



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



SAVİ : 98177073 / 934.01

KONU: 6 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

SAYIN.....

05/11/2024

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmanız tarafından temini mümkün ise 08/11/2024 saat 09:00 'a kadar hastanemiz satılma 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 tekrerrüt 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 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 yada olumsuz mutlaka 08/11/2024 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

Mehmet Faysal GÜNAŞAN
Tari ve Mali İşl.Müdürü

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	ELDİVEN ŞEFFAF (HASTA MUAYENE VE TUŞE ELDİVENİ) NONSTERİL	100.000	ADET				
2	HUMUDİFER CHAMBER YETİŞKİN (ELİT)	30	ADET	OR2700			
3	ISITICILI HORTUM SETİ (ELİT)	30	ADET	AN1300			
4	NAZAL YÜKSEK AKIŞ KANÜLÜ	40	ADET	OR4280			
5	SAÇ YIKAMA HASTA BONESİ	100	ADET				
6	DİSTİLE SU 1000 ML PVC ŞİŞE STERİL	400	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 : Şçale 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

SMT3668- ŞEFFAF ELDİVEN

SMT Temel İşlevi:	1. Tıbbi muayenelerde koruma sağlamak amaçlı üretilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Şeffaf, renksiz olmalıdır. 3. Polietilenden imal edilmelidir. 4. Standart boy olmalıdır. Sağ-sol ayrımı bulunmamalıdır.
Teknik Özellikleri:	5. Yapışıklık vb. imalat hatası bulunmamalı, sağlam olmalı, kolayca yırtılıp kopmamalıdır. 6. Eldivende delik bulunmamalı, sıvı sızdırmamalıdır. 7. Hassas ciltlerde alerjiye neden olmamalıdır. 8. Tırtıklı yüzeye sahip olmalı ve kolay giyilebilir olmalıdır.
Genel Hükümler:	9. Tek kullanımlık olmalıdır. 10. En az 50, en fazla 200 adetlik ambalajlarda ve depolamaya uygun kolilerde olmalıdır. 11. Sayılabilir paketlerde olmalıdır. 12. Ürünün kompozisyonunu gösteren formülasyon/içerik dokümanı ile hammaddeye ait Malzeme Güvenlik Bilgi Formu (Material Safety Data Sheet (MSDS)) ve analiz sertifikası/raporu bulunmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
AH ZORLU
Eczacı
ECZ0119

HUMUDİFER CHAMBER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Disposable olmalıdır.
2. Hava giriş ve çıkış bölmeleri 22 mm çapında olmalıdır.
3. Hastaya ilaç verebilmek amacıyla ilaç koyabilme bölümü olmalıdır.
4. Boş olarak hacmi 560 ml olmalıdır.
5. Su seviyesine kadar alacağı su hacmi 300 ml olmalıdır.
6. Su dolu iken hava hacmi 260 ml olmalıdır.
7. Dayanıklılık basınç testi 100mbar olmalıdır.
8. Nemlendirici temas yüzeyi eloksallı kaplı alüminyumdan yapılmış olmalıdır.
9. Ana malzemesi polisitirenden yapılmış olmalıdır.
10. Kapakları açıldığında tekrar kapanmayacak şekilde yapılmış olmalıdır.
11. Sleepas marka: elit model portable yüksek akım oksijen cihazı ve biyovent marka:biyovent r model ventilatör ile uyumlu olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz.Dr. Mehmet Ercan SÖNMEZ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Tic. Sic. No: 23673/4377

ZEYNEP AKAVCI
Yardımcı Doktor Servisi
Sorumlu Yrd.

ISITICILI HORTUM SETİ TEKNİK ÖZELLİKLER

- 1.Hortum boyu 160 cm olmalıdır.
- 2.Hortum uçları 22 mm Female olmalıdır.
- 3.Hortum içerisinde ısıtıcı tel spiral şekilde olmalıdır.
- 4.İsıtıcı bağlantı noktası 3 pin (yonca girişi) şeklinde olmalıdır.
- 5.Hortumlar P.P EVA malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- 6.Nemlendirici ara bağlantısını sağlamak için 60 cm (+/-%10) hortum bulunmalıdır.
- 7.Sleepas marka; elit model portable yüksek akım oksijen cihazı ve biyovent marka; biyovent r model ventilatöre uyumlu olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz.Dr. Mehmet Emin SÖNMEZ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip.Tes.No:01002167-94377

ZEYNEP AKAVCI
Yarın Bakım Servisi
Sorumlu Yrd.

SMT2760 NAZAL YÜKSEK AKIŞ KANÜLÜ, UNİVERSAL

SMT Temel İşlevi:	1. Kanül, hastalara yüksek akış oksijen tedavisi uygulamak amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Nazal kanül non-invaziv olarak pediatrik ve yetişkin hastalarda kullanıma uygun seçenekleri olmalı bu seçeneklerinde kendi içinde farklı boy ve ebat çeşitlerinden herhangi biri olmalıdır. (medyum.)
Teknik Özellikleri:	3. Kokusuz, antiallerjik, non-toksik ve tahriş etmeyen PVC'den ve/veya silikondan üretilmiş olmalıdır. 4. Kanül yapısı gereği yumuşak olmalı ve esnek bellow sayesinde hastanın burnuna zarar vermemeli ve king oluşturmamalıdır. 5. Hastanın başına göre ayarlanabilmeli, kendiliğinden açılmamalı, gevşememelidir. 6. Ürün bağlantı yerleri devrelerle uyumlu Universal olmalıdır.
Genel Hükümler:	7. Ürünler orijinal ambalajında, tek kullanımlık, steril veya temiz oda koşullarında üretilmiş olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Dr. Dr. Mehmet Akif SÖNMEZ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Tic. Sic. No: 01002461-94377

ZEYNEP AKAVCI
Yoğun Bakım Servisi
Sorumlu Yrd.

BONE ANTİBAKTERİYEL SAÇ YIKAMA

1. Her bir hasta için tek tek ambalajlarda olmalıdır.
2. Mikrodalga fırında 20 saniye ısıtıldıktan sonra hastanın başına bone olarak geçirilmeli ve içindeki maddeler vasıtası ile saç masaj yapılarak temizlenmeye uygun özelliğe sahip olmalıdır.
3. Bone hastanın başını ve saçını temizlemesi amacı ile emdirilmiş solüsyon içermelidir.
4. Bone çıkarıldıktan sonra saçlar yeniden yıkanıp durulamaya gerek kalmayacak özellikte olmalıdır.
5. Hasta saçı temizlendikten sonra kendi ayrı bir işlem gerektirmemeli havlu ile kurulanabilmelidir

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz.Dr.Mehmet ERCAN SONMEZ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip.Tes.No:07002367-94377

ZEYNEP AKAVCI
Yoğun Bakım Servisi
Sorumlu Urd.

SMT2785-STERİL DİSTİLE SU

SMT Temel İşlevi:	1. Steril distile su hastanede kullanılan ventilatör, nemlendirici, yüksek akış oksijen terapi cihazlarının otomatik beslemeli nemlendirici haznesinde (chamber) herhangi birinde kullanılmak üzere tasarlanarak üretilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Bulaşma riski olmayacak şekilde PVC ambalaj ve/veya Polipropilen'den mamul poşet ambalajlarda olmalıdır. 3. Bu çeşitlerinde 1000 cc'lik ambalaj çeşitleri sunulmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Ambalaj üzerinde ml sini gösteren ölçü çizgileri bulunmalıdır. 5. Steril distile suyun cam olan şişelerin ağız kısmı serum şişelerinde olduğu gibi tıpalı serum seti takmaya uygun almalıdır. 6. Ürünün içeriği apirojen olmalıdır. 7. Polipropilen'den mamul poşet Poşetlerin alt tarafında ventilatör, nemlendirici, yüksek akış oksijen terapi cihazlarının otomatik beslemeli nemlendirici haznesi (chamber) setinin girişine uygun olacak şekilde en az bir giriş yeri olmalı ve Ambalaj Negatif basınçlı değildir. 8. Polipropilen'den mamul poşet Poşetlerin Otomatik beslemeli nemlendirici haznesi (chamber) setlerine girişleri uygun ve sağlam olmalı ve Tedavi durdurulduğunda Otomatik beslemeli nemlendirici haznesi (chamber) setleri çıkarılabilmeli ve su akışı kesilebilmeli ve ürün Asılabilmeye uygun olmalıdır.
Genel Hükümler:	9. Ambalajların üzerindeki etiketler düşmeyecek ve bu etiketlerde; a. Çözeltilinin içeriği, b. Seri numarası, c. İmal tarihi ve son kullanma tarihi, d. "Parenteral enjeksiyon şeklinde kullanılmamalıdır" ibaresi olmalıdır. 10. Siparişi verilen ürünlerin teslim tarihleri itibari ile miadlarının dolmasına 2/3 kadar süre olmalıdır. Teslim edilen ürünler karışık miadlı olmamalıdır. 11. Cam olan her bir ürünün yanında şişeye uyumlu askı teslim edilmelidir.