



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

27/03/2023

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 **30/03/2023** saat **11:00** '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 tekrerr etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K hükümleri uygulanacaktır.
  - 4- İhaleye hile, desise, vaat, 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 alımlımız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.**
  - 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **30/03/2023** tarihinde saat **11:00** 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
	SARF DEPO BİRİMİ
	DAHİLİ : 1403 - 1421

Ayhan DEMİRTAS  
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ENDOTRAKEAL TÜP ( ENTÜBASYON TÜP STİLESİ ) 6-10 NUMARA ENDOTRAKEAL TÜPLERE UYGUN BÜYÜK BOY	10	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ ..... GÜNDÜR

NOT: ..... SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

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

KAŞE - İMZA

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

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

## ENTÜBASYON TÜP STİLESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Stile minimal travma için atravmatik yumuşak uçlu olmalıdır.
- 2-Endotrakeal tüp içinde rahat hareket etmesini sağlayan kaygan yüzeye sahip olmalıdır.
- 3-İstenilen şekli alabilen yapıda olmalıdır.
- 4-Tekrar kullanılabilir yapıda olmalıdır.
- 5- Büyük boy, 6-10 numara aralığındaki endotrakeal tüplere uygun olmalıdır.
- 6-Tek tek paketlenmiş ve steril olmalıdır.
- 7-Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
- 8-Ürünün Sağlık Bakanlığı onaylı UBB kaydı bulunmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Acil Servis Sorumlusu  
Sağlık Memuru  
Hasan DAS

Manavgat Devlet Hastanesi  
Fehmi Akper DÜNDÜZ  
Acil Tıp Uzmanı  
Dip No: 144080