



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



SAYI : 98177073 / 934.01 8633

KONU: 4 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIM

6.02.2026

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 **11.02.2026** 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.
- 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 halde tekrardan temini 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alın yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **11.02.2026** tarihinde saat **09:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

**11- Bu piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.**

|   |                           |
|---|---------------------------|
| ALIMINA ÇIKILAN<br>MALZEMELER<br>HAKKINDA DETAYLI<br>BİLGİ ALMAK İÇİN | TELEFON : 0 242 746 11 17 |
|   | LABORATUVAR DEPO          |
|   | DAHİLİ : 1403             |

Esra ÖZDEMİR  
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

| SIRA NO      | MALZEMENİN ADI                                 | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>SARTNAME | MARKA / MODEL /<br>U.B.B KODU | BİRİM<br>FİYAT | TOPLAM<br>FİYAT |
|--------------|--|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------|
| 1            | GÖZ İÇİN İLK YARDIM KİTİ                       | 14      | ADET   |                                  |                               |                |                 |
| 2            | PLAZMA ERİTME TORBAS                           | 1.000   | ADET   |                                  |                               |                |                 |
| 3            | ANHİDDROZ GLUKOZ 75 GR (ŞEKER<br>YÜKLEME İÇİN) | 600     | ADET   |                                  |                               |                |                 |
| 4            | PATOLOJİ KABI 8 ML                             | 1.000   | 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 AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

|  |
|--|
| <b>Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.</b> |
| <b>KAŞE - İMZA</b>   |

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

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

FAX : 0 242 746 44 80

Elektronik Ağ: [www.manavgatdh.gov.tr](http://www.manavgatdh.gov.tr)

## **GÖZ DUŞU TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1-Etkin ilk acil göz yıkama için gerekli öğeleri içermelidir.
- 2-Entegre göze uyumlu bardak olmalıdır.
- 3-Bir adet ayna olmalıdır.
- 4-500 ml'lik 2 adet steril göz solüsyonu içermelidir.
- 5-Ürün miadı en az 2 yıl olmalıdır.
- 6-Saydam bir kapağa sahip ve vidalar ile kolayca duvara monte edilebilir olmalıdır.

## **Eritme Torbası Teknik Şartnamesi**

- 1-Ebatları 17x35 ile 20x40cm arası olmalıdır
- 2-Tek kullanımlık olmalıdır
- 3-Şeffaf olmalıdır
- 4-Kullanım sırasında su geçirmemelidir.
- 5-37 °C e dayanıklı olmalıdır.

## **ANHİDROZ GLUKOZ 75 GR**

- 1-Oral glukoz tolerans testine uygun olmalıdır.
- 2-En az 18 miadlı olmalıdır.
- 3-Ürünler 75 gramlık glukoz içeren sulandırılmış paketler halinde olmalıdır.
- 3-Ambalaj üzerinde içerik adı, ağırlık bilgisi ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi  
F. H. A. C. A.  
T. M. A.

## BİYOPSİ KABI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Plastikten yapılmış olmalıdır.
- 2- Kapakları vidalı olmalıdır.
- 3- Kapağı kapatıldığında kolaylıkla yerinden çıkmamalı ve sızdırmamalıdır.
- 4- Formaldehitle temasa dayanıklı olmalıdır.
- 5-Numune kapları 8 ml,10 ml hacminde olmalıdır
- 6-Biyopsi kabından 2 adet numune gönderilmesi istenmektedir.

Hatice Altın

Fındıklı Sağlık Hizmetleri

