

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

SAYI: 98177073 / 934 01

KONU: 10 KALEM YEDEK PARÇA VE AVADANLIK ALIMI

21.12.2020

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **23.12.2020** 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 halinle tekrerrr 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 **23.12.2020** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

H. KARAHA
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	VENTİLATOR AKIŞ-FLOW SENSÖRÜ YETİŞKİN	4	ADET				
2	VENTILASYON EKSPİRASYON VALFİ	4	ADET				
3	VENTİLATOR TEST CİHAZI YAPAY AKCİĞER MODÜLÜ	2	ADET				
4	TIBBİ MONİTÖR SP02 ÖLÇÜM KODU FARKLI YETİŞKİN ÇOK KULLANIMLIK (TMS MARKA UYUMLU)	30	ADET				
5	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ SP02 ÖLÇÜM ARA KABLOSU (TMS MARKA UYUMLU)	30	ADET				
6	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ EKG ÖLÇÜM KABLOSU 5 LEAD (TMS MARKA UYUMLU)	30	ADET				
7	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ NIBP HORTUMU	20	ADET				
8	HASTABAŞI MONİTÖRÜ NIBP KOL MANŞONU TEK HORTUMLU YETİŞKİN	50	ADET				
9	SPO2 CİHAZI PARMAK YETİŞKİN	20	ADET				
10	ULTRAVİYOLE LAMBA	10	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/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

TAŞINABİLİR PARMAK TİPİ PULSEOKSİMETRE

1. Cihaz parmak tipi olup uzaktan net görülebilmesi için kırmızı ışıklı LED ekrana sahip olmalıdır.
2. Cihaz hastanın oksijen saturasyonunu 0-99% arasında ölçülebilmeli ve LED ekranda gösterebilmelidir.
3. Cihazın açılması için üzerinde bir tuş bulunmalıdır.
4. Cihazda nabız ölçümü 25-250bpm aralığında olmalıdır.
5. Cihaz hastanelerde cerrahi, anestezi, pediatri ve acil odalarında, genel tıbbi müdahalelerde evde kullanıma uygun olmalıdır.
6. Cihaz alkalin AAA ebatı pil ile sürekli olarak en az 30 saat çalışabilmelidir. Pil ile birlikte verilmelidir.
7. Cihazın ekranında dahili bataryası azaldığını gösteren bir batarya indikatörü bulunmalıdır.

Ayşe ÖZDEMİR

TKY

Rezzan KAPLAN

Cerr.Sorm.Hemş.

Dilgen

HASTABAŞI MONİTÖRÜ NIBP HORTUMU TEKNİK SARTNAMESİ

1. TMS marka FX1 model hastabaşı monitöre uygun olacaktır. (NIBP çıkışı plastik konnektörlü olan eski model değil; monitöre bağlantısı metal jaklı olan)
2. Tansiyon manşonu ara kablosu lateks içermemelidir.
3. Tansiyon manşonu ara kablosu monitöre bağlantı girişi (**metal jak**) uyumlu olmalıdır.
4. Kablo uzunluğu en az 150 cm olmalıdır.
5. Monitöre bağlantı değil diğer ucunda **metal adaptör** olmalıdır ve kullanılan adaptör metal uçlu çıkışı olan manşonlar ile uyumlu olmalıdır.
6. Kablo çabuk kir tutmayan, çabuk deforme olmayan temizlenebilir yapıda olmalıdır.
7. Ürün üzerinde veya paket üzerinde CE işareti bulunmalıdır.
8. Ürün kapalı ambalajında olmalıdır.

Ümmü ZEYBEKOĞLU
Ycğunbakım Sor.

HASTABASI MONİTÖRÜ YETİŞKİN HASTALAR İÇİN ÇOK KULLANIMLIK
TANSİYON MANŞONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Manşon lateks içermemelidir.
2. Tek hortumlu olmalıdır.
3. Manşonun hangi yüzü hastaya temas edecekse üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
4. Manşon, kullanımı kolay cırtlı sistem olmalıdır.
5. Manşonun uç kısmındaki metal adaptör, monitörden gelen ara hortum ile uyumlu olmalıdır.
6. Manşon, **metal bağlantı adaptörü** ile birlikte verilmelidir.
7. Manşon çok kullanımlık ve renk kodlu ayırt edilebilir olmalıdır.
8. Manşon çabuk kir tutmayan, çabuk deforme olmayan temizlenebilir yapıda olmalıdır.
9. Manşon yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalı, 25x35 cm ölçülerinde olmalıdır.
10. Ürün üzerinde CE işareti bulunmalıdır

Ümmi ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sör.

HASTABAŞI MONİTÖR (TMS) 5 LEAD EKG KABLOSU

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- TMS marka FX1 model monitörlere tam uyumlu olmalıdır.
- 2- EKG Lead seti 5 çıkıőlı olmalıdır.
- 3- EKG kablosu Leadle beraber takım halinde verilmelidir.
- 4- Çok kullanımlık olmalı, esnek ve dezenfektanlara karőı dayanıklı olmalıdır.
- 5- EKG Lead seti deęiőik renk kodlu olmalıdır. Böylece ana kabloya bağlantısı yanlış takılmayı önleyici düzeneğe sahip olmalıdır.
- 6- Lead setlerin ucu timsah tip olmalıdır.
- 7- Lead seti elektrodla bağlanabilir özellikte olmalıdır.
- 8- EKG kablosunun leadlerle birlikte uzunluğu en az 3 metre olmalıdır.
- 9- Kablo elektriksel parazitlere karőı korumalı olmalıdır.
- 10- Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları verilmelidir.

Ümmü ZEYBEKOğLU

Yoğun Bakım Sor.

HASTABAŞI MONİTÖR SPO2 PARMAK PROBU ARA KABLOSU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TMS marka FX1 model hastabaşı monitöre uygun olacaktır
2. SPO2 probu ara kablosu yetişkin hastalarda oksijen saturasyonu ve nabız ölçümü kullanımına uygun olmalıdır.
3. SPO2 probu ara kablosu vücut ısısı düşük hastalarda doğru ölçüm yapabilmelidir.
4. SPO2 probu ara kablosu su geçirmez yapıda olmalıdır.
5. SPO2 probu ara kablosu sıvı dezenfektanlarla dezenfekte edilip tekrar kullanıma uygun olmalıdır.
6. SPO2 probu ara kablosu orijinal masimo teknolojisine sahip olmalı, %30 - %100 arasında kızılötesi ışık emme metodu ile ölçümü yapılan hastanemizin kullandığı problara uygun olmalıdır.
7. SPO2 probu ara kablosu disposable ve reusable problemler ile kullanılabilir.
8. Ürün orijinal kapalı ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde markası, üretim tarihi, üretici firma bilgileri bulunmalıdır

Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yed. Sor.

HASTABAŞI MONİTÖRÜ ÇOK KULLANIMLIK PULSEOKSİMETRE SENSÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sensor oksijen satürasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı yetişkin hastalarda kullanılabilen tipte çok kullanımlık olmalıdır.
2. Sensörlerin kullanım kılavuzunda ölçüm hassasiyetine ait aşağıdaki özellikler yazılı olmalıdır.
3. Sensor sayesinde SpO2 ölçüm aralığı %1 - %100, ve nabız hızı ölçüm aralığı 25-240 atım/dakika aralığında olmalıdır.
4. Sensor sayesinde SpO2 ölçüm hassasiyeti %70-%100 aralığında, hareketsiz ve hareketli hasta koşullarında en fazla $\pm\%3$ doğruluğunda olmalıdır.
5. Sensor sayesinde nabız atış ölçüm hassasiyeti hareketsiz hastalarda en fazla ± 3 atım / dakika doğruluğunda hareketli hastalarda en fazla ± 5 atım / dakika doğruluğunda olmalıdır.
6. Sensorun kullanım kılavuzunda hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair endike olduğu, sensöre ait orijinal İngilizce ve/veya Türkçe kılavuzlarından ayrı ayrı teyit edilecektir.

Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yönetim Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Akış - flow sensörü 2 adet GE marka DATEX OHMEDA model cihaza, uyumlu olacaktır.
Akış - flow sensörü 2 adet OKUMAN marka İNVENT-M model cihaza, uyumlu olacaktır.
2. Ekspirasyon valfi 2 adet GE marka DATEX OHMEDA model cihaza, uyumlu olacaktır.
Ekspirasyon valfi 2 adet BİYOVENT marka Aselsan üretim cihaza, uyumlu olacaktır.
3. Yapay akciğer modülü (test balonu) ventilatör cihazlarına uyumlu, sert plastik ve esnek koruyucu (baskılı), yetişkin hasta için olacaktır. Solunum devresinin takılacağı kaçak yapmayacak konik bağlantı konnektörü bulunacaktır.
4. En az 6 ay garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler 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.

01.12.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Sterilizasyon Sor.