

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 3 GRUP 7 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI - 657

21/05/2019

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **22/05/2019** saat **14:00** '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- 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 tekrerrr 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.

Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız

Gruplar Toplam Bedel

üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **22/05/2019** tarihinde saat **14:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
Mali Müd.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ANSPACH MARKA E-MAX-2 UYUMLU						
1/A	ELMAS TOPUZ UÇ	30	ADET	KN1026			
1/B	KESİCİ UÇ ÇOCUK TİPİ (İNCE)	30	ADET	KN1025			
1/C	KESİCİ UÇ YETİŞKİN TİPİ (KALIN)	30	ADET	KN1025			
2	KARPAL TUNEL BİÇAĞI	50	ADET	AE2510			
3	ANSPACH MARKA E-MAX-2 UYUMLU						
3/A	STRAİGH ATACHMENT 8 CM (MEDIUM)	1	ADET				
3/B	CRANI-P (6,5 CM PEDIATRİK CRANIOTOME)	1	ADET				
3/C	CRANI-AR (6,5 CM ROTATING ADULT CRANIOTOME)	1	ADET				
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

YÜKSEK DEVİRLİ CERRAHİ TUR UCU TEKNİK ŞARTNAME

1. Teklif edilen tüm uçlar demirbaşınızda bulunan Anspach marka E Max 2 model yüksek hızlı drill sistemleri ile tam uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilecek uçlar maksimum 80.000 rpm hızda çalışmaya uygun olmalıdır.
3. Uçların delici, kesici, topuz, servikal ve zeytin tipleri mevcut olmalıdır.
4. Tüm uçlar tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
5. Teklif edilen tüm uçların sterilizasyon bitiş tarihleri üzerlerinde yazılı olmalıdır.
6. Teklif edilen tüm uçların CE etiketi mevcut olmalıdır.
7. Tüm uçların paketleri üzerinde hangi ataçmanla kullanılacağına göre tespiti için renk ve rakam kodları olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ahmet ÖZKAN
T.C. Tesc. No: 72209

9.5

ATAÇMAN TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Teklif edilecek ataçman kliniğimiz demirbaşında mevcut Anspach marka E-max 2 model yüksek devirli motor ile tam uyumlu olmalı, tercihen ilgili motorda kullanılmak üzere aynı firma tarafından üretilmiş olmalıdır.
- 2- Takılan uç motora değil ataçmana kilitlenmelidir.
- 3- İthalatçı firmaların TSE ve Sanayi Bakanlığı Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik Belgesi olmalıdır.

Manavrat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ahmet ÖZKAN
Tıp Fak. No. 72200
Beylikdüzü

9.1

KARPAL TÜNEL BİÇAK TEKNİK ÖZELLİKLER

- Bıçak karpal gevşetme operasyonlarında kullanılabilir olmalıdır.
- Bıçak minimal invozit kosiyle uygulanır olmalıdır.
- Bıçak ligamentlerin ve median sınır distal ucunu hızlı bir şekilde görünürlüğünü artıran özellikte olmalıdır.
- Bıçak karpal tünel sendromuna özgü ligamentleri korumalıdır.
- Bıçak tek kullanımlık olmalıdır.
- Bıçak steril olmalıdır.
- Bıçak ağırlığı 20 gram'ı geçmemelidir.
- Bıçak kullanım esnasında avuç içine zarar vermemeli, 1-2 cm' lik insizyonla, herhangi bir endoskopik ya da ek enstrümanlara ihtiyaç olmadan kullanılabilir olmalıdır.
- Bıçağın kesme ucu hiçbir zaman çevre anatomik yapılara temas etmeyecek ve zarar vermeyecek yapıda olmalıdır.

Mınavut Hastanesi
Op. Dr. Ahmet OZKAN
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
0532 444 12200