



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



SAYI : 98177073 / 934.01
KONU : 6 KALEM AYADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

3532

07/02/2024

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 **12/02/2024** 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 TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmez 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 yetenlenlerin 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 alımlarız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlak **12/02/2024** tarihi saat **10:00** 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 AYNİYAT BİRİMİ DAHİLİ : 1367
---	--

Cavir GESUR
İdari ve Mali İşler Müdürü V.

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.						
SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	TENS ELEKTROD ARA KABLOSU	10	ADET			
2	AMELİYAT TAVAN LAMBASI AMPULÜ LED	2	ADET			
3	EKG (ELEKTRO KARDİYO GRAFİ) CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA	1	ADET			
4	BEYAZ SERAMİK YAPIŞTIRICISI (25 KG'LIK TORBA)	2	ADET			
5	PİL 9 VOLT KARE ALKALİN	150	ADET			
6	YANA KAYAR FOTOSELLİ KAPI İÇİN KONTROL KARTI VE TRAFO ALIMI	1	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ 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/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PİYASA 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 kase-imza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.		

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

TENS ELEKTROT ARA KABLOSU

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. VERITY marka,C6V350 model TENS CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. Kablo uzunluğu en az 2 metre olmalıdır.
3. Kablonun + / - kutuplarının ayırt edilmesi için uçlar farklı renkte olmalıdır.
4. Kablo alkol , dezenfektan vb. gibi ürünlerle temizlenmeye dayanıklı malzeme yapısına sahip olmalıdır.
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.

2.02.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

2.02.2024
Fatma AVCI BEDEŞ
Fizik Tedavi Sal.Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
AMELİYAT TAVAN LAMBASI AMPULÜ LED
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ÜZÜMCÜ marka DUOLED*2 model AMELİYAT TAVAN LAMBASINA uyumlu olmalıdır.
2. İstemi yapılan ledin kodları A.3A ve AOF olmalıdır.Malzemelerin montajı firma tarafından yapılacaktır.
3. Ürünler en az 6 ay garantili olacaktır.
4. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.
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 Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı 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.

2.02.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

2.02.2024
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

2.02.2024
Emine AVCI
Ameliyathane Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
EKG (ELEKTRO KARDİYO GRAFİ) CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. BIOCARE marka İE12A model EKG CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. 14.8 V, 4400 mAh değerinde olmalıdır.
3. Ürünler en az 6 ay garantili olacaktır.
4. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.
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. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı 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.

2.02.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

2.02.2024
Tolga ÖZDİN
Biyomedikal Tek.

2.02.2024
Yasemin ÖZCAN
Acil Ser. Sor.

Kış koşullarında
uygulamanın devam
edebilmesi için
(-10) – (+23) °C
arasında güvenle
kullanılabilen **Wintertech**
teknolojisine sahiptir.



Kalekim 1054 Technoflex Seramik Yapıştırıcı Beyaz 25 kg (C2TE S1)

Kalekim 1054 Technoflex Seramik Yapıştırıcı Beyaz 25 kg (C2TE S1)

Malzeme: Çimento esaslı seramik yapıştırma harcı

Kullanım Alanı : İç ve dış mekanlarda, seramik, doğal taş, traverten, dekoratif tuğla, granit, porselen seramik, klinker, kotto gibi kaplama malzemelerinin yatay ve düşeyde beton, sıva, şap gibi yüzeyler üzerine uygulanmasında, Eski seramik, granit üzerine seramik kaplamada, Alçı, boya gibi zorlu yüzeyler üzerine seramik uygulamalarında, Havuz su deposu gibi ıslak hacimli mekanlarda, Soğuk hava depoları, şoklama tesisleri, fırınların dış cepheleri, alttan ısıtılmalı sistemler gibi ısı değişimlerinin olduğu mekanlarda, Teraslarda ve balkon uygulamalarında, Yoğun yaya ve yük trafiğinin olduğu alışveriş-iş merkezleri, hastane, okul gibi mekanlarda kullanılır.

Renk: Beyaz

Ürün Hacmi: 25 kg

Uludağ Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Emlak Birim Sorumlusu

İrem Emsir

1- PİL 9 VOLT KARE ALKALİN PİL

Üretim tarihinden itibaren 6 ay geçmemiş olmalıdır.

Akıtma yapmamalıdır.

TSE-VDE-CE standartlarından en az birine uygun olmalıdır.

Alkaline olmalıdır.

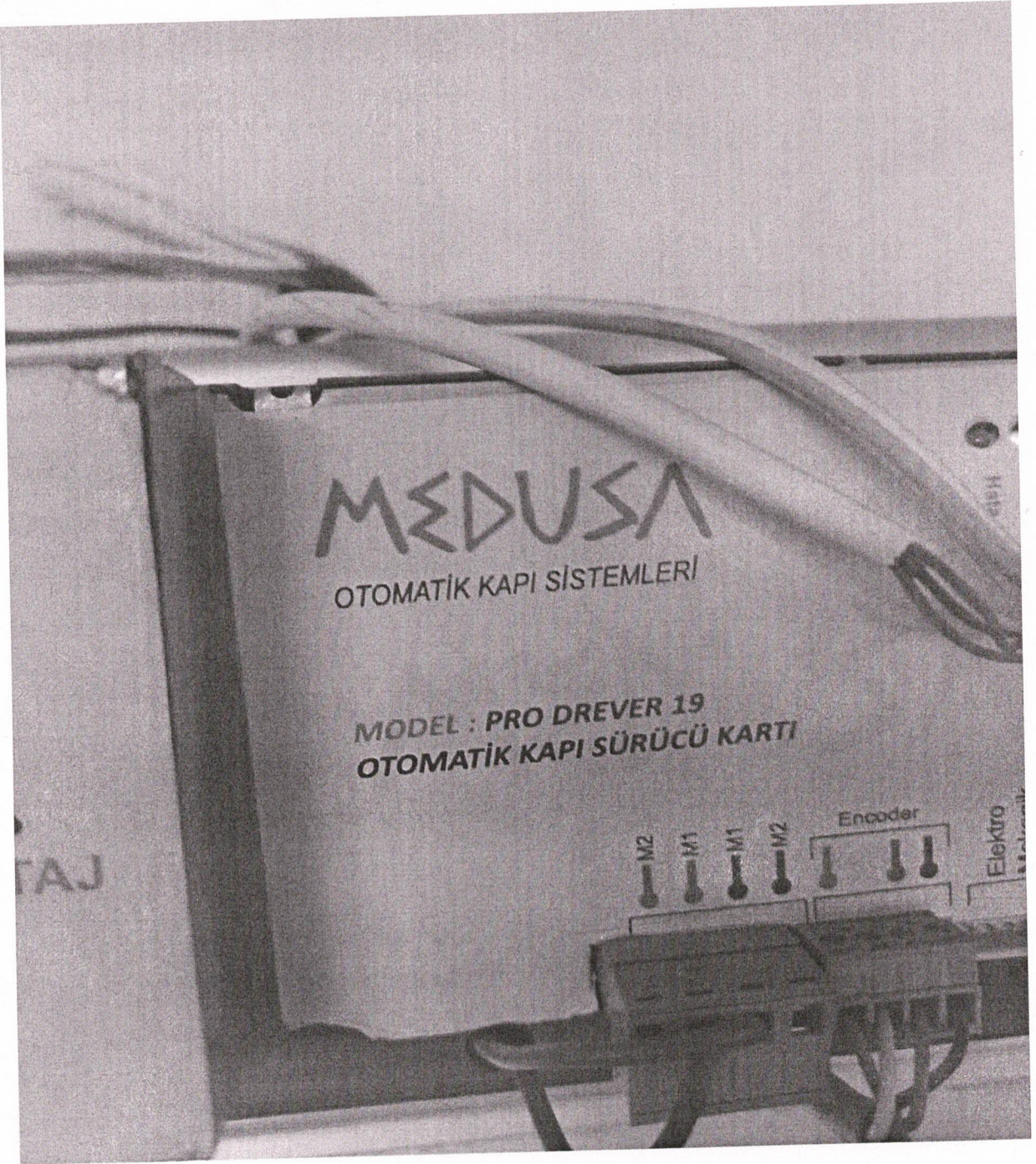
Kaliteli ve kullanışlı olmalıdır.

9 volt özelliğinde kare pil yapısında olmalıdır.

Numune üzerinden değerlendirilecektir.

Teslim alınmış olsa bile kullanımı uygun olmayan piller firma tarafından yenisi ile değiştirilmelidir.

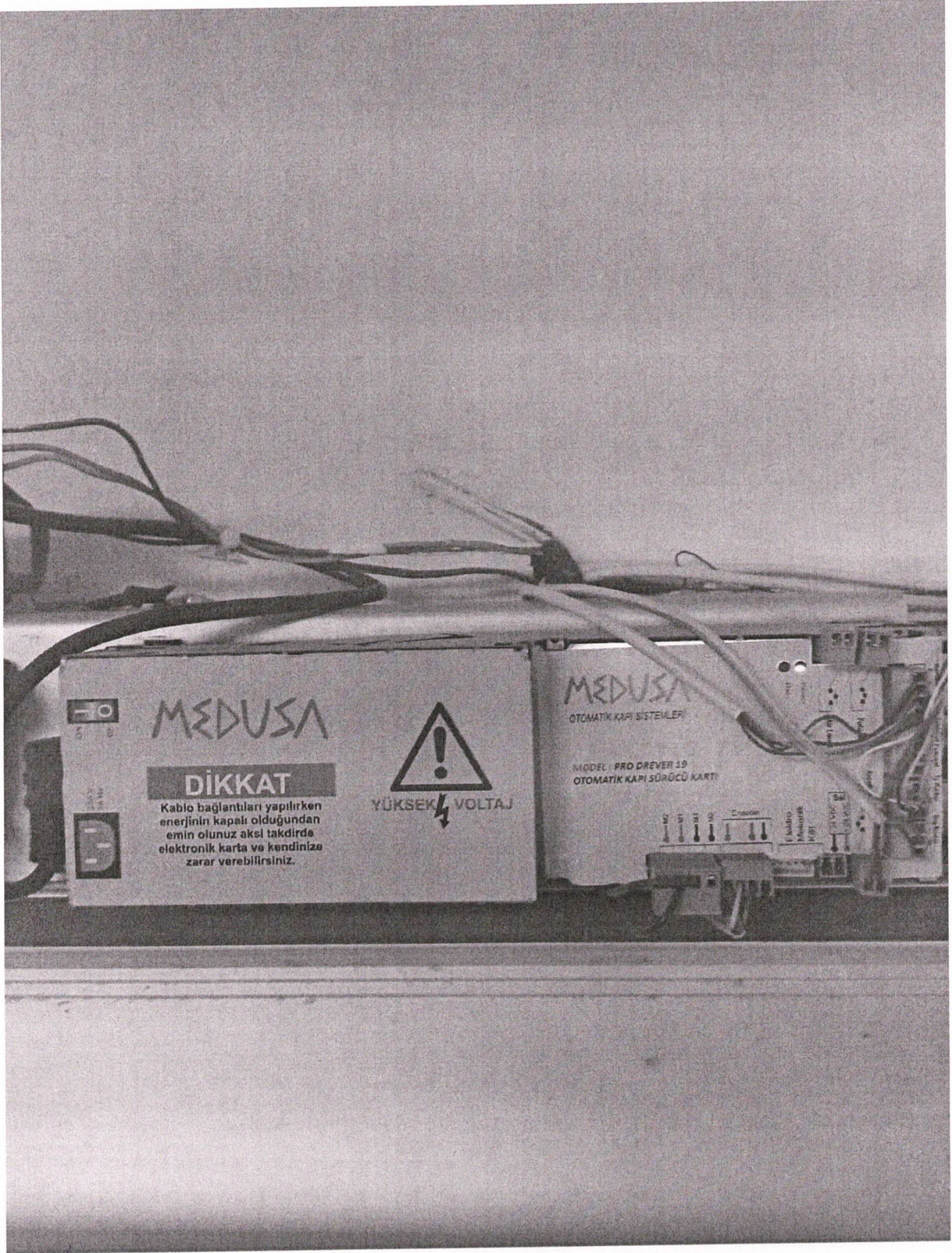
Manavgat Devlet Hastanesi
Sevda GÜNDÜZ
T. K. Y.



ACİL SERVİS CPR OTOMATİK KAPI KONTROL KARTI VE TRAFOSU :

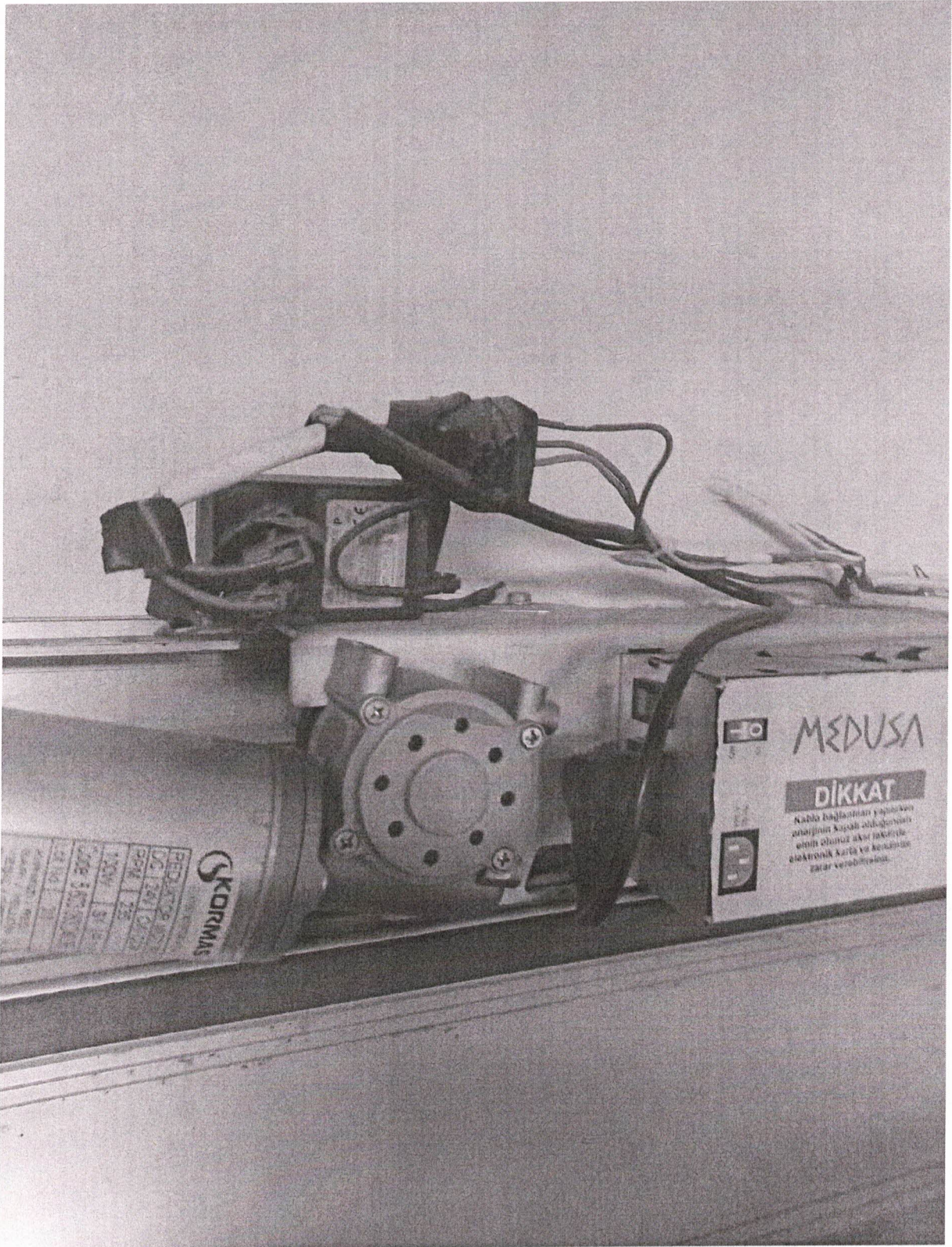
Manavgat Devlet Hastanesi
Alperen AKGÜL
Şupekli İşi (Elektrik)

Manavgat Devlet Hastanesi
Mehmet KURT
Teknik Birim Sorumlusu



Manavgat Devlet Hastanesi
Alperen AKGÜL
Sürekli İşçi (Elektrik)

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmüş KURT
Teknik Birim Sorumlusu



Manavgat Devlet Hastanesi
Alperen AKGÜL
Sürekli İşçi (Elektrik)

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu