

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

SAVİ: 98177073 934 01 -329
KONU: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEMESİ ALIMI

26/03/2020

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 **30/03/2020** saat **14:00** '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 tekrarr etmesi halinde 4734 sayılı K. I K. hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vant, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde 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 yetkenlerin 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 alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **30/03/2020** tarihinde saat **14:00** 'a kadar 0242 746 45 00 nolu faks a m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

M. Tun KARAHAN
Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV-KOLTUK ALTI	150	ADET				
2	AÇIK CERRAHİ DAMAR KAPAMA PROBU TROİDEKTOMİ UCU (KISA BOY EĞRİ UÇ)	10	ADET				
3	TEK KULLANIMLIK KONSANTRİK EMG İĞNESİ 35-40 MM	50	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/>

K4ŞE /MZA

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

HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV-KOLTUK ALTI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ağız, koltuk altı ve rektal bölgeden ateş ölçülebilmelidir.
2. Cihaz geniş ve LCD ekranlı olmalı, ölçüm sonuçları kolay okunabilmelidir.
3. Su geçirmeyen özelliğe sahip olmalıdır.
4. Yumuşak uçlu olup, esnek bir yapıya sahip olmalıdır.
5. 60 sn. içerisinde sonuç verebilmelidir.
6. Ateş ölçümü bitince sesli ikazla uymalı ve sonucu göstermelidir.
7. Son ölçüm sonucunu hafızasında saklamalıdır.
8. Batarya ömrünü uzatan otomatik kapanma özelliği olmalıdır.
9. Ürün koruyucu başlık ve pil ile birlikte teslim edilmelidir.
10. Bebekler ve yetişkinler için kullanıma uygun olmalıdır.
11. Ürün uluslararası geçerli kalite belgesine CE-ISO sahip olmalıdır.
12. Ürün 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.
13. Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.
14. Kesilen fatura içeriğinde malzemenin ismi “ HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV-KOLTUK ALTI”olarak yazılmalı ve UBB Barkod numarası yazılmalıdır.
15. Malzemenin teslim yeri ayniyat- ambar birimi biyomedikal depo olmalıdır.

Birgül TIRAK

Acil Serv.Sorm.Hemş.



TEKNİK ŞARTNAME

AÇIK CERRAHİ DAMAR KAPAMA PROBU TİROİDEKTOMİ UCU (KISA BOY EĞRİ UÇ)

1. Prob dokuların diseksiyonunu, yakalanmasını, vasküler yapıların mühürlenmesini ve kesme işlemlerini yapabilmelidir.
2. El aplikatörü açık cerrahide özellikle tiroid operasyonlarında kullanılmaya uygun yapıda olmalıdır.
3. Doku füzyon prensibiyle çalışan Elektrocerrahi enerji platformu koter cihazına uyumlu olmalıdır.
4. El aplikatörü en az 17 cm uzunluğunda olmalıdır.
5. Probun ucundaki mühürleme hattı uzunluğu en az 16,5 mm olmalıdır, kesme hattı uzunluğu en az 14,5 mm olmalıdır.
6. Probun çenesi görüş sağlayabilmek için en az 28° açılı olmalıdır.
7. Probun elden kumanda edilebilmesi için üstünde bir aktivasyon düğmesi bulunmalıdır.
8. Prob istenildiğinde bağlı olduğu enerji platformu üzerinden elden ya da ayaktan kumanda edilebilmelidir.
9. El aplikatörü, cihazın düzgün olarak çalışabilmesi için bağlandığında cihaz tarafından otomatik olarak tanınmalı ve cihazın girişinde bu tanıma işleminin gerçekleştiğini bildiren bir sistem bulunmalıdır.
10. El aplikatörü, tamamen yalıtkan olup, akımın sadece en uç kısmındaki metal forceplere iletilmesine imkan sağlayacaktır.
11. Ameliyathanelerde bulunan demirbaş cihazlara uyumlu olmalı veya uyumlu hale getirebilmek için gerekli aparatlar ücretsiz verilmeli veya sarf malzemeler bitinceye kadar ilgili ameliyathanelere yeterli cihaz verilmelidir

Dr. Mustafa Şahin

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr.Mustafa ŞAHİN
Dip.Tes.No.: 71197
Genel Cerrahi Uzmanı

Dr. Beşir Şimsek

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Beşir ŞİMSEK
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip.Tes. No: 38/3527 / 134360

TEK KULLANIMLIK KONSANTRİK EMG İĞNESİ ŞARTNAMESİ

1. İğneler tek kullanımlık ve konsantrik yapıda olmalıdır.
2. İğnelerin sterilizasyonu yapılmış olmalı ve ayrı ayrı paketlenmiş olmalıdır.
3. İğneler 25 adetlik kutularda olmalıdır.
4. İğnenin tutamaç rengi uzunluğuna göre değişmelidir.
5. Tutamaçlar kolay kavrama sağlaması amacıyla kavrama çizgilerine sahip olmalıdır.
6. İğne uçları kolay giriş sağlaması amacıyla konik biçimde sivriltilmiş olmalıdır.
7. İğneler artefak yapmamalıdır merkezi tel platin olmalıdır.
8. İğneler paslanmaz özellikte olmalıdır.
9. Kabloya giriş iğne kablo bağlantı yerinde hareketlerin neden olabileceği elektriksel temas kayıplarını engellemek için aktif katodun bağlantısı pin şeklinde olmalıdır.
10. 25 mm'lik boy iğneden Adet,
11. 35-40 mm'lik boy iğneden Adet,
12. 50 mm'lik boy iğneden Adet,
13. Neurosoft marka EMG cihazı ile tam uyumlu olmalıdır.
14. Teklifle beraber numune verilmelidir.
- 15- Teklif veren firmanın tıbbi cihaz ilaç ve tıbbi cihaz ulusal bilgi bankasına (TİTUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen malzemenin titubb da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir.faturada UBB kodu yazılı olacaktır.
- 16- Malzemenin garanti süresi 12 (oniki) ay olacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr.Emel RDİGÜZEL SÖNMEZ
Dip. Tes.No: 112249
Nöroloji Uzmanı