

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü

Akçakale İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 78379617  
Konu : Teklife Davet

1.8.2019

**İLGİLİ FİRMALARA**

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler, işler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler kapsamında) Bendi yöntemi ile satın alınacaktır . KDV Hariç en geç 07.08.2019 tarih ve saat 16:00'a kadar Baştabipliğimize elden veya 0414 318 94 23 nolu fax'ımıza fiyat verilmesini rica ederim.

Teklif Başvuru Yeri : Şanlıurfa Akçakale Devlet Hastanesi  
Teslimat Yeri : Hastanemiz İlgili Birimi  
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat – İşin Tamamı

Dr.Şeyhmus GÖZ  
Hastane Yöneticisi

**İhtiyaç Listesi**

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	HİDROFİL GAZLI BEZ 90 CM X 100 M 20 TEL RULO	40	ADET		
2	NEBÜLİZATÖR MASKESİ PEDIATRİK	1.200	ADET		
3	NEBÜLİZATÖR MASKESİ YETİŞKİN	5.600	ADET		
4	PAMUK 1000GR	500	ADET		
5	SARGI BEZİ 15 CM X 25 M (18/20 TEL)	800	ADET		
6	0	0	0		
7	0	0	0		
8	0	0	0		
9	0	0	0		
10	0	0	0		
11	0	0	0		
12	0	0	0		
13	0	0	0		
14	0	0	0		
15	0	0	0		
<b>TOPLAM</b>					

EK: Teknik şartname

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

1. Teklif edilecek ürün (TSE,ISO,CE vs) belgelerine haiz olacaktır.
2. Teklif edilen malzemeler kesin sipariş tarihinden itibaren ..... gün içinde teslim edilecektir.(firma tarafından yazılacak)
3. **Teklif edilecek malzemeler en az 1 yıl yüklenici firma garantisinde olacaktır.**
4. Ödeme Maliye 2 numaralı Döner Sermaye saymanlığınca Nakit durumuna göre yapılacaktır
5. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.
6. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
7. İhaleyle ilgili çıkabilecek anlaşmazlıklarda Akçakale mahkemeleri yetkilidir.
8. Ürüne ait garanti belgeleri malın teslimi sırasında Hastanemiz Dayanıklı Taşınır Kayıt Kontrol Birimine teslim edilecektir.
9. Malzemelerin montaj ve onarımı yüklenici firma tarafından yapılacaktır.
- 10 **Teklifini verdiğiniz ürünün barkod numarasını teklif kağıdına yazınız.**
- 11 **Toplam fiyat üzerinden değerlendirilecektir.**
- 12 **Teklifini verdiğiniz ürünün markasını belirtiniz.**

TEKLİF SAHİBİNİN KAŞE – İMZA	
FİRMA İSMİ	:
TEBLİGAT ADRESİ	:
VERGİ DAİRESİ VE	:
TELEFON VE FAX	:

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır

~~1000~~ KALEM

1000 GR

PAMUK HİDROFİLLİ ~~1000~~ GR'LİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tıbbi kullanım amacıyla üretilmiş, emicilik özelliği artırılmış, boya kullanmadan beyazlatılmış, kokusuz, içinde kırıntı veya herhangi bir katkı maddesi olmayan, %100 cotton- hidrofil pamuktan oluşmalıdır.
2. Su tutuculuk ve hızlı emilim özelliği yüksek olmalı, hidrofilliği testlere uygun olmalıdır.
3. Yakıldığında az miktarda beyaz kül bırakmalıdır.
4. Koparıldığında ve kesildiğinde etrafta toz oluşturmamalıdır.
5. Pamuk iyi preslenmiş olmalı ve rulonun bitimine kadar düzgün açılmalıdır.
6. Uzun lifli olmalı, düzgün bir şekilde kesilmiş ve ambalajlanmış olmalıdır.
7. Suya-neme dayanıklı, gramaja uygun büyüklükteki ambalajının içinde **1000** Gr ( $\pm 3$ gr.)pamuk bulunmalıdır.
8. 10-30 kg'lık balyalar halinde olmalıdır.

Ecz. M. Murat GINAR

*[Signature]*

Ecz. F. Betül SARICA  
Tas. Kyt. Vet.

*[Signature]*

Acil servise

Hünyese Aflak

*[Signature]*

100

100000  
000

000

## OKSİJEN MASKESİ NEBULİZATÖR SETİ İÇİN YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Burun ve yüz yapısına anatomik olarak uygun olmalıdır.
2. Yumuşak, tahriş etmeyen, non-toksik PVC'den yapılmış olmalıdır.
3. Şeffaf ve açık renkte, kokusuz ve antiallerjik olmalıdır.
4. Kanallı, kırılma ve bükülmeye dayanıklı, king yapmayan, yumuşak en az 180cm bağlantı hortumu olmalıdır.
5. Arkadan başa geçirilmesi için boyu ayarlanabilir ve kolayca yerinden çıkmayan lastiği bulunmalıdır.
6. Başı çevreleyen lastiği esnek fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalıdır.
7. Maskenin her iki yanında fazla O<sub>2</sub> ve CO<sub>2</sub>'i çıkaracak, en az 1cm çapında delikler bulunmalıdır.
8. Maskenin hortum kısmı, merkezi oksijen sistemine bağlı olan O<sub>2</sub> flowmetrelerine uyumlu olmalıdır.
9. Maskenin burun üzerine rahat oturmasını sağlayan ince metal mandalı olmalıdır.
10. Maskenin yüze oturan kenar bölümleri yuvarlatılmış olup, tahrişe neden olmamalıdır.
11. Maskenin hortum kısmı ambuya da takılabilir nitelikte olmalıdır.
12. Malzeme tekli ve temiz poşet içinde olmalıdır.
13. İlaç haznesi şeffaf ve dereceli olmalıdır.
14. Solüsyon formunda nebül ilaçların kullanımına uygun olmalıdır.
15. Buhar çıkış aparatı huni şeklinde olmalı ve hazneye konulan ilacı uygun şekilde püskürtmelidir.
16. İlaç verilme sonrası haznede partikül ve nebül ilaç kalmamalıdır.
17. En fazla 50 -100 adetlik kutular şeklinde ambalajlanmış olarak teslim edilmelidir.

Ecz. M. Murat ŞINAR  
*M. ŞINAR*

Ecz. F. Fatma SARICA  
Taş. İy. Yet.  
*F. Sarica*

Aeil Servis  
Hüseyin Mah  
*Aeil Servis*