

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 953

KONU: 5 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIMI

22.09.2020

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 **24.09.2020** saat **12:00** '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 tekrerr 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 **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **24.09.2020** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yatçın AYMAK
İdari Mali Hiz. Müd.V.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	2 LAMLİK SMEAR KUTUSU	300	ADET				
2	ABSOLÜ ALKOL	250	LİTRE				
3	ORANGE G	2	LİTRE				
4	KAPAKLI İDRAR BARDAĞI (100 ML) NONSTERİL	10.000	ADET				
5	75 GRAM GLUKOZ(TOZ)	100	ADET				
GENEL TOPLAM							

JT: 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

2 LAMLIK SMEAR KUTUSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Preparatları taşımaya uygun olmalıdır.
- 2.Preparatlar kolay konulabilmeli, kolay çıkarılabilmelidir.
- 3.Dayanıklı olmalıdır.
4. 2 lam birbirine değmeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Onur ORAL
Tıbbi Patoloji
Dip. Tes. No. 114 817

ETHANOL ABSOLUT (extra pure) (C₂H₅OH) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.%99,9 luk,su içememekte,inorganiklerin oranı (Fe %0,001 aseton %0,001 den düşük olmalıdır.)
- 2.Maksimum su oranı %0,1 den fazla olmamalıdır.
- 3.M=46,07 gr/mol 1lt=0,790 kg özellikte olmalıdır.
- 4.Cam şişede veya plastik 5 lt lik ambalajlarda olmalıdır.
- 5.Kimyasal içerikleri (specification) ambalaj üzerinde gösterilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Onur ORAL
Tıbbi Entoloji
Dip. Tes. No. 114 817

ORANGE G TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Sitoloji laboratuvarında sitolojik preparatların sitoplazmik detayın boyanması için kullanılacaktır
- 2.Orijinal rengine sıvı halde ve tortusuz olacaktır
- 3.Kullanıma hazır formda olacaktır
- 4.Ambalaj boyanın özelliğini koruyacak şekilde ışığı geçirmeyen formda olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Onur ORAL
Tıbbi Patoloji
Diy. Tes. No. 114 817

KAPAKLI İDRAR BARDAĞI (100 ML) NONSTERİL TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Hacmi 100 cc olmalıdır.
- 2- Sızdırmaz vida kapaklı olmalı, bardağın kapağı uygun kapatıldıktan sonra çevirme haricinde zorlamayla açılmamalıdır.
- 3- Bardağın kapağı beyaz veya gri renkte olmalıdır.
- 4- Kırılmaz dayanıklı plastikten üretilmiş olmalıdır.
- 5- Şeffaf kap olmalı, içindeki idrar miktarı görülmelidir.
- 6- En az 1 yıl miadlı olmalıdır. Hatalı üretim sonucu arızalı kaplar firma tarafından yenileri ile değiştirilmelidir.
- 7- Son kullanma tarihinden 2 (iki) ay önce firmaya haber verilerek uzun miadlı ürünlerle değiştirilmelidir.

A-pe 0207
~~0207~~

75 GRAM GLİKOZ (ORAL GLİKOZ TOLERANS TESTİ İÇİN) ŞARTNAME

- 1- GLUKOZ MONOHİDRAT etken madesinde hazır toz paketlerde olmalı
- 2- 75 Gramlık oral glukoz tolerans testi (OGTT) kullanılmak için hazır paketlerde olmalı
- 3- CE belgesi olmalı
- 4- Son kullanma tarihine enaz 2 yıl olmalı
- 5- Üretim ve son kullanım tarihi paketin üzerinde yazılı olmalı
- 6- Ambalaj üzerinde firma ismi ve etken maddesi yazılı olmalı
- 7- Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır

Ayşe Demirel
