



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



SAYI : 98177073 / 934.01 3485
KONU: 1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

25.01.2024

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.
Firmamız tarafından temini mümkün ise 30.01.2024 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. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirme alınmayacaktır.
- 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 firmaların bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrarr 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 yetlenenlerin 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 alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu ya da olumsuz mutlaka 30.01.2024 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

Hakan ÇAKAR
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

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	ÜRETERAL GİRİŞ KILIFI 10F 35 CM	4	ADET	UR1073			
2	ÜRETERAL GİRİŞ KILIFI 12F 35 CM	1	ADET	UR1073			
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 FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA
	BU ALANA KAŞE-İMZA YAPINIZ.

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

ÜRETERAL GİRİŞ KILIFI 10 FR ve/veya 12 FR

TEKNİK ŞARTNAME

- Üreteral çalışma kanalı oluşturmak için tasarlanmış olmalıdır.
- Kateterin iç çalışma kanalı 10 Fr ve 12 Fr olmalı ve dilatasyon için içerisinde dilatatör olmalı ve bu dilatatörün 2 ayrı lümen sağlayan 2 ayrı giriş portu olmalıdır.
- Uzunluğu en az 35 cm veya 45 cm olmalıdır. (28cm seçeneği de olmalıdır).
- Dilatatörü üzerinde opak madde ve/veya kılavuz tel gönderebilmek için 3 Fr kalınlığında iki kanalı olmalıdır.
- Dilatatör hidrofilik kaplı olmalıdır ve istenildiğinde dual lümen kateter olarak kullanabilme özelliği olmalıdır ve ayrıca bu dilatatör üzerinde uzunluk işaretlemeleri bulunmalıdır.
- İç dizaynı mukavemet sağlayan ve kırılmayan sarmal çelik tel örgülü olmalıdır.
- Dış yüzeyi ince cidarlı tüpten oluşmalı ve geniş iç lümen sağlıyor olmalıdır.
- Uç kısmı yumuşak ve kateter yumuşak sayılabilecek şekilde fleksible olmalıdır.
- Sürtünmeyi ve üreteral kanala zarar vermeyi engellemek için hidrofilik yapısı iyi olmalıdır.
- Floroskopik görüntü sağlayabiliyor olmalıdır ve uç kısmında floroskopi altında nerede olduğunu gösteren radyoopak platin yüzük olmalıdır.
- Sheat ve dilatörü birbirine kilitleyebilmeli ve ikisinin bir arada girişini sağlayan kilit mekanizması olmalıdır.
- Tek elle kullanılabiliyor olmalıdır.
- Hepsi aynı paket içinde ve steril olmalıdır.

Dr.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Hüseyin ERGEN
Üroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 123625

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Adem YÜCE
Üroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 123625

- Paketin üzerinde sterilizasyon tarihi ve son kullanım tarihi belirtilmiş olmalıdır.

Dr.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. M. Y. ERGEN
Üroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 3625

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Adem YÜCE
Üroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 78992