



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



SAYI : 98177073 / 934.01 3479
KONU: 6 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

23.01.2024

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmamız tarafından temini mümkün ise 26.01.2024 saat 09:00 '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. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 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 tekrerr 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulü alım yapılacak olan alımlar BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 26.01.2024 tarihinde saat 09:00 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
	BİYOMEDİKAL
	DAHİLİ : 1511

Cevat UZUN
İdari ve Mal Hizmetler Müdürü V.

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 (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	COARSE KASET FİLTRE G4 SINIF SENTETİK ELYAF 490 MM X 592 MM X 48 MM	100	ADET				
2	COARSE KASET FİLTRE G4 SINIF SENTETİK ELYAF 592 MM X 592 MM X 48 MM	150	ADET				
3	COARSE KASET FİLTRE G4 SINIF SENTETİK ELYAF 287 MM X 287 MM X 48 MM	60	ADET				
4	COARSE KASET FİLTRE G4 SINIF SENTETİK ELYAF 287 MM X 592 MM X 48 MM	100	ADET				
5	MANOMETRE POZİTİF BASINÇ - AÇIK UÇLU GLİSERİN DOLGULU	1	ADET				
6	GASTROSTOMİ (PEG) SETİ	20	ADET	GR1226			
GENEL TOPLAM							TL

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 AŞAĞIDAKİ LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA
	BU ALANA KAŞE-İMZA YAPINIZ.

İletişim:

ADRES: Şehale 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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
MANOMETRE POZİTİF BASINÇ - AÇIK UÇLU GLİSERİN DOLGULU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. RİVAMED marka, RM100 model SU ARITMA-YUMUŞATMA cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Arkadan ve düz çıkışlı , 0-10 bar aralığında olmalıdır.
3. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

19.01.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

19.01.2024
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

19.01.2024
İlkay UZ
Diyaliz Sor.

FİLTRE TEKNİK ŞARTNAMESLERİ

A. KASET FİLTRE

1. Kaset filtre yüksek toz tutucu özelliğine sahip olmalıdır.
2. Kaset filtre her iki yüzeyinde elyafa lamine edilmiş şekilde zig-zag tel koruma olmalıdır.
3. Kaset filtre her iki yüzeyinde filtreye paralel şekilde baklava desenli koruma tel olmalıdır.
4. Kaset filtre galvaniz kasası bağlantısı ürünün santral yuvasına rahat girebilmesi için sadece tek tarafından perçin ile bağlantılı olmalıdır.
5. Kaset filtre kasası minimum 0.75 mm kalınlığında galvaniz sac olmalıdır. Teslim edilen tüm ürünler kumpas yardımı ile ölçülecek olup uygun olmayan ürünler iade edilecektir.
6. Kaset filtre materyali toksik madde içermeyen en az 270gr/m2 sentetik elyaf olmalıdır.
7. Ürünler su ile temasında deforme olmamalıdır
8. Ürünler eu4 kalite olmalıdır
9. Alev dayanımı FI-DIN 53438 olmalıdır.
10. Sıcaklık direnci 65-80 C, işletme nemi %100 olmalıdır.
11. Başlangıç basınç farkı 40-250 Pa olacaktır.
12. Filtreler ISO belgeli ve TÜRKAK AKREDİTE onay belgesi dosyaya sunulacaktır

B. SAĞLANMASI GEREKEN DİĞER HUSUSLAR

1. Kaset tipi filtreler 1 kolide maksimum 6 adet olacak şekilde paketlenmelidir. Filtreler streç ile sarılmış şeritli paletler halinde depoya teslim edilmelidir.
2. Filtreler ISO 16890 standartlarında olmalıdır. Filtrelerin test edildiği test sisteminin ISO 16890 uygunluk sertifikası olmalıdır. Belge üzerinde açıkça ISO 16890 uygunluğu yazılı olmalıdır. Filtre üreticisi veya satıcısı tarafından hazırlanan sertifikalar geçersiz sayılacak olup belgenin ihale dosyasında sunulması zorunludur.
3. Yüklenici firma ISO 9001-2015 kalite belgesine sahip olmalıdır.
4. Yüklenici firma TSE Hizmet Yeterlilik Belgesine sahip olmalıdır.
5. Tüm ürünler ISO 9001-2015 kalite belgeli ve TÜRKAK akredite onaylı olmalıdır.
6. Yukarıda yazılı tüm işlemler ek bir ücret talep edilmeden yüklenici firma tarafından yapılmalıdır.
7. Teklif verecek firmaların teklif öncesi her cins filtreden 1 adet numune sunması gerekmektedir numuneler satın alma birimi yetkilisine tutanak ile teslim edilip tutanak ihale dosyasında sunulmalıdır.
8. Filtreler yüklenici firma tarafından hastane yönetimi tarafından belirtilen depo içerisine teslim edecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu

Muzafer ÇINAR
Elektrik Teknisyeni

KASET FİLTRE

EBAT	TİP	ADET
592*592*48 +	EU4	150 +
592*287*48 +	EU4	100
287*287*48 -	EU4	60 +
490*592*48 +	EU4	100 -
TOPLAM		410

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu

Muammer ÇIVİCİ
Elektronik Birim Sorumlusu

PERKUTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ SETİ

- 1- 18 Fr PEG tüpü.
- 2-Introducer kanül ya da seldinger iğne
- 3-Sivri uçlu bistüri
- 4-Kıstırma klemp
- 5-Beslenme konnektörü
- 6-Yerleştirme teli
- 7-Tüpün çıkmasını ve sızıntıyı engelleyecek dış tespit aparatı (external bolster) bulunmalıdır.
- 8-Gastronomi kiti perkutan endoskopik olarak takılacak şekilde olmalıdır.
- 9-Teklif edilen ürünün ambalajında UBB kodu, son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.
- 10-Teklif edilen ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 1 yıl olmalıdır.
- 11-Yüklenici firma, idarenin firmaya üç ay öncesinde bildirmesi durumunda son kullanım tarihi yaklaşan malzemeleri aynı özellikteki yeni miatlı olan ürünler ile değiştirmelidir.
- 12-Teklif edilen ürün; Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) tarafından bedeli karşılanacak Tıbbi Malzeme listelerindeki SUT kodları ile eşleşmiş olmalı, SGK' nun ilgili web sayfasından alınan çıktı ile belgelenmeli ve ürünün tüketilmesine kadar eşleşmiş kalacağı taahhüdünü yazılı beyan etmelidir.
- 13- Alım yapılırken numune değerlendirilmesi yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Osman MEMİŞ
Genel Cerrahi Uzmanı
Tic. Sic. No. 41805