

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 614
KONU: 1 KALEM ORTOPEDİ TIBBİ SARF MALEME ALIMI

28.07.2021

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ f (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmanız tarafından temini mümkün ise **02.08.2021** 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 tekrerr 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 **02.08.2021** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Alım ile ilgili şartname incelenecek olup, tüm giderler yüklenmeye aittir.

Ayhan DİKMİRTAŞ
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	RADYOFREKANS RF KANÜLÜ	300	ADET	P803190			
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

NCT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/ali/0/0/>

KAŞE İMZA

RADYOFREKANS RF KANÜLÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * RF kiti, Faset eklem, Lateral Epikondilit, Geniküler nörotomi ve Topuk Dikeni tedavisinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
- * Rf kanüller, steril ambalajlarda olmalıdır.
- * Her ambalaj üzerinde marka, kod, lot, ster. Tarihi , miat, olmalıdır.
- * Üretimi kullanım alan açısından en az 3 boy olmalı, 54-100-145mm- uzunluğu olmalıdır.
- * Rf kanüller, kullanılan termocouple elektrod ile tam uyum sağlamalıdır.
- * RF kanül ile birlikte firma Prob ve RF cihazı temin etmelidir, getirilecek olan RF cihazı, istenildiği takdirde Cooled RF enerjisine dönüştürülebilir olmalıdır.
- * Kanül kısmı teflon izole olmalıdır. Aktif uc' u yalıtılmış olmamalıdır. Bu kısımlar 2, 5, 10 mm olmalı, hangi ölçü istediğine kurum kendi karar vermelidir.
- * Rf kanül'ler 18- 20-21-22G ölçülerinde olmalıdır. Kullanılacak alana göre kalınlığı eğri veya düz olmalı, ayrıca keskin veya künt olmalıdır. Hangi tip'ten kaç adet olması gerektiğine kurum karar verecektir.
- * Firma kurum talep ettiğinde teslim ettiği RF kanüllerinden ücretsiz olarak hangi tip kanülün diğer bir kanül tipi ile değişmesini isterse, derhal değişim yapılacaktır. Böylece kurumun elinde atıl ürün kalmaması sağlanacaktır.
- * CE Belgeli olmalıdır.
- * Teslim edilen ürünler min. 2 yıl miatlı olmalıdır.
- * Ürünlerin uygunluğuna uzman hekimler tarafından, ameliyathane ortamında denendikten sonra karar verilecektir.
- * Ürünün sgk tarafından perkütan ablasyon tanısıyla paket dahilinde ödemesi bulunmalıdır.

İŞLEM KODU: P803190

Marmara Gölü Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mustafa ÖZGÖRGEN
Dip. Tıp Fak. No: 61447
Görevlendirme No: 11/01/2019

Marmara Gölü Devlet Hastanesi
Op. Dr. Asım ÖZGÖRGEN
Orman ve Tarım Bakanlığı
Dip. Tıp Fak. No: 61447

Marmara Gölü Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ali Kaya Kaya
Orman ve Tarım Bakanlığı
Dip. Tıp Fak. No: 61447