



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



SAYI : 98177073 / 934.01
KONU : 5 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

8064

22.10.2025

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 **27.10.2025** saat **09:00** 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. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 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 tekrerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesinde 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 teklif davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **27.10.2025** tarihinde saat **09:00** 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

Mustafa 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	İDRAR TORBASI, STERİL, MUSLUKLU, 2000 ML	3.000	ADET	OR1330			
2	ALKOL (ETİL ALKOL) % 96 LIK	200	LİTRE				
3	GÜMÜŞ NİTRAT (EKÜVYON) ÇUBUĞU (BURUN KOTER)	600	ADET				
4	EL ANTİSEPTİK SOLÜSYONU (EL DEZENFEKTANI) ALKOL İÇEREN 1000 ML	200	ADET				
5	DİSTİLE SU 1000 ML PVC ŞİŞE STERİL	200	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 LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.
<https://ihaleportal.antalyasm.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 : Şelale 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

SMT1080 İDRAR TORBASI, MUSLUKLU, STERİL

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün, idrar yoluyla ilgili işlemlerde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürün şeffaf sentetik materyalden imal edilmiş olmalıdır. 3. Ürünün sıvı toplama kapasitesi 2000 ml olmalıdır. 4. Ürünün torbasının üzeri en az 50 ml en fazla 100ml aralıklarla derecelenmiş olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	5. Ürünün askı için delikleri bulunmalıdır. 6. Ürün derecelendirme sıvı miktarını doğru olarak belirtmelidir. 7. Hortumun ucunda konik bağlantı konnektörü bulunmalı ve konnektör üzerinde kapak olmalıdır. 8. Konnektör üzerindeki kapak konnektöre iyi oturmalı kendiliğinden çıkmamalıdır. 9. Torba içi tam dolu iken bile sızdırma yapmamalıdır. 10. İdrar torbası musluğu kapalıyken torbanın hiçbir yerinden idrar sızdırmamalıdır. 11. Ürünün musluğu kendiliğinden açılmamalıdır. 12. Torbada idrarın hastaya dönmesini engelleyen valf sistemi olmalıdır. 13. Tamamen dolu iken askı deliklerinden asıldığından 24 saat dayanabilmelidir. 14. Sondaya takılan idrar torbası ucu tam oturmalı sondayla uyumlu olmalı ve idrar sızdırmamalıdır. 15. Hasta yatarken foley ile torba arasındaki hortum gerilme ve çekilme yapmayacak uzunlukta ve bükülme ya da kırılma oluşturmayacak yeterlilikte esnek olmalıdır.
Genel Hükümler:	16. Ürün tekli ve steril paketlenmiş olmalıdır. 17. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Ali ZORLU
Eczacı
ECZB 119

Manavgat Devlet Hastanesi
Ecz. Gökhan YILMAZ
Dip. Tes. No: 4407

ALKOL

1. % 96 (V/V) Etil Alkol olmalıdır,
2. Renksiz, berrak, kokusu karakteristik olmalıdır,
3. Alkol denatüre edilmemiş (içine katkı maddesi konulmamış) olmalıdır,
4. Etil alkol' de ambalajdan veya başka bir nedenden dolayı kirlilik ve bulanıklık görülmeyecektir.
5. Teklif edilen ürün TAPDK (Tütün, Tütün Mamülleri ve Alkollü İçecekler Piyasası Düzenleme Kurulu) nun Hastane ve benzeri sağlık kuruluşlarının etil alkol ihtiyacı için belirlemiş olduğu standartlara uygun olmalıdır,
6. Teklif verecek firmaların alkolü temin ettiği üretici ya da ithalatçının TAPDK' nin kurum yetkili alkol dağıtım listesinde olmalıdır, istenildiğinde firma bu belgeyi sunabilmelidir.
7. İthalatçı firmalar TAPDK tarafından firma adına düzenlenmiş ve ithal edilen alkolün 1. sınıf alkol olduğunu belirten ithalata uygunluk belgesinin Noter onaylı kopyası olmalıdır,
8. Getiren firmanın "T.C. Tütün, Tütün mamulleri ve alkollü içkiler piyasası düzenleme kurumu" tarafından firma adına düzenlenmiş Etil Alkol ve /veya Metanol Toptan Satış Belgesinin Noter onaylı kopyası olmalıdır.
9. Ambalajda ürün bilgileri tam, doğru ve anlaşılır olarak ifade edilmeli, etiketleme dili Türkçe olmalıdır.
10. Etiketle ürünün adı hacmen % alkol miktarı net ambalaj hacmi, kullanım ve muhafazasına yönelik bilgi, üreten, ambalajlayan ve ithal eden firmanın ticari ünvanı ve adresi bulunmalıdır. Tarımsal kökenli veya sentetik şeklinde hammadde bilgisi verilmelidir,
11. Teslim edilecek alkol partisine ait teknik özellikler ve analiz raporunu belirtir belge verilmelidir.
12. En fazla 5 Litrelik bidonlarda olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
ALIZORLU
Eczacı
Eczacı No: 44073

Manavgat Devlet Hastanesi
Ecz. Gökhan YILMAZ
Dip.Tes. No: 44073

SMT4016 GÜMÜŞ NİTRAT ÇUBUĞU

SMT Temel İşlevi:	1. Nem ile aktive olan yapısı ile etkilenen mukoza bölgesinde kanamayı durdurmak ve siğil ya da leke gibi istenmeyen dokuların bertaraf edilmesi için tasarlanmış olmalıdır.
SMT Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. %75 gümüş nitrat ve %25 potasyum nitrat içermelidir.
Teknik Özellikleri:	3. En az 160 C dereceye kadar dayanıklı olmalıdır. 4. Aktivasyon için nem gereklidir. 5. Çubuk şeklinde olmalıdır. 6. Çubuğun uzunluğu en az 15 cm olmalıdır. 7. Tek tarafı aktif olmalıdır.
Genel Hükümler:	8. Tek kullanımlık olmalıdır. 9. Ürün en az 50 adet en fazla 150 adetli ambalajlı şekilde teslim edilmelidir. 10. Ürün ışık almayacak bir şekilde paketlenmiş olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi

ALİ ZORLU
Eczacı
ECZS 119

Manavgat Devlet Hastanesi
Ecz. Gökhan YILMAZ
Dip.Tes.No:44077

ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. El antiseptiği olarak n-propanol, izopropanol ve etanol den biri veya bunların kombinasyonunu içeren %60 - 95 oranında alkol olmalıdır.
2. Alkolün cinsi, miktarı, konsantrasyonu ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
3. Ürün aldehit, kuarterner amonyum bileşiği, klorheksidin, klor, fenol ve türevlerini içermemelidir.
4. Ürün pH'sı $5 \pm 0,5$ olmalıdır
5. Bakteri, mantar, tüberküloz basili ve virüslere karşı etkili olmalıdır.
6. Uzun süre kullanımında cilde zarar vermemelidir. Tekrarlayan kullanımlar sonrasında cildin kurummasını engellemek amacıyla yumuşatıcı madde içermelidir. Yumuşatıcı olarak içinde lanolin/gliserin bulunmalıdır.
7. Ürünün keskin ve rahatsız edici kokusu olmamalıdır. Elde yapışkanlık hissi bırakmamalı, elde tahribata neden olmamalı ve **şişenin ağzı daha önceden açılmamış olması için alüminyum folyo** ile kapalı olmalıdır
8. Alkollü el antiseptiği en fazla 1000 (bin) ml solüsyon içeren kaplar içinde bulunmalı ve masa üstü kullanıma uygun aplikatörleri (pompa tarzında) ile kullanıma sunulmalıdır. Ürünün ambalajı ilk kez kullanıcı tarafından açılacak şekilde kilitli sisteme sahip olmalıdır. İhaleyi kazanan firma alkollü el antiseptiğinin her 20 adet 1000ml lik kap ile birlikte bir adet masa üstü kullanıma uygun pompayı ücretsiz olarak temin etmelidir. Pompa aparatları ürün üzerinde teslim edilirse kontaminasyona engel olmak için ayrı bir poşet içerisinde yer almalı ve poşet ağzı kapalı olarak ürünle birlikte teslim edilmelidir.
9. Pompa bir defada 3-5 ml antiseptik solüsyon bırakmalıdır.
10. **Uçucu olduğundan ağzı kapalı olmalıdır.**
11. Mikrobiyolojik olarak bakteriler (MRSA, acinetobacter), mikroobacterial (mycobacterium terae), küfler/mayalar (candida albicans), virüsler (poliovirüs, adenovirüs, herpes-virüs, norovirüs, influenza virüs) etkinlik süresi 30sn olmalıdır.
12. Orijinal ambalajı üzerinde, üretim ve son kullanma tarihi, kullanımla ilgili türkçe açıklamalar bulunmalıdır. Yan etki ve toksik etkilerine ilişkin uyarılar olmalıdır.
13. Yüzeyler üzerine döküldüğünde leke bırakmamalı ve yüzeye zarar vermemelidir.
14. Ürünün raf ömrü 2 (iki) yıldan kısa olmamalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi

AUZORLU
Eczacı
EĞİTİMİ
EĞİTİMİ

Manavgat Devlet Hastanesi
Eczacı Gökhan YILMAZ
Dip.Tes.No:4077

15. Ürünün Sağlık Bakanlığı tarafından verilmiş üretim izni veya ithal ruhsatı ve biyosidal ürün ruhsatı bulunmalıdır.
16. Ürün güvenlik bilgi formu (MSDS) ihale dosyasında bulunmalıdır.
17. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır. İmalatçı firmanın ticari adı, sterilizasyon metodu, sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalajda ambalaj üzerinde tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır. Tek başına yapıştırma etiketler kabul edilmeyecektir.
18. Numune olarak getirilen ürünler ile teslim edilen ürünler aynı olmalıdır. Azaltılmış olanları dahil numuneler teknik şartnamedeki ebat, ölçü vb. özellikleri taşınmalıdır ve teklif edilen ürüne ait orijinal ambalaj içinde olmalıdır.
19. Teklif edilen ürünün muayenesi esnasında ve kullanım sırasında, içeriği ile ilgili bir tereddüt oluştuğunda yüklenici firma tarafından Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığında test yaptırılacaktır ve test ile ilgili tüm ücretler yüklenici firma tarafından karşılanacaktır. Firma, tereddüt oluşan durumlarda, ürün içeriği ile ilgili gerekli belgeleri talep edildiğinde gösterebilmelidir.
20. ürün açıldıktan sonra en az 180gün ömrü olmalıdır. bunu kanıtlayan belgeler numune ile birlikte gönderilmelidir
21. Numuneler komisyon tarafından incelenerek alınacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Ali ZORLU
Eczacı
Ecz. No: 40719

Manavgat Devlet Hastanesi
Ecz. Gökhan YILMAZ
Dip. Tes. No: 4072

SMT2785-STERİL DİSTİLE SU

SMT Temel İşlevi:	1. Steril distile su hastanede kullanılan ventilatör, nemlendirici, yüksek akış oksijen terapi cihazlarının otomatik beslemeli nemlendirici haznesinde (chamber) herhangi birinde kullanılmak üzere tasarlanarak üretilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Bulaşma riski olmayacak şekilde vakumlu cam ve/veya PVC ambalaj ve/veya Polipropilen'den mamul poşet ambalajlarda olmalıdır. 3. Bu çeşitlerinde 1000 cc'lik ambalaj çeşitleri sunulmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Ambalaj üzerinde ml sini gösteren ölçü çizgileri bulunmalıdır. 5. Steril distile suyun cam olan şişelerin ağız kısmı serum şişelerinde olduğu gibi tıpalı serum seti takmaya uygun olmalıdır. 6. Ürünün içeriği apirojen olmalıdır. 7. Polipropilen'den mamul poşet Poşetlerin alt tarafında ventilatör, nemlendirici, yüksek akış oksijen terapi cihazlarının otomatik beslemeli nemlendirici haznesi (chamber) setinin girişine uygun olacak şekilde en az bir giriş yeri olmalı ve Ambalaj Negatif basınçlı olmalıdır. 8. Polipropilen'den mamul poşet Poşetlerin Otomatik beslemeli nemlendirici haznesi (chamber) setlerine girişleri uygun ve sağlam olmalı ve Tedavi durdurulduğunda Otomatik beslemeli nemlendirici haznesi (chamber) setleri çıkarılabilmeli ve su akışı kesilebilmeli ve ürün Asılabilmeye uygun olmalıdır.
Genel Hükümler:	9. Ambalajların üzerindeki etiketler düşmeyecek ve bu etiketlerde; a. Çözeltinin içeriği, b. Seri numarası, c. İmal tarihi ve son kullanma tarihi, d. "Parenteral enjeksiyon şeklinde kullanılmamalıdır" ibaresi olmalıdır. 10. Siparişi verilen ürünlerin teslim tarihleri itibari ile miadlarının dolmasına 2/3 kadar süre olmalıdır. Teslim edilen ürünler karışık miadlı olmamalıdır. 11. Cam olan her bir ürünün yanında şişeye uyumlu askı teslim edilmelidir.