



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



SAYI : 98177073 / 934.01

3513

KONU: 4 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

02/02/2024

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.
Firmanız tarafından temini mümkün ise 06/02/2024 saat 10:00 '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 tekrarr etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, 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 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 alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 06/02/2024 tarihinde saat 10:00 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
	DAHİLİ : 1421

Cavit CESUR
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	İRRİGASYON ELCİĞİ	6	ADET				
2	ASPIRASYON ELCİĞİ	6	ADET				
3	WESTCOTT MAKAS	2	ADET				
4	KAPSÜLORHEKSİS PENSETİ	6	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 AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

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)

FAX : 0 242 746 44 80

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

CERRAHİ ALET TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1 - CERRAHİ ALETLER PASLANMAZ ÇELİK VE TİTANIUMDAN İMAL EDİLMİŞ OLMALIDIR.
- 2 - POLİSAJİ DÜZGÜN VE PÜRÜZSÜZ OLMALIDIR.
- 3 - AMELİYAT MİKROSKOBU ALTINDA PARLAMAMALIDIR.
- 4 - CERRAHİ ALETİN ÜZERİNDE ALETİN KATOLOG NUMARASI VE CE İŞARETİ OLMALIDIR.
- 5 - CERRAHİ ALETLER 134 DERECE BUHAR STERİLİZASYONUNA DAYANIKLI OLMALIDIR.
- 6 - CERRAHİ ALETLER FABRİKASYON İŞÇİLİK VE MALZEME HATALARINA KARŞI EN AZ 2 YIL GARANTİ KAPSAMINDA OLMALIDIR. AYRICA BEŞ YIL TEKNİK SERVİS VE BAKIM ONARIM GARANTİSİ VERİLMELİDİR.
- 7 - ALETLERİN EKLEM VE KİLİT MEKANİZMALARI KUSURSUZ ÇALIŞMALIDIR.
- 8 - ÜRÜNLERİN TAMAMI TEK BİR MARKA OLMASI ŞARTTIR.
- 9 - FORCEPS UÇLARI TAM TEMAS ETMELİ VE SIKI TUTMALIDIR. DOKU TUTUŞU ETKİLİ OLMALIDIR. MAKASLARIN KESİSİ KUSURSUZ OLUP DOKUYA ZARAR VERMEMELİDİR.
- 10 - İHALEDEN ÖNCE BÜTÜN KALEMLERDEN NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
- 11 - ÜRÜN ORJİNAL KATALOGU İHALE DOSYASINDA YER ALMALIDIR. TEKLİF EDELEN ÜRÜNLERİN ORJİNAL KATALOG ÜZERİNDE İŞARETLENEMİŞ OLMALIDIR. TEKNİK ŞARTANMEDEKİ ÖLÇÜLER VE MATERYALLER ORJİNAL KATALOG VE NUMUNE DEĞERLENDİRİLMESİNDE KARŞILAŞTIRILACAKTIR. TEKNİK ŞARTNAMEYE UYMAZ ÜRÜNLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR.
- 12 - ÜRÜNLERİN APOSTİL ONAYLI NOTER TASTIKLI TİTANYUM ALAŞIM BELGESİ VE PASLANMAZ ÇELİK SERTLİK DERECEİNİ GÖSTEREN BELGESİ OLMALIDIR. BU BELGELER İHALE DOSYASINDA YER ALMALIDIR.
- 13 - İSTENİLEN ALETLERİN İŞLEYİŞ AÇISINDAN HASSASİYET GEREKTİRDİĞİ İÇİN SAHİP OLDUKLARI ÖLÇÜLERDEN AZAMI OLARAK +/- 0.1mm FARK OLABİLİR.

SET İÇERİĞİ

1- 7-081	İrigasyon Elciği	1 Adet
2- 7-0821	Aspirasyon Elciği	1 Adet

1- İrigasyon Elciği

Uç Kısmı Paslanmaz Çelik sap kısmı Titanyum materyalinden imal edilmiş olmalıdır Universal model olup hastanemizdeki fako cihazına uyumlu olmalıdır. 21G Kalınlığında olmalıdır. Port genişliği 2x0,35mm olmalıdır. Toplam uzunluğu 104mm olmalıdır. Cerrahi aletin üzerinde markası ve katalog numarası olmalıdır

2- Aspirasyon Elciği

Uç Kısmı Paslanmaz Çelik sap kısmı Titanyum materyalinden imal edilmiş olmalıdır Universal model olup hastanemizdeki fako cihazına uyumlu olmalıdır. 22G Kalınlığında olmalıdır. Tek port lu olmalıdır Port genişliği 1x 0,35mm olmalıdır. Ürününün şerhli olmalıdır.

Dr. Ferit Pota

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Mehmet Ali ÖZKAN
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 12317 101003

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Cenk Seccatın ÖZKAN
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 137556

Toplam uzunluğu 104mm olmalıdır. Cerrahi aletin üzerinde markası ve katalog numarası olmalıdır.

Dr. Cüsil Potay
for.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Mehmet Ali Uzun
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 137356

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Cenk Seccatdin ONARAL
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 137356

GÖZ CERRAHİ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1 - CERRAHİ ALETLER TEKNİK ŞARTNAMESİNDE İSTENİLEN ÖZELLİKLERE GÖRE PASLANMAZ ÇELİK VE TİTANİUM DAN İMAL EDİLMİŞ OLMALIDIR.
- 2 - POLİSAJİ DÜZGÜN VE PÜRÜZSÜZ OLMALIDIR.
- 3 - AMELİYAT MİKROSKOBU ALTINDA PARLAMAMALIDIR.
- 4 - CERRAHİ ALETİN ÜZERİNDE ALETİN KATOLOG NUMARASI VE CE İŞARETİ OLMALIDIR.
- 5 - CERRAHİ ALETLER 134 DERECE BUHAR STERİLİZASYONUNA DAYANIKLI OLMALIDIR.
- 6 - CERRAHİ ALETLER FABRİKASYON İŞÇİLİK VE MALZEME HATALARINA KARŞI EN AZ 2 YIL GARANTİ KAPSAMINDA OLMALIDIR. AYRICA BEŞ YIL TEKNİK SERVİS VE BAKIM ONARIM GARANTİSİ VERİLMELİDİR.
- 7 - ALETLERİN EKLEM VE KİLİT MEKANİZMALARI KUSURSUZ ÇALIŞMALIDIR.
- 8 - ÜRÜNLERİN TAMAMI TEK BİR MARKA OLMASI ŞARTTIR.
- 9 - FORCEPS UÇLARI TAM TEMAS ETMELİ VE SIKI TUTMALIDIR. DOKU TUTUŞU ETKİLİ OLMALIDIR. MAKASLARIN KESİSİ KUSURSUZ OLUP DOKUYA ZARAR VERMEMELİDİR.
- 10 - İHALEDEN ÖNCE BÜTÜN KALEMLERDEN NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
- 11 - ÜRÜN ORJİNAL KATALOGU İHALE DOSYASINDA YER ALMALIDIR. TEKLİF EDELEN ÜRÜNLERİN ORJİNAL KATALOG ÜZERİNDE İŞARETLENEMİŞ OLMALIDIR. TEKNİK ŞARTANMEDEKİ ÖLÇÜLER VE MATERYALLER ORJİNAL KATALOG VE NUMUNE DEĞERLENDİRİLMESİNDE KARŞILAŞTIRILACAKTIR. TEKNİK ŞARTNAMEYE UYmayan ÜRÜNLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR.
- 12 - ÜRÜNLERİN APOSTİL ONAYLI NOTER TASTİKLİ TİTANYUM ALAŞIM BELGESİ VE PASLANMAZ ÇELİK SERTLİK DERECEİNİ GÖSTEREN BELGESİ OLMALIDIR. BU BELGELER İHALE DOSYASINDA YER ALMALIDIR.
- 13 - İSTENİLEN ALETLERİN İŞLEYİŞ AÇISINDAN HASSASİYET GEREKTİRDİĞİ İÇİN SAHİP OLDUKLARI ÖLÇÜLERDEN AZAMI OLARAK +/- 0.1mm FARK OLABİLİR.

SETİ İÇERİĞİ

1-11-048S Westcott Makas
2-4-0312S Kapsülörheksis Penseti

1 Adet
1 Adet

Dr. C. İ. A. A. A.
f. a. a.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Mehmet Ali Uzun
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No. 157556

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Cenk Şeraattin ONARAL
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No. 157556

1- Westcott Makas

Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır. Künt uçlu Curved model olmalıdır. Bıçak uzunluğu 19mm olmalıdır. Toplam uzunluk 116mm olmalıdır. Düz saplı olmalıdır. Ergonomik yapıda olup elden kaymayı önleyen tırtıklar olmalıdır. Cerrahi aletin üzerinde markası ve katalog numarası olmalıdır.

2- Kapsülörheksis Penseti

Paslanmaz çelik materyalinden imal edilmiş olmalıdır. Uç kısmında Cystotome olmalıdır. Fakto cerrahisinde kapsülörheksis yapmaya uygun olmalıdır. Microcoaxial curved model olup 2mm kesi den çalışmaya uygun olmalıdır.(Bu özellik ürünün orijinal katalogunda belirtilmelidir)Açılı kısmı 11mm olmalıdır. Toplam uzunluk 106mm olmalıdır. Yuvarlak saplı olmalıdır. Ergonomik yapıda olup elden kaymayı önleyen tırtıklar olmalıdır. Cerrahi aletin üzerinde markası ve katalog numarası olmalıdır.

Dr. Cihli pota
[Signature]

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Mehmet Ali Özkanlı
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes. No: 14037 14163

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Cenk Seccatın ONAR
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes. No: 157556