

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

SAYI: :98177073 / 934.01
KONU: 5 KALEM SARF VE 1 KALEM DEZENFEKTAN ALIMI

876

25.07.2019

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **26.07.2019** 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 HARİÇ 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 haline tekrerrütmesi 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 **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **26.07.2019** tarihinde saat **15:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** 'a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	TAŞINABİLİR OTOSKOP CİHAZI	4	ADET				
2	EKG KAĞIDI Z KATLI 210 MM*140 MM	300	ADET				
3	EKG KAĞIDI Z KATLI 110 MM* 140 MM(NİHON KOHDEN 110*140*142)	400	ADET				
4	NST KAĞIDI Z KATLI 100 MM* 150 MM	400	ADET				
5	HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV KOLTUK ALTI	250	ADET				
6	EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI %0.55 ORTOFİTALALDEHİT ASİT SIVI 4,01-5LT	750	LİTRE				
GENEL TOPLAM							

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

NOT: 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

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

NST KAĞIDI ŞARTNAMESİ

1. Edan marka F3 model NST cihazlarına uyumlu olmalıdır
2. Kağdın yüzeyi pürüzsüz ve kaygan olmalıdır. Z katlı olmalıdır.
3. Soldan sağa 90 milimetre, yukarıdan aşağı 150 milimetre olmalıdır
4. Her bir adet kağıt paketi 150 sayfadan oluşmalıdır, sayfa numaraları her kağıt sayfasının en altında 001 ile başlayıp son sayfada 150 şeklinde yazılı olmalıdır
5. FHR 30 - 240 bpm ölçüsünü gösterecek şekilde çizgileri olmalıdır, güvenli yeşil alan renk baskısı olmalıdır(120-160 bpm arası)
6. Kağıt termal özellikli olmalıdır
7. Ürün numune değerlendirilerek alınacaktır
8. Malzemenin, **UBB barkod numarası yazılı faturanın** teslim yeri Biyomedikal depodur

Neriman DEMİR

S.D.L. Sor.



EKG KÂĞIDI Z KATLI 110 MM X 140X142 MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Satın alınacak EKG kâğıdı, NİHON KOHDEN marka ECG-1250K model EKG cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilen EKG kâğıdı Z şeklinde katlanmış ve kolay koparılabılır özellikte olmalıdır.
3. Ölçüler 110mm X 140mm X 142 mm olmalıdır.
4. Yatay ve dikey hat çizgileri olmamalı, kâğıt çizgisiz olmalıdır.
5. Kâğıt cihaza yerleştirilebilir olmalıdır.
6. Kâğıt ambalaj içinde olmalıdır.
7. Satın alınacak EKG kâğıtları numune üzerinden değerlendirileceğinden uhdesinde kalan firma malzemenin tamamını göndermeden bir adet numune göndermeli ve uygunluk verildikten sonra malzemenin tamamını göndermelidir.
8. TİTUBB Kaydı olmalı ve faturaya yazılmalıdır.
9. Fatura içeriği EKG KÂĞIDI Z KATLI 110 MM X 140 MM şeklinde olmalıdır.
10. Malzemenin teslim yeri ambar-ayniyat birimi Biyomedikal depo olmalıdır.

Kadriye ÇATAL
EKG Sorm.Hemş.



EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEL DEZENFEKTANI % 0.55 ORTOFİTALALDEHİT SIVI 4,1-5 LT

- 1-Dezenfektan solüsyon en az % 0.55 ortho-phythalaldehyde içermelidir. Gluteraldehid, formaldehid, kuarterner amonyum bileşikleri, alkoller, iyodoforlar, fenolikler, klor ve klor bileşikleri içermemelidir.
- 2-Solüsyon kullanıma hazır ve sulandırılmadan kullanılmalıdır. Aktivasyon gerektirmemelidir.
- 3-Ürün kullanılmaya başladıktan sonra 14 gün süre ile etkinliğini korumalıdır.
- 4-Kullanıma hazır formu saydam olmalı ve içerisinde tortu bulunmamalıdır.
- 5-Kullanıma hazır dezenfektan solüsyonun pH'ı 7.2-7.8 arasında olmalıdır.
- 6-Ürün, 5-12 dakika sürede bakterilere (mycobacteriler), mantarlara, virüslere (adeno, polio virüs vb.) öldürücü etkili olmalıdır. Firma bu özellikleri karşıladığına dair akredite olmuş ulusal ve/veya uluslararası laboratuvarlar tarafından belirlenen, standart test metotlarına göre yapılmış mikrobiyolojik raporları belgelendirmen ve yurt dışında yapılan analizlerin orijinal hali ve Türkçe çevirileri dosyasında bulundurmalıdır.
- 7-Dezenfektan solüsyonun materyal uyumluluğu geniş olmalıdır, mevcut endoskopik (Olympus, Pentax, Fuji, vb.) cihazların yüksek düzey dezenfeksiyonunda bu özellikleri belgeleyen materyal uyumluluk çalışmaları firma dosyasında bulundurulmalıdır. Korozyon, paslanma, endoskop kılıflarında yumuşama-renk değişimi, vb. zedelenmelere neden olmamalıdır. Dezenfektanın teknik servis raporu ile belgelenen herhangi bir hasara sebebiyet vermesi durumunda, firma kurumun zararını karşılayacağını garanti etmelidir.
- 8-Solüsyonun toksik ya da iritan etkisi bulunmamalıdır.
- 9-Ürünün, her gün ortho-phythalaldehyde MEK aktivitesinin ölçülebilmesi için kontrol stripleri olmalıdır, test stripleri teklif edilen ürünle aynı marka olmalıdır. pH ölçerler bu amaçla verilmemelidir.
- 10-Test striplerinin kutusu üzerinde hangi ürüne ait olduğu, son kullanma tarihi ve kullanım talimat bilgileri Türkçe yazılı olmalıdır. 11-İhaleyi kazanan firma her 2 litre için 1 tane test stribini ücretsiz sağlamalıdır.
- 12-Dezenfektan solüsyon, orijinal mühürlü, kilitli ve kapaklı bidonlarda olmalıdır.
- 13-PVC içermeyen 2-10 litrelik bidon ambalajlarda sunulmalıdır.
- 14-Ürünün üzerinde orijinali ile birlikte Türkçe açıklama etiketi olmalıdır. Türkçe etiketin üzerinde içeriği, üretim ve son kullanma tarihi, kullanma talimatı, yan ve toksik etkilerine ilişkin uyarılar, seri numarası ve üretici firma bilgilerinin yazılı olması gerekmektedir
- 15-Teslim edilen dezenfektan solüsyonunun serisine ait üretici firmanın orijinal analiz sertifikası, numune ile birlikte dosyasında sunulmalıdır.
- 16-Dezenfektanın kullanımından sonra bertarafını (nötralizasyon) sağlamak için firma, yeterli miktarda nötralizan maddeyi (glisin) ücretsiz olarak hastanemize teslim etmelidir. Ayrıca her firma kendi ürününü inaktive eden glisin miktarını gösterir belgeyi dosyasında sunmalıdır.
- 17-Tıbbi alet dezenfektanları atık yönetmeliğine göre .tehlikeli kimyasal atıklar grubunda yer aldığından glisinle nötralize edilerek kanalizasyona dökülebileceğine dair TÜBİTAK MAM tarafından verilmiş EK- 3 B Raporunu ihale dosyasında sunmalıdır.
- 18-Depo teslim tarihinden itibaren solüsyonun raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır. Son kullanma tarihine en geç 3 ay yaklaşan ürünler firma tarafından yeni ürünle değiştirilmelidir.
- 19-Firma, ürün kullanımına başlamadan önce eğitim vermeli ve bunu belgelendirmelidir. İhtiyaç halinde gerekli dokümanları hastanemize sağlamalıdır.
- 20-Ürünün kullanım talimatını gösteren broşürler PVC 'ye kaplanmış halde kurumun ihtiyacına göre firma tarafından verilmelidir.
- 21-TİTUBB' da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.
- 22-Ürüne ait güvenlik veri belgesi (MSDS) verilmelidir.
- 23-Ürün , manuel dezenfeksiyon ve otomatize endoskop dezenfeksiyon cihazlarında kullanıma uygun olmalıdır.
- 24-Tüm belgeler Türkçe yazılı olmalıdır ve ürün kataloğu bu amaçla kullanılamaz.
- 25-Enfeksiyon Kontrol komitesi tarafından gerek görüldüğü takdirde numune,, Sağlık Bakanlığınca yetkilendirilen ve kurum tarafından tercih edilen bir laboratuvarında mikrobiyal etkinlik, toksikolojik, kimyasal içerik, korozif etki vb. açısından test edilecektir ve masraflar ilgili firma tarafından karşılanacaktır. Üründe uygunsuzluk tespit edildiği durumunda, farklı seri numaralı ürünler aynı miktarda ücretsiz değiştirilecektir.

Emine AVCİ
Ameliyathane Serv.Sorm.

HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV-KOLTUK ALTI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ağız, koltuk altı ve rektal bölgeden ateş ölçülebilmelidir.
2. Cihaz geniş ve LCD ekranlı olmalı, ölçüm sonuçları kolay okunabilmelidir.
3. Su geçirmeyen özelliğe sahip olmalıdır.
4. Yumuşak uçlu olup, esnek bir yapıya sahip olmalıdır.
5. 60 sn. içerisinde sonuç verebilmelidir.
6. Ateş ölçümü bitince sesli ikazla uyarmalı ve sonucu göstermelidir.
7. Son ölçüm sonucunu hafızasında saklamalıdır.
8. Batarya ömrünü uzatan otomatik kapanma özelliği olmalıdır.
9. Ürün koruyucu başlık ve pil ile birlikte teslim edilmelidir.
10. Bebekler ve yetişkinler için kullanıma uygun olmalıdır.
11. Ürün uluslararası geçerli kalite belgesine CE-ISO sahip olmalıdır.
12. Ürün 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.
13. Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.
14. Kesilen fatura içeriğinde malzemenin ismi “ HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV-KOLTUK ALTI”olarak yazılmalı ve UBB Barkod numarası yazılmalıdır.
15. Malzemenin teslim yeri ayniyat- ambar birimi biyomedikal depo olmalıdır.

Birgül TIRAK

Acil Serv.Sorm.Hemş.



EKG KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Biocare İE 12 A marka EKG cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Kağıtlar kolay kopabilir özellikte olmalıdır.
3. 210mm*140mm boyutunda 140 sayfa olmalıdır.
4. Yatay ve dikey çizgileri olmalıdır.
5. Kağıt Z katlamalı şekilde olmalıdır. Çekim sırasında kıvrılmamalıdır.
6. Termal üretilmiş olmalıdır.
7. Faturada UBB kodu yazılı olmalıdır.

Kadriye ÇATAL

EKG Birim Sor.Hemş.



OTOSKOP SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Fiberoptik aydınlatma geliştirilmiş XHL Xenon Teknolojisinde üretilmiş olmalıdır.
2. 2.5 Volt, xenon ampul ile aydınlatma sağlamalıdır. 1+1 adet yedek ampulü ile birlikte verilmelidir.
3. Otoskop portatif taşınabilir olmalı ve kullanım kolaylığı açısından ışık sistemi tek elle açılıp kapanmalıdır.
4. Açıp-kapama düğmesi cihazın sap kısmındaki klipsin yukarı - aşağı hareketiyle sağlanmalıdır.
5. Işık 18.5 lümen olmalı ve 3 kez büyütme yapan merceği olmalıdır.
6. Mercek, otoskop başlığının plastik gözlem penceresinin içinde bulunmalı ve bu pencere çizilmeye karşı dayanıklı olmalıdır. Merceğin bakış açısı uygun olmalıdır.
7. Otoskopun gözlem penceresinden bakıldığında görüşü engelleyecek herhangi bir şey bulunmamalıdır.
8. Cihaz ile birlikte 3 adet spekülüm bulunmalıdır.
9. Cihaz 2 ad. AA Alkalin veya Ni-CD batarya ile çalışmalıdır. Piller, alt kapak kısmının çevrilip açılmasıyla değiştirilebilir olmalıdır. Piller veya batarya ile birlikte verilmelidir.
10. Spekülümler başlık kısmındaki çentiğe yerleştirilip döndürülerek takılıp çıkartılabilir olmalıdır.
11. Otoskop başlığı vida gibi sıkıştırılarak sapa sabitlenebilir olmalıdır.
12. UBB/ÜTS kaydı olmalıdır ve kodu faturada yazılı olmalıdır.
13. Otoskop set, sert plastik koruyucu kutu içinde bulunmalıdır.
14. Otoskop setin dış kutusu üzerinde marka, üretici firma, ürün cinsi, model, ithalatçı firma ve barkot numarası belirtilmiş etiketi bulunmalıdır.
15. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.
16. Malzemenin, **UBB barkod numarası yazılı faturanın** teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
17. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve UBB bilgisi; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
18. 1 yıl yenisi ile değiştirme garantisine sahip olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Savaş Serhatlı BUNEREN
KBB Hastalıkları Uzmanı
Dip Tes. No. 65171