

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 123
KONU: 13 KALEM YEDEK PARÇA ALIMI

03/02/2020

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmanız tarafından temini mümkün ise **05/02/2020** saat **14:00** '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 halinle tekrarı etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.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 **05/02/2020** tarihinde saat **14:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	SU ARIRTMA-YUMUŞATMA CİHAZI HİDROFOR MOTORU	1	ADET				
2	EKG KABLOSU BANANA UÇLU 10 LEAD(TRİSMED UYUMLU)	2	ADET				
3	EKG KABLOSU BANANA UÇLU 10 LEAD(BIOCARE UYUMLU)	2	ADET				
4	ELEKTRİKLİ KESİCİ VE DELİCİ MOTOR ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA	1	ADET				
5	ELEKTRİKLİ KESİCİ VE DELİCİ MOTOR ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA KUTUSU	1	ADET				
6	ANESTEZİ CİHAZI ATIK GAZ SİSTEMİ	2	ADET				
7	ULTRASONOGRAFİ PROBU VAGİNAL	1	ADET				
8	FUJİPLUS MARKA SPLIT KLİMA KUMANDA ALIMI	1	ADET				
9	KLİMA BAKIM KİMYASAL ALIMI (10 LİTRELİK BİDON)	10	ADET				
10	10-15-20 CM BOYUTUNDA BEYAZ CLİPS (100 ADETLİK PAKETLERDE)	6	ADET				
11	KLİMA PİS SU GİDERİ BİRLEŞTİRİCİ	50	ADET				
12	BEYAZ İZOLE BANT	30	ADET				
13	KLİMA BAKIMI İÇİN EL POMPASI(2 LİTRELİK)	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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI HİDROFOR MOTORU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hidrofor kapasitesi minimum 3 m³/h özellikte olmalıdır
2. Hidrofor basıncı 3-4 bar arasında çalışabilmelidir
3. Pompa üzerinde Dokunmatik start/stop butonu pompanın kendi üzerinde bulunmalıdır
4. Ayrı basınç şalterine ihtiyaç duymamalıdır. Pompa kuru ve susuz çalışma korumasına sahip olmalıdır
5. Pompa mevcut RİVAMED marka sisteme uyumlu olmalıdır
6. Paslanmaz çelik sehpalı ve motor 316 paslanmaz çelik olacaktır. Çift motorlu tek grup halinde olacaktır.
7. Pompa yüklenici firma tarafından değiştirilecektir. Daha sonra motordan dolayı doğabilecek sorunlar veya arızalar yükleniciye aittir.
8. 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.
9. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
10. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
12. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI HİDROFOR MOTORU şeklinde olacaktır.

21.01.2020
Semra GEDİK ÖGÜZ
Diyaliz Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
EKG KABLOSU BANANA UÇLU 10 LEAD
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TRİSMED marka CARDİPIA 800 model cihaza uyumlu olacaktır.

2. BİOCARE marka İE12A model cihaza uyumlu olacaktır.

Kablolar banana uçlu ve 10 lead olacak, kablolar ile birlikte puarları ve mandalları takım olarak verilecektir.

3. 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.

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

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

6. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.

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

8. Fatura içeriği EKG KABLOSU BANANA UÇLU 10 LEAD(TRİSMED UYUMLU) şeklinde olacaktır.

UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

21.01.2020
Hatice OĞUZ
EKG Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ELEKTRİKLİ KESİCİ VE DELİCİ MOTOR ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA ve KUTUSU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Lityum ion batarya 14.8 volt 1500 mAh 22.2 Wh değerlerinde olacaktır.
2. SYNTHES marka kesici ve delici motorlara uyumlu olacaktır.
3. Kutu bataryayı içine almaya ve elceğe takılan kısma uyumlu olacaktır.
4. Batarya çıkarılmadan kutu çıkarılamayacak şekilde kilitli olacaktır.
5. 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.
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 içeriği ELEKTRİKLİ KESİCİ VE DELİCİ MOTOR ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA şeklinde olacaktır.
11. UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

22.01.2020
Emine AVCI
Ameliyathane Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ANESTEZİ CİHAZI ATIK GAZ SİSTEMİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MINDRAY marka WATO EX-65 PRO model anestezi cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Montaj yerinde yüklenici firma tarafından yapılacaktır. Gerekli hortum, soket ve/veya bağlantı aparatları firmaya aittir.
3. Sistem ISO 8835-3 ' e göre atık anestezi gazları anestezi cihazından veya hasta solunum sisteminden merkezi gaz atık sistemine aktarabilmelidir
4. Sistem en az alıcı ünitesi, atık gaz hortumu ve atık gaz tahliye hortumu birimlerinden oluşmalıdır
5. Sistemin atık gaz tahliye hortumu; olası tıkanmalara karşı, hastanın atık anestezi gaza maruz kalmaması için otomatik olarak açılıp kapanabilen 10 cmH₂O limitli basınç güvenlik valfine sahip olmalıdır
6. Sistemin alıcı ünitesi üzerindeki güvenlik penceresi sayesinde şamandıra seviyesi ve filtre durumu gözlelenebilmelidir
7. Sistemin alıcı ünitesi 50 lt/dak ile 130 lt/dak arasındaki akış oranlarında çalışabilmelidir
8. Sistemin alıcı ünitesi içindeki filtre dışındaki tüm aksam bir bez vasıtasıyla likit solüsyon ile temizlenebilmelidir
9. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
10. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
11. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
12. Fatura içeriği ANESTEZİ CİHAZI ATIK GAZ SİSTEMİ şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

24.01.2020
Ayşe KARA
Anestezi Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ULTRASONOGRAFİ PROBU VAJINAL
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. PHILIPS marka HD7 model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Sıfır ve orijinal ürün olacak.

Cihazın yazılım istemesi durumunda yüklenici tarafından ve yerinde yapılacaktır.

3. 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.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği ULTRASONOGRAFİ PROBU VAJINAL şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

28.01.2020
Uz. Dr. M.Zeki ÜNAL
Kadın Doğum Uzm.

