

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 2 KALEM TIBBİ CİHAZ ALIMI

17/01/2022

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 **20/01/2022** 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 halin tekerrür 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 İl Sağlık Müdürlüğü 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 **20/01/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	YENİ DOĞAN- PEDIATRİK DAMAR GÖRÜNTÜLEME CİHAZI	1	ADET				
2	YETİŞKİN DAMAR BULMA/GÖRÜNTÜLEME CİHAZI	3	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin 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

DAMAR GÖRÜNTÜLEME SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ELLE VEYA ASKI İLE KULLANILABİLME ÖZELLİĞİ OLMALIDIR.
2. HER HASTADA KULLANILABİLMELİDİR.
3. KOLAY KULLANIMLI OLMALIDIR.
4. HASTANIN HAREKETİNDEN ETKİLENMEMELİDİR.
5. GERÇEK ZAMANLI TARAMA VE GÖSTERİMİ OLMALIDIR.
6. KABLOSUZ YADA ŞARJLI OLMALIDIR.
7. TEMASSIZ OLMALIDIR.
8. IŞIKTA VEYA GÖLGEDE KULLANILABİLİR OLMALIDIR.
9. CİHAZ YÜZEYSEL VENLERİN BULUNMASINDA YARDIMCI OLMALI, TAŞINABİLMELİ ELDE TUTULABİLEN BİR CİHAZ OLMALIDIR.
10. CİHAZ DERİNİN YAKLAŞIK 8-10 MM ALTINA KADAR DERİNLİKTEKİ VENLERİ GÖRÜNTÜLEYEBİLMELİDİR.
11. CİHAZ ÖZEL DEZENFEKSİYON ŞARTLARI İÇERMEMELİDİR.
12. CİHAZLA BİRLİKTE ŞARJ ÜNİTESİ YADA ŞARJ ALETİ VERİLMELİDİR.
13. CİHAZIN PROJEKSİYON PARLAKLIĞI 3 KADEMELİ OLARAK AYARLANABİLMELİDİR.(DÜŞÜK-NORMAL-PARLAK)
14. CİHAZIN ISO 13485:2016 SERTİFİKASI OLMALIDIR.
15. CİHAZIN ELEKTRİK GÜVENLİK SEVİYESİ IEC60601 E UYGUN OLMALIDIR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr.Barış ŞİMSEK
Dip. Tes.No.: 110412-ŞİMSEK
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.