

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 -18

KONU: 6 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

08/01/2021

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **12/01/2021** 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 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, vaat, 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 Kamu Hastaneleri Birliği 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 **12/01/2021** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.**

Hacı KARAHAN  
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

| S.NO         | MALZEMENİN ADI                                                    | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL / U.B.B<br>KODU | BİRİM FİYAT | TOPLAM FİYAT |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------|
| 1            | ALKOLMETRE CİHAZI YAZICISI ŞARJ<br>EDİLEBİLİR BATARYA             | 2       | ADET   |                                  |                               |             |              |
| 2            | EKG MANDAL SETİ 4'LÜ YETİŞKİN                                     | 20      | ADET   |                                  |                               |             |              |
| 3            | EKG KABLOSU BANANA UÇLU RENK KODLU 10<br>LEAD                     | 5       | ADET   |                                  |                               |             |              |
| 4            | HASTABAŞI MONİTÖRÜ ARA KABLOSU SPO2                               | 10      | ADET   |                                  |                               |             |              |
| 5            | TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK<br>YETİŞKİN ÇOK KULLANIMLIK | 10      | ADET   |                                  |                               |             |              |
| 6            | SU ARITMA-YUMUŞATMA CİHAZI SOLENOİD<br>VALFİ                      | 1       | 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

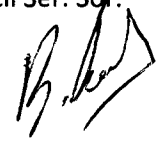
Elektronik Ağ: [www.manavgatdh.gov.tr](http://www.manavgatdh.gov.tr)

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
ALKOLMETRE CİHAZI YAZICISI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Armas marka PRN-08 K model portatif termal yazıcıya uygun olacaktır.
2. 6 V/ 2100 mAh NI-MH değerlerinde olacaktır.
3. Rafta uzun süre beklemiş ürün olmayacak, yeni tarihli üretim olacaktır.
4. En az 12 ay garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır. Bir yıl içerisinde bataryanın şarj tutmaması halinde içindeki pillerin değişimi firma tarafından garanti kapsamında ücretsiz olarak yapılacaktır.
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, UBB barkod numarası yazılı 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.

06.01.2021  
Birgül TIRAK  
Acil Ser. Sor.



## EKG KABLOSU 10 LEAD ŞARTNAMESİ

1. Üniversal yapıda tüm EKG cihazlarına uyumlu olmalıdır.
2. Renk kodlu 10 lead olmalıdır.
3. Banana uçlu olmalıdır.
4. Ürün numune değerlendirilerek alınacaktır.
5. En az 6 ay garantili olmalıdır.
6. Malzemenin, **UBB barkod numarası yazılı faturanın** teslim yeri biyomedikal depodur.

Birgöl TIRAK

Acil Servis Sor.



## EKG MANDAL SETİ ŞARTNAMESİ

1. Üniversal yapıda tüm ekg kablolarına uyumlu olmalıdır.
2. Yüzeyi pürüzsüz ve deliksiz olmalıdır.
3. EKG mandalı metal yüzeyleri iletkenliği yüksek gümüş kaplı olmalıdır
4. Düz pim, banana ve çıt çıt uçlu kablolar için uyumlu olmalıdır
5. Ekg mandalı dördü set halinde ve dört farklı renkten oluşmalıdır
6. Ürün numune değerlendirilerek alınacaktır
7. En az 6 ay garantili olmalıdır.
8. Malzemenin, **UBB barkod numarası yazılı faturanın** teslim yeri biyomedikal depodur.

Birgül TIRAK

Acil Servis Sor.



**HASTABASI MONİTÖR SPO2 PARMAK PROBU ARA KABLOSU**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Mindray marka BENEVIEW T8 model hastabaşı monitöre uygun olacaktır
2. SPO2 probu ara kablosu yeni doğan ve yetişkin hastalarda oksijen saturasyonu ve nabız ölçümü kullanımına uygun olmalıdır.
3. SPO2 probu ara kablosu vücut ısısı düşük hastalarda doğru ölçüm yapabilmelidir.
4. SPO2 probu ara kablosu su geçirmez yapıda olmalıdır.
5. SPO2 probu ara kablosu sıvı dezenfektanlarla dezenfekte edilip tekrar kullanıma uygun olmalıdır.
6. SPO2 probu ara kablosu orijinal masimo teknolojisine sahip olmalı, %30 - %100 arasında kızılötesi ışık emme metodu ile ölçümü yapılan hastanemizin kullandığı problara uygun olmalıdır.
7. SPO2 probu ara kablosu disposable ve reusable problar ile kullanılabilmelidir.
8. Ürün orijinal kapalı ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde markası, üretim tarihi, üretici firma bilgileri bulunmalıdır

Birgül TIRAK

Acil Servis Sor.



**TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU**  
**PARMAK YETİŞKİN ÇOK KULLANIMLIK**  
**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Mindray marka, BENEVIEW T8 model, 2013 ve 2014 üretim monitörlere uyumlu olmalıdır.
2. Sensor oksijen saturasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı yetişkin hastalarda kullanılabilen tipte çok kullanımlık olmalıdır.
3. Sensörlerin kullanım kılavuzunda ölçüm hassasiyetine ait aşağıdaki özellikler yazılı olmalıdır.
4. Sensor sayesinde SpO2 ölçüm aralığı %1 - %100, ve nabız hızı ölçüm aralığı 25-240 atım/dakika aralığında olmalıdır.
5. Sensor sayesinde SpO2 ölçüm hassasiyeti %70-%100 aralığında, hareketsiz ve hareketli hasta koşullarında en fazla  $\pm\%3$  doğruluğunda olmalıdır.
6. Sensor sayesinde nabız atış ölçüm hassasiyeti hareketsiz hastalarda en fazla  $\pm 3$  atım / dakika doğruluğunda hareketli hastalarda en fazla  $\pm 5$  atım / dakika doğruluğunda olmalıdır.
7. Sensorun kullanım kılavuzunda hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair endike olduğu, sensöre ait orijinal İngilizce ve/veya Türkçe kılavuzlarından ayrı ayrı teyit edilecektir.

Birgül TIRAK

Acil Servis Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI SOLENOİD VALFİ  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Renalin marka seyyar su arıtma cihazına uygun olacaktır.
2. 1 parmak ölçüsünde 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, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
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. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

07/01.2021  
Semra GEDİK OĞUZ  
Diyaliz Sor.