

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 145
KONU: 6 KALEM YEDEK PARÇA VE TIBBİ CİHAZ ALIM

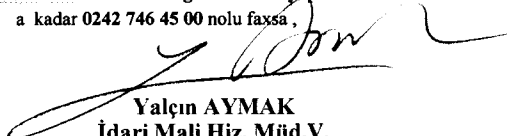
10.02.2020

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **12.02.2020** 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 haline tekrerrüt edilmesi 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 yetlenenlerin 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 alın yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **12.02.2020** tarihinde saat **14:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.


Yalçın AYMAK
İdari Mali Hiz. Müd.V.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	EKOGARDİYOGRAFİ PROBU KARDİYAK SEKTÖR	1	ADET				
2	SU ARITMA -YUMUŞATMA CİHAZI MUSLUK ADAPTÖRÜ(ERKEK 25'LİK)	2	ADET				
3	SU ARITMA-YUMUŞATMA CİHAZI 25'LİK VANA	1	ADET				
4	VENTİLATÖR CİHAZI ANA KARTI	1	ADET				
5	VENTİLATÖR CİHAZI SOĞUTMA FANI	1	ADET				
6	RİJİT LARİNGOSKOPİK TELESKOBU(KADEMELİ BLADE) YETİŞKİN	6	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

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
EKOKARDİYOĞRAFİ PROBU KARDİYAK SEKTÖR
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TOSHIBA marka APLIO 500 model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Sıfır ve orijinal ürün olacaktır.
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 EKOKARDİYOĞRAFİ PROBU KARDİYAK SEKTÖR şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

30.01.2020
Uz. Dr. Harun DEMİR
Kardiyoloji Uzm.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI MUSLUK ADAPTÖRÜ (erkek 25 'lik)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. AQUALINE marka ALFA 140 model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Sıfır ve orijinal ürün olacak.
Montaj anlaşmalı bakım firmamız tarafından 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 SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI MUSLUK ADAPTÖRÜ (erkek 25 'lik) şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

03.02.2020
Semra GEDİKOĞUZ
Diyaliz Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

VENTİLATÖR CİHAZI ANA KARTI

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. CAREFUSION marka Vela model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Sıfır ve orijinal ürün olacak.
Montaj anlaşmalı bakım firmamız tarafından 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 VENTİLATÖR CİHAZI ANA KARTI şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

04.02.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR CİHAZI SOĞUTMA FANI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. CAREFUSION marka Vela model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Sıfır ve orijinal ürün olacak. Fan ölçüleri 80x80x25 mm olmalıdır. (Parça numarası 16256)
Montaj anlaşmalı bakım firmamız tarafından 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 VENTİLATÖR CİHAZI SOĞUTMA FANI şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

04.02.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.

LARİNGOSKOP SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.KONU:MANAVGAT DEVLET HASTANESİ YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ VE ACİL SERVİS BİRİMİNDE KULLANILMAK ÜZERE LARİNGOSKOP SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİDİR.

2.TEKNİK ÖZELLİKLERİ:

2.1. Laringoskop seti 1 adet handle, 5 adet blade, 4 adet şarj olabilir ve 1 adet şarj cihazından oluşmalıdır.

2.2. Laringoskop un handle ve blade i paslanmaz çelik olup, dezenfektan solüsyonlara ve otoklova dayanıklı olmalıdır.

2.3. 'Bladeler;

1 adet 100mm (+-) 5mmx11mm (+-) 1mm (Miller)

1 adet 95mm (+-) 5mmx12mm (+-) 1mm (Macintosh)

1 adet 114mm (+-) 5mmx12mm (+-) 3mm (Macintosh)

1 adet 133mm (+-) 5mmx15mm (+-)1mm (Macintosh)

1 adet 150 mm (+-) 5mmx16mm (+-) 1mm (Macintosh)

Ölçülerinde olmalı ve Blade'ler görüş alanını kapatmayacak ve entübasyonu zorlaştırmayacak incelikte olmalıdır.

2.4. Handle ile blade'in birleşme yeri kolay çıkarılıp, takılabilmelidir.

2.5. Bladelerde ampül ve elektrik devresi bulunmamalı, ışık kaynağı handle (gövde) üzerinde olmalıdır.

2.6. Aydınlatma sistemi fiberoptik sistem olup ışık ömrü uzun parlak ve net ışık sağlamalıdır. Bu hususlar orijinal katalog ve/veya kullanım klavuzlarında belirtilmelidir.

2.7. Işık kaynağı handle (gövde) üzerinde ve LED olmalıdır.

2.8. Blade, handle(gövde) üzerine takılıp kullanım pozisyonuna getirildiğinde ışık kaynağı otomatik olarak devreye girmeli, blade çıkarıldığında otomatik olarak sönmelidir.

2.9. Bladeler buhar ve etilen oksit ile steril edilebilir olmalıdır. Bu husus orijinal katalog ve /veya kullanım klavuzunda belirtilmelidir.

2.10. İki adet orta boy şarj edilebilir pil ile çalışmalıdır.

2.11. Set ile birlikte 1 adet pil şarj cihazı, 4 adet ampül ve 1 adet taşıma çantası (en az 5 blade ve en az 1 handle muhafaza edecek bölmelere sahip) verilmelidir.

2.12. Cihazın 2 yıl süreyle tam garanti süresi sonunda 10 yıl süreyle ücreti karşılığında yedek parça ve servis garantisi olmalıdır.

2.13. Numune değerlendirildikten sonra kabulü yapılacaktır.