



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



SAYI : 98177073 / 934.01

3474

KONU : 8 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

23/01/2024

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/c (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **26/01/2024** saat **09:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 2- Teklifte esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Sipariş verildikten sonra 20 günlük süre içerisinde malzemenin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacaktır.
- 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 yetenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki alım için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- 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.
- 7- Doğrudan Temin usulu alım yapılacak olan alımmız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 9- Bu teklife davet mektubuna mütalaka **26/01/2024** tarihi saat **09:00** 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

Canlı CESUR
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü V.

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	VENTİLATÖR/RESPIRATÖR CİHAZI SOĞUTMA FANI MOTORU	1	ADET			
2	ACİL ARABA KİLİDİ(CRASH CARD KİLİDİ)	1.000	ADET			
3	BOBATH KARYOLASI MOTOR PİSTONU	1	ADET			
4	REGÜLATÖR VAKUM(SARI VAKUM MANOMETRESİ)	25	ADET			
5	EKG MANDAL SETİ 4'LÜ YETİŞKİN	25	ADET			
6	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ ÇOKLU PARAMETRE GİRİŞ MODÜLÜ	1	ADET			
7	HASTA BAŞI ELEKTRONİK DEVRE KARTI ANA KART	1	ADET			
8	KOTERİZASYON PROBU ARA KABLOSU BİPOLAR-ÇİFT KUTUPLU (PETAŞ MARKAYA UYUMLU)	30	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için işin 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 AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

BU ALAN PIYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışındaki kalem kase imzalı teklifler değerlendirilmez dışı bırakılacaktır.
	KAŞE - İMZA	
	BU ALANA KAŞE VE İMZA ATINIZ.	
Bu alana kaşe-imza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.		

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL

: 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

e-MAIL

: m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR / RESPIRATÖR CİHAZI SOĞUTMA FANI MOTORU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. CAREFUSION marka, VELA model VENTİLATÖR CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. Talep edilen malzemenin montajı hastanemiz 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.

16.01.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

16.01.2024
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

16.01.2024
Keziban ZEDELİ
Yoğun Bakım Sor.

ACİL ARABASI (CRASH CARD)KİLİDİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Her marka acil arabalarına uygun olmalıdır.
- 2-Üzerinde en az dört haneli seri numaralı olmalıdır(00001 den başlayacak)
- 3-Kilitlendikten sonra asla geri açılmamalıdır. Sıcakta esneyerek kilit açılmamalı.
- 4-Her kilit tek kullanımlık olmalıdır.
- 5-Gövde PE malzemedden ,kitlemeyi gerçekleştiren iç parçaise poliasetal malzemedden üretilmiş olmalıdır.
- 6-Bağlantı yerleri kolay kırılmamalıdır.
- 7-Numine klinikte denenecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Teslime Kuvay KOYAK
Sorumlu Hemşire

ZEYNEP AKAVCI
Yoğun Bakım Servisi
Sorumlu Yrd.

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.

16.01.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

16.01.2024
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

16.01.2024
Mahmut AKSOY
Fizik Ted. Salonu Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

REGÜLATÖR VAKUM

TEKNİK ŞARTNAMESİ

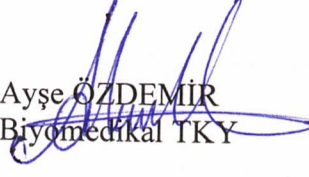
1. Merkezi gaz sistemine (PETLAND) bağlanacak İngiliz BS tipi olacak.
2. Hem vakum ayar düğmesinden ayarlanabilir hemde tek kol ile açılıp kapanabilir olacaktır.
3. Standart sarı renkte olmalıdır.
4. Ayarlanan değerin görülebilmesi için üzerinde manometresi olmalıdır.
5. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
6. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği REGÜLATÖR VAKUM şeklinde olacaktır.

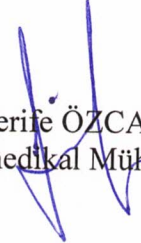
16.01.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

16.01.2024
Ayşe ÖZDEMİR
Biyomedikal TKY

EKG MANDAL SETİ ŞARTNAMESİ

1. Tüm ekg kablolarına uyumlu olmalıdır.
2. Yüzeyi pürüzsüz ve deliksiz olmalıdır.
3. EKG mandalı metal yüzeyleri iletkenliği yüksek gümüş kaplı olmalıdır
4. Düz pim, banana ve çıt çıt uçlu kablolar için uyumlu olmalıdır
5. Ekg mandalı dördtlü set halinde ve dört farklı renkten oluşmalıdır
6. Ürün numune değerlendirilerek alınacaktır
7. En az 6 ay garantili olmalıdır.
8. Malzemenin, **UBB barkod numarası yazılı faturanın** teslim yeri biyomedikal depodur.


Ayşe ÖZDEMİR
Biyomedikal TKY


Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
HASTA BAŞI MONİTÖRÜ ÇOKLU PARAMETRE GİRİŞ MODÜLÜ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MINDRAY marka, BENEVIEW T8 model TIBBİ MONİTÖR CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. Talep edilen modül cihazın NIBP , SPO2 gibi modüllerinin hepsini içeren MPM modülüdür. Malzemenin montajı da hastanemiz tarafından yapılacaktır.
3. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır. Cihaz tüm modülleriyle çalışır hale gelecektir.
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.

16.01.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

16.01.2024
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

16.01.2024
Yasemin ÖZCAN
Acil Servis Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
HASTA BAŞI MONİTÖRÜ ELEKTRONİK DEVRE KARTI ANA KART
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TMS marka, FX1 model TIBBİ MONİTÖR CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. 2. nesil olmalıdır. Malzemenin montajı hastanemiz biyomedikal atölyesi 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.

18.01.2024
Şenife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

18.01.2024
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

18.01.2024
Yasemin ÖZCAN
Acil Ser. Sor.

ÇİFT KUTUPLU KOTER PLAĞI ARA KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Koter plak kablosu hastanemiz ameliyathane birimi envanterinde bulunan koter cihazları ile herhangi bir ara bağlantı aparatına gerek duyulmaksızın birebir uyumlu olmalıdır. (Petaş Petkot 600)
- 2-Plak kabloları silikon malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- 3-Plak ara kabloları en az 3 metre olmalıdır.
- 4-Ürün değerlendirme amaçlı 1 adet numune verilmelidir.
- 5- Ürünlerin kabulü muayene kabul komisyonunun numune değerlendirmesi neticesinde gerçekleşecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Bilime Avcı
Ameliyathane Sorumlusu