



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



SAYI : 98177073 / 934.01

3589

KONU: 1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

SAYIN.....

16.02.2024

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **19.02.2024** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satılma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 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 tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 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 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 alımmız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirilmeyecektir.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **19.02.2024** tarihinde saat **10:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

**11- Teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.**

<b>ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN</b>	TELEFON : 0 242 746 11 17
	BİYO MEDİKAL
	DAHİLİ : 1511

Cavit CESUR  
İdari ve Mali İşler Müdürü V.

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	ALIN- KAFKA LAMBASI LED	2	ADET				
GENEL TOPLAM							TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ ..... GÜN DÜR

NOT: ..... SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

<b>BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.</b>	<b>Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.</b>
	<b>KAŞE - İMZA</b>
	<b>BU ALANA KAŞE-İMZA YAPINIZ.</b>

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

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

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

## KAFA LAMBASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kafa Lambası muayene ve ameliyatlar için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Kafa Lambası, kafayı yandan ve üstten kavrayan baş bandına sahip olmalıdır. Bataryadan aydınlatma ledine giden kablo bu baş bandının yan tarafına monte edilmiş olmalıdır. Ayrıca ışığın çapını ayarlamaya yarayan optik sistemler bulunmalıdır.
3. Yüksek kalitede parlak ve homojen beyaz ışık ile düşük seviyede ısı veren led sistemine sahip olmalıdır.
4. Cihaz en az 48.000 lux aydınlatma sağlamalıdır. Led 'lerin renk ısısı 3000-6500°Kelvin olmalıdır.
5. Led'lerin çalışma süresi yaklaşık 50.000 saat olmalıdır.
6. Cihazın çalışma mesafesi 200-500mm aralığında olmalıdır. Bu çalışma mesafesindeki ışık çapı, 20mm-110mm arasında kolay bir şekilde ayarlanabilir olmalıdır.
7. Işık kaynağı fokus alanı manuel olarak ayarlanabilmelidir.
8. Cihazın kafa bandının üzerinde 1 adet Lityum İyon batarya olmalıdır.
9. Batarya üzerinde açma kapama tuşu, ışık şiddeti arttırma azaltma tuşu bulunmalıdır.
10. Cihazın ışık gücü ayarı batarya üzerindeki arttırma ve azaltma butonları sayesinde yapılmalıdır.
11. Cihazla beraber 1 adet yedek batarya ve şarj cihazı verilmelidir. Cihazın kafa bandı üzerinde bulunan batarya ve yedek batarya Lityum İyon olmalıdır.
12. Tek bir bataryanın ağırlığı en fazla 90 gr ( $\pm 5$ gr) olmalıdır.
13. Cihazın bataryası 3,7V ve 5W olmalıdır.
14. Cihazın bataryası üzerinde pilin doluluk durumu en az 4 kademe de izlenebilmelidir.
15. Kafa Lambası max. 250 gr ağırlığında olmalıdır.
16. Opsiyonel olarak cihazın yanında alüminyum taşıma çantası verilmelidir. Bu çanta kilitlenebilir yapıda olmalıdır.
17. Kafa Lambası üzerinde istenirse kolayca loop entegrasyonu yapılabilirdir.
18. Cihaz baş bandının ön ve arka tarafında bulunan yumuşak destekler ile uzun operasyonlarda kullanım rahatlığı sağlamalıdır.
19. Cihazın güç kaynağı 2 saatte tam şarj olmalıdır. Cihaz tam şarjda aydınlatma gücü en yüksek seviyede kesintisiz 5 saat, en düşük seviyede kesintisiz 20 saat çalışabilmelidir.
20. Cihazın opsiyonel olarak dış cerrahisinde mavî ışığı azaltan sarı filtresi olmalıdır.
21. Cihaza opsiyonel olarak 2,5X, 3,5X, 4X, 5X, 6X loop takılabilmelidir.

A. SONGT SATIN  
Ameliyathane  
Hemsire

Op. Dr. Mustafa DEMİRCİ  
Diyadin Devlet Hastanesi  
Uzmanı  
199684

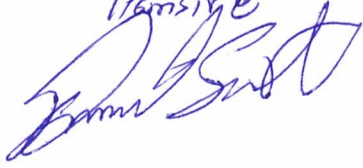
Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Kasım DURM  
KBB Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No.: 15221

22. Kafa lambası, fatura tarihinden itibaren, üretim ve işçilik hatalarına karşı 24 ay süre ile garantili olmalıdır.
23. Garanti sonrası yedek parça için, ücreti mukabili 8 yıl süre ile parça temin garantisi olmalıdır.
24. Firmanın ÜTS kaydı bulunmalıdır.
25. Ürünün varsa UBB kodu fatura üzerinde belirtilmelidir.
26. Teklif veren firmaların, TS EN ISO 13485 Kalite Yönetim Sistemi Sertifikası, TSE Hizmet Yeterlilik Belgesi ve Ticaret Bakanlığı Satış Sonrası Hizmet Yeterlilik Belgesi olmalıdır.
27. Teklif edilen markanın ismi TSE Hizmet Yeterlilik Belgesinde yazması gerekmektedir.
28. Teklif veren firmaların Tıbbi Cihaz Satış Merkezi belgesi olmalıdır.
29. Bütün bu belgeler ihale dosyasında veya teklif ekinde sunulmalıdır.

A. Samet SPTW

Ameliyathane

Hemşire



Op. Dr. Feriye Demirkıran

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Feriye Demirkıran  
Diy. Tes. No: 160684

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Kasım DURMUŞ  
KBB Hastalıkları Uzmanı  
Diy. Tes. No: 15296