

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 256
KONU: 3 KALEM DEMİRBAŞ MALZEME ALIMI

12.03.2020

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 **16.03.2020** saat **15:00** '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 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 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 **16.03.2020** tarihinde saat **15:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks a **m-satinalma@hotmail.com** 'a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Hacı KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	TIBBİ AMAÇLI AZOT GAZ TÜPÜ	2	ADET	0			
2	SEDYELER,HİDROLİK/ AMORTİSÖRLÜ SEDYE	22	ADET	0			
3	HASTA MUAYENE MASALARI, MUAYENE MASASI YETİŞKİN	10	ADET	0			
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

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
AZOT TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

KONU: 4 ve/veya 5 LT. ALÜMİNYUM AZOT TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Üretimleri 2019 yılı ve/veya sonrası olmalıdır. Pinli tip ve GE marka anestezi cihazlarına uyumlu olmalıdır. Gaz dolumu yapılmamış şekilde teslim edilecektir.
2. 4 ve/veya 5 litrelik hacimsel kapasiteye sahip olmalıdır.
3. Tüpler taşınabilir basınçlı kaplar direktifine (2010/35/EU) TS EN ISO 9809-1 standardına uygun olmalıdır
4. Tüplerin uygunluk beyanı olmalıdır.
5. Tüpler tip onay ve kuruluş içi kalite belgelerine sahip olmalıdır
6. Tüplerin üzerinde Pi (π) işareti olmalıdır
7. Tüplerin yüzey rengi ulusal / uluslararası standartlara uygun olmalıdır
8. Tüplerin çalışma basıncı 200-230 bar olmalıdır
9. Tüplerin test basıncı 300 dolum basıncı 200 bar olacak 4 lt tüpler için
10. Tüplerin teslim yeri hastanemiz Biyomedikal depo birimidir.
11. TITUBB Belgesi: İsteklinin, Tıbbi Cihaz İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TITUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen cihazın TITUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir. Faturada UBB kodu yazılı olacaktır.
12. Üretim hatalarına karşı iki yıl garantili olmalıdır.

TÜP ÜZERİNDE OLMASI GEREKEN İBARELER

1. Standart numarası (TSEN ISO) belgeli olmalıdır
2. İmal edildiği ülke
3. İmalat seri numarası
4. Deney basınç
5. Muayene damgası
6. Boş ağırlık (dara)
7. Su kapasitesi
8. Çalışma basıncı
9. Pi (π) işareti
10. Et kalınlığı
11. Gaz cinsi

Ayşe KARA
Anestezi Sor.

ACIL MÜDAHALE SEDYESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Başucu hareketi 2 adet amortisör ile yapılmalıdır.
2. Yükseklik hareketi hidrolik pompa ile yapılmalıdır.
3. Trendelenburg hareketi ve ters trendelenburg hareketi amortisör yardımı ile yapılmalıdır.
4. Başucu ayarı 2 adet 300N.luk amortisör ile yapılmalıdır. 1600Nluk amortisör vasıtası ile trendelenburg (10)ve ters trendelenburg (12) pozisyonu vermelidir.
5. Sedyenin her iki yanında ayrı ayrı kilitlenebilir alüminyum korkuluklar bulunmalıdır.
6. Alt arabada 2mm kalınlığında ABS kullanılmalıdır.
7. Sedyenin üstü 30*30*1.5mm profil alt şase 40*60*1.5mm profilden imal edilmelidir.
8. Yağ yakıcı yıkama işlemi sonrasında elektrostatik toz boya ile boyanır ve 180 de fırınlanmalıdır.
9. 6200 N hidrolik pompa kullanılmalı sedyenin her iki yanında bulunan ayak pedalı ile yükseklik ayarlanmalıdır.
10. X Ray özelliği olmalıdır.
11. Tekerler carpraz fren sistemi ile çalışmalıdır.
12. Serum askıları 19*1.2mm borudan 100 cm uzunluğunda ve krom kaplı olmalı ve tek parça olmalıdır. 2 adet plastik kanca bulunmalıdır.
13. Sedye eni ve boyu özellikle 205*65 cm olmalıdır.
14. Sedye yüksekliği min. Ve max. 60*80 yatak hariç olmalıdır.
15. Yatak ölçüleri 190*60*6cm 28 dansite gri sünger ve deri kaplı olmalıdır.
16. Monitör sehbası ve emniyet kemeri olmalıdır.


Mangıracı Devlet Hastanesi
Birgül TIRAK
Acil Servis Sorumlu Hemşiresi

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

HASTA MUAYENE MASASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Hasta Muayene masası baş kısmı hareketli tip özelliklerinde, en az 150 Kg. Ağırlığı çekebilecek ve ayakları katlanabilir özellikte olacaktır.
- 2- Hasta Muayene Masasının taşıyıcı kısmı Boy 180 Cm. (+/- 5 Cm.) En 60 Cm. (+/- 5 Cm.) yerden yüksekliği yatakla beraber 70 Cm. (+ 3 Cm.) ebatlarında olacaktır. Taşıyıcı kısım en az 30x30 mm. Ebadında ve en az 1,2 mm. Et kalınlığında profilden yapılmalıdır.
- 3- Öndeki ve arkadaki ayaklar arasında en az birer, taşıyıcı kısmın altında 1 adet profille birleştirilmiş bağlantı çubukları olmalıdır. Profiller en az 30x30 mm. Ebadında ve en az 1,2 mm. et kalınlığında olmalıdır.
- 4- Hareketli olan baş kısım sabit kısma menteşe ile birleştirilmiş olmalıdır.
- 5- Taşıyıcı bölümün üzerine oturtulan ve muayene edilecek hastanın yatırıldığı Fonksiyonel bölümün en az 20 mm. kalınlığında ahşaptan yapılmalıdır. Ancak kullanılacak ahşap malzeme esnemeyecek bir yapıda olmalıdır. Ahşap kısmın üstünde en az 3 Cm. Kalınlığında yüksek yoğunluklu, üzerine oturulduğunda alttaki ahşap malzemenin sertliğini hissettirmeyen sünger olmalı ve bu bölümlerin üzeri tek parça Vinylex ile kaplanmalıdır.
- 6- Hareketli baş kısmı yatay eksene göre 0 ile 60 dereceler arasında hareket edebilmeli ve en az 4 ayrı konumda mekanik olarak ayarlanabilmelidir.
- 7- Ayakların yere temas eden ucunda nakil sırasında çıkmayacak şekilde plastik takoz bulunmalıdır.
- 8- Fonksiyonel bölümün, hastanın başına isabet edecek kısmı başın konmasına uygun olacak şekilde yükseltilmiş olmalıdır.
- 9- Metal kısımlar elektrostatik veya fırın boya ile boyanmış olmalıdır.
- 10- Muayene masasını kaplayan örtüsü olmalı ve yanında yedek örtü verilmelidir.
- 10-Bu şartnamede yer almayan hükümler hususunda idari şartname hükümleri geçerlidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
BİRGÜL TIRAN
Acil Servis Sorumlusu Hemşiresi