

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 669
KONU: 7 KALEM KIRTASIYE MAZLEME ALIMI

10.04.2019

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 **12.04.2019** 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 haline tekrerrr 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 **TOPLAM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **12.04.2019** tarihinde saat **15:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	PLASTİK KLASÖR GENİŞ MAVİ RENK	500	ADET				
2	ANESTEZİ ÖNCESİ HASTA DEĞERLENDİRME FORMU	100	CİLT				
3	ODYOLOJİ FORMU (OTOKOPİLİ) (100'LÜ)	200	CİLT				
4	KUDUZ DEFTERİ (100 SAYFA)	20	ADET				
5	ZİMMET DEFTERİ	20	ADET				
6	KIRMIZI VE YEŞİL REÇETEYE TABİ OLAN İLAÇ DEFTERİ	60	ADET				
7	DOKTOR DOSYASI KAPAKLI (MUHTELİF DOSYALAR)	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: 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

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

SAĞLIK BAKANLIĞI

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

2019 YILI BASILI EVRAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1	ANESTEZİ ÖNCESİ HASTA DEĞERLENDİRME FORMU	A4 BOYUTUNDA, 3. HAMUR KAĞIDA (SAMAN KAĞIDI), 100 YAPRAKLI CİLTLER HALİNDE TEK RENK BASKI, ÖRNEĞİNE UYGUN, SAĞLIK BAKANLIĞI YENİ AMBLEMİ UYGULANACAK
2	OTOKOPİLİ ODYOLOJİ FORMU	A4 BOYUTUNDA,100'LUK CİLTLER HALİNDE ,ÜST KISMINDAN KOPARTILACAK ŞEKİLDE TIRTILLI OLMALIDIR. 1. NÜSHA ASIL,2. NÜSHA OTOKOPİLİ OLMAK ÜZERE 2 NÜSHADAN OLUŞMALIDIR.OTOKOPİLİ 2.NÜSHA SARI RENKTE OLMALIDIR ÖRNEĞİNE UYGUN, SAĞLIK BAKANLIĞI YENİ AMBLEMİ UYGULANACAK
3	KUDUZ DEFTERİ	A4 BOYUTUNDA 1.HAMUR KAĞIDA KARŞILIKLI TEK RENK BASKI,İLK SAYFA BOŞ KALACAK,100 YAPRAK, SİYAH CİLT KAPAKLI ÖRNEĞİNE UYGUN (FİRMANIN KULLANAN BİRİM İLE GÖRÜŞEREK BASKIYA GİRMESİ RİCA OLUNUR)
4	ZİMMET DEFTERİ	A4 BOYUTUNDA, 1.HAMUR KAĞIDA BASKI, 100 SAYFALIK, SİYAH CİLT KAPAKLI ÖRNEĞİNE UYGUN
5	KIRMIZI VE YEŞİL REÇETEYE TABİ OLAN İLAÇ DEFTERİ	A4 BOYUTUNDA, 100 SAYFALI,ÇİFT TARAFLI,TEK RENK BASKI, SİYAH CİLT KAPAKLI, ÖRNEĞİNE UYGUN, SAĞLIK BAKANLIĞI YENİ AMBLEMİ UYGULANACAK

Manavgat Devlet Hastanesi
Sevda GÜNÜZ
T. K. Y.

KAPAKLI DR DOSYASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Dosya 40*33 cm boyutlarında olmalıdır.
- 2-Sert malzemeden yapılmış olmalıdır.
- 3-Dış yüzeyi silinebilir malzemeden yapılmış olmalıdır.
- 4- Kapaklı olmalıdır.

Hatice Oğul

Kadın Doğum Servisi



Nurcan Bayraktar

Ginek Servisi

Sibel Çiğdem
Poliklinik Baş Servisi

Hilma CAN

Beyin Cerrahi Servisi



Rezzan Kaplan

Cerrahi Servisi

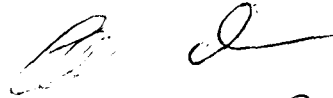
Plastik Cerrahi

Aysegül YILMAZ

Dahiliye Servis Sorumlusu



Gökhan SARIL



Göğüs Hastalıkları

PLASTİK KLASÖR GENİŞ MAVİ RENK (7X28X32 CM)

- a) Plastik olmalı ve sırt bölgesi perçinli olmalıdır.
- b) Klasörler mekanizmalı olmalıdır.
- c) Sırt kalınlığı en az 7 cm olmalıdır.
- d) Kollu mekanizmalı ve kilit sistemi olacaktır. Sırt Etiketi değiştirilebilir olmalıdır.
- e) 7x28x32 cm ebatlarında olmalıdır.
- f) Sırt etiket cepli olmalıdır.
- g) Plastik dış kaplamalı olmalıdır.
- h) Kollu mekanizmalı (radolu kilit sistemli) olmalıdır.
- i) Mavi renkli olmalıdır.
- j) Dış ve iç yüzeylerin kaplamaları çok iyi yapıştırılmış ve çabuk açılmayacak özellikte olmalıdır.
- k) Dosya dikey olarak raf sistemine girdiğinde alt kısmı köşebentli ve paslanmaz çelikten olmalıdır.
- l) Bir adet numune üzerinden değerlendirilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Sevda GÜNDÜZ
T. K. Y.