

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 302
KONU: 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMLARI

23/03/2020

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 **23/03/2020** 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 halinle tekrür 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 alımınız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **23/03/2020** tarihinde saat **15:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

H. 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	FOTOSELLİ MUSLUK	1	ADET				
2	YÜZ KORUYUCU SİPERLİK	50	ADET				
3	VENTİLATOR CİHAZI ANA KARTI	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/ali/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

YÜZ KORUYUCU SİPERLİK

Geniş görüş alanına sahip olmalıdır.

Tasarımı sayesinde baş koruyucularına ve maske kullanımına engel olmamalıdır.

Kolay takılıp çıkarılabilir olmalıdır.

Her koruyucu siperlik için 5 adet yedek disposable kalkanı bulunmalıdır.

Kalkan kolaylıkla çizilmeyen ve buğulanmayan yapıda olmalıdır.

Ayarlanabilir kafa bandı olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Gülgün ÖNDER
Anestezi ve Reanimasyon
Dip Tes. No: 65117

[Handwritten signature]

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mehmet Ercan SONMEZ
Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı
Dip Tes. No: 94377

[Handwritten signature]

Uzm. Dr. Mehmet Ercan SONMEZ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Manavgat Devlet Hastanesi
Dip. No: 01002387 Tes. No: 94377

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR CİHAZI ANA KARTI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. CAREFUSION marka Vela model cihaza uyumlu olacaktır.

2. Sıfır ve orijinal ürün olacak.

Montaj anlaşmalı bakım firmamız tarafından 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 VENTİLATÖR CİHAZI ANA KARTI şeklinde olacaktır.

UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

18.03.2020
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.