

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

SAVİ: : 98177073 / 934.01 **866**
KONU: 4 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

22/07/2019

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 **25/07/2019** saat **15:00** '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 halinle tekrerrr etmesi 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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **Birim Bedel** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **25/07/2019** tarihinde saat **15:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.
- 11- ALIM YAPILACAK MALZEMELER NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEK OLUP NUMUNE GÖNDERMEYEN FİRMALARIN FİYAT TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYİ ALINMAYACAKTIR.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	NAZOİNTESİNAL TUP POSTPİLORİK BESLENME AMAÇLI	20	ADET				
2	ENTERAL BESLENME SETİ	100	ADET				
3	PEG SETİ	10	ADET				
4	NAZOGASTRİK FEEDİNG TUP NO: 14	50	ADET				
GENEL TOPLAM							

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

T: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

NOT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

NAZOİNTESTİNAL TÜP POSTPİLORİK BESLENME AMAÇLI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Poliüretan olmalı, tüpün uzunluğu 145cm olmalıdır.
2. Nazointestinal olup jejunumdan beslenmeye imkan sağlamalı.
3. Tüpün distal ucu transpilorik geçişi kolaylaştıran 2, 5 halkadan oluşan spiral biçimde olmalıdır.
4. Ch.10 çapında olmalıdır.
5. Kılavuz tel içermelidir.
6. Tekli steril paketlerde olmalıdır.
7. SGK ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış olmalıdır.
8. Ürün teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl miatlı olmalı ve ambalaj üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır.
9. Ürünle ilgili yaşanan sorunlarda ve miyadı dolan ürünlerde firma yenisiyle değişiklik yapmayı taahhüt etmelidir.
10. Ürün Uluslararası kalite sertifikasına sahip olmalıdır.
11. Bütün tüp boylu boyunca radyopak olmalı ve radyografi ile görüntülenebilir olmalıdır.
12. Tüp pirojen olmamalı ve toksik madde içermemelidir.
13. Firma teklif ettiği malzemenin kullanılabilirliği ve uygunluğunun değerlendirilmesi için; açılıp denenmek amacıyla iki adet numunesini bırakmalıdır.
14. Numune verilmesi zorunludur.
15. Numuneler şartnameye uygunluk açısından test edilecektir.

Kemal
T.C. Sağlık Bakanlığı
Uzm. Dr. Kemal T. KÖKLER
Dip. No: 157109
Nazoİntestinal Uzmanı

Nutisayan Hemşiresi

Tuğba AYDIN

AE

ENTERAL BESLENME SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Setin torbası en az 1000 ml en fazla 1500 ml olmalı.
- 2.Torba üzerinde yaklaşık ölçeklendirme olarak 100 er ml aralıklarla hacim skalası bulunmalıdır.
- 3.Torba kısmı top fill kilitlenebilir sızdırmaz kapak mekanizmasına sahip olmalıdır.
- 4.Set 24 saat kullanıma uygun olacak şekilde imal edilmelidir.
- 5.Set cihazsız beslenmeye uygun olmalı ve damlamanın fiziki olarak izlenebilmesi için damlama haznesi bulunmalıdır.
- 6.Set üzerinde damlama hızını ayarlamak için roller klemp bulunmalıdır.
- 7.Ürünün ya da ambalajın üzerinde CE işareti bulunmalı.
- 8.Numune verilmesi zorunludur.
- 9.Numuneler şartnameye uygunluk açısından test edilecektir.
- 10.Set halinde steril ambalaj içinde olmalıdır.
- 11.Askıyı ve taşımayı kolaylaştıran kuvvetli askı halkası olmalıdır.
- 12.Mama miktarının rahatça görülebileceği şeffaf torba yapısı olmalıdır.
- 13.Ek tedavi amaçlı 5 ml enjektörden 50 ml gavaj enjektöre seti hastadan ayırmadan giriş olanağı sağlayan esnek y port(2. Giriş) setin ucunda her ebatta beslenme tüpüne ve NGS sondaya bağlantı yapılmasına olanak sağlayan çam uçlu konnektör.

Kenal R. K.
Marmara Üstünlü Hastanesi
Uzm. Dr. Kemal FİRKER
Dip. No: 135709
İç Hastalıkları Uzmanı

Nutrisyon Hemşiresi
Tuğba AYDIN

ACIĞAN

PEG SETİ (PULL TİPİ)

- 1) Peg setinin içerisinde:
- 2) Perkütan Endoskopi Gastrostomi tüpü ısıya duyarlı poliüretan ve ya silikon özellikte olmalıdır, ürün kesinlikle lateks içermemelidir.
- 3) Perkütan Endoskopi Gastrostomi tüpü pull tip olmalıdır.
- 4) Perkütan Endoskopi Gastrostomi tüpü 14 Fr (gerekli durumlarda firma farklı kalınlıkta peg seti sağlayabilmelidir.)kalınlıkta olmalıdır.
- 5) Set içerisinde 1 adet aspirasyon iğnesi, enjeksiyon iğnesi (19ga ve 25 ga) olmalıdır.
- 6) Set içerisinde 1 adet pull tip tüp bulunmalıdır.
- 7) Set içerisinde 1 adet skalpel olmalıdır.
- 8) Set içerisinde 1 adet çekme teli ve ipi olmalıdır.
- 9) Besleme tüpleri konektörlü olmalıdır.
- 10) Set içerisinde 1 adet tüpü sabitleme silikon diski olmalıdır.
- 11) Set içerisinde 1 adet silikon besleme konektörü olmalıdır.
- 12) Ürün Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır.
- 13) Numune verilmesi zorunludur.
- 14) Numuneler şartnameye uygunluk açısından test edilecektir.
- 15) Teslim tarihi itibarıyla en az 2 yıl miadı olmalıdır.
- 16) Ürünün CE belgesi ve/ve ya FDA onayı olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Besir ŞİMŞEK
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip.Tel. No.: 35/3927 / 134360

Nutrisyen Hepar200.

Tuebo AYDINI

Heintzen

NAZOGASTRİK FEEDİNG TÜP TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tüp vücut ile uyumlu silikon veya poliüretan materyalden yapılmış olmalıdır.
2. Tüp tekli steril pakette olmalı ve uzunluğu en az 110 cm olmalıdır.
3. Tüp çapı 14 F olmalıdır.
4. Tüp lümeni içinde hastaya yerleştirmeyi kolaylaştırıcı bir kılavuz tel bulunmalıdır. Kılavuz tel ile tüp uzunluğu eşit olmalı, tüpten uzun yada kısa olmamalıdır.
5. Tüpün hasta içerisinde sonlanan ucu açık olmalı ve 2 (iki) adet yan delik bulunmalıdır.
6. Tüpün hasta vücudu dışarısında kalan kısmında Y konnektörü bulunmalı ve aynı anda hem hastanın beslenmesine, hem de tüpün suyla yıkanmasına veya ilaç tedavisine imkan sağlamalıdır. Ayrıca Y konnektörü sert malzemeden yapılmış olmamalı gavaj enjektörü ve enteral beslenme torba setine uyumlu olmalıdır.
7. SGK ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış olmalıdır.
8. Ürün teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl miatlı olmalı ve ambalaj üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır.
9. Ürünle ilgili yaşanan sorunlarda ve miyadı dolan ürünlerde firma yenisiyle değişiklik yapmayı taahhüt etmelidir.
10. Ürün Uluslararası kalite sertifikasına sahip olmalıdır.
11. Bütün tüp boylu boyunca radyoopak olmalı ve radyografi ile görüntülenebilir olmalıdır.
12. Tüp pirojen olmamalı ve toksik madde içermemelidir.
13. Firma teklif ettiği malzemenin kullanılabilirliği ve uygunluğunun değerlendirilmesi için; açılıp denenmek amacıyla iki adet numunesini bırakmalıdır.
14. Numune verilmesi zorunludur.
15. Numuneler şartnameye uygunluk açısından test edilecektir.

Kemal
Mansur Denet Hâkim
Uzm. Dr. Kemal Yılmaz
Dip. Tıp. No: 13512
İç Hastalıkları Uzmanı

Nutisyon Hemşiresi

Tuğba AIDIN