

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 285
KONU: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

17/03/2021

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 22/03/2021 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 halinle tekrerrür 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 alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 22/03/2021 tarihinde saat 10:00 a kadar 0242 746 45 00 nolu faysa , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ANESTEZİK SODA LİME KANİSTERİ SÜNGER FİLTRESİ	200	ADET				
2	TEK DİŞLİ (TENEKULUM)FOERSTER- BALENGER E 086.00 / 24,5 CM (BAHADIR KATALOĞUNDAN ALINMIŞTIR.)	10	ADET				
3	DÜZ OVER PENSİ SCHRÖDER STANDART MODEL E 251,00 / 25 CM (BAHADIR KATALOĞUNDAN ALINMIŞTIR.)	10	ADET				
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

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

MANAVGAT DEVLEL HASTANESİ
DOĞUM SALONU

CERRAHİ ALET ALIM TEKNİK ŞARTNAMESİ GENEL TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1) Cerrahi aletler, paslanmaz çelikten imal edilmiş olacaktır.
- 2) Malzemelerin polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalıdır.
- 3) Cerrahi aletlerin fonksiyonları gereği bulunması gerekenlerin dışında keskin kenar bulunmamalıdır.
- 4) Cerrahi aletlerin kesici ve tutucu çeneleri sabit ve düzgün hareket etmelidir.
- 5) Kilit mekanizmasında bacakları yumuşak kilitlenip kolay ayrılan aletler olmalıdır.
- 6) Cerrahi makaslar tutukluk yapmadan rahatça açılıp kapanabilmeli ve tam kapatıldıklarında elemanlarının uç kısımları bir noktada birleşmelidir.
- 7) Cerrahi aletler fabrikasyon, işçilik ve malzeme hatalarına karşı en az 2(iki) yıl garantili olmalıdır.

CERRAHİ ALETLER

1-TEK DİŞLİ(TENEKULUM)

2- DÜZ OVER PENS

10.03.2020

DOĞUM SALONU SORUMLU EBE

ÜMMÜGÜLSÜM GÜRER



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ANESTEZİK SODA LİME KANİSTERİ SÜNGER FİLTRESİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. GE marka anestezi cihazlarına uyumlu olmalıdır
 - a. Kanister süngeri kanister yapısına uyumlu olmalı sodalime malzemesini tutabilir olmalıdır
 - b. Kanister süngeri kullanılmamış yeni olmalıdır
 - c. Kanister süngeri üzerinde yırtık, delinme, deformasyon olmamalıdır
 - d. Kanister süngeri özelliği gereğince montaja uyumlu olmalıdır
 - e. Kanister süngeri çalışma özelliğini yerine getirerek herhangi hataya, arızaya sebebiyet vermemelidir
2. Her sünger poşet içerisinde olmalıdır.
3. Ürünlerin tamamı orijinal, sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacak, montajları yüklenici firma tarafından hastanemiz klinik mühendislik birimi personeli nezaretinde ve yerinde yapılacaktır.
4. Ürünlerin tamamı 1 yıl garantili olacaktır.
5. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
6. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

11.03.2021
Selahattin CAN
Anestezi Sor.

