

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

SAYI: : 98177073 / 934.01
KONU: 3 KALEM YEDEK PARÇA ALIMI

27/10/2020

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 **30/10/2020** 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 tekrerrüt 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 **30/10/2020** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa, **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yalçın 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	GÖZ ÜNİTİ FOROPTER HAREKET PİSTONU	1	ADET				
2	SU ARITMA-YUMUŞATMA CİHAZI ÇELİK FİLTRE NUMUNE MUSLUĞU	1	ADET				
3	ESWL KAPASİTÖR YÜKSEK VOLTAJ YAĞLI TİP 50 KV (KİLOVOLT) 220 NF (NANOFARAD)	1	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

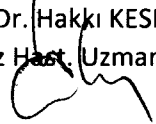
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
GÖZ ÜNİTİ FOROPTER HAREKET PİSTONU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. STP 1125 900 N Yüksek basınçlı amortisör olacaktır.
2. Hidrolik kol açık hali 25 cm. olacaktır.
3. Ürün görseli 1511 dahili numaralı biyomedikal birimimizden istenebilir.
4. En az 6 ay garantili olacaktır.
5. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
6. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
7. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
8. TITUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
9. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TITUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
10. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

09.10.2020
Uz. Dr. Hakkı KESER
Göz Hast. Uzmanı



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI ÇELİK FİLTRE NUMUNE MUSLUĞU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. RİVAMED marka HD- RO 1000 model cihaza uyumlu olacaktır.
2. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
3. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
4. Fatura içeriği SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI ÇELİK FİLTRE NUMUNE MUSLUĞU şeklinde olacaktır.

19.10.2020
Semra GEDİK OĞUZ
Diyaliz Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

ESWL KAPASİTÖR

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. PCK marka, STONELİTH model cihaza uyumlu olmalıdır.

Kapasitör 0,22 µF 50,0 kV değerinde olacak, 2019 ve/veya 2020 üretim olacak rafta uzun süre beklemiş ürün olmayacaktır.

2. Ürünler en az 1.000.000 (birmilyon) şok atım ve/veya bir yıl garantili olacaktır.

3. Yüksek voltaj devrelerine uygun çalışma kapasitesinde olmalıdır

4. Montajları bakım anlaşmalı firmamız tarafından yapılacaktır.

5. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.

6. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir

7. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.

8. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.

9. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.

10. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.

UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

22.10.2020

Uz. Dr. Hakan AK
Üroloji Uzmanı

