

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 6 KALEM YEDEK PARÇA VE AVADANLIK ALIMI

02.11.2020

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 **04.11.2020** 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 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 **04.11.2020** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks a **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	VENTİLATOR CİHAZI BASINÇ AYAR BUTONU	1	ADET				
2	VENTİLASYON SOLENOİD VALFİ	2	ADET				
3	VENTİLATOR CİHAZI SARJ EDİLEBİLİR BATARYA 12 V 3,5 A	4	ADET				
4	VENTİLATOR CİHAZI SOĞUTMA FANI KAPAĞI	1	ADET				
5	VENTİLASYON EKSPİRASYON VALFİ	2	ADET				
6	VENTİLATOR AKIŞ-FLOW SENSÖRÜ YETİŞKİN	2	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: Selale 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
VENTİLATOR YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Aselsan tarafından üretilen Biyovent marka ventilatör cihazlarına uyumlu olacaktır.
Montaj sonrası tüm test ve kalibrasyonlardan geçmelidir.
2. Ürünler otoklav ile steril edilebilir olacaktır.
3. Kapalı steril ambalajı içerisinde teslim edilmelidir.
4. Ürünlerin tamamı orijinal, sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
5. Ürünler 6 ay garantili 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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
8. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
9. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
10. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

28.10.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tüm ürünler carefusion marka vela model ventilatör cihazına uyumlu olacaktır.
2. Selenoid valf; üç yollu vana altına bağlanan olacaktır.
3. Batarya Ni-MH den yapılmış tek grubu 12 volt 4,5 amperden (5 adet pili), 4 adet gruptan oluşmalı, her grubun kablo ve soketi olmalıdır. Grup toplamda 48 volt 4800 mAh değer oluşturmaktadır.
4. Fan kapağı filtresi ile birlikte verilmelidir.
5. Ürünlerin montajı anlaşmalı bakım firmamız tarafından yapılacaktır.
6. Ürünler en az 6 ay yenisi ile değiştirme garantili olacaktır.
7. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.
8. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
9. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
10. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
11. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
12. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

28.10.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yogun Bakım Sdr.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATOR CİHAZI BASINÇ AYAR BUTONU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Solunum sayısı (frekans) ayarlama butonu kıraktır yenisi ile değişimi bakım anlařmalđ firmamız tarafından yapılacaktır.
2. SIEM marka transport ventilatör cihazına uyumlu 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. 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.

27.10.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yogun Bakım Sor.