



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



SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 9 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

07/02/2023

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise 10/02/2023 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 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 tekrerrür etmesi 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 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 10/02/2023 tarihinde saat 12:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	BUHAR OTOKLAVI BUHAR KAPANI-KONDENSTOP	4	ADET				
2	OTOKLAV VANASI BUHAR TAHLİYE	4	ADET				
3	OTOKLAV ÇEK VALFİ	4	ADET				
4	OTOKLAV CİHAZI SIVI SEVİYE RÖLESİ	5	ADET				
5	BUHAR OTOKLAVI SICAKLIK ÖLÇÜM PROBU PT 100	2	ADET				
6	OTOKLAV BUHAR TAHLİYE VALFİ PİSTONLU	2	ADET				
7	OTOKLAV CİHAZI MANYETİK KAPI SENSÖRÜ (OTOMATİK KAPI SWITCHİ)	4	ADET				
8	BUHAR OTOKLAVI KAYAR İÇ KAPAK CONTASI - SLİKONLU VE DAİRESEL	4	ADET				
9	YIKAMA / DEZENFEKSİYON CİHAZI ISITICI DİRENÇ / REZİSTANSI	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 AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/Iframes/ManavgatDH>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
STERİLİZASYON BİRİMİ OTOKLAV CİHAZLARI YEDEK PARÇASI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. BUHAR OTOKLAVI BUHAR KAPANI-KONDENSTOP

Kondenstop ERYİĞİT marka ERS6613D model ve KESİN marka KM CK 67 model otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır. 1/2" dış çapında , gövdesi ve kapağı pirinç malzemeden olmalıdır. kapsül hastelloy olmalıdır. Maksimum çalışma basıncı 13 bar , çalışma sıcaklığı 200 derece olmalıdır. Yatay tip ve 180 derece bağlantıda olmalıdır.

2. OTOKLAV VANASI BUHAR TAHLİYE

ERYİĞİT marka ERS6613D model ve KESİN marka KM CK 67 model otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır. Dışarıya dışı çapı 7 cm , tutma kolu kırmızı renk , 1/2 " dış çapı , 150 derece ve 6 bar çalışma ısı ve buharına dayanıklı olmalıdır.

3. OTOKLAV ÇEK VALFİ

ERYİĞİT marka ERS6613D model ve KESİN marka KM CK 67 model otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır. 1/2" dış çapında , yatay tip , 25 bar çalışma basıncında olmalıdır. Dışarıya dışı boyu 5,5 cm olacaktır. Çalışma sıcaklığı 140 derece , iç kısmı silikon olmalıdır.

4. OTOKLAV CİHAZI SIVI SEVİYE RÖLESİ

ERYİĞİT marka ERS6613D model ve KESİN marka KM CK 67 model otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır. 150-500 volt AC olmalıdır. 3 Proba uygun çıkışı olmalıdır. 0,1 ile 10 saniye arası zaman ayarlı olmalıdır. 5 - 100 kiloohm arası dirence sahip olmalıdır.

5. BUHAR OTOKLAVI SICAKLIK ÖLÇÜM PROBU PT100

ERYİĞİT marka ERS6613D model ve KESİN marka KM CK 67 model otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır. Bağlantı dışı 1/2" olmalıdır. Boyu 8,5 cm olmalıdır. Kablo bağlantı soket yeri olmalıdır.

6. OTOKLAV BUHAR TAHLİYE VALFİ PİSTONLU

ERYİĞİT marka ERS6613D model ve KESİN marka KM CK 67 model otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır. 1/2" dış çapında olmalıdır.

7. OTOKLAV CİHAZI MANYETİK KAPI SENSÖRÜ(OTOMATİK KAPI SWİTCHİ)

KESİN marka KM CK 67 model otoklava uyumlu olmalıdır. MN1 serisi PUM9 olmalıdır. (2 adet verilecektir) ERYİĞİT marka ERS6613D model otoklav cihazlarına uyumlu olmalıdır. Kontak tipi 1NO+1NC olmalıdır. Açılma hareketli spiral telli olmalıdır. 220 volt 3 amper limit switchi olmalıdır. (2 adet verilecektir.)

8. BUHAR OTOKLAVI KAYAR KAPAK İÇ CONTASI -SİLİKONLU DAİRESEL

ERYİĞİT marka ERS6613D model otoklav cihazına uyumlu, silikonlu kauçuk malzemeden , dairesel, 18 mm çapında , 280 cm uzunluğunda olacaktır. (2 adet olacaktır) KESİN marka KM CK 67 model otoklav cihazına uyumlu, silikonlu kauçuk malzemeden , dairesel, 16,5 mm çapında , 270 cm uzunluğunda olacaktır. (4 adet olacaktır) Rafta beklemiş sertleşmiş ürün olmayacak, doğal yumuşaklığında ürün olacaktır.

9. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.

10. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir

11. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.

12. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.

13. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.

14. TİTUBB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

03.02.2023
Şenife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

03.02.2023
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

03.02.2023
İlkay UZ
Sterilizasyon Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

YIKAMA / DEZENFEKSİYON CİHAZI ISITICI DİRENÇ / REZİSTANSI

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. GETINGE marka, 46-5 model yıkama/dezenfeksiyon cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Ürünün montajı bakım firması tarafından yapılacaktır.
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.

03.02.2023
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

03.02.2023
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

03.02.2023
İlkay UZ
Sterilizasyon Sor.