

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

SAYI: 98177073 / 934.01 - 438  
KONU: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

03.05.2021

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.  
Biz tarafından temini mümkün ise 05.05.2021 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 haline tekrerrüt etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, 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 yada olumsuz mutlaka 05.05.2021 tarihinde saat 12:00 a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

**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            | SİTERİL DİSTİLE SU 1000 CC CAM ŞİŞE | 250     | ADET   |                                  |                               |             |              |
| 2            | ENJEKTÖR 50 CC ÇAM UÇLU LAVAJ       | 1.500   | ADET   |                                  |                               |             |              |
| 3            | ENJEKTÖR 10 CC YEŞİL 21 G           | 30.000  | ADET   |                                  |                               |             |              |
| GENEL TOPLAM |                                     |         |        |                                  |                               |             |              |

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin 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: Şelale 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

#### ENJEKTÖR 50CC ( LAVAJ İÇİN)

1. Enjektör 50cc 3P olmalıdır. Contalar Latex Free olmalıdır.
2. Enjektörlerin gövdesi şeffaf, nontoksit, nonpirojenik tıbbi malzeme olmalıdır.
3. Enjektörlerin gövdesi üzerindeki skala, okunması kolay ve silinmelere dirençli olmalıdır.
4. Enjektörlerin birim ambalajı, şeffaf film ve bakteri geçirmeyen medikal kağıt olmalıdır.
5. Birim ambalaj üzerinde ve kutu üzerinde; yapılan sterilizasyonun tanımı, yapıldığı tarih, son kullanma tarihi, lot numarası, paket içeriğinin tanımı yapılmış ve kolay açılabilir durumda olmalıdır.
6. Enjektörlerin ambalajı ve gövdesi üzerinde markası yazılı olmalıdır.

#### STERİL DİSTİLE SU 1000 CC CAM ŞİŞE

1. Distile su 1000 cc'lik cam şişe içinde olmalıdır.
2. Şişe içeriği steril ve distile olmalıdır.
3. Ağız kısmı serum şişelerinde olduğu gibi tıpalı olmalı, serum seti takmaya uygun olmalıdır. Şişe kapağında otomatik Chamber sistemine ait dolum ucunun tam olarak girişini sağlayacak ve sızıntı yapmayacak düzenek bulunmalıdır
4. **Her şişenin yanında l'er adet serum askısı olmalıdır.**
5. Ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, seri ve lot numarası, üretici firma açık adresi bulunmalıdır.
6. Malzeme depo tesliminden itibaren 1 yıl miadı olmalıdır

#### ENJEKTÖR ÜÇ PARÇA YEŞİL 21 G

1. Tek tek steril paketler halinde ve en çok 300 adet enjektör ihtiva eden kutular halinde teslim edilecektir.
2. Enjektörün orijinal ambalajı üzerinde ve enjektörün kendi üzerinde CE işareti iliştirilmiş olmalıdır.
3. Enjektörlerin iğne uçları yeşil olacaktır.,10cc enjektörler pistonlu olmalıdır. Enjektörlerin pistonu kauçuk olmalıdır.
4. Ambalajları üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açık olarak belirtilmelidir.
5. Firma kullanım süresince bozuk, yırtık, delik ve imalat hatası bulunan ürünlerden sorumlu olacak ve bunları değiştirmeyi kabul edecektir.
6. 10 cc enjektörlerin luer kısmı merkezde.
7. Enjektör iğneleri paslanmaz çelikten üretilmelidir.
8. Hastanelerin isteği doğrultusunda enjektörlerin uçları istenen renkte teslim edilecektir.
9. Birim ambalaj üzerinde ve kutu üzerinde; yapılan sterilizasyonun tanımı, yapıldığı tarih, son kullanma tarihi, lot numarası, paket içeriğinin tanımı yapılmış ve kolay açılabilir durumda olmalıdır.
10. Enjektörün ucu % 6 eğimli olmalıdır firma bunu belgelemelidir.
11. Enjektör iğnesinin ucu en az iki kesitli olmalıdır.

*İhale şartnamelerinde alınmıştır.*

**Manavgat Devlet Hastanesi**  
**Mustafa BOZKURT**  
**Eczacı**  
**Sic. No.. Ecz 8764**