

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

1228

KONU: 7 KALEM AVANDALIK YEDEK PARÇA ALIM

24.11.2020

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 **26.11.2020** 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 tekrarr 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 **26.11.2020** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

KARAHAN
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	FLORESAN LAMBA 18 WATT KAR BEYAZI	150	ADET				
2	(ÜRETİM TARİHİ YENİ OLAN) BEYAZ SİLİKON	15	ADET				
3	(ÜRETİM TARİHİ YENİ OLAN) ŞEFFAF SİLİKON	10	ADET				
4	KLİMA KİMYASALI (10LT LİK)	1	ADET				
5	VENTİLASYON EKSPİRASYON VALVİ	2	ADET				
6	YIKAMA / DEZENFEKSİYON CİHAZI RÖLESİ	5	ADET				
7	VENTİLATÖR CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATERYA 12 V 4,5 A	4	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/bid/ali/0/0/>

KAŞE /MZA

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
VENTİLASYON EKSPİRASYON VALFİ
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.

18.11.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
YIKAMA / DEZENFEKSİYON CİHAZI RÖLESİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. STEELCO marka DS-500-DRS model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Bir tanesi 12 V DC çift kontak (F1AA012T), dört tanesi 12 V DC tek kontak (JV12S-KT) olacaktır.
3. En az 6 ay garantili olacaktır.
4. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
5. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
6. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
9. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

18.11.2020
İlkay UZ
Sterilizasyon Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR CİHAZI YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. CAREFUSION marka, VELA model cihaza uyumlu olmalıdır.
2. Batarya Ni-MH den yapılmış tek grubu 12 volt 4,5 amperden (5 adet pilli), 4 adet gruptan oluşmalı, her grubun kablo ve soketi olmalıdır. Grup toplamda 48 volt 4800 mAh değer oluşturmalıdır.
3. Ürünün montajı bakım anlaşmalı firmamız tarafından yapılacaktır.
4. Ürünler en az 6 ay yenisi ile değiştirme garantili olacaktır.
5. Ürünler orijinal ambalajında hiç kullanılmamış, sıfır 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 tabi ürün ise 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.

18.12.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.