



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

SAYIN.....

29/05/2024

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 03/06/2024 saat 09:00'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 firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrerr 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 yetenlerin 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 03/06/2024 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 MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TIBBİ SARF DEPO
	DAHİLİ : 1421

Cavit ÇESUR
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü V.

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	EL DEZENFEKTANI 1 LİTRE	1.500	ADET				
2	BETADİN SIVI SABUN (SCRUB)	500	ADET				
3	BETADİN ANTİSEPTİK (POVIDİN İODİN %10)	1.000	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 LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA 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

EL DEZENFEKTANI

- a) Duvar Dispenseri, kolay temizlenir ve alkole dayanıklı, çizilme ve darbe dirençli polietilen sert plastikten veya paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- b) Ürün; izopropanol, etanol, n-propanol veya bunlardan herhangi ikisinin kombinasyonu olmalıdır.
- c) Kullanıma hazır, sıvı formda ve 1(bir) litrelik orijinal ambalajında kilitli kapaklı olmalı herhangi bir sızıntı yapmamalıdır. Her şişe için bir adet her kullanımda 3-5 ml. Antiseptik veren üstten basmalı valfli olmalı, dozaj pompası koli içerisinde kilitli poşetlerde veya ambalaj üzerinde fabrikasyon orijinal kilitli basma aplikatörü ile birlikte sunulmalıdır.
- d) Alkol oranı % 60-95 'lik konsantrasyonda olmalı, 30 saniyede Gram pozitif ve Gram negatif mikroorganizmalara, mikobakterilere ve HBV, RSV, HIV, Adeno, Rota ve Rhino virüslere karşı güçlü inhibitör ve öldürücü etkinliğe sahip olmalıdır. Ulusal/ uluslararası akredite kuruluşlarca verilen etkinlik raporlarını, EN 1500 standardını karşıladığına dair raporları ihale dosyasına sunmalıdır. Analiz sonuçları son 10(on) yıl içinde alınmış olmalıdır.
- e) Ayrıca %1-3 gliserol veya diğer yumuşatıcı içermeli; kullanım sonrası elde kötü koku ve yapışıklık hissi bırakmamalıdır.
- f) Ciltte allerjik reaksiyonlara neden olmamalıdır. Cilt irritasyon testi belgesi olmalıdır. Allerjik reaksiyon geliştiği takdirde ürün geri iade edilecektir ve aynı firma allerjik reaksiyon geliştirmeyen başka bir el antiseptiği temin etmekle yükümlüdür.
- g) Ürün yıkama maddeleriyle birleştiğinde inaktif hale geçebilecek klorheksidin vb. maddeler içermemelidir.
- h) Firmanın sağlık bakanlığından geçerli üretim veya ithal izni olmalıdır.
- i) Ürünün teslim tarihinden itibaren en az 2(iki) yıl kullanım sürelili olmalıdır. Bu süre içerisinde kullanılmayan ürünler son kullanım tarihine 3(üç) ay kala yüklenici tarafından yeni tarihli ürün ile değiştirilmelidir.
- j) Ürün biyosidal ürün ruhsatına sahip olmalıdır. Bunu ihale dosyasında sunmalıdır
- k) Ürün ambalajı üzerinde Türkçe etiket olmalı ve etiket üzerinde üretim yeri, seri no, üretim ve son kullanma tarihleri, CE işareti ile dört haneli onaylanmış kuruluş kimlik numarası, Türkçe kullanma talimatı olmalıdır. Yanıcı ve toksik etkilerine karşı uyarı bulunmalıdır. Ürünün sadece el antiseptisine yönelik olarak üretildiği yer almalıdır. Açıldıktan sonraki tüketim süresi belirtilmelidir.
- l) Firma, 2 adet numuneyi muayene aşamasında teslim edecektir. Numuneler Enfeksiyon Kontrol Komitesi ve muayene komisyonu tarafından değerlendirilecektir.
- m) Ürünün muayenesi esnasında teknik şartnamede istenilen tüm belgeler Türkçe veya uluslararası alınan belgeler noter tasdikli yeminli tercüme edilmiş olarak, tam ve eksiksiz ihale dosyasında bulunmalıdır.
- n) Enfeksiyon Kontrol komitesi tarafından gerek görüldüğü takdirde numune, Sağlık Bakanlığınca yetkilendirilen ve kurum tarafından tercih edilen bir laboratuvar da mikrobiyal etkinlik, toksikolojik, kimyasal içerik, 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.
- o) Firma hastane ihtiyaç duyduğu zaman toplam dezenfektan miktarının %5'i oranında dispenser temin edecektir.
- p) Dispenserin duvara monte edilmesi ve yatağa takılması için gerekli ekipmanları dispenser ile birlikte verilmelidir.
- q) Dispenserler hastanelerin istediği şekilde olmalıdır.
- r) Dispenserlerin arızası ya da kırılması durumunda yenisiyle değişimi firma tarafından yapılmalıdır.
- s) Teslim edilen seriye ait üretici firmanın orijinal sertifikası teslim sırasında ürün ile birlikte verilmelidir.

- t) Ürüne ait Güvenlik Bilgi Formu ihale dosyasında sunulmalı, birer nüsha kullanıcılara verilmelidir. Güvenlik Bilgi Formu hazırlayıcısının TSE onaylı sertifikası olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz.Dr. Okan KÖLGEÇİ
Enfeksiyon Hast. ve Klinik Mikrobiyoloji Uzm.
Dip. Tse No: 72238

POVIDİN İODİN %7,5 (SIVI SABUN)

1. Ürün cerrahi el yıkama için %7,5 lik, povidon- iyot içermelidir.
2. Ürün antiseptik ve dezenfektan etkili olmalı, cerrahi el dezenfeksiyonunda kullanılabilir.
3. Ürün kullanıma hazır ve sıvı formda olmalıdır. Çok koyu ya da fazla akışkan olmamalıdır. İçinde partikül ve katı parçalar, tortu olmamalıdır.
4. Ürün bakterisid, fungusid ve virüs (HBV-HIV dahil) etki göstermeli ve firma bu özellikleri taşıdığına dair ulusal/Uluslararası akredite laboratuvarlardan veya Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş laboratuvarların birinden son 10(on) yıl içerisinde yapılmış analiz raporları Türkçe veya yeminli tercüman tarafından Türkçeye çevrilmiş olarak ihale dosyasında sunulmalıdır.
5. Solusyon 10-20 saniyede etkili olmalıdır.
6. 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.
7. Ürün kullanımı için her ürünle birlikte hastanenin isteğine göre pompa ya da akış kapağı verilmelidir.
8. Ürüne ait Güvenlik Bilgi Formu ihale dosyasında sunulmalı, birer nüsha kullanıcılara verilmelidir. Güvenlik bilgi formu hazırlayıcısının TSE onaylı sertifikası olmalıdır.
9. Ciltte ve mukozada alerjik reaksiyona, kuruluk ve tahrişe neden olmadığı dermatolojik testlerle ispatlanmalıdır.
10. Toksik olmamalıdır.
11. Ürün orijinal, ışığı geçirmeyen, koyu renkli, 1(bir) litrelik kilitli kapaklı, plastik şişelerde olmalıdır. Seyretmeden kullanılmalıdır.
12. Ürünün Sağlık Bakanlığı tarafından Biyosidal ürün ruhsatı olmalı ihale dosyasına sunulmalıdır.
13. Enfeksiyon Kontrol komitesi tarafından gerek görüldüğü takdirde numune, Sağlık Bakanlığınca yetkilendirilen ve kurum tarafından tercih edilen bir laboratuvarla mikrobiyal etkinlik, toksikolojik, kimyasal içerik vb. açısından test edilecektir ve masraflar ilgili firma tarafından karşılanacaktır. Eksilen stok yerine firma tarafından takviye yapılacaktır.
14. Ürün povidon iyotlu % 10 sıvı sabun ile karışıklığı önlemek için etiket veya ambalaj renginde dikkat çekici fark olmalıdır.
15. Ürün için numune değerlendirilmesi yapılacaktır

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz.Dr.Okan KÖLGELİ
Enfeksiyon Hast. ve Klinik Mikrobiyoloji Uzm.
Dip. Tıp No: 72238

POVIDON İODİN %10

1. %10 oranında povidon- iyot içermelidir.
2. Ürün kullanıma hazır ve sıvı formda olmalıdır. Çok koyu ya da fazla akışkan olmamalıdır. İçinde partikül ve katı parçalar, tortu olmamalıdır.
3. Ürün bakterisid, fungusid ve virüs (HBV-HIV dahil) etki göstermeli ve firma bu özellikleri taşıdığına dair ulusal/Uluslararası akredite laboratuvarlardan veya Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş laboratuvarların birinden son 10(on) yıl içerisinde yapılmış analiz raporları Türkçe veya yeminli tercüman tarafından Türkçeye çevrilmiş olarak dosyasında sunulmalıdır.
4. Cilt ve mukoza antisepsisinde, operasyon sahasının hazırlanmasında, yara ve yanık yüzeylerinde seyreltilmeden kullanıma uygun olmalıdır.
5. Etkinliğin başlama süresi 30 saniye olmalıdır.
6. Ürüne ait Güvenlik Bilgi Formu ihale dosyasında sunulmalı, birer nüsha kullanıcılara verilmelidir. Güvenlik bilgi formu hazırlayıcısının TSE onaylı sertifikası olmalıdır.
7. Ürün orijinal, ışığı geçirmeyen, koyu renkli, 1(bir) litrelik kilitli kapaklı, plastik şişelerde olmalıdır. Seyreltilmeden kullanılmalıdır.
8. Ürün kullanımı için her ürünle birlikte hastanenin isteğine göre pompa ya da akış kapağı verilmelidir.
9. 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.
10. Ciltte ve mukozada alerjik reaksiyona, kuruluk ve tahrişe neden olmadığı dermatolojik testlerle ispatlanmalıdır.
11. Toksik olmamalıdır.
12. Ürün povidon iyotlu % 7.5 sıvı sabun ile karışıklığı önlemek için etiket veya ambalaj renginde dikkat çekici fark olmalıdır.
13. Ürünün Sağlık Bakanlığı tarafından Biyosidal ürün ruhsatı olmalı ve dosyasında sunulmalıdır.
14. Enfeksiyon Kontrol komitesi tarafından gerek görüldüğü takdirde numune, Sağlık Bakanlığınca yetkilendirilen ve kurum tarafından tercih edilen bir laboratuvar da mikrobiyal etkinlik, toksikolojik, kimyasal içerik vb. açısından test edilecektir ve masraflar ilgili firma tarafından karşılanacaktır. Eksilen stok yerine firma tarafından takviye yapılacaktır.
15. Ürün için numune değerlendirilmesi yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Okan KÖLÇELİ
Enfeksiyon Hast. ve Klinik Mikrobiyoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 72298