



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



SAYI: 98177073 / 934.01

5073

KONU: 2 KALEM TEMİZLİK MALZEMESİ ALIM

14.11.2024

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **18.11.2024** saat **10:00**'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 tekrür 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 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 **18.11.2024** 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- GELEN TEKLİİFLER NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEKTİR.

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

Esra ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	HASTA ALT BEZİ SERME (YATAK KORUYUCU)	30.000	ADET				
2	DİSPOSABLE SEDYE ÖRTÜSÜ	10.000	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

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

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

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

YATAK KORUYUCU ÖRTÜ ŞARTNAME 60*90 CM

1-Hijyenik yatak koruyucu örtü 3(üç)bölümden 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.

Ketuban YILMAZ
Yoğun Bakım Servisi
Sorumlu Hemşiresi

ZEYNE AKAVELI
Yoğun Bakım Servisi
Sorumlu Hemşiresi

Manavgat Devlet Hastanesi
Veli Celil IŞIK
T.K.Y.

DISPOSABLE SEDYE ÖRTÜSÜ 90*220 TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Tek kullanımlık medikal nonwoven malzemeden üretilmiş olmalıdır.
2. İçine geçirilmiş lastik sayesinde muayene masasına geçirilmelidir.
3. 90(+5) - 220 cm boyutlarında olmalıdır.
4. Her pakette en az 10 adet en fazla 20/50 adet bulunmalıdır.
5. Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
6. Hatalı, kullanımı uygun olmayan ürünler firma tarafından yenisi ile değiştirilmelidir.
7. Ürünler depo teslimi şeklinde olacaktır.
8. Ürün rengi beyaz olmalıdır.

9. Numune üzerinde değerlendirilecektir.

Atilla TUNÇER
Hemşire

Manavgat Devlet Hastanesi
Veli Çelikkışık
T.C.