



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



SAYI : 98177073 / 934.01

1726

KONU : 6 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

15/08/2023

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.
Firmanız tarafından temini mümkün ise **18/08/2023** 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 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 tekrerr etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde 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 alımlarımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **18/08/2023** tarihi saat **12:00** 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
	BİYOMEDİKAL DEPO
	DAHİLİ : 1511

Yalçın AYMAK
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü V.

BU ALAN PIYASA 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	OTOKLAV CİHAZI PNÖMATİK BAĞLANTI HORTUMU	30	METRE			
2	SU ARITMA-YUMUŞATMA CİHAZI QUARTZ KUM	50	LİTRE			
3	ASPIRATÖR CİHAZI AYAK PEDALI KABLOLU	1	ADET			
4	EFOR CİHAZI TANSİYON MANŞONU	1	ADET			
5	ANESTEZİ CİHAZI MONİTÖRÜ SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN	6	ADET			
6	ANESTEZİ CİHAZI MONİTÖRÜ SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK PEDIATRİK	3	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 PIYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	BU ALAN PIYASA 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.	

İletişim:
ADRES : Şetale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
OTOKLAV CİHAZI PNÖMATİK BAĞLANTI HORTUMU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ERYİĞİT marka, ERS6613D model ve KESİN marka KM-CK67 model OTOKLAV cihazına uyumlu olmalıdır.
2. 6X1 mm boyutlarında , orijinal yumuşaklığa sahip teflon ürün olacaktır.Yüksek derece sıcaklığa (200 C) dayanıklı 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.

10.08.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

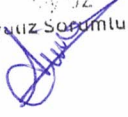
10.08.2023
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

10.08.2023
Ayşe GÖKDOĞAN
Sterilizasyon Sor.

KUM MİNERALİ ŞARTNAMESİ

- 1-Teklif edilen kum minerali 25 lt lık ambalajlarda bulunmalıdır.
- 2-Teklif edilen kum mineralinin tane boyuları 3x5 mm olmalıdır.
- 3- Teklif edilen kum minerali gıda ve içme suyu standartlarında olmalıdır.
- 4- Teklif edilen malzemenin montajı yüklenici tarafından yapılacak ve çalışır durumda teslim edilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Soy UZ
Hemodiyaliz Sorumlu Hemş.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ASPIRATÖR CİHAZI AYAK PEDALI KABLOLU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. INSPITAL marka, SU60.10 model ASPIRATÖR cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Talep edilen malzeme cihaza takılarak vakum ile bebek doğumlarında kullanılacaktır. Malzemenin uygun bir şekilde montajı için gerekli bütün parçalar verilmelidir. Montaj hastanemiz teknikeri tarafından yapılacaktır.
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.

10.08.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

10.08.2023
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

10.08.2023
Ayşe ARI TURHAN
SDL Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
EFOR CİHAZI TANSİYON MANŞONU
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. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
7. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
8. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
9. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
10. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
11. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

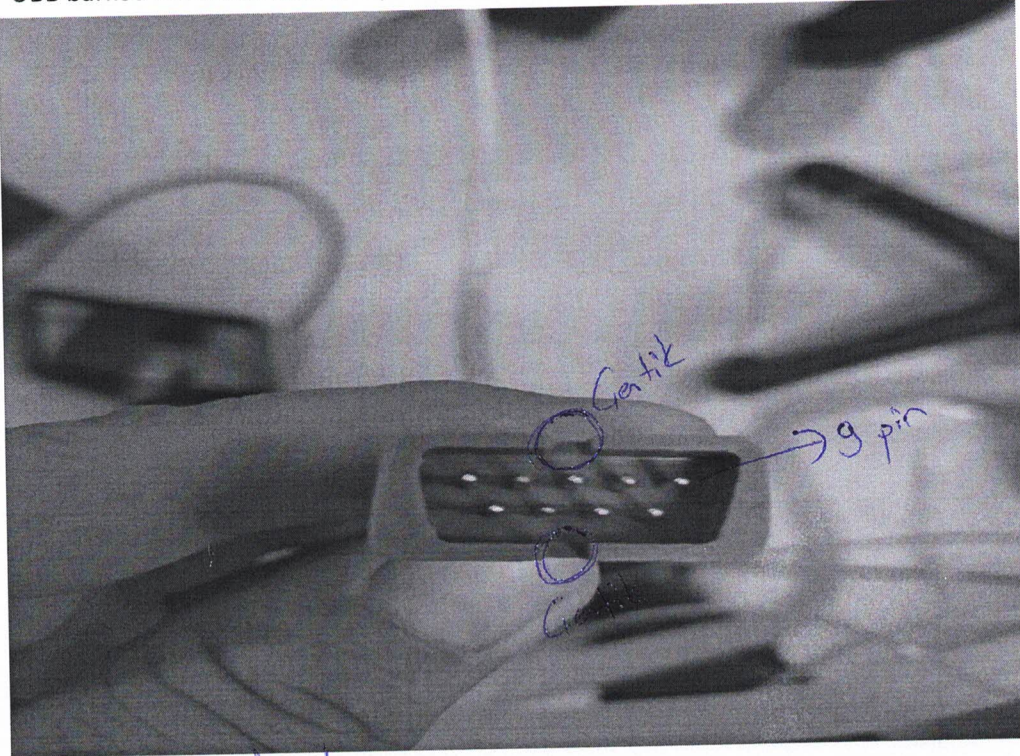
11.08.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

11.08.2023
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

11.08.2023
Hatice OĞUZ
Eforlu EKG Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ANESTEZİ CİHAZI YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MINDRAY İMEC 15 , DRAGER INFINITY DELTA XL , CARESCAPE B650 model monitörlere kullanılacaktır.
2. SPO2 ara kablosuz direk monitöre bağlanabilecek şekilde ve en az 2(iki) metre uzunluğunda olacaktır.
Fotoğrafta görüldüğü şekilde bağlantı kısmı 2 çentikli ve 9 pinli olmalıdır.
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. Faturada yazılı malzeme isimleri talepte belirtilenler ile aynı olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.



11.08.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

11.08.2023
Mesut KAYNAR
Anestezi Sor.