



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



SAYI : 98177073 / 934.01 **6463**

KONU: 1 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIM

18.04.2025

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **21.04.2025** saat **08:30** '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 karıştırılanların 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 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 **21.04.2025** tarihinde saat **08:30** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

|                                                                     |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| ALIMI YAPILAN<br>MALZEMELER HAKKINDA<br>DETAYLI BİLGİ ALMAK<br>İÇİN | TELEFON : 0 242 746 11 17<br>ECZANE SARF DEPO<br>DAHİLİ : 1421 |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

Esra ÖZDEMİR  
İdari ve Mali İşler Müdürü

HASTA : R

| SIRA NO      | MALZEMENİN ADI      | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL /<br>U.B.B KODU | BİRİM<br>FİYAT | TOPLAM<br>FİYAT |
|--------------|---------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------|
| 1            | KARPAL TÜNEL BİÇAĞI | 1       | ADET   | AE2510                           |                               |                |                 |
| 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 AŞAĞIDAKİ LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

**Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.**

**KAŞE - İMZA**

Firma bu alana kaşe-imza atarak alımı yapılan malzemenin teknik şartnamesine uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

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

FAX : 0 242 746 44 80

E-Posta : m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

### Karpal Tünel Bıçağı Teknik Şartnamesi (AE2510)

- 1) Ürün Karpal Tünel gevşetme operasyonlarına endike olmalıdır.
- 2) Ürün minimal invaziv endoskopik olmayan yöntemlerle kullanılmalıdır.
- 3) Ürün 2 farklı versiyonu olmalıdır. Tünel içerisini aydınlatacak şekilde bir ışıklı ve bir ışısız mekanizması olmalıdır.
- 4) Ürün tek kullanımlık olup ,2 mmlik bir insizyonla giriş yapmaya imkan sağlamalıdır.
- 5) Ürün bıçak kısmı anatomik bölgeye zarar vermeyecek şekilde dizayn edilmelidir.
- 6) Ürün bıçak kısmı en az 4 mm uzunluğunda ve en az 6 mm yüksekliğinde olmalıdır.
- 7) Ürün yapısı manuel uygulamalar için dizayn edilmiş olmalı ve tutma ve kullanma kolaylığı sunmalıdır.
- 8) Bıçak dizaynı içe kavisli bir şekilde dizayn edilmelidir.
- 9) Ürün ISO 13485, EC(AT) Sertifikası ve Titck ürün kayıtlarına haiz olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Ali Aydın KARADENİZ  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip.Tes.No: 156816

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Mevlan KÖSEKÇİ  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip.Tes.No: 85399-56410

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Behir DEMİRCİ  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip.Tes.No: 156816