



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 7 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

11/12/2023

SAYIN.....

Hastanemiz 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 **15/12/2023** 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- Teklifte 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 edilmesinde 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 alın yapılacak olan alımlarımız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.**
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu ya da olumsuz mutlaka **15/12/2023** tarihinde saat **12:00** 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 MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ 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 TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:3,5	20	ADET	OR2770			
2	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:4	20	ADET	OR2770			
3	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:4,5	20	ADET	OR2770			
4	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:5	20	ADET	OR2770			
5	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:5,5	10	ADET	OR2770			
6	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:6	10	ADET	OR2770			
7	NAZAL ŞEKİLLİ ENTÜBASYON TÜPÜ NO:6,5	10	ADET	OR2770			
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 AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN 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

ENTÜBASYON TÜPÜ NAZAL ŞEKİLLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.TÜPLER TEK KULLANIMLIK STERİL PAKETLERDE OLMALI.
- 2.TÜP NONTOKSİK VE APIROJEN ÖZELLİKTE OLMALI.
- 3.TÜP POLİVİNİLKORÜR (PVC) DEN YAPILMIŞ OLMALI.
- 4.LATEX İÇERMEMELİ.
- 5.TÜP İÇ KISMI GÖRÜLECEK DERECEDE ŞEFFAF OLMALI.
- 6.ENTÜBASYONU SAĞLAYACAK KAYGANLIKTA VE ATRAVMATİK OLMALI.
- 7.TÜP İÇ VE DIŞ YÜZEYİ PÜRÜZSÜZ OLMALI.
- 8.VÜCUT İÇİNE GİREN KISMIN SEVİYESİNİ (UZUNLUĞUNU) GÖSTERİR İŞARET OLMALI.
- 9.TÜPÜN ARKASINDA KONNEKTÖR OLMALI.
- 10.TÜPÜN BOYU YAZILI OLMALI.
- 11.TÜPÜN UCUNDA MURPHY DELİĞİ OLMALI.
- 12.TÜPÜN UCUNDA DÜŞÜK BASINÇLI BALON BULUNMALI.
- 13.TÜP ŞEKİLLİ NORT NAZAL ENTÜBASYON TÜPÜ OLMALI.
- 14.TÜPÜN ÜZERİNDE X RAY DA GÖRÜLMESİNİ SAĞLAYAN ÇİZGİ BULUNMALI.
- 15.NAZAL KULLANIMA UYGUN OLMALI.
- 16.SON KULLANIM TARİHİ PAKET ÜZERİNDE YAZILI OLMALI.
- 17.TİTUBB KAYDI OLMALI.
- 18.TÜPLERİN CE ONAYI OLMALI.
- 19.DEĞİŞİK BOYLARDA TEMİN EDİLEBİLMELİDİR.(NO:3.5 İLE 7.5 ARASI).
- 20.FİRMALAR TEKLİF İLE BİRLİKTE NUMUNE VERECEKLERDİR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr.Baris ŞAHİN
Dip.Tes.No.: 117414-99785
Anesteziyoloji ve Rean. Uzm.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Halil ÇİÇEK
Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. Tes. No. 109398

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Ş. Şebnem DOĞU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip Tes. No. 86 480

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Mehmet Erhan SÖNMEZ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. Tes. No.: 01002367-94377