

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 4 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

01/08/2022

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 **04/08/2022** 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 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 **04/08/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa, **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 | KAN SAKLAMA DOLABI FAN MOTORU | 1 | ADET | | | | |
| 2 | BİYOGÜVENLİK KABİNİ FAN MOTORU | 4 | ADET | | | | |
| 3 | STİMÜLASYON CİHAZI ELEKTRODU 5*5 CM ÇOK KULLANIMLIK | 200 | ADET | | | | |
| 4 | STERİLİZASYON ULTRAVİOLE IŞIK KAYNAĞI UV- C FLORESAN | 5 | 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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
KAN SAKLAMA DOLABI FAN MOTORU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TEKA marka, TAŞKENT T200BBDL model (+2)-(+8) derece aralığında çalışan buzdolabına uyumlu olmalıdır.
2. Kalkış gücü 5 watt, çalışma gücü 33 watt, 220 volt motor olacaktır.
3. Montajı hastanemiz tarafından yapılacaktır.
4. En az 1 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.

25.07.2022
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOGÜVENLİK KABİNİ FAN MOTORU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

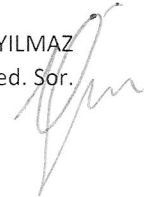
1. LAB - TEK marka, MCO-120 model çeker ocak kabineine uyumlu olmalıdır.
2. 220 volt, 95 watt yuvarlak tip fan motoru olacaktır.
3. Montajı hastanemiz tarafından yapılacaktır.
4. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
5. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi 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.

25.07.2022
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
STİMÜLASYON CİHAZI ELEKTRODU 5X5 CM ÇOK KULLANIMLIK
TEKNİK ŞARTNAMESİ


1. Elektrod üzerinde elektrod kablosunun takılabilmesi için en az 2-3 cm uygun kablo girişi olmalıdır.
2. Elektrod üzerinde uzun süre kullanım ve iyi iletkenlik için karbon film olmalıdır.
3. Elektrod üzerinde yapışma özelliğini sağlayan jeli olmalıdır.
4. Elektrod en az 15-20 tedavi seansı kullanılabilir olmalıdır.
5. Elektrod en az 5x5 kare olmalıdır.
6. Elektrod kendinden yapışma özelliğine sahip olmalıdır.
7. Bir pakette 4 adet elektrod olmalıdır.
8. Malzeme steril ambalajında teslim edilmeli. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi, kod numarası, CE işareti, TC Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış orijinal Ulusal Bilgi Bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmelidir. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az iki yıl olmalıdır.
9. Ürünler Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan barkod ve etiket hükümlerine uygun olmalıdır.
10. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
11. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
12. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
13. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
14. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

Hazal YILMAZ
Fizik Ted. Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
STERİLİZASYON ULTRAVİYOLE IŞIK KAYNAĞI UV-C FLORESAN
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 30 watt uzun ve ince tip olacaktır.
2. G30 - 90 cm. - T8 olacaktır.
3. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
4. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
5. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
6. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
7. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.


Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri