

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

24.06.2020

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **26.06.2020** saat **12:00** '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 tekrerrütmesi 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 **26.06.2020** tarihinde saat **12:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faxsa , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

**Harun KARAHAN**  
Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	COBAN BANDI	20	ADET				
2	VİCRİL YUVARLAK NO:7/0	60	ADET				
3	VİCRİL YUVARLAK NO:0 40 MM	480	ADET				
<b>GENEL TOPLAM</b>							

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](http://www.manavgatdh.gov.tr)

e -Posta: [m-satinalma@hotmail.com](mailto:m-satinalma@hotmail.com)

## COBAN BANDAĐ ŞARTNAMESİ

- 1.Kendi kendine yapışan elastik bandaj olmalıdır
- 2.Saçı yapışmaması nedeniyle baş ve tüylü bölgelerde kullanımı ideal olmalıdır.
- 3.Tek kullanımlık olmalıdır.
- 4.Tutturmak için klipse gerek yoktur.
- 5.Sardıktan sonra gevşeme yapmamalıdır.
- 6.İncinme, burkulma, ödem kontrolü ve tespit etmek amacıyla kullanılabilirdir.
- 7.10 cm x 4,5 m olmalıdır.
- 8.Hafif ve hava geçirgen olmalıdır.
- 9.Cildin hava almasına izin vermelidir.
- 10.Makasa gerek olmadan elle kolayca yırtılmalıdır.
- 11.su geçirmez ,ter ve su ile gevşememelidir.

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

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Özer ÇOLAK  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip.Tes. No. 92352 / 63623

## 7/0 YUVARLAK İĞNE UÇLU VİCRLY

- 1-Sentetik örgülü emilebilir suture olmalıdır.
- 2-%90 Poliglikolik asit ve %10 Laktik asitten imal edilmiş olmalıdır.
- 3-Kaplama maddesi Poly(glycolide-co-L-lactide) (Glacomer 91) ve kalsiyum stearat olmalıdır.
- 4-Çok yüksek başlangıç gerilim gücüne sahip olmalıdır.
- 5-Mükemmel düğüm güvenliği ve mükemmel kavrama gücüne sahip olmalıdır.
- 6-Emilim süresi 54-70 gün olmalıdır.
- 7-Doku desteği 1. gün %80- 100, 2.hafta % 70-85 olmalıdır.
- 8-Ürün rengi undyed (renksiz), violet(menekşe) olmalıdır.
- 9-Ethilen oksit gazı veya gama sterilizasyonu ile steril edilmiş olmalıdır.
- 10-Birim ambalaj: Kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan meydana gelmiş olmalıdır.
- 11-İç Alüminyum poşet üzeri işaretleme bilgileri bir etiketle yapıştırma değil direkt alüminyum üstüne baskı şeklinde olmalıdır.
- 12-Teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miiatlı olmalıdır.
- 13-Birim ambalaj üzerinde okunaklı şekilde aşağıdaki bilgiler yazılı olmalıdır:
  - a-İmalatçı firmanın ticari adı ve adresi
  - b-İğne cinsi, iğne adedi, iğne boyu(mm olarak)
  - c-İğne boyu 1/1 oranında görülebilmelidir.
  - d-İğnesiz ise suture adedi
  - e-Suturen kalınlığı (metrik ve U.S.P. olarak)
  - f-Suturen rengi
  - g-Steril ibaresi, sterilizasyon metodu
  - h-Üretim ve son kullanma tarihleri, CE numarası
- 14-Kutu ambalaj üzerinde zorunlu bilgileri içeren işaretleme Tıbbi Cihaz Yönetmeliği işaretleme gereklilikleri doğrultusunda olacaktır.
- 15-Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne-iplik kombinasyonları U.S.P. ve Avrupa Farmakopisi ' ne uygun olmalıdır.
- 16-Kutu içine eklenmiş olarak ithalatçı firma ile ilgili irtibat bilgileri ve Türkçe- İngilizce kullanım talimatı bulunmalıdır.
- 17-CE belgeli olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr.Ömer ÖZTÜRK  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip.Tes.No. 92354 / 63623

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr.Ömer ÖZTÜRK  
Dip.Tes.No.:112180-101064  
Göz Hastalıkları Uzmanı

Cerrahi Sütur Emilebilen 0 VİCRİL 40MM

1-Sentetik örgülü hızlı emilebilir sutur olmalıdır.

2-%90 Poliglikolik asit ve %10 Laktik asitten imal edilmiş olmalıdır.

3-Kaplama maddesi Poly(glycolide-co-L-lactide) (Glacomer 370) ve kalsiyum stearat olmalıdır.

4-Çok yüksek başlangıç gerilim gücüne sahip olmalıdır.

5- Mükemmel düğüm güvenliği ve mükemmel kavrama gücüne sahip olmalıdır.

6-Emilim süresi 40-45 gün olmalıdır.

7-Doku desteği 5. gün %50 ikinci hafta 0-15% olmalıdır.

8-Ürün rengi undyed renksiz olmalıdır.

9-Ethilen oksit gazı veya gama sterilizasyonu ile steril edilmiş olmalıdır.

10-Birim ambalaj: Kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan meydana gelmiş olmalıdır.

11-İç Alüminyum poşet üzeri işaretleme bilgileri bir etiketle yapıştırma değil direkt alüminyum üstüne baskı şeklinde olmalıdır.

12-Teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miatlı olmalıdır.

13-Birim ambalaj üzerinde okunaklı şekilde aşağıdaki bilgiler yazılı olmalıdır:

a-İmalatçı firmanın ticari adı ve adresi

b-İğne cinsi, iğne adedi, iğne boyu(mm olarak)

c-İğne boyu 1/1 oranında görülebilmelidir.

d-İğnesiz ise sütur adedi

e-Sütürün kalınlığı (metrik ve U.S.P. olarak)

f-Sütürün rengi

g-Steril ibaresi, sterilizasyon metodu

h-Üretim ve son kullanma tarihleri, CE numarası

14-Kutu ambalaj üzerinde zorunlu bilgileri içeren işaretleme Tıbbi Cihaz Yönetmeliği

işaretleme gereklilikleri doğrultusunda olacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Ömer ÖZTÜRK  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip Tes. No: 92352 / 63623

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Ömer ÖZTÜRK  
Dip Tes. No: 112180-101064  
Göz Hastalıkları Uzmanı

15-Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne-iplik kombinasyonları U.S.P. ve Avrupa

Farmakopisi ' ne uygun olmalıdır.

16-Kutu içine eklenmiş olarak ithalatçı firma ile ilgili irtibat bilgileri ve Türkçe- İngilizce

kullanım talimatı bulunmalıdır.

17-CE belgeli olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi  
**Op.Dr.Ömer ÖZTÜRK**  
Dip. Tes. No.: 112180/101064  
Göz Hastalıkları Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi  
**Op. Dr. Özer ÇOLAK**  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No. 92352 / 63623