

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 -250
KONU: 1 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIMI

19.03.2021

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 **22.03.2021** saat **15:00** '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 tekrerrr 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 **15:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Hakan 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	ERKEN MEMBRAN RÜPTÜRÜ TESPİTİ TESTİ	25	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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

ERKEN MEMBRAN RÜPTÜRÜ TESPİTİ TESTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kadın Doğum Bölümlerinde Erken Membran rüptürü tanısında kullanılmalıdır
- 2- Test tek tek steril ambalaj içerisinde olmalıdır.
- 3- Testin ambalajında üretim yeri, son kullanma tarihi ,sterilizasyon işareti, şekli, Ce işareti ve lot numarası bulunmalıdır.
- 4- Test ,CE ve F DA belgelerine sahip olmalıdır.
- 5- Test T.C İlaç ve Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (Titubb) kayıtlı ve olaylı olmalı , geçerli Ubb Barkod numarası bulunmalıdır.
- 6- Test , Amniyon Sıvısında Pamg-I (Plesental Alfa M i krog lobuli n-I)Proteinini veya IGFB— (insülin benzeri büyüme faktörü bağlayan Protein-1)tespit edilerek sonuca varmalıdır.
- 7- Test en az 5ng/ML'lik PAMG-I veya 25 ng/ml IGFBP-I numunede çalışabilmeli ,şüphede kalınan gözle görülemeyecek miktardaki sıvıda dahi çalışabilmeli ve bunu orjinal broşürü ve yapılmış yurtiçi-yurtdışı yayınlar ile belgelendirilmelidir.
- 8- Test oda ısısında (4 C - 24 C) muhafaza edilmeli,orjinal firma broşürü ve yayınlarla ve kullanım klavuzu ile belgelendirilmelidir.
- 9- Test,gebeliğin 14. Haftasından ,gebelik sonlanıncaya kadar kullanılabilmeli ve bu durum literatür yayınlar ile desteklenmelidir.
- 10- Test sonuçları,enfeksiyonel akıntı ,kan,idrar ve demenden etkilenmemen ve bu durum literatür çalışmalar ile desteklenmelidir.
- 11- Test için gerekli numune direkt vajenden alınmalı,spekulume ihtiyaç duyulmamalıdır.
- 12- Test sonuçlarının doğrulanması için ilave bir yöntem ihtiyacı duyulmamalıdır.
- 13- Testin doğruluk ve duyarlılık oranı %99 olmalıdır,bu durum yapılmış çalışmalarla ispatlanmalıdır
- 14- Test maksimum 5 dakıkada sonuç vermelidir
- 15- Non-Allerjen olmalıdır.

10.03.2021

Doğum Salonu Sorumlu Ebe
Ummuğölsün Özer