

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 323

KONU: 4 KALEM BİYOMEDİKAL YEDEK PARÇA ALIMI

14/02/2022

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 **17/02/2022** saat **10:00** '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 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 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 **17/02/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa , **m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.**

Ayhan DEMİRTAŞ  
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	SPO2 CİHAZI PARMAK YETİŞKİN	25	ADET				
2	TANSİYON ALETİ	25	ADET				
3	TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK PEDIATRİK ÇOK KULLANIMLIK	2	ADET				
4	TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK YENİDOĞAN ÇOK KULLANIMLIK	2	ADET				
GENEL TOPLAM							

JT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin 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](http://www.manavgatdh.gov.tr)

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

## SPO2 CİHAZI YETİŞKİN PARMAK TİPİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Led ekranlı olmalı. 5 saniyede otomatik kapanmalı.
2. SPO2 ve nabız oranı değerini de göstermelidir.
3. 1,5 volt pil ile çalışabilir olmalı ve her cihaz ile birlikte pil verilmelidir.
4. Küçük hacimli parmak tipi olmalıdır.
5. Teklif edilen ürün bir yıl garantili olmalıdır.
6. TİTUBB Belgesi: İsteklinin, Tıbbi Cihaz İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen cihazın TİTUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir. Faturada UBB kodu yazılı olacaktır.
7. Malzemelerin teslim yeri Manavgat Devlet Hastanesi Biyomedikal Depo Birimidir.

Bahri DENİZ  
Acil Servis Sor.

## TANSİYON ALETİ YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

8. Tansiyon aleti perfect Aneroid tipinde olmalı, manometre haznesi ve puar kaşığı NiCr kaplama olmalı
9. Manometre skalası üzerindeki rakamlar okunabilir şekilde olmalı, manometre düşük basınçta çalışmayı sağlamak için birinci boru puardan aldığı havayı tazyik kesesine verecek ikinci boru da tazyik kesesindeki bu havayı manometreye taşıyacak tertibatta olacak şekilde çift boru sistemli ve çift girişli olmalı
10. Manometre ve Puar bir arada bulunmalı
11. Manometrenin genişliği minimum 47 mm maksimum 50 mm olmalı
12. Manometre kadranı gayet hassas bir şekilde sifıra ayarlanmış olmalı, kadran 0-300mmHg basınç göstergeli olmalı
13. Manometre ibresi puar tarafından hava verilirken oynamayacak bir sistemde olmalı.
14. Manşet çok dayanıklı kumaş ve iplikten yapılmış olmalı, kancalı ve manşet kancasında 2 (iki) aşamalı kanca olmalı
15. Manşetin bezinin ölçüleri 13(±0,5) cm x 47(±0,5)cm olmalı
16. Tazyik kesesi ve borular orijinal vulkanize kauçuktan imal edilmiş olmalı ve hava verilmesi anında derhal şişmeli ve gevşememeli
17. Borular çok iyi cinsten katlanmaya dayanıklı vulkanize kauçuktan olmalı
18. Puar tazyik kesesini kolayca şişirecek şekilde olmalı, puarın dip kısmında filtresi bulunmalı
19. Puar kauçuktan imal edilmiş olmalı
20. Teklif edilen ürün bir yıl garantili olmalı
21. TİTUBB Belgesi: İsteklinin, Tıbbi Cihaz İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen cihazın TİTUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir. Faturada UBB kodu yazılı olacaktır.
22. Malzemelerin teslim yeri Manavgat Devlet Hastanesi Biyomedikal Depo Birimidir

Bahri DENİZ  
Acil Servis Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK ÇOK KULLANIMLIK  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. PLUSMED marka, PLUS-9000A model monitör cihazına uyumlu olacaktır.
2. Ara kablolu ve/veya direk monitöre bağlanabilir olacaktır.
3. Parmak tipi olmalıdır.
4. Kablo uzunluğu toplamda 1 metreden az olmamalıdır.
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.

10.02.2022  
Teslime Kutlay KALIN  
Çocuk Ser. Sor.