

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 258
KONU: 4 KALEM YEDEK PARÇA VE AVADANLIK ALIMI

13.03.2020

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 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 tekrerrüt 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 alımlımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 0- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **16.03.2020** tarihinde saat **15:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.


Harun 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 | OTOSKOP AMPULÜ 2,7 VOLT | 10 | ADET | | | | |
| 2 | 32 CM LİK (2 BAĞLANTI VİDA ARASI) AMORTİSÖR ALIMI (NUMUNE DEĞERLENDİRMESİ YAPILACAKTIR.) | 5 | ADET | | | | |
| 3 | SOĞUK IŞIK KAYNAĞI AMPULÜ XENON 250 WATT | 1 | ADET | | | | |
| 4 | ULTRASONOGRAFİ PROBU VAJİNAL | 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

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ULTRASONOGRAFİ PROBU VAJINAL
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. PHILIPS marka HD7 model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Sıfır ve orijinal ürün olacak.
Cihazın yazılım istemesi durumunda yüklenici tarafından ve yerinde yapılacaktır.
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. Fatura içeriği ULTRASONOGRAFİ PROBU VAJINAL şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

04.03.2020
Uz. Dr. Çetin TIRAK
Kadın Doğum Uzm.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
SOĞUK IŞIK KAYNAĞI AMPÜLÜ XENON 250 WATT
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MED 15 marka 7300 model ışık kaynağına uyumlu olacaktır.
2. Xenon ışık üretmelidir. En az 250 Watt gücünde olmalıdır.
3. En az 500 saat ömrü olmalıdır. Hava soğutma sistemi ile soğutulabilmelidir.
4. Yüklenici firma hastaneye bizzat gelerek ampulü takacaktır. Ampul takıldıktan sonra ışık şiddeti ölçümü hastanede yapılarak en az 700.000 lüx değerinde çalıştığı, sayısal değer olarak ışık ölçüm cihazı ile gösterilmelidir.
5. Yüklenici tarafından ampul değişimi ile birlikte cihazın zaman sayacı 500 saate ayarlanmalıdır.
6. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
7. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
8. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
9. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
- 10 Fatura içeriği SOĞUK IŞIK KAYNAĞI AMPÜLÜ XENON 250 WATT şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

10.03.2020
Emine AVCI
Ameliyathane Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

OTOSKOP AMPULÜ 2.7 VOLT

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 2,7 volt halojen olacaktır.
2. Dış yüzeyi düz tırtıksız 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.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
5. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
6. Fatura içeriği OTOSKOP AMPULÜ 2.7 VOLT şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

03.03.2020
Şerife ÖZCAN
Teknik Sor. Sor.