



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 5 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

SAYIN.....

22.09.2025

Hastanemizin 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 25.09.2025 saat 14:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda,
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HÜSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirme alınmayacaktır.
- 2- Teklifte 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 etmesi 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 alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu ya da olumsuz matlaka 25.09.2025 tarihinde saat 14:00 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

İdris KÖDEMİR
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	PULSE OKSİMETRE SENSÖR BANDI DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)	100	ADET				
2	KARMEN KANÜL NO: 4	100	ADET				
3	KARMEN KANÜL NO: 5	150	ADET				
4	KARMEN KANÜL NO: 6	100	ADET				
5	KARMEN KANÜL NO: 7	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 LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.
<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

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

İletişim:
ADRES : Şehale 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

SMT4071 KARMEN KANÜL

SMT Temel İşlevi:	1. Sert, düz veya eğri özelliklere sahip, rahim içi emme kureti olarak kullanım amacı için tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Enjektör ve kanüller tek set içerisinde bulunmalıdır. 3. Malzemenin farklı çaplarda seçenekleri mevcut olmalı, bu ölçülerdeki tüm çeşitler en az 185 mm uzunluğunda olmalıdır 4. Kanüllerin 3 ile 12 fr arasında ölçüleri olmalıdır. 5. Tekli enjektör içerisinde 4,5,6,7 fr kanül, çiftli enjektörde 8,9,10,11,12 fr kanül uçlarından birer adet bulunmalıdır.
Teknik Özellikleri:	6. Uç kısmı şeffaf plastikten ve düzgün ve yuvarlatılmış yapıda olmalıdır. 7. Uç kısmında küreme işlemi için 8 numaraya kadar (sekiz numara dahil) en az bir delik 9 numara üstü için (9 numara dahil) ise karşılıklı iki adet ters tırnaklı delik olmalı veya küreme işlemine yetebilecek tek büyük bir delikli olmalıdır. Bu deliğin genişliği ürün numarasına göre 4 mm-26 mm arasında olmalıdır. 8. Malzeme lateks içermemelidir.
Genel Hükümler:	9. Tekli steril medikal ambalajda olmalıdır 10. Ambalaj şekli En az 25 en fazla 100 adetli şeklinde olmalıdır. 11. CE belgesine sahip olmalı ve ÜTS kaydı bulunmalıdır. 12. Etilen oksit veya gama sterilizasyon yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi

ALİ ZORLU

Eczacı
Eczacı No: 1119

Manavgat Devlet Hastanesi
Eczacı No: 1117
Diy. Tes. No: 407

MASIMO RD DISPOSABLE SPO2 PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

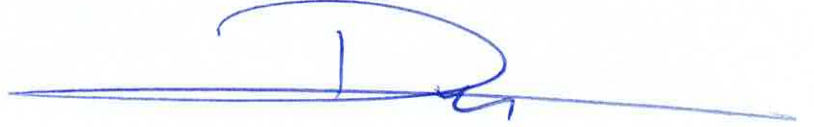
1. Prob MASIMO RD uyumlu monitörler ile çalışmalıdır.
2. Prop yeni doğan hastalarda ve yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.
3. Prob ile tek parça halinde kablo olmalıdır.
4. Prob sarı renkli, yarabandı yapıda, esneye bilen bir malzemeden yapılmış olmalıdır.
5. Probun parmağa yapıştırılan yerinin boyu en az 10 cm, eni en az 1.0 cm olmalıdır.
6. Probun sarı renkli yarabandı malzemesinin üzerinde hangi boy kullanımına uygun olduğu yazmalıdır.
7. Probun üzerinde led ve sensör kısımların yerleri işaretli olmalıdır.
8. Teslimat sırasında karışıklık olmaması için ambalaj içindeki ürün görülebilmelidir.
9. Ambalajın arka tarafında ürünün markası, hangi marka grubuna uygun olduğu, hangi hasta tiplerinde kullanılabileceği, depolama bilgileri, çalışma koşulları bilgileri, menşei ve görsel uyarılar bulunmalıdır.
10. Probun kablosunun uzunluğu en az 85 cm olmalıdır. 11. Ambalaj boyutu 19-12cm (+-1cm) olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Songül TURKAN
Çocuk Servisi Sor. Hemş.

Manavgat Devlet Hastanesi
Fatma Şirin Başoğlu
Kadın Doğum Servisi Sorumlu Ebe

19.09.2025

Uzman Dr. R. Yılmaz



☀ ○ NEONATE / ADULT

