

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 3 KALEM GİYECEK MALZEME ALIMI

12.11.2021

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **16.11.2021** saat **10:00** '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 haline tekrerrür 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 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 yada olumsuz mutlaka **16.11.2021** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali İş. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ALT ÜST TAKIMI HASTANE FORMASI	200	TAKIM				
2	YASTIK SİLİKON(50*70)	40	ADET				
3	BONE BAĞCIKSIZ	15,000	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 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

ALT ÜST YOĞUN BAKIM TAKIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. V YAKALI VE ÖNDEN ROBALI OLMALIDIR.
2. V YAKA KISMI ÇOK AÇIK OLMAMALIDIR. BOĞAZ VE GÖĞÜS KISMINI ÇOK AÇIKTA BIRAKMAMALIDIR.
3. BEDENLER İSTENİLEN TAM BEDEN ÖLÇÜLERİNDE OLMALI FİRMAYA GÖRE FARKLILIK ARZETMEMELİDİR.
4. YANLARI YIRTMAÇLI OLMALIDIR.
5. YIRTMAÇ BİRLEŞİM YERLERİ VE KOL AĞZI BİRLEŞİM YERLERİ VE CEP AĞZI KÖŞELERİ PONTERİZ DİKİŞLE DİKİLMİŞ OLMALIDIR.
6. FORMA YANLARINDA 2 ADET CEP ÜSTTE SOLDA 1 ADET CEP OLMAK ÜZERE 3 ADET CEP OLMALIDIR.
7. SOL ÜST CEP ÜZERİNDE BÜYÜK HARFLERLE YOĞUN BAKIM İBARESİ BULUNMALIDIR.
8. ARKA SIRT KISMINDA BÜYÜK HARFLERLE YOĞUN BAKIM İBARESİ BULUNMALIDIR.
9. TOPLAM 200 TAKIM FORMANIN RENK VE BEDEN DAĞILIMI LİSTEDE BELİRTİLDİĞİ GİBİ OLACALTIR.

PANTOLON

1. BELİ LASTİKLİ İÇ DİKİŞLERİ OVERLOKLU OLMALIDIR.
2. TÜM DİKİŞLERDE, DİKİŞ İPLİĞİ ARTIK BIRAKMAYAN, YIKAMA ESNASINDA YIPRANMAYAN, RENK ATMAYAN KALİTE VE SAĞLAMLIKTA KULLANILMALIDIR.

FORMA DAĞILIMI

XXS:4
XS :22
XS :2 TESETTÜR FORMASI
S :34
M :66
L :28
XL :12
TAKIM FÜME RENGİ

S :2
M :4
L :4
XL:12
3XL:8
TAKIM SAKS MAVİSİ

M :2 TAKIM MOR

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Gülgün ÖNDER
Anestezi ve Reanimasyon
Dip Tes. No: 65117

YASTIK SİLİKON (50*70)

- a) Dolgu malzemesi %100 boncuk elyaf malzemeli olmalıdır.
- b) Yıkandıktan sonra bozulma ve toplanma olmamalıdır.
- c) Ortalama ağırlığı 800-1000 gr arasında olmalıdır.
- d) 50 ± 2 * 70 ± 2 cm ebadında olmalıdır.
- e) Dış kılıfı %100 pamuklu kumaş kaplama olmalıdır.
- f) Dış kılıfı atkı 28 tel/cm² ; çözgü 25 tel/cm² olmalıdır.
- g) Kir, toz, bakteri barındırmayan özellikte olmalıdır
- h) Anti alerjik özellikte olmalıdır.
- i) Yıkabilir, çabuk kuruyan ve deforme olmayan yapıda olmalıdır.
- j) Yumuşak, rahat, baş ve boyun eğimine uygun özellikte olmalıdır.
- k) Beyaz renkte olmalıdır.

İzmir Atatürk Devlet Hastanesi
Servis GÖNDÜZ
1. K. 1. 1.

KALEM BONE (BAYAN)

1. Yırtılmaya dayanıklı, dokuma olmayan polipropilen materyalden yapılmış olmalı
2. Kumaş kalınlığı en az 15mg/m2 olmalı
3. Akordiyon şeklinde olmalıdır.
4. Kullanılan materyal tüysüz olmalı, ameliyat bölgesine lif tüy dokulmemeli
5. Saçlı deriden dokölübiyecek partikül ve nemi tutmalı, hava geçirgenliği sağlamalı
6. Bönenin başı çevreleyen kısmı lastikle overlok dikilmiş olmalı.
7. Bone lastiğı esnek ve sıkı tespit edilmiş olmalı, esnetildiğinde birleşme yerlerinden ayrılmamalı, kopmamalı
8. Bonede yırtık, delik ve dikiş aralığı bulunmamalı
9. Cildi Tahriş etmemeli
10. Non-woven yapısı nedeniyle yırtılmaya dayanıklı olmalı, başa takılma esnasında yırtılmamalı lastik birleşim yerlerinden ayrılmamalıdır.

Ami Sorumlu Hemşire
Emine AJO
