



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



SAYI : 98177073 / 934.01

6152

KONU: 1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

SAYIN.....

11.03.2025

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
Gereğini yapılmasını rica ederim.

14.03.2025

saat

09:00

'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirme alınmayacaktır.
- 2- Teklif 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.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.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

14.03.2025

tarihinde saat

09:00

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 ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TIBBİ SARF DEPO
	DAHİLİ : 1421

ESTER ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA
TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	KILAVUZ TEL,ÜROLOJİ.KİSMİ HİDROFİLİK,DÜZ UÇLU,ÇİFT FLEX, 0.035İnç, 150 Cm	10	ADET				
GENEL TOPLAM							TL

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 LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA
	BU ALANA KAŞE-İMZA YAPINIZ.

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

SMT1658-KILAVUZ TEL, ÜROLOJİ, KISMİ HİDROFİLİK

SMT Temel İşlevi:	1. Her türlü endoskopik girişimlerle yapılan üriner sistem cerrahisinde ve perkütan yolla uygulanan üroloji cerrahi işlemler için tasarlanmış olmalıdır.
SM malzeme tanımlama bilgileri:	2. Hidrofilik uçlu kılavuz tel çekirdeğinde esnek özel Nikel-Titanyum alaşımından yapılmış radyo opak solid bir metal içermelidir. 3. Hidrofilik uçlu kılavuz tel 0.035 veya 0.038inç kalınlığında ve 150±10cm uzunluğunda olmalıdır. 4. Hidrofilik uçlu kılavuz telin düz uçlu, j uçlu, stiff reguler uçlu ve açılı uçlu seçenekleri olmalıdır ve bunların 3-10cm'lik ucu esnek yapıda olmalıdır. 5. Kılavuz tel proksimalden distale tek parça olarak üretilmiş olmalıdır. 6. Hidrofilik uçlu kılavuz telin sadece ilk 5cm'lik kısmı hidrofilik olmalıdır. 7. Hidrofilik uçlu kılavuz telin gövdesi ile hidrofilik olan uç kısmı farklı renklerde olmalıdır. 8. Hidrofilik uçlu çift flex olan telin ise Proksimal ucunda, Flexible URS ile kullanıma imkan vermesi için, 10cm'lik esnek bir bölüm daha bulunmalı ve kullanılan skobun çalışma kanalına zarar vermeyecek yapıda olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	9. Kılavuz tel kırılmayan ve büküldüğünde tekrar şeklini bulan, form hafızalı elastik yapıda olmalıdır. 10. Kılavuz tel 1:1 tork kontrolü sağlamalıdır. 11. Kılavuz telin ucu mutlaka atravmatik olmalıdır. 12. Hidrofilik uçlu kılavuz telin uç kısmı radyo opaklaştırılmış olmalıdır.
Genel Hükümler:	13. Kılavuz tel steril paketlenmiş olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi ve son kullanma tarihi paket üzerinde yazılı olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Adem YÜCE
Üroloji Uzmanı
Dip.Tes.No:78662