

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 -1131
KONU: 4 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

04/11/2020

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 **05/11/2020** saat **15:00** '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 **05/11/2020** tarihinde saat **15:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu fax'a , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yalçın Akın
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	RİTİM HOLTER KABLOSU ÇİTÇİT-SNAP UÇLU AHA RENK KODLU SENTOPREN KAPLI 3 LEAD	1	ADET				
2	PNÖMATİK TURNİKE BACAK MANŞONU YETİŞKİN	1	ADET				
3	PNÖMATİK TURNİKE KOL MANŞONU YETİŞKİN	1	ADET				
4	REGÜLATÖR OKSİJEN	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

RİTİM HOLTER KAYDEDİCİSİ HASTA KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen hasta kablosu kurumumuzda kullanılan Spacelabs marka Lifecard CF model holter kaydedicileri ile tam uyumlu olmalıdır.
2. Hasta kablosu renkli 3 (üç) uçlu kablodan oluşmalıdır.
3. Hasta kablosu Kapak üzerine monte bütünleşik yapıda olmalıdır.
4. Hasta kablosu cihaza takıldığında kilitlenebilir yapıda olmalıdır.
5. Hasta kablosu snap (Çıt-çıt) tip renk kodlu olmalıdır.
6. Teklif edilen ürün için teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, ulusal bilgi bankası internet sitesinden alınmış ana bayi bilgi formunu teklif ile birlikte sunacaktır. TİTUBB/ÜTS' ye kayıtlı firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklif değerlendirmeye alınmayacaktır
7. Teklif edilen ürününün UBB ve/veya ÜTS (Ürün Takip Sistemi) sistemine kayıtlı olmalı ve teklif tarihi itibarı ile geçerli olmalıdır.

Merve TÜRKMEN
MUTLU

ELEKTRONİK TURNİKE CİHAZI YETİŞKİN ÇİFTLİ RİVA MANŞONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek manşonlar hastanemizde kullanılmakta olan Anetic Aid Marka, AT4 model elektronik turnike cihazı ile tam uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilecek manşonlar yetişkin hastalar için riva özelliğinde kullanıma uygun olmalıdır.
3. Teklif edilecek manşonlar en az 610mmx150mm ölçülerinde olmalıdır.
4. Teklif edilecek olan manşonların üzerinde emniyet kemeri bulunmalıdır.
5. Bu emniyet kemerlerinin üzerinde emniyet tokası bulunmalı ve sabitleme işlemi bu tokalar ile yapılmalıdır.
6. Teklif edilecek manşonlar çok kullanımlık olmalı ve yıkanabilir özellikte olmalıdır.
7. Teklif edilecek olan manşonlar kesinlikle latex içermemelidir.
8. Teklif veren firmalardan numune talep edilecek olup uygun bulunmayan ürünler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Boğuşer Tokatman
[Signature]

ELEKTRONİK TURNİKE CİHAZI YETİŞKİN BACAK MANŞONU (KONİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

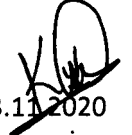
1. Teklif edilecek manşonlar hastanemizde kullanılmakta olan Anetic Aid Marka, AT4 model elektronik turnike cihazı ile tam uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilecek manşonlar yetişkin hastalar için kullanıma uygun olmalıdır.
3. Teklif edilecek manşonlar en az 1070mmx100mm ölçülerinde ve konik olmalıdır.
4. Teklif edilecek manşonlar çok kullanımlık olmalı ve yıkanabilir özellikte olmalıdır.
5. Teklif edilecek manşonların üzerinden en az 5cm uzunluğunda velkro bant ve bağlama ipi olmalıdır.
6. Teklif veren firmalardan numune talep edilecek olup uygun bulunmayan ürünler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Beyhan Tokatmen



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ÇİFT SAATLİ PRİZ ÇIKIŞLI OKSİJEN REGÜLATÖRÜ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Oksijen regülatörü kapalı ambalajında, orijinal, sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
2. Oksijen tüplerine (pinli olmayan) uyumlu olmalıdır.
3. İngiliz BS standartında priz çıkışı olmalıdır.
4. İki adet gösterge saati olmalı tüp çıkış ve prize gönderilen oksijen değerini göstermelidir.
5. 0-16 bar arası ayar yapılabilmelidir.
6. Ürün 6 ay garantili olacaktır.
7. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
8. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
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.


03.11.2020
Kadir DEMİRTAŞ
KMH-Biyomedikal TKY