



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



SAYI: 98177073 / 934.01

4875

KONU: 3 KALEM TEMİZLİK MALZEMESİ ALIM

14.10.2024

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 **18.10.2024** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi husunuda;
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 tekrerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, 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 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 ya da olumsuz mutlaka **18.10.2024** tarihinde saat **10:00** 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 ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

12- NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRME YAPILACAKTIR.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AYNİYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

Mehmet Faysal GÜNAŞAN
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MIKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	HAVLU RULO KAĞIDI (25 CM)	800	RULO				
2	JİNEKOLOJİK MUAYENE MASA ÖRTÜSÜ (KAĞIT RULO LAMİNELİ)	150	RULO				
3	HASTA ALT BEZİ SERME (YATAK KORUYUCU)	30.000	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 AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.
<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
FAX : 0 242 746 44 80

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

83. Kalem. KAGIT RULO LAMİNELİ

- a. Ürüne ait Türk Patent Enstitüsünce verilmiş Marka Tescil Belgesi olmalıdır firmanın bu belgeyi muayene kabul aşamasında sunması zorunludur.
- b. Ürüne ait katalog veya resimli broşür vb. muayene kabul aşamasında sunulması zorunludur.
- c. Orijinal etiket üzerinde üretici firma adı, adresi, ürün adı, üretim tarihi depolama/ saklama koşulları olmalıdır.
- d. Rulo havlu polietilen ile lamine olmalıdır.
- e. Polietileni en az 10 mikron/m², kâğıt kısmı en az 22 gr/m² olmalıdır.
- f. Rulo havlu polietilen ile lamine olmalıdır.
- g. Sıvı geçişine izin vermemelidir.
- h. Rulo en az 50 cm perfore aralığında olmalı ve kolay koparılmalıdır.
- i. Rulo eni 60 cm (+/- 5 mm) olmalıdır.
- j. Rulo uzunluğu en az 50 metre (+/- 1 metre) olmalıdır.
- k. Ruloda 50cm perforajlı (+/- 1cm) kopma noktalı olmalıdır.
- l. Kağıt rengi beyaz ve selülozdan imal edilmiş olmalıdır.
- m. Her ürün şeffaf paket ambalajında paketlenmiş olmalıdır.
- n. Bir rulo ağırlığı en az 1000gr olmalıdır.
- o. Ürünler temiz ve sağlam kolilenmiş şekilde teslim edilmelidir.
- p. Koliler en az 10 adet en fazla 15 adetlik olmalıdır.
- q. Ürün kolileri en az 6 sıra istiflenebilir olmalıdır.
- r. Ürünler depo raf teslimi olup taşıma işi firma tarafından yapılacaktır.
- s. Hastane idaresi ürün numunesi talep edebilir.
- t. İdare lüzum görmesi halinde ürünleri istediği laboratuvara tetkik amaçlı gönderebilir. Yapılacak tüm iş ve işlemlerin bedellerini istekli-tedarikçi karşılamak zorundadır.

Op. Dr. Emine ŞEN BİÇAK
Manavgat Devlet Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 478310

HAVLU RULO KAĞIDI (25 CM) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürüne ait Türk Patent Enstitüsünce verilmiş Marka Tescil Belgesi olmalıdır firmanın bu belgeyi muayene kabul aşamasında sunması zorunludur.
- Ürüne ait katalog veya resimli broşür vb. muayene kabul aşamasında sunulması zorunludur.
- Orijinal etiket üzerinde üretici firma adı, ürün adı, üretim tarihi, depolama/saklanma koşulları olmalıdır.
- Ürüne ait TS 11668 belgesi olmalıdır ve belgenin muayene kabul aşamasında sunması zorunludur.
- Yumuşak özellikte olmalı, çift katlı, emici özelliği yüksek olacak, kolay dağılmayacak silme sonrası sağlam kalacak.
- Yaprak sayısı 1 ruloda en az 100 olacak. Rulo uzunluğu en az 10 metre olacak
- %100 selülozdan imal edilmiş olmalıdır. 1. Sınıf havlu kâğıdı olacak.
- Orijinal naylon şeffaf ambalajında paketlenmiş olmalıdır.
- Yaprak eni en az 24 cm, boyu en az 12 cm olmalıdır.
- 1 rulo ağırlığı en az 90 gr olmalıdır. Ürünler en fazla 6 rulo paketli olmalıdır.
- Ürün beyaz renkte olmalıdır.
- Ürünler depo raf teslimi olup taşıma işi firma tarafından yapılacaktır.
- Hastane idaresi ürün numunesi talep edebilir.

İdare lüzum görmesi halinde ürünleri istediği laboratuvara tetkik amaçlı gönderebilir. Yapılacak tüm iş ve işlemlerin bedellerini istekli-tedarikçi karşılamak zorundadır

Manavgat Devlet Hastanesi
Veli Çetinkaya
T.K.Y.

Zahranur KARHAN
Tıbbi Sekreter

Temizlik Sorumlusu

YATAK KORUYUCU ÖRTÜ ŞARTNAME 60*90 CM

1-Hijyenik yatak koruyucu örtü 3(üç)bölümünden oluşmalıdır.

A:En alt tabaka polietilen su geçirmez su geçirmez ve deliksiz kısımdan ibaret olmalıdır.

B: Orta tabaka selüloz olmalıdır.

C:Üst tabaka su geçirgen hidrofilik Non Woven materyalden oluşmalıdır.

2-Yatak koruyucu örtü 60*90 cm(+5;-5cm) ebatlarında olmalıdır.

3-Üretici firmada CE belgesi olmalıdır.

4-Hastanın ildine değen kısımlar rahatsızlık vermeyecek özellikte olmalı ve antialerjik yapıda olmalıdır.

5-En az 10 adet en fazla 30 adetlik paketler halinde olmalıdır.

6-Bez cildi tahriş etmemelidir.

7-İçinde pamuksu dokunun dağılımı eşit olmalıdır ve kullanımda pamuklar topaklanmamalıdır.

8-Demo ürün gönderilmelidir.

KEZİBAN YILMAZ
Yoğun Bakım Servisi
Sorumlu Hemşiresi

Manevgar Devlet Hastanesi
Gülşüm Korkmaz KAHRAMAN
Palyatif Bakım Sorumlu Hemşiresi