

SAYI: 98177073 / 934.01 - 366  
KONU: 5 KALEM TIBBİ MALZEME ALIM

15/04/2021

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 19/04/2021 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.
- 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 tekrür 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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımlarımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 19/04/2021 tarihinde saat 12:00 a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa .

m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

- 11- 1. KALEM NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEKTİR.NUMUNE GÖNDERMEYEN FİRMALARIN TEKLİFİ DEĞERLENDİRİLMEMEYİ ALINMAYACAKTIR

Harun KARAHAN  
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

| S. NO        | MALZEMENİN ADI                                             | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL / U.B.B<br>KODU | BİRİM | FİYAT | TOPLAM FİYAT |
|--------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|-------|-------|--------------|
| 1            | NST KAĞIDI Z KATLI 100 MM X150 MM                          | 500     | ADET   |                                  |                               |       |       |              |
| 2            | CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI ALDEHİTSİZ<br>FENOLSÜZ SPREY 1 LT | 500     | LİTRE  |                                  |                               |       |       |              |
| 3            | MANOMETRE OKSİJEN                                          | 2       | ADET   |                                  |                               |       |       |              |
| 4            | HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI (TABANCA<br>ATEŞ ÖLÇER)        | 10      | ADET   |                                  |                               |       |       |              |
| 5            | BUHAR STERİLİZASYON ETİKETİ KİMYSA<br>İNDİKATÖRLÜ SINIF 1  | 35.000  | 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/al/0/0/>

KAŞE İMZA

## NST KAĞIDI ŞARTNAMESİ

1. Edan marka F3 model NST cihazlarına uyumlu olmalıdır
2. Kağdın yüzeyi pürüzsüz ve kaygan olmalıdır. Z katlı olmalıdır.
3. Soldan sağa 90 milimetre, yukarıdan aşağı 150 milimetre olmalıdır
4. Her bir adet kağıt paketi 150 sayfadan oluşmalıdır, sayfa numaraları her kağıt sayfasının en altında 001 ile başlayıp son sayfada 150 şeklinde yazılı olmalıdır
5. FHR 30 - 240 bpm ölçüsünü gösterecek şekilde çizgileri olmalıdır, güvenli yeşil alan renk baskısı olmalıdır(120-160 bpm arası)
6. Kağıt termal özellikli olmalıdır
7. Ürün numune değerlendirilerek alınacaktır
8. Malzemenin, **UBB barkod numarası yazılı faturanın** teslim yeri Biyomedikal depodur

Ümmügülsüm GÜNER

S.D.L. Sor.



## HIZLI YÜZEY DEZENFEKTANI SPREY TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Solüsyon en az 750ml, en fazla 1000ml'lik kullanıma hazır olup, spreyci formunda silme metodu ile püskürtme şeklinde kullanılabilir, Spreyci başlıkları her şişe için 1(bir) adet olacak şekilde sunulmalıdır.
2. Ürün etil alkol/etanol ve İzopropil alkol /2-propanol alkol içermelidir. Ürün aldehit, klor, fenol, fosfat vb. türevleri içermemelidir.
3. Ürünün Etki süresi en fazla 5 dakika olmalıdır. Etkinlik çalışmaları ihale dosyasında sunulmalıdır.
4. Ürünün etken maddesi/maddeleri Bakterisid, Virusid, Fungusid olmalıdır. Bu etkinlikleri gösteren Ulusal/uluslararası akredite edilmiş laboratuvarların birinden son 10(on)yıl içerisinde yapılmış analiz raporları Türkçe veya yeminli tercüman tarafından Türkçeye çevrilmiş olarak sunulmalıdır.
5. Ürün, dezenfeksiyon etkisinin yanında temizleme gücüne de sahip olmalıdır.
6. Ürünün koroziv etkisi olmamalıdır. Kalıntı bırakmadan kısa sürede kuruyabilmelidir.
7. Yüksek enfeksiyon riski bulunan dezenfeksiyonu istenilen; Islanmasında sakınca bulunmayan her türlü cihaz ve yüzeylere (monitörler vb.)uygun olmalıdır. Yüksek materyal uyumu olmalı, tıbbi cihazlar, optik, metal, plastik, cam vb. malzemeleri olumsuz etkilememeli fonksiyonunu bozmamalıdır. Uyumlu olduğu materyallerin çalışması ve listesi ihalede sunulmalıdır.
8. Orijinal etiket üzerinde üretici firma adı, adresi, ürün adı, markası, etken maddenin adı, kullanım alanları ve kullanma talimatı, uyarıcı tehlike sembolleri, korunma önlemleri, üretim tarihi ve son kullanma tarihi, parti seri(lot) no, barkod no ve etiketi Türkçe olmalıdır. Açıldıktan sonraki tüketim süresi belirtilmelidir.
9. Ürün Biyosidal Ürün Ruhsatına sahip olmalıdır.
10. Ürün toksikolojik testlerden geçmiş olmalı raporları ihale dosyasında sunulmalıdır.
11. Ürüne ait Güvenlik Bilgi Formu ihale dosyasında sunulmalı, birer nüsha kullanıcılara verilmelidir. Güvenlik Bilgi Formu hazırlayıcısının TSE onaylı sertifikası olmalıdır.
12. Firma, 2 adet numaneyi muayene aşamasında teslim edecektir. Numuneler muayene komisyonunun uygun gördüğü ünitelerde kullanılacaktır. Kullanan sağlık personelinin ürün hakkındaki görüşleri, yazılı belge ile alınacaktır.
13. Enfeksiyon Kontrol komitesi tarafından gerek görüldüğü takdirde numune, Sağlık Bakanlığınca yetkilendirilen ve kurum tarafından tercih edilen bir laboratuvarında 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. . Analiz nedeni ile eksilen stok firma tarafından tamamlanacaktır.
14. Ürünün teslim tarihinden itibaren, raf ömrü en az 2(iki)yıl olmalıdır. Bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanım tarihine 3 ay kala yüklenici tarafından yeni tarihli ürün ile değiştirilecektir.

AYŞE ÖZDEMİR

Biyomedikal TTKY

**MANAVGAT DEVLET HASTANESİ**

**MANOMETRE OKSİJEN**

**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. 0-16 basınç manometresi 1/4 arkadan çıkışlı olacaktır.
2. Ürün en az 1 yıl garantili olacaktır.
3. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
4. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.  
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
5. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
6. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.  
UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

*Murat CİNAR*  
*Elle. T. 1511*  
*Murat C.*

## 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 2020 ve/veya 2021 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.

*Handwritten signature:*  
Koray Kaya  
M

# BUHAR İNDİKATÖRLÜ DÖKÜMANTASYON ETİKETİ ŞARTNAMESİ

- Etiket üzerindeki buhar indikatörü sterilizasyon işlemi sonrasında yeşil renkten mor renge dönmelidir.
- Etiketler üç satırlı çift yapışkanlı olmalıdır. Yapışkanı kuvvetli olmalı paketlerin üzerinden düşmemelidir.
- Etiketin üzerine operatör adı, sterilizatör numarası, yükleme numarası, malzeme kodu, üretim tarih son kullanma tarihi yazılabilirdir.
- Her ruloda 750 adet etiket bulunmalıdır.
- Etiketin üzerinde hangi sterilizasyon yöntemine ait olduğunu belirtilmelidir.
- Çift katlı etiketin pakette kalacak olan alt tabakası hasta kartına kolay transferi için etiketten büyük olmalıdır.
- Etiketlerin ebatı 19 x 37mm olmalıdır.
- Etiket üzerinde EN980 karakterli işaretçiler bulunmalıdır. (Üretim Son kullanma vs.)
- Etiketler takılmadan düzgün şekilde yapıştırılmalı, yapıştırıldıkları yüzeyde atık bırakmamalıdır.
- Etiket, cihazına kolayca takılabilmelidir.
- Her kutuda 12 adet rulo ve yedek yazıcı kartuş bulunmalıdır.
- Yüklenici firma aşağıda özellikleri belirtilen yazıcı tabancalardan her 60 rulo karşılığı bir tabanca vermeyi kabul etmelidir.
- Dökümantasyon etiketi yazıcı tabancası ergonomik bir dizayna sahip olmalı kolay tutunumlu olmalıdır.
- Cihaz iki sıralı 28 karakter yazmalıdır.
- Yazılacak harf ve rakamların karşılığı alfabe cihaz üzerinde olmalıdır.
- Cihaza monte en az 20.000 basım kartuşu olmalıdır. Kartuş değişimi teknik servis gerektirmeden kolayca değiştirilebilmelidir.
- Baskı esnasında kimyasal indikatörün üzerine yazı yazmamalıdır.
- Yazılan karakterleri etiketin üzerinde yukarı aşağı kaymasını önleyici kontrol özelliği olmalıdır.
- Arıza ve bozulma durumunda yüklenici firma yenisi ile değiştirmeyi taahhüt etmelidir. Dökümantasyon etiketlerini veren firma kullanım için 3 adet etiket tabancası vermelidir.

Sterilizasyon Sorumlusu  
İLKAY UZ  
[Signature]