



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



SAYI: : 98177073 / 934.01 - 40

KONU: 1 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

5.01.2023

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ a (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **9.01.2023** saat **08:30** '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 haline tekrerr 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 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 kalemin 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 **9.01.2023** tarihinde saat **08:30** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEĞİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK SARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	AMELİYAT MASASI KAFATASI SABİTLEME APARATI ÜÇ ÇİVİLİ (ÇİVİLİ BAŞLIK SİSTEMİ)	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 AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

KAŞE İMZA

İletişim:
ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat ANTALYA
TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
FAX : 0 242 746 44 80

e - Posta: m-satinalma@hotmail.com
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

ÇİVİLİ BAŞLIK SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Sistem Mayfield dizaynında ve orijinal olmalıdır.
- 2) Skull Clamp 3 çivili olmalıdır.
- 3) Skull clamp üzerindeki çivilerin basınç ayarı ayrı ayrı yapılabilmesi ve uygulanan basınç değerleri her çivi üzerinde bulunan göstergelerden ayarlanıp takip edilebilmelidir.
- 4) Çivili başlıkta kullanılmak üzere 3 adet erişkin reusable ve 3 adet pediatrik reusable çivi bulunmalı, çiviler gaz ve buhar sterilizasyonuna uygun olmalıdır.
- 5) Çivi uçları ince, sivri ve kemiğe yeterince saplanabilecek şekilde maksimum güvenlik, minimum kanama esasına göre derinlik kontrolü ile tasarlanmış olmalıdır.
- 6) Çivili başlık sisteminin Skull Clamp parçası hafif ve dayanıklı metal alaşımdan üretilmiş olmalıdır.
- 7) Base unit her marka ameliyat masasına uygun olmak üzere ayarlanabilmelidir.
- 8) Kilitleme kolunun mesafesi, kilitli konumda iken altına parmaklar girebilecek aralığa sahip olmalı, istendiğinde rahatlıkla açılıp kapanabilmelidir.
- 9) Skull Clamp ile Base Unit arasında bir swivel adaptör bulunmalı, adaptör 360 derece dönebilir özellikte olmalıdır.
- 10) Verilen pozisyonun operasyon boyunca sabit kalabilmesi için swivel adaptör üzerinde kilitleme mekanizması olmalıdır.
- 11) Tek kilitleme kolu ile hem lateral, hem de vertikal pozisyonlarda daha iyi pozisyon ayarlama ve değiştirme mümkün olmalıdır.
- 12) Elektrik akımından korunmak için masa bağlantı uçları iç izolasyon ile kaplı olmalıdır.
- 13) Sistemin oturur pozisyonda da kullanılabilmesi amacıyla teklife crossbar adaptör ve masa bağlantıları dahil edilmelidir.
- 14) Teklife yetişkin ve pediatrik at nalı başlıklar dahil edilmelidir.
- 15) Teklife gerekli olduğu takdirde masa bağlantı adaptörü dahil edilmelidir. Masa bağlantı adaptörü her türlü ameliyat masasının yan raylarına takılabilecek şekilde ayarlanabilmesi, genişliği ayarlanabilir olmalı ve üzerindeki delikler teklif edilen base unit ile tam uyumlu olmalıdır.
- 16) Sistem için 2 yıl ücretsiz, 10 yıl ücreti karşılığında bakım ve hizmet garantisi olmalıdır.
- 17) Teklif verecek firmanın TSE ve Sanayi Bakanlığı Satış Sonrası Hizmet Yeterlilik Belgesi olmalıdır.

97

1/2

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Murat ÇILI
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Diy.Tex.No:82170/110932

18) Teklif edilen sistem aşağıdaki parçalardan oluşmalıdır:

- a. Skull clamp 1 (bir) adet
- b. Base unit 1 (bir) adet
- c. Swivel adaptör 1 (bir) adet
- d. Yetişkin ivi – reusable 3 () adet
- e. Pediatrik ivi – reusable 3 () adet
- f. Oturur pozisyon cross bar 1 (bir) adet
- g. Oturur pozisyon adaptörleri..... 2 (iki) adet
- h. Yetişkin at nalı başlık..... 1 (bir) adet
- i. Pediartik at nalı başlık..... 1 (bir) adet

9

Markağat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Murat Sili
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Diyadin No: 2178-110932