



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



SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 2 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

19/01/2023

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 **23/01/2023** 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 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 **23/01/2023** tarihinde saat **12:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI ULTRAVİOLE LAMBA	2	ADET				
2	DOKU TAKİP CİHAZI VAKUM VALFİ	4	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 AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

UV LAMBASI 843 TEKNİK ŞARTNAMESİ

- UV lamba RİVAMED marka HD-RO 1000 model su arıtma sistemine uyumlu olmalıdır.
- UV lamba ömrü en az 8000 saat olmalıdır.
- Uv lambası su sterilizasyonu yapabilme özelliği olmalı.
- UV dalgaları üreten lamba dezenfeksiyon sistemi bakteri, protozoon, virüs, ve küf etkenleri etkisiz hale getirebilme özelliği olmalı
- UV yüklenici firma tarafından değiştirilecektir. Daha sonra U.V den dolayı doğabilecek sorunlar veya arızalar yükleniciye aittir.
- Yüklenici firma TSE 12426 ve 12843 İSO 13485-2016 İSO 9001-2015 İSO 14001-2015 OHSAS 18001/2007 belgesine sahip olmalıdır.
- Yüklenici firma su arıtma sistemleri ile ilgili belgelere sahip olmalıdır.
- İstekli firmalar Satış sonrası servis, bakım ve onarıma ilişkin belgelerini dosyalarında sunmaları zorunludur.
- Lamba değiştirilirken buffer tankında kırılan 1 adet 20 inç oynar kole , 1 adet 20 inç dirsek ve 100 gr pvc yapıştırıcı kullanılacaktır ve arıza giderilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

Manavgat Devlet Hastanesi
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
DOKU TAKİP CİHAZI VAKUM VALFİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. LEICA MICROSYSTEMS marka, ASP300S model doku takip cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Yeni tip valf olacaktır.
3. Alım yapılan malzemenin montajı yüklenici tarafından yapılacaktır.
4. En az 2 yıl garantili, 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 ve 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.

13.01.2022
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

13.01.2022
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

13.01.2022
Onur ORAL
Patoloji Lab. Sor.