

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü

Akçakale İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 78379617
Konu : Teklife Davet

31.5.2019

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 15.06.2019 tarih ve saat 16:00'a kadar Baştaibiğimize 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	HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI YETİŞKİN (TIBBİ AMAÇLI)	2.000	ADET		
2	HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDIATRİK (TIBBİ AMAÇLI)	1.500	ADET		
3	0	0	0		
4	0	0	0		
5	0	0	0		
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		
TOPLAM					

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

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDIATRİK (TIBBİ AMAÇLI) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Vücuda tam uyumlu anatomik olmalıdır.
2. En içte tek taraflı geçirgen su tutmaz tabaka, en dışta polietilen su geçirmez tabaka, ortada selüloz tabaka ve en az 12 gr selüloz + s.a.p. (süperabsorbennt) tabaka olma üzere 4 bölümden oluşmalı, kolay yırtılmamalı.
3. Selüloz tabaka sıvının *jelleşmesini* sağlayarak sıvının akmasını engelleyecek özellikte olmalı.
4. Bez bariyerli olmalı, sıvı ile ıslandığı zaman selüloz yapının bütünlüğü bozulmamalı, (kopmamalı, top top olmamalı)
5. Kendinden en az 6 kez yapışma özelliğini kaybetmeyen, istemsiz birbirinden ayrılmayan yapıştırma bantlar bulunmalı.
6. Sıvı emme kapasitesi Pediatrik bezlerde; 350-500 ml olmalıdır. Sıvı emiş gücü iyi olmalı, dışarı sıvı sızdırmamalı.
7. İçteki bariyerli kısım çift lastikli ve dayanıklı olmalı, sıvı ile ıslandığında lastikli kısım kopmamalı, dikiş yerlerinden ayrılmamalı.
8. Lastik kısımları bacakları tahriş etmeyecek esneklikte olmalı.
9. Hastanın cildine değen kısımlar rahatsızlık vermeyecek özellikte olmalı ve antiallerjik yapıda olmalı.
10. 10 -20-30 luk paketler halinde olmalı.
11. Malzeme miktarları ihtiyaç listesinde belirtilmiş olup, Small, medium ve large boyları olmalıdır. Teslimat sırasında hastane idaresinin talebine göre ebatlar belirlenecektir.
12. UBB kapsamında olan Ürün, Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamında olduğu için Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) veya Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olmak zorundadır.
13. Raf ömrü depo tesliminden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

Ecz. F. Betül SARICA
Taş. Kyt. Yet.

F. Betül

Hemşire
Erdem BOYLU

Eczane Sorumlusu
Hacer KEŞKÜŞ

**HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI YETİŞKİN (TIBBİ AMAÇLI)
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Vücuda tam uyumlu anatomik ve tıbbi amaçlı olmalıdır.
2. En içte tek taraflı geçirgen su tutmaz tabaka, en dışta polietilen su geçirmez tabaka, ortada selüloz tabaka ve en az 12 gr selüloz + s.a.p. (süperabsorbennt) tabaka olma üzere 4 bölümden oluşmalı, kolay yırtılmamalı.
3. Selüloz tabaka sıvının *jelleşmesini* sağlayarak sıvının akmasını engelleyecek özellikte olmalı.
4. Bez bariyerli olmalı, sıvı ile ıslandığı zaman selüloz yapının bütünlüğü bozulmamalı, (kopmamalı, top top olmamalı)
5. Kendinden en az 6 kez yapışma özelliğini kaybetmeyen, istemsiz birbirinden ayrılmayan yapıştırma bantlar bulunmalı.
6. Sıvı emme kapasitesi Yetişkin bezlerde; 1150-1400 ml olmalıdır. Sıvı emiş gücü iyi olmalı, dışarı sıvı sızdırmamalı.
7. İçteki bariyerli kısım çift lastikli ve dayanıklı olmalı, sıvı ile ıslandığında lastikli kısım kopmamalı, dikiş yerlerinden ayrılmamalı.
8. Lastik kısımları bacakları tahriş etmeyecek esneklikte olmalı.
9. Hastanın cildine değen kısımlar rahatsızlık vermeyecek özellikte olmalı ve antiallerjik yapıda olmalı.
10. 10 -20-30 luk paketler halinde olmalı.
11. Malzeme miktarları ihtiyaç listesinde belirtilmiş olup, Small, medium ve large boyları olmalıdır. Teslimat sırasında hastane idaresinin talebine göre ebatlar belirlenecektir. İhale saatinden önce 1 paket numune verilecektir.
12. Ürün, Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamında ise Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) veya Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olmak zorundadır.
13. Raf ömrü depo tesliminden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

~~Eczane~~
Erdem SOYLU

Ecz. F. Betül SARICA

Tas. Kyt. Yet.

Eczane Teknikeri
Hacer KEŞKÜŞ