

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 5 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

22.04.2019

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ a (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **25.04.2019** 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 halinle tekrerrür 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 **25.04.2019** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Valiçin AYMAK
İdari Mali Hiz. Müd.Yrd.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	Y TUR SETİ PUARLI	50	ADET	UR1030			
2	UZATMA LİNE	100	ADET	KR2057			
3	ÜÇ LÜMENLİ SANTRAL VENÖZ KATATER 7 F	20	ADET	KV1231			
4	ANTİSEPTİK TUL GRAS SARGI 10X10 CM	100	ADET	OR4660			
5	NEBULİZATÖR SET T PARÇALI	60	ADET	OR2670			
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/al/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

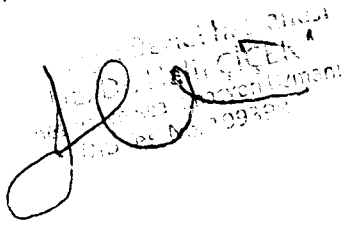
TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

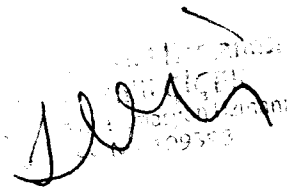
ANTİSEPTİK TUL GRAS SARGI TEKNİK SARNAMESİ

- 1)Malzeme %0,5 oranında klorheksidin asetat BP ihtiva eden ve %99,5 beyaz yumuşak parafin BP ile doyurulmuş, seyrek dokunmuş bir Leno bezinden meydana gelecektir.
- 2)Sıcak mühürle paketlenmiş alüminyum poşetler içinde, parşömen koruyucu varaklar arasında steril halde yer alacaktır.
- 3)2,5 megarad'da Gama radyasyon ile sterilize edilmiş olacaktır.
- 4)Beher 10 cm. başına iplik sayısına bakıldığında çözgü sayısı 74 'ten, atkı sayısı 80'den az olmayacaktır.
- 5)Sargının beher birim alan başına ağırlığı 42 gm^{-2} den az olmayacaktır.
- 6)Eterde eriyebilir maddelerin doyurulmuş yığın ağırlığı 100 gm^{-2} den az olmayacaktır.
- 7)Ebatları;
 - 5 cm x 5 cm (1 kutuda 50 adet)
 - 10 cm x 10 cm (1 kutuda 10 adet)
 - 15 cm x 20 cm (1 kutuda 10 adet)
 - 15 cm x 1 m olacaktır. (1 kutuda 12 adet)



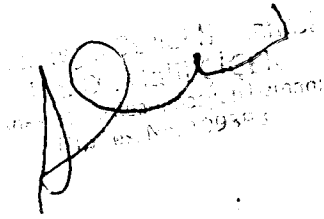
Üç Lumenli Santral Ven Kateter Seti Teknik Sartnamesi

1. Ponksiyon kanülü, hava embolisi ve kan kontaminasyon riskini önlemek amacıyla enjektör çıkarılmadan kılavuz telin ilerletilmesine imkan tanıyan valfli; 18 G kalınlığında 60-70 mm uzunluğunda olmalıdır.
2. Kateter, poliüretan ve radyoopak olmalıdır.
3. Kateter, çok ince lubrikasyonlu soft uçlu olmalıdır.
4. Kateter, kolay okunabilir uzunluk işaretli olmalıdır.
5. Kateter, üç lumenli, 7 F, 20 cm uzunluğunda [distal lumen:16 G, middle lumen:18 G, proksimal lumen:18 G] olmalıdır.
6. Kateterde, valfli kapak olmalıdır.
7. Kateterde, farklı renkler ile kodlanmış, transparan uzantı tüpleri ve bunlarda uygulamanın kısa süreli durdurulması için klemp olmalıdır.
8. Kateterde, hareketli fiksasyon kanatları ve bunu sabitleyen ikinci bir fiksasyon klibi olmalıdır.
9. Kılavuz tel, kink yapmayan nitinol materyalinden imal edilmiş olmalıdır.
10. Kılavuz tel, fleksibl J uçlu, tek el ile kullanılabilen ergonomik özel kılıfta, uzunluk işaretli, en fazla 50 cm uzunluğunda olmalıdır.
11. Dilatatör olmalıdır.
12. Uluslar arası adaptör ile her monitöre bağlanabilmeli ve bunu sağlayacak kablosu da steril olarak yer almalıdır. Bu aparatlar bedelsiz firma tarafından karşılanacaktır.
13. Kateterin takılmasından sonraki günlerde de, kateterin doğru yerde olduğunu EKG eşliğinde kontrol etme imkanı tanıyan aparat olmalıdır.
14. Set içerisinde ucu çevirmeli kilit bağlantılı enjektör (5-10 ml) olmalıdır.
15. Steril paketin içerisinde saplı Bisturi olmalıdır.
16. Fiksasyon konnektörü olmalıdır.
17. Son kullanma tarihi, Ref no, lot no, Ubb kodu ve ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler orijinal ambalaj üzerinde olmalıdır.
18. Ambalaj geri dönüşüm özelliğine sahip olmalı ve üzerinde belirtilmelidir.
19. Numune değerlendirildikten sonra kabulü yapılacaktır.



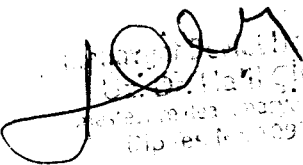
Arterio Line Uzatma Hattı (M/F.) Teknik Şartnamesi

1. Malzeme pvc den imal edilmiş olmalıdır.
2. Non-toksik ve ajirojen yapıda olmalıdır.
3. Şeffaf yapıda olmalıdır.
4. Set en az 140 en fazla 150 cm uzunlukta olmalıdır.
5. Uzatma hattının her iki yanında dişi veya erkek ve dişi (luer kilit) konnektör bulunmalıdır.
6. Uzatma hattı 6 (altı) bar basınca dayanıklı olmalıdır.
7. Uzatma hattı steril,tek tek paketlenmiş olmalı ve paketin üzerinde üretim ve son kullanma tarihi yazmalıdır.
8. Uzatma hattı üzerinde hattın 800 pcı basınca dayanıklı olduğunu gösterir renk bulunmalıdır.
9. Kullanım esnasında kink yapmayacak sertlikte olmalıdır.
- 10.Numune değeriendirildikten sonra kabulü yapılacaktır.

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains text that is partially obscured by the signature. The signature appears to be a stylized name or initials.

NEBULİZER SET T PARÇALI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ağzılık, t parça, nebulizer ve 2m bağlantı hortumu olmak üzere 4 parçadan oluşmalıdır.
2. Bağlantı elemanları (hortum ve konektör) "medikal grade" yumuşak PVC'den yapılmış olmalıdır. Rahatsızlık verici koku içermemelidir.
3. T konektör 22 M/22 M-15 F ölçülerinde olmalıdır.
4. Bağlantı hortumu 200 cm +/- % 5 medikal grade PVC olmalı, hortum iç yüzeyinde mukavemet artırıcı kanallar bulunmalıdır.
5. Nebulizer, içindeki ilacı gösteren şeffaf, sert plastik malzemeden yapılmış olmalıdır. Hazne hacmi en az 8 ml olmalıdır.
6. Nebulizer bağlantı elemanları ile hava kaynağına kolayca bağlanabilir olmalıdır.
7. Nebulizer içerisine konulan 2.5 ml (1 flakon) ilacı 5-10 dakika içerisinde pulvarize etmelidir.
8. Pulvarizasyon sonrası residual hacim 0.7 ml'yi aşmamalıdır.
9. Nebulizerin yaptığı pulvarizasyonun 4-7 µm ağırlıklı tanecik boyutu ortalama % 70 olmalıdır.Bu konuya ait "Particle Size Analysis" raporu ibraz edilmelidir.
10. Ürün ambalajı üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, referans numarası, lot numarası, kullanım ve firma bilgileri bulunmalıdır.
11. Ürün miyadı en az 3 yıl olmalıdır.
12. Ürünün akredite olmuş bir kurumdan alınmış CE belgesine sahip olması gerekmektedir.
13. Ftalat içeren ürünlerde, 07.06.2011 tarih ve 27957 sayılı resmi gazetede yayımlanan Tıbbi Cihaz Yönetmeliğine uygun işaret ve uyarılar bulunmalıdır.
13. Ürünün, TC. Sağlık Bakanlığı ve SGK Ulusal Bilgi Bankası'nda kaydı olması ve onaylı bir barkod numarası, kodu ve ürün adının etiket üzerinde olması gerekmektedir.


T.C. Sağlık Bakanlığı
Tıbbi Cihaz Yönetmeliği
Eğilim ve Denetim Genel Müdürlüğü
Etiler/Beşiktaş/İstanbul
06108

Y TUR SETİ PUARLI TEKNİK ŞARTNAME

1-Y tipinde 2 adet giriş olmalıdır.Her bir girişin altında hareketli birer adet sıvı akışını Kısma-bloke etme için kilit aparatı olmalıdır.

2-Delici uçları sterilizasyon poşetine zarar verememesi için her iki uç için kapak Bulunmalıdır.

3-Konnektör üzerinde çıkış deliğine 20-30 cm mesafe vidalı hava boşaltma kapağı olmalıdır.

4-Toplam uzunluğu 215 cm (+ / - 5 cm) uzunlukta olmalıdır.

5-Hat üzerine puar bulunmalıdır.Puar sıvı akışını içeri girmesine izin veren ancak geri kaçmasını engelleyecek şekilde 2 adet valf içermelidir.Puarın orta kısmı silindirik kenarlara doğru daralan şekilde tek parçadan imal edilmiş ve el anatomisine uygun olmalı,sıkma sonrası gerekli cıvı hacmi ve basıncı elde etmeye müsait olmalıdır.Hava haznesi Y bileşkenin en fazla 20 cm aşağıda olmalıdır.

6-Hortum çıkış deliğinde luerlok bulunmalıdır.

7.Tekli steril poşetlerde olmalıdır.

8.T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (TİTUBB) Kayıtlı ve Ürünlerde Sağlık Bakanlığı Tarafından Onaylıdır İbaresini Olmalıdır.

9-Ürünü kabulü muayene komüsyonunun onayından sonra gerçekleşecektir

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mustafa FAHRETTİN YURTCUN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip Tes. No.: 109598

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ali KORKUT OZKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No.: 93075

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf GÜVEN GÜRSOY
Dip. Tes. No.: 110293 - DB 86557
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı