

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

SAYI: 98177073 / 934.01 -367  
KONU: 4 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

01.04.2020

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 **02.04.2020** saat **15:00** '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 tekrarı etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K. hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye ihale, 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 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 alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu ya da olumsuz mutlaka **02.04.2020** tarihinde saat **15:00** 'a kadar 0242 746 45 00 nolu faks a m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Hafur KARAHAN  
İdari Mali Hiz. Müd.

| S. NO        | MALZEMENİN ADI                  | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL / U.B.B<br>KODU | BİRİM FİYAT | TOPLAM FİYAT |
|--------------|---------------------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------|
| 1            | İNFÜZYON POMPA SETİ             | 600     | ADET   | OR1770                           |                               |             |              |
| 2            | ELDİVEN MUAYENE KÜÇÜK NONSTERİL | 200.000 | ADET   |                                  |                               |             |              |
| 3            | ELDİVEN MUAYENE ORTA NONSTERİL  | 50.000  | ADET   |                                  |                               |             |              |
| 4            | STERİL DRAPE İOBANLI            | 100     | 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/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Selale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili ( 1346 - 1506 - 1521 ) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: [www.manavgatdh.gov.tr](http://www.manavgatdh.gov.tr)

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

#### STERİL ÖRTÜ (DRAPE) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Polyester filmden yapılmış 0.025 mm incelikte olmalıdır.
2. Gama veya Etilen Oksit yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.
3. Antimikrobiyel özellikte olmalıdır.
4. İçeriği iodofor / triklosan ya da gümüş olmalıdır.
5. Ürünün ebatı 60x46 (+- 5 )cm olmalıdır.
6. Ciltteki bakterilere karşı fiziksel bariyer oluşturabilmeli, bakteri göçünü önlemelidir.
7. Ciltteki bakterilere karşı kimyasal bariyer oluşturabilmelidir.
8. Hava geçirgen olmalıdır.
9. Basınca duyarlı hipoallerjik akrilat yapışkanlı olmalıdır.
10. Uygulaması kolay olmalı ve cerrahi örtüden yırtılmadan ayrılabilmelidir.
11. Yapışkan özelliğini uzun süre korumalı, cerrahi travma ve sıvılardan etkilenmemelidir.
12. Tekli steril ambalajda olmalıdır.
13. Malzemenin üzerinde ürüne ait bilgiler,sterilizasyon yöntemi, son kullanma tarihleri belirtilmelidir.
14. Teslim edilecek malzemenin son kullanma tarihi malzemenin tesliminden itibaren en az 3±1 yıl miadlı olmalıdır.
15. Teklif veren firma teklif ettiği ürünle ilgili numuneyi istem yapan kliniğe teslim ederek onay almalıdır.
16. Teklif veren firma teklif ettiği malzemelerin UBB Lot numarası, SUT kodu ve barkod numaralarını faturayla birlikte teslim etmelidir.
17. NUMUNE DEĞERLENDİRMESİ YAPILACAKTIR.

Dr. Yusuf Gökhan Göksay  
Can

### **TIBBİ SARF MALZEME ALIMINI GENEL HÜKÜMLERİ**

Alımı yapılması istenilen ürünler acil ihtiyaç olup, firmalar siparişi takiben en geç 10 gün içerisinde ürünleri faturasıyla birlikte Tıbbi Sarf Depo-Eczane'ye teslim etmelidirler.

Fatura üzerinde ilgili malzemenin adı, barkodu, son kullanım tarihi, Sut kodu, firma tanımlayıcı numarası olmalıdır.

Steril ambalaj içinde olan malzemeler aksi yazılmamış ise teslim tarihi itibarı ile en az 2 (iki) yıl miadlı olmalıdır ancak özelliği nedeni ile 2 yıldan az miadlı üretilen malzemeler belgelendirilmesi karşılığında kabul edilecektir. Son kullanma tarihleri ambalaj üzerinde yazmalıdır.

Ürünler ÜTS'de kayıtlı olup, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.

#### **1.KALEM İNFÜZYON POMPA SETİ TİP 2 TEKNİK ÖZELLİKLERİ**

1. Setin seruma giren kısmı keskin ve girerken kırılmayacak kadar dayanıklı ve luer lock bağlantılı olmalıdır.
2. Cihazın infüzyon esnasında gönderim sapması maksimum %5 olmalıdır.
3. Set üzerinde, pompa mekanizması ile uyum sağlayan mekanizmadan çıkarıldığı anda serbest akışı önlemek için otomatik olarak kapanan serbest akış valfi bulunmalıdır.
4. Setin damlama haznesi tabanında 15 mikronluk filtre bulunmalıdır.
5. Set en az bir adet Y enjeksiyon port girişine sahip olmalıdır.
6. Setin toplam uzunluğu 210 cm'den kısa olmamalıdır.
7. Set DEHP içermeyen PVC hammaddeden imal edilmiş olmalıdır.
8. Setin raf ömrü minimum 2 yıl olmalıdır.
9. Setler, EO veya Gama sterilizasyon metodu ile steril edilmiş olmalıdır.
10. Aynı setin kan ve ışıktan korumalı modelleri de olmalıdır.
11. Set ambalajı üzerinde onaylı bir UBB barkodu bulunmalıdır.
12. Cihaz Türkçe menülü ekrana sahip olmalıdır.
13. Cihazlar sorunsuz çalışır şekilde teslim edilmelidir.
14. Cihaz, dış ortama veri aktarımı yapabilmelidir.
15. Cihaz ile istenilen durumlarda doz değeri, hacim değeri ve süre infüzyona ara verilmeden değiştirilebilmelidir.
16. Taşıma kolaylığı açısından cihazın maksimum ağırlığı 1500 gr olmalıdır.
17. Cihaz (mcg/dak, ünite/sa, mg/sa, mcg/sa, mg/kg/sa, mg/kg/dak, mcg/kg/sa, mcg/kg/dak ) doz hesaplama modlarına sahip olmalıdır.
18. Cihaz ekranından sürekli olarak kalan hacim, gönderilen hacim, hız değeri ve kalan süre takip edilebilmelidir.
19. Cihaz ekranı, infüzyon esnasında müdahaleleri önlemek için kilitlenebilir olmalıdır.
20. Cihazın infüzyon hız aralığı 0,1-999 ml/sa arasında ayarlanabilmelidir.
21. Cihaz, hasta pozisyonuna bağlı kalmaksızın olarak yükseklik bağımsız çalışabilmelidir.
22. Cihazda, Devamlı infüzyon modu olmalıdır
23. Cihaz infüzyon esnasında bolus gönderimi yapabilmelidir ve bolus ml cinsinden hacimsel olarak ayarlanabilmelidir. Bolus gönderimi esnasında kullanıcı tercihinine göre bolus hızı ayarlanabilmeli ve bolus gönderimi sonrasında cihaz ayarlanmış olan infüzyon moduna otomatik olarak geçiş yapmalıdır.
24. Cihaz, 1-9999 ml arasında 1 ml artışlı olarak ayarlanabilen doz hacimlerini gönderebilmelidir.
25. Cihaz, oklüzyon alarmı esnasında sıvı infüzyonunu otomatik olarak durdurmalıdır.
26. Cihaz, hava alarmı esnasında sıvı infüzyonunu otomatik olarak durdurmalıdır.
27. Cihaz şarj ihtiyacı olmaksızın pil yardımı ile en az 8 saat çalışmalıdır.

28. Cihaz, ana ekranında infüzyon doz değeri, gönderilen infüzyon hacmi, toplam infüzyon hacmi, kalan infüzyon hacmi ve kalan süre takip edilebilmelidir.
29. Cihaz, ana ekranında infüzyon doz değeri, gönderilen infüzyon hacmi, toplam infüzyon hacimden herhangi iki değeri girildiğinde 3. Değeri otomatik olarak hesaplayabilmelidir.
30. İnfüzyon değerlerinin giriş aşamasında konsantrasyon hesabı için ilaç miktarı kullanıcı tercihinine göre mcg veya mg olarak girilebilmelidir.
31. Cihaz kan verme uygulaması yapabilmelidir.
32. Set ile cihazın birleşim noktası dış etkenlerden korunması amacıyla kapalı olmalıdır.
33. Kullanılan kliniğe ve sıvı hassasiyetine göre cihaz hava alarmı ayarlanabilmelidir.
34. Teklif veren firmanın cihaz ve set özelliklerini orijinal kataloğunda bulunmalıdır.
35. Manavgat Devlet Hastanesi için ise 30 adet cihaz teslim edilecektir. Veya hastanedeki cihazlarla uyumlu olacaktır.
36. Firma, cihaz arızası olması durumunda arızalı cihazın yerine yedek cihaz verilerek değişim yapacağını tahahüt etmelidir.
37. Firma tüm cihazların bakım onarım ve kalibrasyonundan sorumludur.
38. Hastaneye alınacak set miktarlarının %10'u kan transfüzyonunda kullanıma uygun olmalıdır ve diğer setlerle beraber hastaneye teslim edilecektir.
39. İnfüzyon pompa setleri bitinceye kadar cihazlar hastanede kalacaktır.
40. Setler cihazla tam uyumlu olmalıdır. Gönderim sırasında setler ezilmemeli, stabil ve sorunsuz olarak 48 saat kullanıma uygun olmalıdır.

### **2-3. Kalemler Eldiven Non-Steril Pudralı Teknik Özellikleri**

1. Pudralı olmalıdır,
2. Protein ve alerjen oranı çok düşük olmalıdır,
3. Gerilme ve yırtılmaya karşı dirençli olmalıdır,
4. Lateks' ten imal edilmiş olmalıdır,
5. Kolay giyim için konçlu olmalıdır.
6. Sağ-sol ayırimsız olmalıdır.
7. Eli yormayacak derecede yumuşak olmalıdır.
8. 100' lük kutularda teslim edilmelidir.

*Sorularlar Şeflik Müdürlüğü  
ihale listesindeki cümleler*

**Manavgat Devlet Hastanesi**  
**Naciye ATILAY**  
**T.K.Y.**