

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

SAYI: :98177073 / 934.01

KONU: 1 KALEM TIBBİ CİHAZ ALIMI

03/11/2022

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 **09/11/2022** 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 HARİÇ 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 tekrerr 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 **09/11/2022** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
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	OKSİJEN - HAVA KARIŞTIRMA CİHAZI - DİJİTAL BLENDER NEMLENDİRİCİLİ	2	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin 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

OKSİJEN – HAVA KARIŞTIRMA CİHAZI – DİJİTAL BLENDER NEMLENDİRİCİLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistem, yüksek akışlı solunum gazlarını hastalara iletebilmek üzere tasarlanmış olmalı ve kolay kullanım sunabilmesi için hava-oksijen karıştırıcıya ve nemlendiriciye sahip olmalıdır. (Solunum desteği, oksijenizasyon ve nemlendirme konusunda çözüm sunabilen bir yapıda olmalıdır.)
2. Sistem hastanın oksijenasyonunu iyileştirmek hipoksemi ve solunum sıkıntısı sendromunu engellemek amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
3. Sistem, yüksek akış oksijen tedavisi gerektiren yoğun bakım ünitelerinde, servislerde ve acil servislerde, hastaların oksijene ihtiyaç duyduğu her alanda kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır
4. Sistemin gerekli parçalarının verilmesiyle birlikte yenidoğan ve pediatrik hastalarda kullanımına elverişli olmalıdır.
5. Akış ayarlamasını sağlayan flowmetrelerin değerleri hem düşük hem de yüksek akış için kullanılabilir nitelikte olmalıdır.
6. Yüksek akış cihazında birbirinden bağımsız olarak çalışan iki adet akış ayarlamasını sağlayan flowmetre bulunmalıdır.
7. Gaz akışı ayarlanabilmesi ve takibinin sürekli olarak teyit edilmesi için flowmetre üzerinde göstergeler belirgin ve anlaşılır olmalıdır.
8. Flowmetrelerin çalışma aralığı yetişkin hastalar için 6-60 LPM aralığında olup, pediatrik ve yenidoğan hastalar için 1-10 LPM kullanım aralığına sahip olmalıdır.
9. FiO2 ayarı %21- %100 aralığında ayarlanabilir olmalıdır.
10. Sistemin ana bağlantı hortumları gazın cinsine göre farklı renkte olmalıdır. Hortum uzunluğu 100 cm'den kısa olmamalıdır.
11. Hastane merkezi gaz basınçlarında oluşan farklılıkta sistem sesli alarm vermelidir.
12. Sistemin içerisinde havayolu solunum gazı sıcaklığını, humidifier vasıtası ile sürekli olarak görüntüleyen digital bir gösterge olmalıdır.
13. Humidifier invasive ve noninvasive olarak hava yolu akışını ısıtmaya imkan sağlamalıdır.
14. Yüksek akış nemlendiricisi 30 °C- 40 °C aralığında ayarlanabilir sıcaklık değerine sahip olmalı ve chamber kilitleme mekanizmasına sahip olmalıdır.
15. Yüksek Akış Cihazı bir devreye bağlı olmaksızın devre bağımsız olarak tek hatlı devrelerle çalışmalıdır.
16. Cihaz bakım maliyetleri ve işleyiş açısından herhangi bir dezenfeksiyon kiti ve filtreye ihtiyaç duymamalıdır.
17. Sistem her türlü imalat ve montaj hatalarına karşı 2 (iki) yıl ücretsiz garantili olmalı, 10 (on) yıl süreyle de ücreti mukabilinde yedek parça ve teknik servis hizmet garantisi olmalıdır.
18. Teslim edilecek her bir sistem ile birlikte aşağıdaki yedek parça ve aksesuarlar verilmelidir.
 - 1 Adet Oksijen Hortumu
 - 1 Adet Hava Hortumu
 - 3 Adet Tek Hatlı Hasta Devresi
 - 3 Adet Şamandıralı Chamber
 - 3 Adet Yüksek Akış Nazal Kanül
 - 1 Adet Serum askı aparatı
 - 1 Adet Cihaz taşıma Standı

Melek ARSLAN BİNGÖL
Sorumlu Hemşire

19. TIBBİ CİHAZ TEKNİK ŞARTNAME GENEL HÜKÜMLERİ

- Teklif verilen cihaz 2021 ve/veya 2022 yılı üretimi olmalıdır. Cihaz üzerinde marka, model, seri no ve üretim yılını gösterir ürün etiketi bulunmalıdır. "refurbished" "yenilenmiş-sıfırlanmış" ürün, demo ürün, konsinye ürün olmamalı sıfır ürün olmalıdır.
- ÜTS Belgesi: İsteklinin, Tıbbi Cihaz İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası Ürün Takip Sistemine kayıtlı olduğu ve teklif edilen cihazın ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir. Biyomedikal birimimize teslim edilecek olan **faturada ÜTS kodu** yazılı olacaktır.
- Cihaz, firma tarafından temin edilen tüm aksesuarlarıyla birlikte hastaneye getirilerek yerinde çalışır durumda teslim edildiği tarihten (ve/veya fatura tarihinden hangisi en son tarih ise) itibaren yedek parça dâhil en az iki yıl ücretsiz garantili olacaktır. Garanti süresine cihazın arızalı olduğu süreler dâhil edilmeyecektir. Bu garanti, üretici, distribütör ve/veya temsilci firma tarafından taahhüt edilecektir. **Garanti belgesi**, ihaleden sonra teslimat sırasında verilecektir. **Garanti süresi boyunca** cihazın **kalibrasyonu** yüklenici firma tarafından **ücretsiz** olarak yapılacaktır. Yerinde yapılamayan kalibrasyon için ulaşım giderleri yüklenici firmaya aittir.
- Cihaza teknik servis menüsü, kalibrasyon uyarısı, servis işlemleri veya benzeri başka adlar altında herhangi bir yazılıma yada dahili sisteme şifre konulmuş ise hastanemiz Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimize bu **şifre** verilmek zorunludur.
- Cihaza garanti süresi boyunca yıllık %95 uptime garantisi verilecektir. Uptime hesaplaması yıllık bazda yapılacaktır. Cihazın arızadan kaynaklı durma süresi downtime olarak kabul edilecektir. %95 altına düşülen her 1 (bir) iş günü için bire üç olarak garanti süresi uzatılacaktır. Uzatılan bu süre toplamda üç ay ile sınırlı olacaktır. Arıza onarımlarında firma mutlaka detaylı servis formu ile cihaza yapılan işlemleri belgeleyecektir.
- Garanti bitiminden sonra en az **10 yıl süre ile** ücreti karşılığında **yedek parça** sağlamayı üretici ve/veya satıcı firma taahhüt edecektir. Firmalar, cihazda kullanılan elektronik devre kartları ve arıza olasılığı yüksek diğer yedek parçaların cins, kod numarası ve fiyatlarını TL ve/veya döviz bazında, teklifle birlikte sunacaklardır. Bu bedeller tekliflerde cihazların bedeline dâhil edilmeyecektir. Bu fiyatlar 10 yıl süre ile geçerli olacaktır. Yüklenici firma bunu **yazılı taahhütname** olarak hazırlayıp imzalayarak Biyomedikal birimimize teslim edecektir. Liste toplamı cihaz bedelinin 2 katını geçemez.
- Garanti süresi içerisinde firma cihazın **arızalı** olduğunun kendisine bildirilmesinden itibaren **36 saat** içinde arızaya müdahale etmek zorundadır. Firma arızalı cihazı en fazla **15 gün** içinde çalışır duruma getirmelidir. 15 gün sonunda arızası giderilemeyen cihaz **yenisi ile ücretsiz** değiştirilecektir. Cihaz garanti süresi içerisinde aynı arızadan dolayı 2 (iki) kez onarım görürse üçüncü arızada, farklı arızalardan dolayı 4 kez arıza meydana gelmesi durumunda firma cihazın yenisini vermek zorundadır. Cihaz ile **olumsuz olay** yaşanır ise yerine ikame cihaz verilecektir.

- Garanti süresi içerisinde cihazın yerinde tamiri mümkün olmadığı durumlarda, cihazın firmaya gitmesi-hastaneye geri gelmesi için gerekli tüm ulaşım giderleri (kargo, nakliye vs.) firmaya aittir.
- Firma cihazın kullanımıyla ilgili olarak yerinde hastane sağlık personeline kullanıcı bazında ve teknik elemanlara sık karşılaşılan arızalar ve bakım ile ilgili yeterli sürede gerekli kullanım, bakım-onarım **eğitimi** vereceklerdir.
- Teklifler ile birlikte **Satış yeri yeterlilik belgesi ve ÜTS kodu**, üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
- Alım yapılan cihazın (talebi yapan servis ve muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir. Yüklenici muayeneye bizzat katılmalıdır, dayanıklılık testlerinde oluşabilecek zararlardan yüklenici firma sorumludur.
- Teklif veren firma bu şartnamenin tüm maddelerini okumuş-anlamış ve kabul etmiş sayılır.
- Montaj gerektiren bir cihaz ise **alt yapı masrafları da dahil olmak üzere tüm işçilik ve malzeme giderleri firmaya aittir**. Montaj ile ilgili tüm iş güvenliği vs. hukuki ve kanuni gereklilikler firma tarafından yerine getirilecektir.
- Periyodik bakım prosedürleri yazılı olarak verilmelidir. Ürün periyodik bakım gerektirmiyorsa firma bunu yazılı olarak sunmalıdır.