



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



SAYI : 98177073 / 934.01 2885  
KONU : 11 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

10.11.2023

SAYIN .....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktar yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.  
Firmanız tarafından temini mümkün ise 15.11.2023 saat 08:00 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- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde matzeme/hizmet/yapım teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekerter etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, 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 yetlenenlerin 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 alım yapılacak olan alımmız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 9 Bu teklife davet mektubuna mutlaka 15.11.2023 tarihi saat 08:00 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 Hizmetler Müdürü

BU ALAN PIYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA 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	FOTOSELLİ BATARYA	3	ADET			
2	ÇELİK ÖRGÜLÜ BATARYA BAĞLANTI FİLESİ (70 CM-2Lİ) ALIMI	50	ADET			
3	KÜVÖZ ISITICI DİRENC / REZİTANSI	1	ADET			
4	RADYAN ISITICI CİHAZI KÖŞEBENTİ	6	ADET			
5	BOBATH KARYOLASI MOTOR PİSTONU	1	ADET			
6	VENTİLATÖR CİHAZI BAKIM KİTİ	12	ADET			
7	VENTİALR/RESPIRATÖR CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA 12 V 4,5 A	11	TAKIM			
8	VENTİLATÖR AKIŞ-FLOW SENSÖRÜ YETİŞKİN	12	ADET			
9	TIBBİ MONİTÖR - BESLEME KARTI	2	ADET			
10	KARYOLA ŞİLTESİ / ANTI DEKÜBİT	20	ADET			
11	HEMODİYALİZ CİHAZI TAŞIYICI BYPASS KAPAĞI	1	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için 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 ASAGIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.  
<https://ihaleportal.antalayasim.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PIYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	<b>Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.</b>	BU ALAN PIYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.
	KAŞE - İMZA	
	Bu alana kaşe-İmza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.	

### **Fotoselli Batarya:(3 adet)**

1. Ürün TSE standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalı ve CE belgesine sahip olmalıdır
2. Çift su girişli, standart montajlı olmalı (tüm montaj aparatları dâhil yanında verilmelidir), sıcaklık ayarı batarya üzerinde olmalıdır
3. Ekstra su tasarruflu ve yeşil bina sertifikasyonuna sahip olmalıdır
4. Güç kaynağı elektrikli 200-240v aralığında çalışmaya uygun olmalıdır
5. Su tüketimi perlatörlü max 5lt/dk olmalıdır
6. Çalışma basıncı 0,5-10 bar aralığında olmalıdır
7. Batarya kaplaması krom olmalıdır
8. Batarya perlatör ağzı ile montaj zemin hizası arası min 12 cm olmalıdır
9. Kartuş fotoselli kumandalı olmalıdır
10. Perlatör gizli silikon olmalıdır
11. Batarya rengi krom olmalıdır
12. Bataryalar en az 2 yıl garantili olmalıdır
13. Ürüne ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.

### **Çelik Örgülü Batarya Bağlantı Fleksi 70 cm 2'li:(50 adet)**

1. Banyo mutfak lavabo batarya ve musluklar ın tezgah alt kısmında bulunan bağlantı hortumudur contaları üzerindedir çelik örgülü fleks sıcak ve soğuk suya dayanıklı bir üründür tüm batarya ve musluklarda standar bağlantıdır ve uyumludur

2. Uzunluk:70 cm

3. Ara musluk bağlantısı:3/8

4. Batarya bağlantısı:M10

Manavgat Devlet Hastanesi  
Durmış KURT  
Teknik Birim Sorumlusu

Manavgat Devlet Hastanesi  
Alev Nazan TAN AĞIRBAŞ  
İnşaat Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
KÜVÖZ ISITICI DİRENÇ / REZİSTANSI  
RADYAN ISITICI CİHAZI KÖŞEBENTİ  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. talebi yapılan rezistans ERTUNÇ ÖZCAN marka,MAGIC LOGGIA model KÜVÖZ CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. 220 VOLT , 350 WATT olmalıdır.
3. Talebi yapılan köşebent OKUMAN marka OKM - 730 model RADYAN ISITICI CİHAZINA uyumlu olacaktır.
4. Otoklavda ve/veya sterilizasyon solüsyonlarıyla steril edilebilmelidir.
5. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
8. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
9. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
10. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

7.11.2023  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Müh.

7.11.2023  
Osman YILMAZ  
Biyomedikal Tek.

7.11.2023  
Havva TEMİZ  
Yenidoğan Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
BOBATH KARYOLASI MOTOR PİSTONU  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. PLİNTH marka, elektronik ve hidrolik model BOBATH KARYOLASINA uyumlu olmalıdır.
2. Talep edilen malzemenin TYPE:ELA01 ,GÜÇ ÖZELLİKLERİ:24 VDC MAX:5.5.A , TAŞIMA KAPASİTESİ:600 NEWTON olmalıdır.+/- %10 voltaj değişikliklerine uyumlu olmalıdır.
3. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

7.11.2023  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Müh.

7.11.2023  
Tolga ÖZTİN  
Biyomedikal Tek.

7.11.2023  
Fatma AVCI BEDEŞ  
Fizik Ted. Salonu Sor.

# VENTİLATÖR CİHAZI BAKIM KİTİ

## TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bakım kiti CAREFUSION marka Vela model ventilatör cihazında kullanıma uygun olmalıdır. Orijinal ve hiç kullanılmamış malzeme olmalıdır.
2. İstenen bakım kitinin içeriği aşağıdaki malzemelerden / parçalardan oluşmalıdır.
  - INLET ASSY O RİNG 2 ADET
  - DUCKBILL CHECK VALVE 2 ADET
  - DERLİN WASHER 2 ADET
  - INLER ASSY O RİNG 2 ADET
  - UMBRELLA VALVE 11/4" 1 ADET
  - O2 INLET FILTERS 2 ADET
  - MUFLER FILTER 1 SET
  - REAR INLET FILTER 2 ADET
  - FAN FILTER MEDIA (SMALL) 1 PK
  - FAN FILTER (LARGE) 1 PK
  - PISTON INSPIRATORY VALVE 1 ADET
  - COMPRESSIONS SPRING 1 ADET
  - FILTER AND CAP O RİNG 2 ADET
  - İNSP. CHECK VALVE COVER O RİNG 1 ADET
  - INSP. PISTON O RİNG 1 ADET
  - BATTERY 3V COIN CELL 1 ADET
  - INSPRATORY VALVE GASGET 1 ADET
  - FILTER END CAP 1 ADET
3. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TITUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
4. Fatura içeriği VENTİLATÖR CİHAZI BAKIM KİTİ şeklinde olacaktır.
5. Teklif edilen ürün üretim hatalarına karşı 6 ay garantili olacaktır.
6. Ürünlerin teslim yeri Biyomedikal depodur.
7. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) incelemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.
8. TITUB/ÜTS kaydı olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Serife ÖZCAN  
Biyomedikal Mühendisi

Keziban TEDELİ  
Yoğun Bakım Servis  
Sorumlu Hemşiresi

## VENTİLATÖR / RESPIRATÖR CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA 12 V 4,5 A TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Batarya CAREFUSION marka Vela model ventilatör cihazında kullanıma uygun olmalıdır. Orijinal ve hiç kullanılmamış malzeme olmalıdır.
- 2- 1 takım batarya seti 4 adet 12v 4,5A pil grubundan oluşmalıdır.
- 3- Batarya değişimi sonrasında cihaz tüm test ve kalibrasyonlardan geçmelidir.
- 4- Fatura içeriği VENTİLATÖR / RESPIRATÖR CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA 12 V 4,5 A şeklinde olacaktır.
- 5- Teklif edilen ürün üretim hatalarına karşı 6 ay garantili olacaktır.
- 6- Ürünlerin teslim yeri Biyomedikal depodur.
- 7- Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) incelemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.

## VENTİLATÖR AKIŞ – FLOW SENSÖRÜ YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Talebi yapılan flow sensör aşağıda özellikleri belirtilen 3 parçadan oluşacak teklifler ona göre verilecektir.

### EXHALATION VALF

1. Malzemeler Hastanemizde kullanılmakta olan Carefusion marka Vela model ventilatör cihazlarına uygun olmalıdır.
2. Exhalation Valf i cihazın çalışmasında herhangi bir sıkıntı yaratmamalıdır.
3. Exhalation Valfi otoklav ve etilen oksit ile steril edilebilmelidir.

### FLOW SENSÖR

1. Malzemeler Hastanemizde kullanılmakta olan Carefusion marka Vela model ventilatör cihazlarına uygun olmalıdır.
2. Sensör hastadan gelen ve devre içerisindeki hava akışı ile hava miktarını algılayabilmelidir.
3. Sensör çok kullanımlık olmalıdır.

### VENTİLATÖR DİYAFRAM

1. Malzemeler Hastanemizde kullanılmakta olan Carefusion marka Vela model ventilatör cihazlarına uygun olmalıdır.
2. Diyafram cihazın çalışmasında herhangi bir sıkıntı yaratmamalıdır.
3. Tek bir orijinal kapalı paket ile sunulmalıdır.

- Fatura içeriği VENTİLATÖR AKIŞ – FLOW SENSÖRÜ YETİŞKİN şeklinde olacaktır.
- Teklif edilen ürün üretim hatalarına karşı 6 ay garantili olacaktır.
- Ürünlerin teslim yeri Biyomedikal depodur.
- Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) incelemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Mühendisi

Kerem ZEDELİ  
Yoşun  
S  
m Servis  
emşiresi

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
TIBBİ MONİTÖR - BESLEME KARTI  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TMS marka, FX1 model tıbbi monitör cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Cihazda AC voltajı DC voltaja çevirecek özellikte olmalıdır.
3. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TITUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TITUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

7.11.2023  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Mühendisi

7.11.2023  
Osman YILMAZ  
Biyomedikal Tek.

7.11.2023  
Keziban ZEDELİ  
Yogun Bakım Sor.

## Visco Hastane Yatađı

1. Visco Hastane Yatağı, yatağa bağımlı olmasa da süreli istirahat zorunluluğu olan hastalar için üretilmiş olmalıdır
2. Tedavi amaçlı süreli yatışlarda gündelik hayata oranla yatakta daha fazla zaman geçirilir ve istenilen yatakta yavaşlayan kan dolaşımı, kas ağrıları, tutulma ve terleme gibi sorunlarla karşılaşılmalıdır.
3. Özel tasarımıyla basıncı düşürüp bası yarası ihtimalini azaltır, havalandırmayı destekleyip uzun süre yatmaktan kaynaklanan kızarıklık, terleme gibi sorunları minimum seviyeye indirir.
4. Evde bakım hastalarının ihtiyaçları göz önünde bulundurularak kılıf sıvı geçirmez ve antibakteriyel, antimite ve antifugan özelliklerde üretilmiştir.
5. Engelli yatağı olarak da kullanılabilir.
6. Boydan boya kullanılan fermuar sayesinde tamamen çıkarılabilir; alt kılıf ve üst kılıf birbirinden ayrılabilir. Her türlü standart dezenfektan ile temizlenebilir, yıkanabilir, silinebilir.
7. İhtiyaca göre visco kalınlığı değiştirilebilir.
8. Yatış yüzeyinde kullanılan hava geçirgen formdadır ve hava akımını destekler.
9. Düşük bası gereksinimi olan her yerde, yoğun bakım ünitelerinde ve katlarda kullanılabilir.
- 10.Visco Hastane Yatağı her türlü hasta karyolasına uyum sağlamalıdır.
- 11.Özel ölçülerde de üretilebilir.
- 12.Eni 90 cm, Boyu 190 cm, Yükseklik 12 cm
- 13.Sıvı geçirmez yüzey olacaktır
- 14.Silinebilir veya yıkanabilir kılıfı olmalıdır.
- 15.Yatarken vücudun şeklini alan yataktaki visko bölüm 5-9 cm kadar olmakla birlikte daha azı işlevsel olmamakta, fazlası ise sizin yatağa gömülmenize sebep olmaktadır. Tamamen ortopedik ve yaysızdır, su ile temas sonucu zarar görmez ve çökme, eğilme, büzülme gibi bir problem çıkartmamalıdır.
- 16.Ortam sıcaklığına göre duyarlı visco yataklar sıcaklığa göre ekstra şekiller alırlar.
- 17.Bu yataklar tamamen ortopedik ve yaysızdır, yani sıvılarla temasında herhangi bir zarar görmez, çökme, eğilme, eğilme gibi sorunlar yaratmamalıdır.
- 18.Visco şilteler, kullanıcıların sırt ve eklem problemlerinde azalma olduğunu bildirdikleri birçok tıbbi ortopedik faydaya sahip olmalıdır.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
HEMODİYALİZ CİHAZI TAŞIYICI BYPASS KAPAĞI  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. FRESENIUS marka, 4008S model HEMODİYALİZ CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
3. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

7.11.2023  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Müh.

7.11.2023  
Osman YILMAZ  
Biyomedikal Tek.

7.11.2023  
İlkay UZ  
Diyaliz Sor.