



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 5 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

SAYIN.....

23.06.2025

Hastanemiz ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/

(Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.

Firmamız tarafından temini mümkün ise

26.06.2025

saat

10:00

Gereğinin yapılmasını rica ederim.

'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 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 tekrarı halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, 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 alımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirilmeyecektir.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **26.06.2025** tarihinde saat **10:00** 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
	TIBBİ SARF DEPO
	DAHİLİ : 1421

İdrar ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	SPİNAL İĞNE (KALEM UÇLU) 27 G 90 MM	400	ADET	OR2220			
2	AĞIZ BAKIM SETİ	400	ADET	OR2120			
3	HUMİDİFİER CHAMBER YETİŞKİN	50	ADET	OR2700			
4	ISITICILI HORTUM SETİ	50	ADET	AN1300			
5	SAÇ YIKAMA HASTA BONESİ	100	ADET				
GENEL TOPLAM							TL

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 LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA
	BU ALANA KAŞE-İMZA YAPINIZ.

İletişim:

ADRES : Şetale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

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

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

SMT1566 SPİNAL İĞNE, ATRAVMATİK, KALEM UÇLU

SMT Temel İşlevi:	1. Spinal anestezi işlemlerinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Spinal iğne kalem uçlu olmalıdır. 3. Spinal iğne çapı en az 27G, uzunluğu en az 90 mm olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Spinal iğne paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır. 5. Spinal iğne lateks ve ağır metal içermemelidir. 6. Ponksiyon kontrolü için şeffaf hub bağlantısı olmalıdır. 7. Şeffaf hub, luerlock ve slip lock enjektöre uyumlu olmalıdır. 8. Kanül ile birlikte aynı ambalaj içerisinde kılavuz bulunmalıdır. 9. Kanülde yan delik bulunmalı ayrıca yan deliğin tamamı intratekal bölgede kalacak konumda olmalıdır. 10. Spinal iğnenin yüzeyi düzgün ve pürüzsüz olmalıdır. 11. İğnenin emniyetle ilerletilebilmesini sağlayan rahat kavrama aparatı olmalıdır. 12. Spinal iğne kullanım sırasında rahatlıkla ilerletilebilmeli, kıvrılma, bükülme ve kırılmaya neden olmayacak yapıda olmalıdır. 13. Spinal iğne mandreni iğne içerisine tam oturmalı, keskin tarafta boşluk olmamalıdır. 14. Spinal iğnenin gauge ölçüsü uluslararası renk kodlarına uygun olmalıdır.
Genel Hükümler:	15. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır. 16. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Mustafa KARAAĞLAN
Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. Tes. No: 9673-49114

Manavgat Devlet Hastanesi
Ahmet YILMAZ
Anestezi Uzmanı

SMT1524 AĞIZ BAKIM SETİ (GÜNLÜK KULLANIM İÇİN)

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün, yatarak tedavi gören ve öz bakım gereksinimlerini karşılayamayan hastalarda ağız bakım ihtiyacını gidermek amacı ile kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün ağız bakım seti veya aspirasyonlu ağız bakım seti çeşitleri olmalıdır. 3. Ürünün içerisindeki solüsyon Hidrojen Peroksit içermemelidir.
Teknik Özellikleri:	4. Ağız bakım setinde içerisinde; <ul style="list-style-type: none">• En az 20 adet süngerli ağız bakım swabı,• En az 50 ml'lik solüsyon,• En az 12 ml'lik nemlendiricili ağız bakım jeli veya kremi,• Ölçekli kadeh bulunmalıdır. 5. Aspirasyonlu ağız bakım seti içerisinde; <ul style="list-style-type: none">• En az 5 adet süngerli ağız bakım swabı,• En az 12ml solüsyon,• En az 2 ml'lik nemlendiricili ağız bakım jeli veya kremi,• Ölçekli kadeh,• 1 adet aspirasyonlu diş fırçası bulunmalıdır. 6. Ağız temizlik çubuğunun swap kısmı kolayca kopmayacak sağlamlıkta olmalıdır ve kesinlikle sünger çubuktan kolayca ayrılmamalıdır. 7. Ürünün çubuk kısmı ağız bakımını kolaylaştıracak esneklikte olmalıdır.
Genel Hükümler:	8. Ürünler steril veya nonsteril, tek kullanımlık olmalıdır. 9. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Sibel KAÇAR
Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi

ZEİNE AKAVCI
Yoğun Bakım Servisi
Bakım Yrd.

HUMUDİFER CHAMBER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Disposable olmalıdır.
2. Hava giriş ve çıkış bölmeleri 22 mm çapında olmalıdır.
3. Hastaya ilaç verebilmek amacıyla ilaç koyabilme bölümü olmalıdır.
4. Boş olarak hacmi 560 ml olmalıdır.
5. Su seviyesine kadar alacağı su hacmi 300 ml olmalıdır.
6. Su dolu iken hava hacmi 260 ml olmalıdır.
7. Dayanıklılık basınç testi 100mbar olmalıdır.
8. Nemlendirici temas yüzeyi eloksal kaplı alüminyumdan yapılmış olmalıdır.
9. Ana malzemesi polisitirenden yapılmış olmalıdır.
10. Kapakları açıldığında tekrar kapanmayacak şekilde yapılmış olmalıdır.
11. Sleepas marka: elit model portable yüksek akım oksijen cihazı ve biyovent marka:biyovent r model ventilatör ile uyumlu olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Sibel KAÇAR
Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi

ZEYNEP AYAYCI
Yoğun Bakım Servisi
Sorumlu Yrd.

ISITICILI HORTUM SETİ TEKNİK ÖZELLİKLER

- 1.Hortum boyu 160 cm olmalıdır.
- 2.Hortum uçları 22 mm Female olmalıdır.
- 3.Hortum içerisinde ısıtıcı tel spiral şekilde olmalıdır.
- 4.Isıtıcı bağlantı noktası 3 pin (yonca girişi) şeklinde olmalıdır.
- 5.Hortumlar P.P EVA malzemedен üretmiş olmalıdır.
- 6.Nemlendirici ara bağlantısını sağlamak için 60 cm (+/-%10) hortum bulunmalıdır.
- 7.Sleepas marka; elit model portable yüksek akım oksijen cihazı ve biyovent marka; biyovent r model ventilatöre uyumlu olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Sibel KAÇAR
Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi

ZEYNEP AKINCI
Yoğun Bakım Sorumlusu
Sorumlu Hemşiresi

BONE ANTİBAKTERİYEL SAÇ YIKAMA

1. Her bir hasta için tek tek ambalajlarda olmalıdır.
2. Mikrodalga fırında 20 saniye ısıtıldıktan sonra hastanın başına bone olarak geçirilmeli ve içindeki maddeler vasıtası ile saç masaj yapılarak temizlenmeye uygun özelliğe sahip olmalıdır.
3. Bone hastanın başını ve saçını temizlemesi amacı ile emdirilmiş solüsyon içermelidir.
4. Bone çıkarıldıktan sonra saçlar yeniden yıkanıp durulamaya gerek kalmayacak özellikte olmalıdır.
5. Hasta saçı temizlendikten sonra kendi ayrı bir işlem gerektirmemeli havlu ile kurulanabilmelidir

Manavgat Devlet Hastanesi
Sibel MACAR
Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi

ZEYNEP AKAVCI
Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi