



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



SAYI : 98177073 / 934.01 2497
KONU : 6 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

26/10/2023

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 **30/10/2023** saat **10:00** a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DIKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir.
- 2- Teklif 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 tekrerrü emesi 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 yetenlenlerin 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 alın yapılacaktır BİRİM BEDEL Üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 9 Bu teklife davet mektubuna mutlakla **30/10/2023** tarihi saat **10:00** 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
---	--

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

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 HARİÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARİÇ TL)
1	12 VOLT 5 AMPER ADAPTÖR ALIM	2	ADET			
2	HEMŞİRE ÇAĞRI ODA KONTROL PANELİ KONTROL ÜNİTESİ	2	ADET			
3	HEMŞİRE ÇAĞRI ODA KONTROL PANELİ	5	ADET			
4	HEMODİYALİZ SOLENOİD VALFİ	1	ADET			
5	TIBBİ MONİTÖR TANSİYON MODÜLÜ PNÖMATİK VALFİ	2	ADET			
6	SU ARITMA YUMUŞATMA CİHAZI DENGE TANKI	1	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için 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.	



100 LİTRE 10 BAR DENGİ TANKİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

2014/68/EU Basıncılı Ekipmanlar Direktifi ve TS-EN 13831 standartları uyarınca üretilmiş olmalı.

DIN 4807-3 normları uyarınca değıştirilebilir EPDM membranlı olmalı.

EPDM standardı, isteğe göre Bütil membran takılabilir.

Elektrostatik Toz Boya Kaplamalı çelik gövde.

Membran için azami çalışma sıcaklığı: -10 °C–70 °C

Müsaade edilen azami sıcaklık: +110 °C

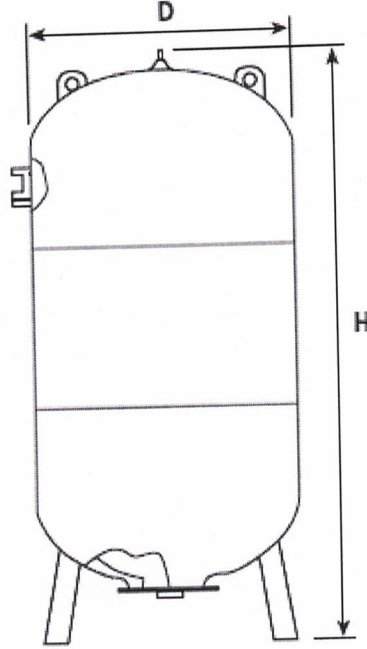
Su ve Su-Glikol karışımları için uygun (azami %50 glikol, 2014/68/EU Direktifi uyarınca Sıvı grubu 2)

100 Litre ve üstü modellerde Manometre bulunmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
Doğan ŞAHİN
Sürekli İşçi (Sihhi Tesisat)

ÖLÇÜLER



	HACİM (lt)	İŞLETME BASINCI (bar)	ÖN GAZ BASINCI (bar)	ÇAP D (mm)	YÜKSEKLİK H (mm)
	100	10	4	460	990

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi
Doğan ŞAHİN
Sürekli İşçi (Sıhhi Tesisat)

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
TIBBİ MONİTÖR TANSİYON MODÜLÜ PNÖMATİK VALFİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TMS marka, FX1 model TIBBİ MONİTÖR CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün 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 ve 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.

23.10.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

23.10.2023
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

23.10.2023
Keziban ZEDELİ
Yoğun Bakım Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
HEMODİYALİZ SOLENOİD VALFİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. FRESENIUS marka, 4008B model HEMODİYALİZ CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün 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 ve 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.

23.10.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

23.10.2023
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

23.10.2023
İlkay UZ
Diyaliz Sor.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
HEMŞİRE ÇAĞRI ODA KONTROL PANELİ KONTROL
ÜNİTESİ (2 ADET)

TEKNİK ŞARTNAME FORMU

- Hemşire Çağrı Paneli 15" Türkçe İşletim Sistemi ,Sesli ve Görsel Uyarı Master ve Slave Çalışabilme , Minimum 5 Çağrısı Aynı Anda Gösterebilme ,1Gb Bellek - 10/100/1000 mb LAN Masa Üstü Kullanım veya Duvara Montaj İmkanı
- ürünler 2 yıl garantili olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa TÜFENKÇİ
Bilgi İşlem Sorumlusu



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
HEMŞİRE ÇAĞRI ODA KONTROL PANELİ

TEKNİK ŞARTNAME FORMU

- 4.3" Oda Kontrol Paneli Mavi - Pembe - Beyaz Kod ve Konsültasyon Çağrılarını Başlatılabilir, Online/Offline Çalışma Mifare Kart Okuma, LCD Gösterge, Ethernet Ağı Üzerinden Haberleşme Dahili Buzzer Sıva Üstü / Sıva Altı Montaj Seçeneği
- Ürünler 2 yıl garantili olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Mustafa TÜRENKÇİ
Bilgi İşlem Sorumlusu

12 volt 5 amper adaptör(2 adet)



Muzafer CİNAR
Elektrik Teknisyeni

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu