

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 1 KALEM HAVALI YATAK ALIMI

15/09/2022

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 **20/09/2022** 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 **20/09/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAS
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	HAVALI YATAK / ESKAR B TİPİ BORU TİPİ	20	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

BORU TİPİ HAVALI YATAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Havalı yatak orta ve yüksek risk grubuna dahil sürekli yatma ihtiyacı olan hastalarda yatak yaralarının oluşmasını engelleyebilecek veya mevcut yatak yaralarının

tedavisine destek olabilecek şekilde ara yüz basıncını yeniden dağıtabilecek özelliklere sahip olmalıdır.

2. Şilte sıvıyı geçirmeyen, nemi absorbe eden ve havayı geçirebilecek özellikleri taşıyan Nylon/PU'dan yapılmış olmalıdır.

3. Havalı yatak pompasında 10/15/20/25 dk değişken basınç çevrim süresi olmalıdır.

4. Yatak A/B/C sisteminde çalışmalıdır.

5. Motorlar statik ve alternating özelliğe sahip hava motoru olmalıdır.

6. Havalı yatak 180 kg'ye kadar olan hastaları taşıyabilmelidir.

7. Havalı yatak ölçüleri 203x92x20.3 cm (+/- 2 cm) olmalıdır.

8. Yatak 20 hücreden (+/- 1 hücre) oluşmalıdır.

9. Yatak hücreleri değiştirilebilir ve kolay temizlenebilir olmalıdır.

10. Şilte Nylon/PU materyalinden, hücreler Nylon/PVC materyalinden yapılmış olmalıdır.

11. Güç kesintisi ve düşük basınç durumlarında alarm vermelidir. Pompada düşük basınç göstergesi bulunmalıdır.

12. Pompa dakikada 5-8 litre hava akışı sağlamalıdır.

13. Havalı yatak pompasında Auto Firm özelliği bulunmalıdır.

14. Havalı yatak pompasında Panel kilitleme özelliği bulunmalıdır.

15. Yatağın kardiyopulmoner Resüsitasyon için CPR fonksiyonu olmalıdır.

16. Basınç aralığı 30-60 mmHg aralığında 10 kademede değiştirilebilir olmalıdır.

17. Havalı yatak CE belgesine sahip olmalıdır.

18. Teklif verecek firma cihaz imalat ve fabrikasyon hatalarına karşı en az iki (2) yıl garanti kapsamında olmalıdır.

19. Teklif veren firmanın tıbbi cihaz yönetmeliği, vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği, vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği kapsamında tıbbi cihaz satış, reklam ve tanıtım yönetmeliği gereğince satış merkezi yetki belgesine sahip olmalıdır. Bu yetki belges ihale dosyasında sunulmalıdır.

20. Teklif veren firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalıdır. Teklif verdiği cihazın markası TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi'nde bulunmalıdır.

21. Boru tipi havalı yatak olması sebebi ile 1 (bir) adet borunun yedek verilebilir olmalıdır.

Bayan Cemalhan Sencer
Hülya Sencer

G. Cemalhan Sencer

Rozza Koc

R. Koc

Dahiliye Servis Birimisi
Ayşe SİĞEK GİR

Poliklinik Başım Sorumlusu
Fahma ERDOĞAN