



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



SAYI : 98177073 / 934.01 1646
KONU : 8 KALEM BİYOMEDİKAL YEDEK PARÇA ALIMI

3.08.2023

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.
Firmamız tarafından temini mümkün ise **8.08.2023** saat **08:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda,
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TÜRK LİRASI 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.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesinde yine 4734 sayılı K.I.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 alım için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 7- Malzeme 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.
- 8 Doğrudan Temin usulu alım yapılacak olan alımmız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 9 Bu teklife davet mektubuna mutlaka **8.08.2023** tarihi saat **08:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com'a mail olarak atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine teslim edilecektir.

10 İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğu kabul etmiş sayacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AYNIYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN
DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	SEDYE HAREKET PİSTONU HİDROLİK	1	ADET			
2	TIBBİ MONİTÖR-BESLEME KARTI	3	ADET			
3	EFOR CİHAZI TANSİYON MANŞONU	1	ADET			
4	TANSİYON HOLTERİ BOYUN ASKISI	2	ADET			
5	ANESTEZİ CİHAZI SU TUTUCU MODÜL	20	ADET			
6	BİYOMİKROSKOP AMPULU HALOJEN 12 VOLT 30 WATT	10	ADET			
7	CHART PROJEKTÖR CİHAZI IŞIK KAYNAĞI HALOJEN 6 VOLT 20 WATT	5	ADET			
8	STİMÜLASYON CİHAZI ELEKTRODU 5X5 CM ÇOK KULLANIMLIK	1.000	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için işin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ 10 İŞ GÜNÜDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU TEKLİF FORMU VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.
	KAŞE - İMZA	
	BU alana kaşe-imza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.	

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.

31.07.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

31.07.2023
Mahmut AKSOY
Fizyoterapist

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
TIBBİ MONİTÖR - BESLEME KARTI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TMS marka, FX1 model tıbbi monitör cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Cihazda AC voltajı DC voltaja çevirecek özellikte olmalıdır.
3. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

1.08.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

1.08.2023
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

1.08.2023
Keziban ZEDELİ
Yoğun Bakım Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
EFOR CİHAZI TANSİYON MANŞONU VE TANSİYON HOLTERİ BOYUN ASKISI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tansiyon manşonu GE HEALTCARE marka, CASE V6.7 model EFORLU EKG cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Yukarıda marka modeli belirtilen efor cihazının Suntech marka Tango m2 model kan basınç monitörü için üretilmiş olmalıdır.
3. Manşon sağlam ve dayanıklı yapıda olmalı ve orijinal olmalıdır.
4. Manşon yetişkin hastaların kullanımına uygun (adult) ve çok kullanımlık olmalıdır.
5. Manşon yapı olarak kolay temizlenebilir olmalıdır.
6. Tansiyon holter askısı ve çantası ile birlikte olmalıdır.Çanta MICROLIFE marka WATCH BP 03 model holter cihazı için uyumlu olmalıdır.Deri ve dayanıklı malzemeden yapılmış olmalıdır. Cihaza tam uyumlu düşmemesi için cırt cırtlı ya da düğmeli kapaklı olmalıdır.
7. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
8. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
9. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
10. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
11. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
12. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

1.08.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

1.08.2023
Osman KILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

1.08.2023
Hatice OĞUZ
Eforlu EKG Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ANESTEZİ CİHAZI SU TUTUCU MODÜL
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. DRAGER marka, PRIMUS model ANESTEZİ cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Talep edilen malzemeler tek tek paketlenmiş olmalıdır.
3. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TITUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TITUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

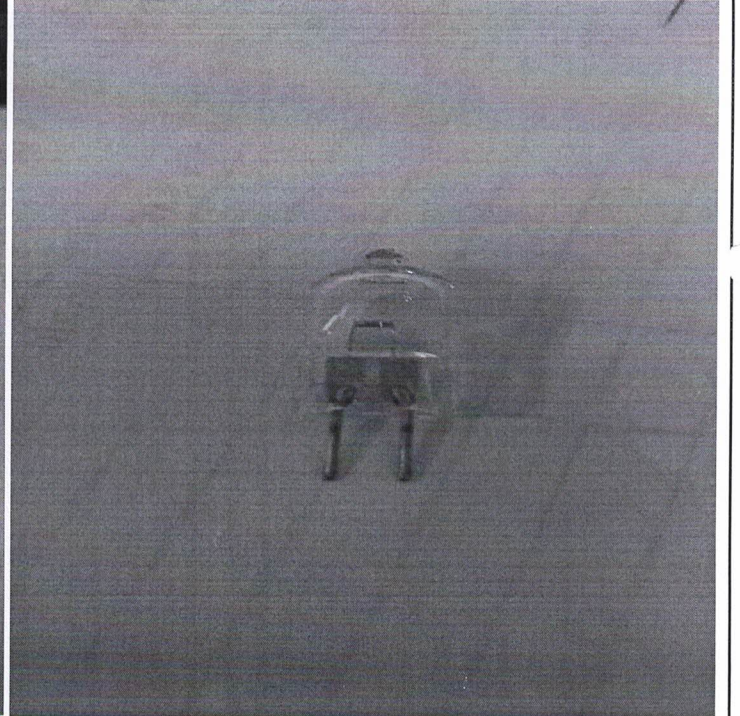
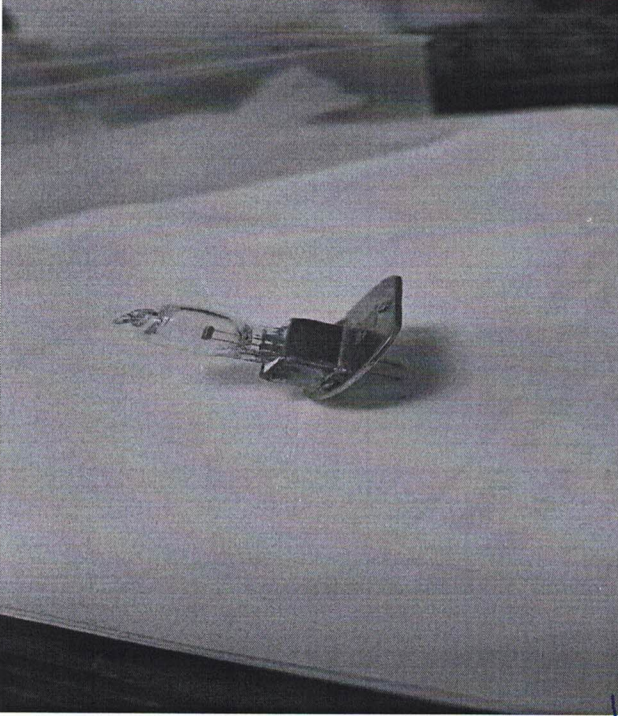
1.08.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

1.08.2023
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

1.08.2023
Mesut KAYNAR
Anestezi Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMİKROSKOP AMPULÜ HALOJEN 12 VOLT 30 WATT
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TOPCON marka SL - D7 model biyomikroskop cihazına uyumlu olacaktır.
2. 12 volt 30 watt halojen ampul olacaktır.
3. Sarı tablalı olmalıdır.
4. Chart projektör için kullanılacak olan ampül 6 volt , 20 watt olmalıdır.G4 ayak olmalıdır.
5. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
6. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
7. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
8. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
9. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
10. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.



31.07.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

31.07.2023
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

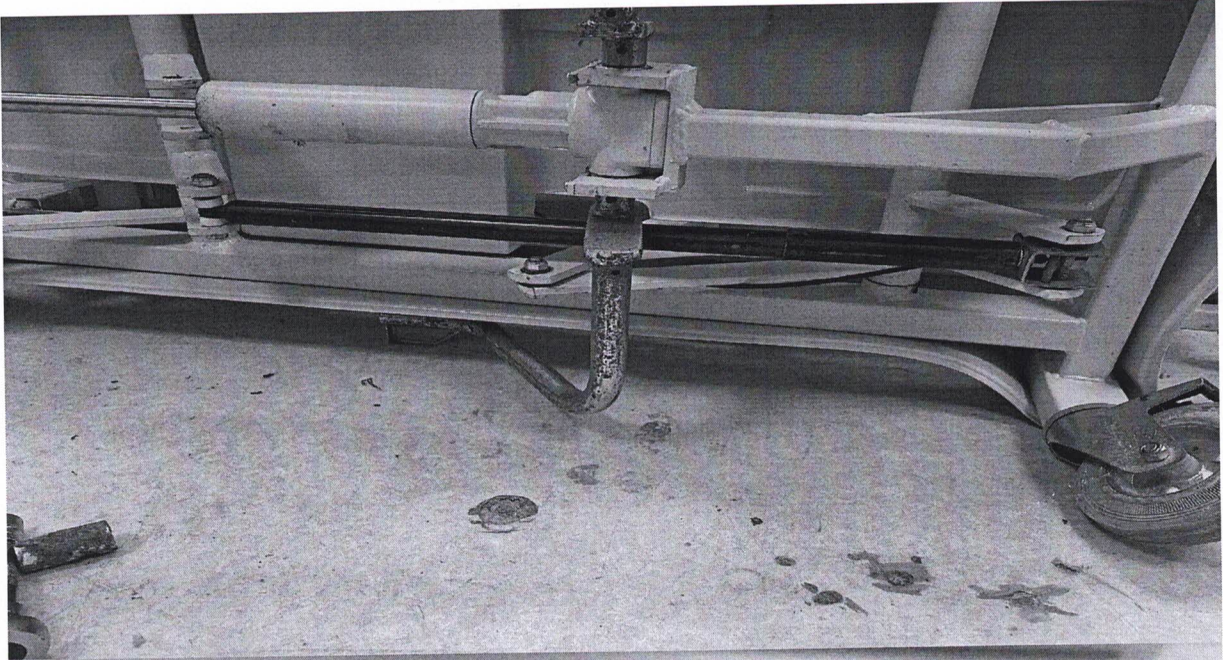
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
SEDYE HAREKET PİSTONU HİDROLİK
TEKNİK ŞARTNAMESİ


1. KENMAK marka K034T model hasta transfer sedyesine uyumlu olmalıdır.
2. Talep edilen siyah piston 1600 N değerinde olmalıdır.
3. En az bir yıl garantili olmalıdır.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

2.08.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

2.08.2023
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

2.08.2023
Mahmut AKSOY
Fizyoterapist



 **DESTEK**
BLOKLIFT

DO NOT OPEN HIGH PRESSURE
AÇMAYINIZ YÜKSEK BASINÇLI

616763161-1600H
BURSA-TÜRKİYE 026/15
Tel: +90-224-2423066

