



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



SAYI : 98177073 / 934.01 5958

KONU: 2 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIM

12.02.2025

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 14.02.2025 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 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 yetkenlerin 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 alımınız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 14.02.2025 tarihinde saat 10.00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- Bu piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17 LABORATUVAR DEPO DAHİLİ : 1403
---	--

Esra ÖZDEMİR
İdare ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	TEKLİ KAN TORBAS (FLEBOTOMİ TORBAS)	200	ADET				
2	ŞEKER STRİP	15.000	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 LİNKE 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

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEKLİ KAN TORBASI ŞARTNAMESİ

1. Anti-koagulan olarak CPDA-1 içermelidir.
2. İğne 16G ve cidarı ultra ince olmalı, muhafaza üzerinde damar giriş yönünü belirtir işaret olmalıdır.
3. Kan alma hortumu 100 +/- 10 cm. uzunluğunda, iç çapı 3.1 mm ve dış çapı 4.2 mm. olmalıdır.
4. PVC torbanın hacmi en az 450 ml. kan alacak şekilde olmalı, torba kenarında tüp takılacak askı yerleri olmalı, torba içindeki çözeltinin ve kanın çıplak gözle kontrolüne mani olmayacak saydamlıkta olmalıdır.

Ayşe CİĞEK ÇW

✱

Dahiliye Servis Sorumlusu

ŞEKER STRİP ŞARTNAME

1. Stripler **GLUCONAVI marka glukometre** cihazı ile uyumlu olmalı veya önerilecek striplerle birlikte **45 adet glukometre** cihazı gönderilecektir.
2. Şeker ölçüm stripleri açıldıktan sonra en az 60 gün kullanılabilir.
3. Striplerin son kullanım tarihi her stripin içinde bulunduğu kutu üzerinde olmalıdır.
4. Striplerin teslim tarihinden itibaren en az iki yıl raf ömrü olmalıdır.
5. İhaleyi kazanan firma mevcut striplerin kullanılamaması durumunda son kullanım tarihine en az üç ay kala durumun firmaya yazılı olarak bildirilmesi üzerine daha uzun miyadlı aynı ürün ile değiştirme garantisini yazılı olarak taahhüt etmelidir.
6. Stripler 15-40 C sıcaklıkta güvenilir sonuçlar vermelidir.
7. Striplerin ölçüm aralığı en az 20-600 mg/dl arasında olmalıdır.
8. Stripler kapiller, arteriyel, venöz ve neonatal tam kan örneğinde güvenilir sonuçlar vermelidir.
10. Stripler 2 mikro litre gibi çok az bir kanla çalışabilme özelliğine sahip olmalıdır.
11. Striplere kan damlatıldıktan sonraki en geç 10 saniye gibi kısa sürede cihaz kan şekeri sonuçlarını ekranında verebilmelidir.
12. Stripler cilt temasından olumsuz etkilenmemelidir.
13. Kan stribe kolayca çekilebilmeli veya emdirilebilmelidir.
14. Strip cihaza kolayca yerleştirilebilmelidir. İnce olmamalı, kırılıp bükülmemelidir.
15. Striplerin havayla temasını engelleyecek şekilde stripler tek tek ambalajlanmışsa en fazla 100 adetlik, tek tek ambalajlanmamışsa en fazla 50 adetlik paketler halinde olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Fatih Kılıç
T.C. K

Manavgat Devlet Hastanesi
Hastane Müdürü
Kamran Emir
Kamran Emir Sorumlusu