

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 605
KONU: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

13.05.2019

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 **14.05.2019** saat **14:00** '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 tekrerrüt 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 **14.05.2019** tarihinde saat **14:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faxsa , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	AŞI ENJEKTÖRÜ	2.500	ADET				
2	LAPROSKOPİK KLİPS ATICI	50	ADET				
3	DOUBLE J KATETER 4,7 F 26MM	50	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin 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/all/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

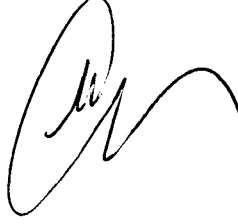
AŞI ENJEKTÖRÜ 2 ML. TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Steril, plastik contalı olmalıdır.
2. İğne birleşim yeri sıvı kaçırmamalıdır.
3. İğne takılan uç kısmı enjektörün tam merkezinde olmalıdır.
4. Non toksik aprojeli olmalıdır.
5. Pistonu kolay çıkmamalıdır.
6. İğne rengi turuncu ve 0,50x24 mm. olmalıdır.
7. Ürünün son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl olmalıdır.
8. Birim ambalaj üzerinde ve kutu üzerinde; yapılan sterilizasyonun tanımı, yapıldığı tarih, son kullanma tarihi, lot numarası, paket içeriğinin tanımı yapılmış ve kolay açılabilir durumda olmalıdır.

Sartone 628 kalem baskı
Sarı ihalerinden alınmıştır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Naciye ATILAY
İşgüçü Mülkiyet ve Korut. Yet.

For. Mustafa Barut



KLİP ATICI LAPAROSKOPİK – ÇOK ATIMLI –(ŞAFT ÇAPI 10 MM. KLİP BOYUTU BÜYÜK)TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Disposable olmalıdır.
2. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
3. Endoskopik klip atıcının içinde en az 15 adet büyük boy titanium klip ile ligasyon işlemi yapmalıdır.
4. Endoskopik klip atıcının çene açısı klip koyulan bölgenin tam olarak görülebilmesi için en az 15° olmalıdır.
5. Endoskopik klip atıcısındaki klibin kapanmadan önceki çene ağız açıklığı en az 3.5 mm kapandıktan sonraki klip uzunluğu en az 10.5 mm olmalıdır.
6. Klipler, kapatma esnasında dokunun klip dışına kaymasını önleyen, distal ucun önce kapanması özelliğine sahip olmalıdır.
7. Endoskopik klip atıcının şaft çapı 10mm olmalıdır, 10'luk trocardan geçebilmelidir veya 10'luk trokardan geçmeyen klipler için her klip için uygun trocar verilmelidir.
8. Endoskopik klip atıcının şaft uzunluğu en az 28cm olmalıdır.
9. Endoskopik klip atıcının şaftı her iki tarafa 360° dönebilmelidir.
10. Endoskopik klip atıcısı tek bir hamle ile ligasyonu tamamlayan otomatik ya da yarı otomatik klip yükleme/atma mekanizmasına sahip olmalıdır.
11. Endoskopik klip atıcıda klip kalmadığında, boş ateşlemeyle doku travması yaratılmasını önleyecek, son klip kilitleme mekanizmasına sahip olmalıdır.
12. Latex madde içermemelidir.
13. Steril paketli malzeme en az 2 yıl miyadlı olmalıdır.
14. Numune değerlendirmesi yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Mustafa ŞAHİN
Dip. Tes. No: 71197
Genel Cerrahi Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Mustafa ŞAHİN
Dip. Tes. No: 71197
Genel Cerrahi Uzmanı

Double J Stent Teknik Şartnamesi

1. Double J Stent Poliüretan malzemeden imal edilmiş ve radyopak değildir.
2. Double J Stentin bir ucu açık, bir ucu kapalı ve her iki ucu açık tipleri olmalıdır.
3. Proksimal ucu travmaya neden olmayacak şekilde yuvarlatılmış olmalıdır.
4. Double J Stentin üzerinde işaretleme çizgileri bulunmalıdır. İşaretleme çizgileri her bir cm de ince, her beş cm de kalın çizgilerle belirtilmiş olmalıdır.
5. Stentin gövdesi ve loplarında drenaj delikleri olmalıdır.
6. DJ stentin alt ucunda suture bulunmalıdır.
7. Stent seti içerisinde Double J Kateter, en az 100cm PTFE kaplı Guide wire, 90cm uzunluğunda basit itici, hasta kartı ve 2 adet klemp bulunmalıdır.
8. İstendiğinde; Set içinde Üreterorenoskopi kullanılmak üzere 100cm uzun itici sağlanabilmelidir.
9. Tüm malzemeler tek bir steril ambalajda olmalıdır,
10. DJ stentin ebatları 4,7F 26 VE 28 cm uzunluğunda olmalıdır.
11. Steril ve orijinal ambalajında ve en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
12. Ürünün UBB kaydı olmalı ve onaylı barkod numarası ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
13. Teklif veren firmalar numune vermelidir. Numune kullanıldıktan sonra karar verilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 117488
Uzm. Tes. No: 117488

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Hakan AK
Dip. Tes. No: 103364

Dr. Erhan Atalay