmalıdır.

Ürünler ÜTS'de kayıtlı olup, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.

Teknik özelliklerinde numune değerlendirilmesi yapılacağı belirtilen 2,4,5,7,8. Kalemdeki malzemelerin numuneleri fiyat teklifini takriben hastaneye gönderilmelidir.

1.KALEM BAKTERİ FİLTRESİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. BV filtresi, bakteri ve virüs tutma özelliğine sahip olmalıdır.
2. BV filtrenin ağırlığı en fazla 20 + 3 gr. Olmalıdır.
3. BV filtrenin bakteri tutuculuğu % 99.9999 olmalıdır.
4. BV filtrenin virüs tutuculuğu % 99.999 olmalıdır.
5. BV filtre akışa gösterdiği düşük rezistanlı yapılı olmalıdır.
6. BV filtresi dakikada en az 30 litrelik akışta 0.8 cm H2O, 60 litrelik akışta 2.2 cm H2O basınca dayanacak dirence sahip olmalıdır.
7. Filtrenin ölü boşluk miktarı en fazla 35 ml'dir.
8. Filtre tek kullanımlıktır ve şeffaf renkte olmalıdır.
9. Filtre dış kaplaması polipropilen, filtre materyali ise polipropilen ve akrilik fiber'den oluşmalıdır.
10. Filtre endotrakeal tüp, maske ve Y konnektör ile bağlantıyı sağlayan universal konnektöre sahip olmalıdır.
11. Filtrenin bakteri ve virüs etkinlikleri test laboratuardan alınmış belgelerle ispatlanmalıdır.

2.KALEM BATIN KOMPRESİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. 45*45 cm açılımlı 90 cm *300 cm + 1cm olmalı,
2. Dayanıklı gazlı bezden dikilmeli,
3. En az 12 kat olarak dikilmeli,
4. Çapraz köşelerinden karşılıklı dikiş atılmalı,
5. Sıvı emici özelliği maksimum olmalı,
6. %100 pamuk olmalı
7. Kompresin imal edildiği gazlı bein iplik sayısı enine, boyuna 1 cm² sinde 20 tel olmalıdır. (Toplam atkı+çözgü sayısı 20 olmalı)
8. Yıkandığında dağılmamalı ve tiftiklenmemelidir.
9. Kompreste kullanılan gazlı bez TSE 14079 Standartına uygun olmalıdır.
10. Teklif veren firmanın üretici firmadan alınacak yetki belgesi bulunmalıdır.
11. Batin kompresi Radyopaklı olmalıdır."

3.KALEM FOTOTERAPİ GÖZ BANDI TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Yenidoğan hastaların gözlerini yoğun fototerapi ışığından koruma özelliğine sahip olmalıdır.
2. Göz bandının içinde siyah renkli, karbon koruma bandı olmalıdır.
3. Yenidoğan göz bandı beyazkenklî, bone tipinde, bebeğin kafa kısmını saracak şekilde olmalıdır.
4. Yenidoğan fototerapi göz bandı elastik, fileli esnek özelliğe sahip olmalıdır.
5. Geçirgen dokuması sayesinde (Karbon bölümü haricinde) bebeğin başına fototerapi ışığının erişimini engellememelidir.
6. Baş üzerinde kaymadan durmalı ve 3 farklı büyüklükte (Small, Medium, Large) aşağıdaki özelliklere sahip olmalıdır.

Maske ebadı Bas Çevresi

Büyük boy (Large) 30-38 cm

Orta boy (Medium) 24-33 cm

Küçük boy (small) 20-28 cm ^

Bu özellikler tekli ambalaj üzerinde yazılı olmalı ve kullanıcı tarafından vakit kaybetmeden kullanılabilir.

7. Orijinal paketi içerisinde, Tek kullanımlık (Dispasable) ibaresi olmalıdır.
8. Ürün paketi üzerinde Referans numarası, lod numarası, distribütör veya üretici firma bilgileri ile adres bilgisi yer almalıdır.
9. Orijinal ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri orijinal baskı şeklinde yer almalı yapıştırma etiket şeklinde olmamalıdır. Yapıştırma etiketli miad bilgisi olan ürünler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
10. Ambalaj üzerinde CE işareti ve Latex içermediğine dair işaret bulunmalıdır.

4.KALEM KATETER MOUNTH TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Ürün mekanik ventilasyon tedavisi gören hastalarda trakeostomi kanülü veya endotrakeal tüp ile solunum devresi bağlantısında kullanılmalıdır.
2. Trakeostomi kanülü veya endotrakeal tüp ile solunum devresi bağlantısında uyum sorunu, hava kaçığı olmamalıdır. Bağlantısı için ara aparat gerektiriyorsa ücretsiz verilecektir.
3. Ürünün hortum yolu 15 cm uzunluğunda 15 mm çapında y konektöre giriş adaptörü 15 mmM ve maksimum hareket kabiliyeti için PP extendible (uzababilen) yapıda olmalıdır.

4. Solunum devrelerinin tüp bağlantısına olan kuvvetini bertaraf etmek ve hasta konforunu arttırmak amacıyla ürünün hortum ve tüp birleşim yerleri flexible – swivel yapıda bağlandığı tüp ile kendi hortumu arasında birbirinden farklı veya aynı yönlerde rotasyona uygun baş kısmı 360 derecelik hareket kabiliyeti sağlaması için oynar yapıda olmalıdır.
5. Hastayı ventilatörden ayırmadan fiberoptik bronkoskopi ve aspirasyon uygulama olanağı sunmak için ürün üzerinde 3.5 mm ve 9.5 mm çaplarında hava kaçağına izin vermeyecek şekilde 2 adet tıpalı port olmalıdır.
6. Ürünün ambalajı üretici firma tarafından kapatılmış olup açıldıktan sonra 2. Kez kapatılmayı olanaksız kılacak şekilde olmalı; ambalaj etiket üzerinde ürünün adı ve kodu bulunmalıdır.
7. Ürün en az 100.000 clean – room standartlarında üretilip ambalajlanmış olmalıdır.
8. Ürünün T.C. Sağlık Bakanlığı ve SGK ulusal bilgi bankasında kaydı olması ve onaylı bir numarasının bulunması gerekmektedir.
9. Ürün TSE ve CE belgesine (class IIA) sahip olmalıdır.

6.KALEM KONDOM TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Kondomlar doğal kauçuk lateks renginde, görünüşleri saydam, renklendirici madde içermeyecek, renk değişikliği olmayacaktır.
2. Kondomların yüzeyi düz, pürüzsüz olacaktır.
3. Kondomların yüzeyi sıvı kayganlaştırıcı ile kaplı olacaktır.
4. Kondomların uzunluğu 170 mm'den az olmayacak, eni 50-56 mm aralığında olacaktır.
5. Kondomların açık ucunda bulunan halkanın kesit çapı 1,25 (=) 0,45 mm olacaktır.
6. Kondomların net ağırlığı, sızdırmazlığı, çekme dayanımı, kopma uzaması, eskitmeye dayanımı ve basınç dayanımı TS 4185 'de belirtilen koşullara uygun olacaktır.

7.KALEM PULSE OKSİMETRE PROBU (MASSİMO CİHAZUYUMLU) TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Prob, cihaz ile beraber kullanıldığında hareketli ve düşükperfüzyonlu hastalarda ölçüm yapabilen sinyal ayıklama sistemi veya dijital sinyal işleme teknolojisi ile çalışmalıdır.
2. Prob, oksijen saturasyonu, nabız ve perfüzyon indeksi ölçümüne uygun olmalıdır.
3. Probunpediatrik, infantve yenidoğan için uygun tipleri bulunmalıdır.
4. Prob, tek kullanımlık olmalıdır.
5. Prob, hareketli hastalarda doğru ölçüm yapabilmelidir. Hasta hareket halindeyken dogruölçümyapabildiğine dair orijinal kullanımlavuzunda bu durum belgelendirilmelidir.
6. Hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair FDA belgesi olmalıdır.
7. Sensor aynı hastada en az 1 hafta süre ile kullanılabilmelidir.
8. Probun yapışkan bandı değiştirilebilir yapıda, hasta cildine uygun, anti alerjik özellikte olmalıdır ve kesinlikle latex içermemelidir.
9. İhaleyi alan firma hastaneye her 200 sensore 1 adet olmak üzere orijinal, sensorler ile aynı marka asagidakiozellikleri belirtilen cihazı hastanemize kullanılabirakacaktır.
10. Pulse oksimetre cihazı hem masa üstü tipi hem de transport tipi, dahili bataryalı , hem sebekecereyani hem de batarya ile çalışabilen , taşınabilmesi için sabit tutamağı olan, göstergeleri yatay veya dikey okunabilen bir sistem olmalıdır.
- 11.Cihazda non-invasive yöntemle yüzdesel oksijen saturasyonu (SpO2), nabız atış hızı (PR), Perfüzyon İndeksi (PI) ölçümleri yapılabilmelidir.
12. Oksijen saturasyonu ölçüm aralığı %0 - %100, nabız hızı ölçüm aralığı 25-240 atım/dakika, Perfüzyon İndeksi 0.03 - 20 aralığında olmalıdır.
13. Cihazın ekranı LCD olacaktır ve pletismografik dalga formları izlenebilecektir.
14. Perfüzyon oranı (PI) ölçüm aralığı en az % 0,03- %20 arasında olmalıdır ve ekranda bu değerler nümerik olarak gösterilebilmelidir.
15. Cihazın SpO2 ölçüm hassasiyeti en az %70-%100 aralığında erişkin, pediatrik ve neonatal hastalarda en fazla ±%3 doğruluğunda olmalıdır.
16. Cihaz ölçüm esnasında hareketli hastalarda arteriyel kan akışı ile arteriyel olmayan kan akışını ayırt edip süzen sinyal filtreleme sistemine veya ileri dijital sinyal işleme özelliğine sahip olmalı, bu sayede yanlış ölçüm sonuçları vermemelidir.
17. Cihazda oksijen saturasyonu, nabız hızı, PI için görsel ve sesli alt ve üst alarmı, düşük pil seviyesi uyarısı, prob arızası ve sistem hatası uyarı/alarm özellikleri bulunmalıdır.
18. Cihaz sok, sepsis, travma, hipotermi, hipovolemi durumlarında da saturasyonu doğru okumalı ve bu durum ölçüm hassasiyeti bakımından periferden perfüzyon indeksi (PI) ölçüm parametresiyle konfirme edilebilmelidir.
19. Alarm sesi 60-120-180 saniyeliliğine susturulabilmelidir. 20. Cihaz en az 72 saatlik trend özelliğine haiz olmalıdır.
21. Cihaz 220V/50 Hz şehir şebekesi ile çalışabilen, ful şarj edildikten sonra gerektiğinde cihaz prizden çekilerek en az 2 saat çalışabilecek bataryası olmalıdır.
22. Her bir cihaz ile birlikte 1 adet hasta ara kablosu verilmelidir.
23. Sistem elektrik kesintisi halinde tam şarjlı iken en az 2 (iki) saat çalışabilecek dahili şarj edilebilir bataryası olmalıdır.

8.KALEM SPİNAL İĞNE- PENCİL POINT TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1) Spinal anestezi kanülü, kalem uçlu olmalıdır.
- 2) İdeal pozisyon ve büyüklükte yan delik olmalıdır.
- 3) BOS'un kısa sürede eldesi sağlanmalıdır.
- 4) Kanülün emniyetle ilerletilmesini sağlayan rahat kavrama aparatı olmalıdır.
- 5) Ponsiyon kontrolü için şeffaf lock-bağlantı olmalıdır.
- 6) Renk kodlu mandren olmalıdır.
- 7) Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
- 8) Kanülün emniyetle ilerletilmesini sağlayan rahat kavrama aparatı olmalıdır.

9.KALEM STERİL DİSTİLE SU TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Distile su kabul edilebilir standartlarda olmalıdır.
2. 1000 ml'lik açılabilir ve kapatılabilir kapaklı plastik ambalajda olmalıdır.

3. Ambalaj üzerinde üretici firma ve üretim bilgileri ihtiva eden etiket bulundurmamıştır.
4. Dayanıklı ambalajlarda saklanacak şekilde imal edilmiş olacaktır.

10.KALEM VEN VALFİ İĞNESİZ ÜÇLÜ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Uzatma üç lümenine sahip olmalıdır.
2. Uzatma hatlarının uçlarında iğnesiz enjeksiyon valfleri diğer ucunda döner male konektör bulunmalıdır.
3. İğnesiz enjeksiyon valfleri uzatma hatlarına güvenli ve ayrılmaz bir şekilde monte edilmiş olmalıdır.
4. Hortumlar kink yapmaya karşı drençli olmalıdır.
5. Diğer setlerle birleştirilmesinde sıkıntı yaratmamalı, birleşim yerlerinden ayrılmamalı, mayı sızdırmamalıdır.
6. Uzatma, serum infüzyonuna ve ilaç tedavisine uygun olmalıdır.
7. Valflerin gövdesi, iç kısmının görünmesine izin vermeli ve şeffaf olmalıdır.
8. Valf sıvının geri kaçışına izin vermeyen yapıda olmalıdır.
9. Valflerin yüzeyi silinerek dezenfekte edilebilmelidir.
10. Enjektörün valflere bağlanmasını sağlayan kapalı bir silikon yüzey olmalıdır ve yüzeyde bakteri üremesine izin verecek boşluk olmamalıdır.
11. Kullanıcı ve hastanın enfeksiyon risklerini azaltmak üzere, herhangi bir başka malzemeye ihtiyaç duyulmadan kullanılabilir.
12. Uzatma hatları üzerinde açma/kapama slide klempleri bulunmalıdır.
13. Uzatma hattı ucunda bulunan döner male konektörün ilk kullanımda çıkartılmak üzere bir kapağı bulunmalıdır.
14. Tekli paketler içinde steril olmalıdır.

11.KALEM CİLT TRAKSİYON KİTİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Kendinden yapışkanlı olmalıdır.
2. Bantı ve ipi olan elastik bandajlı olmalıdır

incele şartnamelerinden alınmıştır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa BÖZKURT
Eczacı
SK No: Ecz 8764

Manavgat Devlet Hastanesi
Naciye ATILAY
T.K.Y.