

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

SAYI: :98177073 / 934.01

KONU: 6 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

06/01/2022

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 **11/01/2022** 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 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 halinle tekrarr etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, 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 **11/01/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.
- 11- **1 VE 2. KALEMLER NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEKTİR.NUMUNE GÖNDERMEYEN FİRMALARIN FİYAT TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.**

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	TAŞINABİLİR OTOSKOP CİHAZI	5	ADET				
2	KLOR ÖLÇÜM CİHAZI TEST TABLETİ 10'LU FİLM	200	ADET				
3	DEFİBRİLLATÖR KAĞIDI Z KATLI	50	ADET				
4	SU ARITMA-YUMUŞATMA CİHAZI KİREÇ ÖNLEYİCİ KARTUŞ/FİLTRE (ORİNGLİ)	90	ADET				
5	ULTRASONOGRAFİ KAĞIDI STANDART SİYAH- BEYAZ 110MM * 20MT	500	RULO				
6	MERKEZİ TIBBİ GAZ KONTROL VE ALARM ÜNİTESİ	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/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

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

DİJİTAL ALARM PANELİ 5 Lİ TEKNİK ŞARTNAMESİ (1 ADET)

1. Panel TSE veya CE deklarasyonuna uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. Panel oksijen, vakum, azot ve çift basınçlı hava değerlerini dijital olarak göstermeli, belirlenen sınırların dışında olması durumunda sesli ve görsel alarm vermelidir
3. Olası alarm durumunda istenildiği takdirde alarmları susturabilecek tuşlara sahip olmalıdır
4. Ürün dijital ekranlı olmalı ve istenilen değer aralıklarını ayarlayabilecek yapıda olmalıdır
5. Ürün tesisattaki basınç değerlerini 24 saat kesintisiz gösterebilecek yapıda olmalıdır
6. Ürüne ait katalog/numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.
7. Ürüne ait basınç sensörü asgari aşağıdaki özellikleri taşımalıdır; (5 adet)
 - a. Ürün TSE veya CE deklarasyonuna uygun olarak üretilmiş olmalıdır
 - b. Medikal gaz tesisatında bulunan oksijen ve basınçlı hava hattında kullanıma uygun olmalıdır
 - c. Ürün yüksek hassasiyette ölçüm yapabilme kabiliyetine ve kalibrasyonuna sahip olmalıdır
 - d. En az 0-16 bar aralığında çalışmaya uygun olmalıdır
 - e. 0/60 derece aralığında çalışmaya uygun yapıda olmalıdır
 - f. Veri akışında yukarıda yer alan alarm paneline uygun mA değerlerine sahip olmalı, dijital alarm paneline uyum sağlamadığı takdirde uygunluk verilmeyecektir.
 - g. Ürüne ait katalog/numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.
8. Ürüne ait vakum sensörü asgari aşağıdaki özellikleri taşımalıdır; (1 adet)
 - a. Ürün TSE veya CE deklarasyonuna uygun olarak üretilmiş olmalıdır
 - b. Medikal gaz tesisatında bulunan vakum hattında kullanıma uygun olmalıdır
 - c. Ürün yüksek hassasiyette ölçüm yapabilme kabiliyetine ve kalibrasyonuna sahip olmalıdır
 - d. En az 0/-600 mmhg aralığında çalışmaya uygun olmalıdır
 - e. 0/60 derece aralığında çalışmaya uygun yapıda olmalıdır
 - f. Veri akışında yukarıda yer alan alarm paneline uygun mA değerlerine sahip olmalı, dijital alarm paneline uyum sağlamadığı takdirde uygunluk verilmeyecektir.
 - g. Ürüne ait katalog/numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.

Manevgat Devlet Hastanesi
Adnan BİRSÖY
Biyomedikal/Elektrik
Elektronik Müh.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ULTRASONOGRAFİ KAĞIDI STANDART SİYAH - BEYAZ 110 MM X 20 MT
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Termal rulo kağıt özelliklerine sahip olmalıdır.
2. Boyutları 110 mm * 20 yada 21 m olmalıdır.
3. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
4. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.

Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com

5. Fatura içeriği **ULTRASONOGRAFİ KAĞIDI STANDART SİYAH - BEYAZ 110** şeklinde olacaktır.
MM X 20 MT

UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

22.12.2021
Ayşe ÖZDEMİR
Biyomedikal-TKY

YOĞUNBAKIM ÜNİTESİ RO SİSTEMİ ÖN ARITIM KARTUŞ FİLTRE (ORİNGLİ)TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Filtreler 25-10-5-1 mikronluk gözenek çaplarında ve 10 inçlik boylarda ve oringli tipte olacaktır.Talep edilecek miktarlar aşağıdaki özellik ve sayıda olacaktır.

-25 Micron 10 inç (oringli) =30 adet

-10 Micron 10 inç (oringli) =15 adet

-5 Micron 10 inç (oringli) = 30 adet

- 1veya 1/3 Micron 10 inç (oringli) =15 adet

2-Filtreler polyester Polyproylenden veya iplikten yapılmış ve tek parçalı bir iç plastik kafes kalıbına

Sahip olacaktır.

3--+4/+50C de 7 barlık basınçta kum,kil,çamur,petrol atığını çok iyi bir biçimde temizleyecek yapıda olmalıdır.

4-Ayrışıp suya karışabilecek,hiçbir aprenlenmiş madde,ıslatma maddesi ,yüzey aktif maddesi,kimyasal bağ yada diğer materyallerini içermemelidir.

5-Paket üzerinde ürün teknik özellikleri ,boyu,por çapı,markası üretim tarihi ve numarası,son kullanım tarihi ,kalite sembolleri vb. bilgiler olmalıdır.

6-Miyadı yakın ürün getirilmemelidir,gönderildiği tarihten itibaren en az bir yıllık kullanım süresinin olması gerekmektedir.Aksi halde firma ,merkez yetkilisinin talebi doğrultusunda miyadlı ürün ile değiştirmeyi taahhüt etmelidir.

Ayten ÇETİN

Hemodiyaliz Sorumlu Hemşire



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
DEFİBRİLLATÖR KAĞIDI Z KATLI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. NİHON- KOHDEN marka TEC-5521K model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Z katlı olacaktır.
3. Ölçüler 50-2-100 şeklinde olacaktır.
4. Malzemenin kabulü numune değerlendirmesinden sonra yapılacaktır.
5. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
- 6 TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Fatura içeriği DEFİBRİLLATÖR KAĞIDI Z KATLI şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturaya yazılacaktır.

21.12.2021
Ümmü ZEYBEKOĞLU Y.
Yoğun Bakım Sor.



SERBEST KLOR ÖLÇÜMÜ İÇİN TABLET ŞARTNAMESİ

- 1- Elimizde bulunan Sutest günlük serbest klor ölçüm cihazına uyumlu olacak
- 2- DPD-1 Serbest klor ölçüm tableti olacak
- 3- İmal ve son kullanma tarihi üzerinde yazmalı
- 4- 200 adet tablet olacaktır
- 5- Numune eşliğinde değerlendirilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Münevver ÇAVGA
Atık Sorumlusu

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

TAŞINABİLİR OTOSKOP CİHAZI

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Işığın ayarlanabilir olmasıdır.
2. Vidalı kilit sistemli başlığı olmasıdır.
3. İki adet büyük boy pil ile çalışır olmasıdır. Otoskop pilleri ile birlikte verilmelidir.
4. Büyüteç kısmı cam mercekten olmalı (plastik, fiber vb. malzemeden mercekli ürünler kabul edilmeyecektir)
5. Net bir büyütülmüş görüntü sağlamalıdır.
6. 2,5 / 3,5 / 4,5 mm reusable (2'şer adet) ve 2,5 - 4 mm disposable (50'şer adet) kulak spekulumu ile birlikte verilmelidir.
7. 2,5 V vakum lambalı olmalı bir adet yedek ampulü ile birlikte verilmelidir.
8. En az bir yıl garantili olmasıdır.
9. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
10. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
11. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
12. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
13. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.
14. Numune ürün gönderilecektir.

Uz. Dr. Rıza YILMAZ
Çocuk Sağ. ve Hast. Uzm.

