

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 1 KALEM GİYECEK ALIMI

03.08.2021

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 **05.08.2021** 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 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 **05.08.2021** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
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	AMELİYATHANE FORMASI ALT ÜST TAKIM (SAKS MAVİSİ)	235	TAKIM				
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/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

ALT ÜST AMELİYATHANE TAKIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- V yakalı ve önden robalı olmalıdır.v yaka kısmı çok açık olmamalıdır. Boğaz ve göğüs kısmını çok açıkta bırakmamalıdır.
- Bedenler istenilen tam beden ölçülerinde olmalı firmaya göre farklılık arzetmemelidir.
- Yanları yırtmaçlı olmalıdır.
- Yırtmaç birleşim yerleri kol ağzı birleşim yerleri ve cep ağzı köşeleri ponteriz dikişle dikilmiş olmalıdır.Forma yanlarında 2adet cep üst solda 1adet cep olmak üzere 3 adet cep olmalıdır.
- Sol üst cep üzerinde büyük harflerle AMELİYATHANE ibaresi bulunmalıdır. Ameliyathane ibaresinin altına verdiğimiz isim listesine göre 2 şer adet herkese isim oluşturulmalıdır.

PANTOLON

- Beli lastikli iç dikişleri overloklu olmalıdır.
- Tüm dikişlerde,dikiş ipliği artık bırakmayan ,yıkama esnasında yıpranmayan, renk atmayan kalite ve sağlamlıkta kullanılmalıdır.
- Renkler solmayan boyadan imal edilmiş olmalıdır.Firma bunu belgelendirmelidir.-
- Pantolon bel lastiği lastik makinesi ile çekilmiş olup ,kesinlikle zaman ve sıcaklık karşısında deformasyona uğramamalıdır.Pantolon paça kısmı katlanmış dikilmiş giyimeye hazır olmalıdır.
- Kumaş terycoton %65pes%35cotton kumaş karışımında n harmanlanmış ve çekme oranı%0-1 arası olmalıdır.
- Arka cebin üzerine isim listesine göre 2 şer adet isim yazılmalıdır listeye göre.
- isimli Formaların XS -6, S-34, M-48 ,L-44,XL-38,XXL-12, bedenleri bulunmalıdır .
- isimsiz formaların M-7 L-21, XL – 25 ,bedenleri bulunmalıdır.
- Forma rengi saks mavisi olmalıdır.
- FİRMANIN ISO 9001 KALİTE BELGESİ OLMALI VE BUNU DOSYADA BELGELENDİRMELİDİR.
- Ürünler[her bedene göre]numune ile değerlendirilecektir,ürünteslimatında verilen takımla gönderilen numune takımla gönderilen numune aynı olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine Aytekin
Ameliyathane Sorumlusu

Adı	Soyadı	Ünvanı	Beden ölçüsü
HALİL	ÇİÇEK	UZMAN DOKTOR	XL
GÜLGÜN	ÖNDER	UZMAN DOKTOR	M
NİHAT	BALİ	UZMAN DOKTOR	L
MEHMET ERCAN	SÖNMEZ	UZMAN DOKTOR	XL
ABDURRAHMAN	DÜNMEZ	UZMAN DOKTOR	M
BARIŞ	ŞİMŞEK	UZMAN DOKTOR	M
ŞERİFE ŞEBNEM	DOĞU	UZMAN DOKTOR	M
AHMET	ÖZKAN	UZMAN DOKTOR	M
BAYRAM	CESUR	UZMAN DOKTOR	L
GÖKHAN	AKTAŞ	UZMAN DOKTOR	L
ŞEREF	YILMAZ	UZMAN DOKTOR	XL
BEŞİR	ŞİMŞEK	UZMAN DOKTOR	L
FEYYAZ	HURŞİTOĞLU	UZMAN DOKTOR	L
MUSTAFA	ŞAHİN	UZMAN DOKTOR	M
ÖZER	ÇOLAK	UZMAN DOKTOR	L
OSMAN	MEMİŞ	UZMAN DOKTOR	M
MEHMET ALİ	ÖZKAN	UZMAN DOKTOR	XL
ÖMER	ÖZTÜRK	UZMAN DOKTOR	L
CENK ŞECAATTİN	ONARAL	UZMAN DOKTOR	XL
KHALİGOUL	AKYER	UZMAN DOKTOR	L
HAKKİ	KESER	UZMAN DOKTOR	M
MAHMUT	KOCAKEL	UZMAN DOKTOR	L
RAZİYE	TORUN	UZMAN DOKTOR	L
ÇETİN	TIRAK	UZMAN DOKTOR	L
AHMET	KÖKDEN	UZMAN DOKTOR	XL
ELİF UTKU	DALKILIÇ ŞİMŞEK	UZMAN DOKTOR	S
MEHMET	KILINÇ	UZMAN DOKTOR	XXL
OYA	ÜNSAL ERBAY	UZMAN DOKTOR	M
İLKER	TEKİN	UZMAN DOKTOR	L
NAZLI	EKŞİ	UZMAN DOKTOR	S
ONUR	PAKIR	UZMAN DOKTOR	L
İSMAİL	DENİZ	UZMAN DOKTOR	L
SAVAŞ SERHAT	GÜNEREN	UZMAN DOKTOR	XL
ALİ VOLKAN	KAYA	UZMAN DOKTOR	XXL
BOĞAÇHAN	TOKATMAN	UZMAN DOKTOR	M
METE	ÖZGÖRGEN	UZMAN DOKTOR	XXL
ATAKAN	ÖZKAN	UZMAN DOKTOR	XL
YUSUF GÜRAN	GÜRİSOY	UZMAN DOKTOR	XL
CEMİLE HACER	ÖZCAN	UZMAN DOKTOR	S
NAİM	KOKU	UZMAN DOKTOR	XXL
RAŞİT	ALTINTAŞ	UZMAN DOKTOR	XL
VURAL	OLĞUNELMA	UZMAN DOKTOR	XL
İSMAİL	KULA	UZMAN DOKTOR	XL
HAKAN	AK	UZMAN DOKTOR	L
MERVE	EROL DENİZ	UZMAN DOKTOR	M

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine AYDIN
Ameliyathane Sorumlusu Hemşiresi

Personel Bilgi Listesi

Adı	Soyadı	Bölüm Adı	BEDEN ÖLÇÜSÜ
ÖZLEM	KÜÇÜK	Ameliyathane	M
NERGİZ	KAYA	Ameliyathane	S
ŞULE	CAN	Ameliyathane	XS
SEVİNÇ	BAŞTUĞ	Ameliyathane	S
OĞUZ KAAN	ŞENEL	Ameliyathane	XL
MESUT	KAYNAR	Ameliyathane	M
GÜLAY	ŞEN	Ameliyathane	M
EBRU	SAĞLIK	Ameliyathane	S
MERYEM	TEKİNSOY	Ameliyathane	L
HAKAN	YILMAZ	Ameliyathane	XXL
FATİME	YÜCEL	Ameliyathane	S
MUSTAFA	AYKUTLU	Ameliyathane	S
SELMA	YILMAZ	Ameliyathane	S
NİLGÜN	DEMİR	Ameliyathane	S
EMİNE	AVCI	Ameliyathane	XS
REMZİYE	AYKIN	Ameliyathane	S
YEŞİM NURAN	İBİŞ	Ameliyathane	S
ARZU	ÇOBAN	Ameliyathane	M
HÜSEYİN	YORGUN	Ameliyathane	M
SUNA	GÖKMENOĞLU	Ameliyathane	L
ABDURRAHMAN	SATIN	Ameliyathane	XL
AHMET	YILMAZ	Ameliyathane	M
SELAHATTİN	CAN	Ameliyathane	M
ARZU	CESUR	Ameliyathane	L
MUSTAFA	KAYA	Ameliyathane	M
İSMET	KARA	Ameliyathane	XL
SEVGİ	GÜNLÜ	Ameliyathane	S
BİLAL	YILDIZ	Ameliyathane	M
HAZİM	KAYA	Ameliyathane	M
MUSTAFA	ERKAN	Ameliyathane	XXL
SEBİHA	BOZDAĞ	Ameliyathane	XL
NAİL	İÇÖZ	Ameliyathane	M
ZÜLFİKAR	BELEK	Ameliyathane	L
MUSTAFA	YILMAZ	Anestezi	XL
ADİLE İLKNUR	DURAN	Anestezi	M
ZAFER BAYRAM	TUNÇ	Anestezi	L
İBRAHİM	AYKUT	Anestezi	S
ONUR	ÇİÇEK	Anestezi	M
NURSEL	GÜNEŞ	Anestezi	S
AYŞE	KARA	Anestezi	L
MEHMET EMİN	AYDIN	Anestezi	M
EMİNE	YILDIZ AYDINTEPE	Ameliyathane	XS
SERPİL	DAĞCI	Ameliyathane	L

Personel Bilgi Listesi

Adı	Soyadı	Bölüm Adı	BEDEN ÖLÇÜSÜ
HÜSEYİN	AKDENİZ	Ameliyathane	XL
HALİL	SALTIK	Ameliyathane	XL
BETÜL	AYTEKİN	Ameliyathane	S
Z.GÖBENLİ	TOPTAŞ	Ameliyathane	S

Manavgat Devlet Hastanesi
Emine AYCI
Ameliyathane Sorumlu Hemşire