



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



SAYI : 98177073 / 934.01 3556  
KONU: 5 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

13.02.2024

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.  
Firmamız tarafından temini mümkün ise 16.02.2024 saat 09:00'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;  
Gereğini 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- 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 halin tekrarı 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 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 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 16.02.2024 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<br>MALZEMELER<br>HAKKINDA DETAYLI<br>BİLGİ ALMAK İÇİN | TELEFON : 0 242 746 11 17 |
|                                                                       | TIBBİ SARF DEPO           |
|                                                                       | DAHİLİ : 1421             |

Cavit CESUR  
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü V.

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA  
TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

| SIRA NO      | MALZEMENİN ADI                                      | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL /<br>U.B.B KODU | BİRİM<br>FİYAT (TL) | TOPLAM<br>FİYAT (TL) |
|--------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1            | TİMPANOMETRE KAĞIDI TERMAL 110 MM X 20 M            | 50      | ADET   |                                  |                               |                     |                      |
| 2            | HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI (TABANCA<br>ATEŞ ÖLÇER) | 50      | ADET   |                                  |                               |                     |                      |
| 3            | ALKOL %96                                           | 500     | ADET   |                                  |                               |                     |                      |
| 4            | EL DEZENFEKTANI 1 LİTRE                             | 600     | ADET   |                                  |                               |                     |                      |
| 5            | STERİL DİSTİLE SU 1 LİTRE                           | 600     | ADET   |                                  |                               |                     |                      |
| 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<br>ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN<br>FİRMA TARAFINDAN<br>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

## HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cilde en çok 5 cm. yaklaştırıldığında, boyundan, alından ve göbekten doğru ve güvenli ölçüm yapabilmeli. İkinci bir ölçüme en fazla 3-4 saniyede hazır olabilmelidir.
2. Çift led teknolojisi ile doğru ölçüm noktasını kullanıcıya göstermelidir.
3. Klinik kullanıma uygun olmalıdır.
4. İnfrared ışınlarının göze zararı olmamalıdır.
5. Vücut için 20-50 derece, yüzeyler içinse 0-100 derece arası ölçüm aralığı olmalıdır.
6. Cihaz **Lens kullanmalıdır** ve **belgelendirilmelidir**.
7. Cihaz ile birlikte 2 adet pil verilmelidir.
8. Cihaz manuel kalibrasyon yapabilmelidir.
9. Teklif verilen cihaz 2023 ve/veya 2024 yılı üretimi olmalıdır. Cihaz üzerinde marka, model, seri no ve üretim yılını gösterir ürün etiketi bulunmalıdır.
10. TİTUBB Belgesi: İsteklinin, Tıbbi Cihaz İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen cihazın TİTUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir.
11. Cihaz, firma tarafından temin edilen tüm aksesuarlarıyla birlikte çalışır durumda teslim edildiği tarihten (ve/veya fatura tarihinden hangisi en son tarih ise) itibaren yedek parça dâhil en az bir yıl ücretsiz garantili olacaktır.
12. Garanti süresi içerisinde cihazın yerinde tamiri mümkün olmadığı durumlarda, cihazın firmaya gitmesi-hastaneye geri gelmesi için gerekli tüm ulaşım giderleri (kargo, nakliye vs.) firmaya aittir.
13. Teklifler ile birlikte **Satış yeri yeterlilik belgesi ve UBB kodu**, üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
14. Alım yapılan cihazın (talebi yapan servis ve muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir. Yüklenici muayeneye bizzat katılmalıdır, dayanıklılık testlerinde oluşabilecek zararlardan yüklenici firma sorumludur.
15. Teklif veren firma bu şartnamenin tüm maddelerini okumuş-anlamış ve kabul etmiş sayılır.
16. Cihazın, UBB kodu yazılı fatura, Garanti belgesi, Satış yeri yeterlilik belgesi ve UBB bilgisi evraklarının teslim yeri Manavgat Devlet Hastanesi Biyomedikal Depo Birimidir. Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Serife ÖZCAN  
Biyomedikal Uzmanı

**MANAVGAT DEVLET HASTANESİ**  
**TİMPANOMETRE KAĞIDI TERMAL 110 MM X 20 M**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. INTERACOUSTICS Marka AT 235 Model Timpanometre cihazına uyumlu olacaktır.
2. 110 mm x 20 m ölçülerinde rulo şeklinde olacaktır.
3. Termal özellikte olacaktır.
4. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
5. Fatura içeriği TİMPANOMETRE KAĞIDI TERMAL 110 MM X 20 M şeklinde olacaktır.  
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Müh.

Ayşe ÖZDEMİR  
Biyomedikal-TKY

Hüseyin DENİZ  
Odyoloji Tekn.

## SMT2785-STERİL DİSTİLE SU

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SMT Temel İşlevi:</b>               | 1. Steril distile su hastanede kullanılan ventilatör, nemlendirici, yüksek akış oksijen terapi cihazlarının otomatik beslemeli nemlendirici haznesinde (chamber) herhangi birinde kullanılmak üzere tasarlanarak üretilmiş olmalıdır.                                                                                                                                                                    |
| <b>SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:</b> | 2. Bulaşma riski olmayacak şekilde PVC ambalaj olmalıdır.<br>3. Bu çeşitlerinde 1000 cc'lik ambalaj çeşitleri sunulmalıdır.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Teknik Özellikleri:</b>             | 4. Ambalaj üzerinde ml sini gösteren ölçü çizgileri bulunmalıdır.<br>5. Steril distile suyun cam olan şişelerin ağız kısmı serum şişelerinde olduğu gibi tıpalı serum seti takmaya uygun almalıdır.<br>6. Ürünün içeriği apirojen olmalıdır.                                                                                                                                                             |
| <b>Genel Hükümler:</b>                 | 7. Ambalajların üzerindeki etiketler düşmeyecek ve bu etiketlerde;<br>a. Çözeltinin içeriği,<br>b. Seri numarası,<br>c. İmal tarihi ve son kullanma tarihi,<br>d. "Parenteral enjeksiyon şeklinde kullanılmamalıdır" ibaresi olmalıdır.<br>8. Siparişi verilen ürünlerin teslim tarihleri itibari ile miadlarının dolmasına 3yıl kadar süre olmalıdır. Teslim edilen ürünler karışık miadlı olmamalıdır. |

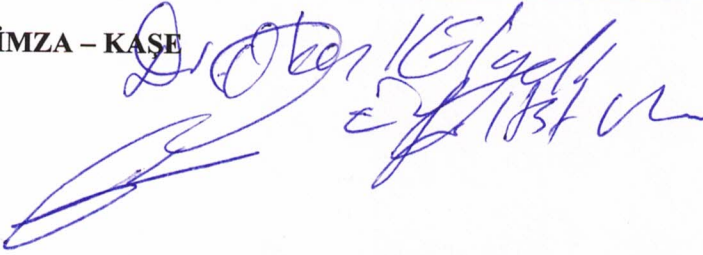
### 31. KALEM ALKOL

1. % 96 (V/V) Etil Alkol olmalıdır,
2. Renksiz, berrak, kokusu karakteristik olmalıdır,
3. Alkol denatüre edilmemiş ( içine katkı maddesi konulmamış) olmalıdır,
4. Etil alkol' de ambalajdan veya başka bir nedenden dolayı kirlilik ve bulanıklık görülmeyecektir.
5. Teklif edilen ürün TAPDK (Tütün, Tütün Mamülleri ve Alkollü İçecekler Piyasası Düzenleme Kurulu) nun Hastane ve benzeri sağlık kuruluşlarının etil alkol ihtiyacı için belirlemiş olduğu standartlara uygun olmalıdır,
6. Teklif verecek firmaların alkolü temin ettiği üretici ya da ithalatçının TAPDK' nin kurum yetkili alkol dağıtım listesinde olmalıdır, istenildiğinde firma bu belgeyi sunabilmelidir.
7. İthalatçı firmalar TAPDK tarafından firma adına düzenlenmiş ve ithal edilen alkolün 1. sınıf alkol olduğunu belirten ithalata uygunluk belgesinin Noter onaylı kopyası olmalıdır,
8. Getiren firmanın "T.C. Tütün, Tütün mamulleri ve alkollü içkiler piyasası düzenleme kurumu" tarafından firma adına düzenlenmiş Etil Alkol ve /veya Metanol Toptan Satış Belgesinin Noter onaylı kopyası olmalıdır.
9. Ambalajda ürün bilgileri tam, doğru ve anlaşılır olarak ifade edilmeli, etiketleme dili Türkçe olmalıdır.
10. Etiketle ürünün adı hacmen % alkol miktarı net ambalaj hacmi, kullanım ve muhafazasına yönelik bilgi, üreten, ambalajlayan ve ithal eden firmanın ticari ünvanı ve adresi bulunmalıdır. Tarımsal kökenli veya sentetik şeklinde hammadde bilgisi verilmelidir,
11. Teslim edilecek alkol partisine ait teknik özellikler ve analiz raporunu belirtir belge verilmelidir.
12. En fazla 5 Litrelik bidonlarda olmalıdır.

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIBBİ ÖZELLİKLER</b>   | <p>1. 30 saniyede Bakterisit, fungusit ve virüsit (HBV-HIV dahil)etki göstermeli ve firma bu özellikleri taşıdığına dair Uluslararası akredite laboratuarlardan veya sağlık bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş laboratuarlardan alınmış mikrobiyolojik çalışma raporlarını sunmalı ve EN 1500 testini geçtiğine dair raporları teslim etmelidir.</p> <p>2. Hijyenik ve cerrahi el dezenfeksiyonu için sık kullanıma uygun formüle edilmiş olmalıdır.</p> <p>3.Ürün Sağlık Bakanlığı biyosidal ürün listesinde bulunmalı ve bunu dosyasında belgelemelidir.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>ZORUNLU ÖZELLİKLER</b> | <p>1. İstenilen tüm belgelerin ihale dosyasında bulunması gerekmektedir. Firma ürünü değerlendirmeye 1 adet(pompa ve dispencer dahil) numune getirmelidir. Numuneler kullanıcılar tarafından denenerek değerlendirilecek, değerlendirme sonucuna göre enfeksiyon kontrol ekibinin uygun bulmadığı ürün ihale dışı bırakılacak, uygun tespit ettiği ürünlere onay verilecektir.</p> <p>2 Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, Hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirmelidir</p> <p>2. Firma ürünün faturasına teslim edeceği malzemenin seri , lot ve sut kodunu yazmalıdır.</p> <p>4.Enfeksiyon Kontrol Ekibi tarafından gerek görüldüğü takdirde numune (değerlendirme esnasında veya depoya teslim edildiği andan itibaren bitimine kadar geçen sürede); Sağlık Bakanlığınca yetkilendirilen ve kurum tarafından tercih edilen bir laboratuarda mikrobiyal etkinlik, toksikolojik, kimyasal içerik, korozif etki vb. açısından test edilecektir ve masraflar ilgili firma tarafından karşılanacaktır..Üründe uygunsuzluk tespit edildiği durumunda, farklı seri numaralı ürünler aynı miktarda ücretsiz değiştirilecektir.</p> <p>7.Tüm belgeler orijinal ve Türkçe yazılı olmalıdır,ürün kataloğu bu amaçla kullanılamaz.</p> |

İMZA – KASE



İMZA – KASE

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MALZEMENİN ADI</b>            | <b>ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI 1000 ML</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ</b>      | 1-Ürün; sıvı ve kullanıma hazır formda olmalıdır.Kullanım öncesi herhangi bir katkı maddesi eklenmesine, kullanımdan sonra su ile durulamaya ve kurulamaya gerek olmamalıdır.<br>2-Ürün kokusu rahatsız edici özellikte olmamalıdır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>KİMYASAL ÖZELLİKLERİ</b>      | 1.El antiseptiği %70-95 oranında etanol veya etkinlik olarak eş değeri n-propanol, izopropanol veya bunların kombinasyonunu içerecek şekilde alkol içermelidir.<br>2.Eli yumuşatan, kimyasal maddelerin vermiş olduğu zararı en aza indiren gliserol vb. içermelidir.<br>3.Kullanıcıya toksik olmamalıdır. Firma, cilde zarar vermediğini belgeleyen dermatolojik raporları sunmalıdır                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DEPOLAMA ŞARTLARI</b>         | 1.Depolama şartları ürünün ambalajının üzerinde belirtilmeli,normal oda ısısında saklanabilmelidir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ</b> | 1.Hijyenik ve cerrahi el dezenfeksiyonunda kullanılmalıdır.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ÜRETİM TARİHİ VE MİYADI</b>   | 1.Ürün açıldıktan sonra en az 3(üç) ay etkinliğini sürdürebilmelidir, stabilite raporunu sunmalıdır.<br>2.Son kullanma tarihine en geç 3 ay yaklaşan ürünler firma tarafından yeni ürünle değiştirilmelidir.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI</b>  | 1-Ürün 1 litrelik tek kullanımlık orijinal kilitli ambalajında olmalı. Ambalaj kalitesi,dış etkenlere karşı dezenfektanın etkinliğini bozmayacak standartlarda ve ışık geçirmez özellikte olmalıdır.<br>2-Ürünün üzerinde orijinali ile birlikte Türkçe açıklamalı etiketi olmalıdır. Türkçe etiketin üzerinde içeriği, üretim ve son kullanma tarihi, kullanma talimatı, yan ve toksik etkilerine ilişkin uyarılar, tehlike amblemleri, seri numarası ve üretici firma bilgilerinin yazılı olması gerekmektedir.<br>3-Ürün kullanımını kolaylaştırmak amacıyla, her bir ürün için dozaj pompası verilmelidir.<br>4-10 adet dispencer duvar montaj aparatı verilmelidir. |