

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 426
KONU: 13 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

27.04.2021

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 **03.05.2021** 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, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştırılanların 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 Kamu Hastaneleri Birliği 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 **03.05.2021** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Barış KARAHAN
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	KARYOLA KORKULUĞU	20	ADET				
2	KARYOLA KORKULUK SABİTLEME APARATI	20	ADET				
3	KARYOLA BAŞLIĞI AYAK UCU	4	ADET				
4	KARYOLA BAŞLIĞI BAŞ UCU	4	ADET				
5	KARYOLA GÜÇ KABLOSU	15	ADET				
6	KARYOLA KUMANDASI (el)	20	ADET				
7	KARYOLA KIZAK BAĞLANTI PARÇASI PLASTİK	10	ADET				
8	VENTİLATÖR / RESPIRATÖR CİHAZI BASINÇ REGÜLATÖRÜ (40 PSI)	3	ADET				
9	VENTİLATÖR CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA 12 V 4,5 A	8	ADET				
10	OTOSKOP AMPÜLÜ 2,7 VOLT	10	ADET				
11	AMELİYAT MİKROSKOBU AMPULÜ XENON 180 WATT	1	ADET				
12	TANSİYON HOLTERİ MANŞON JAKI	4	ADET				
13	TIBBİ MONİTÖR KONTROL PANELİ TFT - LCD EKKRAN 12.1 İNÇ	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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
KARYOLA KORKULUĞU VE SABİTLEME APARATI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MESPA marka NG5011 model yataklara uyumlu olmalıdır.
2. Korkuluklar Poliüretan malzemeden oluşmalıdır. delik kısımlar olmayacaktır.
3. Korkuluk sadece ayak ucu için olacak 10 adeti sağ, 10 adeti sol taraf için olacaktır.
4. Tüm cıvata - somun vs. ile takım verilmelidir. Gövdeye kaynak yapılacak U demiri ve korkuluğu U demire bağlayan civatalar ile birlikte verilecektir. U demir 10 adet fazla verilecektir. (toplam 30 adet olacak)
5. Güç kablosu bir tarafı 220 V pres erkek fişli, yatak tarafı Mespa yatak kumanda paneli girişlerine uyumlu soketli ve spiral şeklinde olacaktır.
6. El kumandası Universal 4 motorlu yataklarda kullanılabilir olmalıdır. Standart pozisyon verebilme fonksiyonlarını yerine getirmelidir. 20 adet körleme tapası ile birlikte verilecektir.(Korkulukta bulunan sabit kumandayı devre dışı bırakmak için)
7. Karyolanın hareket eden (baş-bel-ayak) profil kısımlarını birbirine bağlamak için profil içine giren plastik bağlantı aparatı olacaktır.
7. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
8. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
9. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.

Muzaffer GINAR
Elk Tıp
Handel

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

VENTİLATÖR / RESPIRATÖR CİHAZI BASINÇ REGÜLATÖRÜ (40 PSI)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. CAREFUSION marka Vela model cihaza uyumlu ve ventilatörün orijinal parçaları olacaktır.
40 PSI regülatör blendera tam uyumlu olacaktır, cihazın basınç kontrollerini sağlamalıdır, Parça takıldıktan sonra cihaz tüm kalibrasyonları ve testleri geçmelidir. Sıfır - hiç kullanılmamış ürün olacaktır
2. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
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. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
6. Fatura içeriği VENTİLATÖR / RESPIRATÖR CİHAZI BASINÇ REGÜLATÖRÜ (40 PSI) şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

05.04.2021
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Ser.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR CİHAZI YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. CAREFUSION marka, VELA model cihaza uyumlu olmalıdır.
2. Batarya Ni-MH den yapılmış tek grubu 12 volt 4500 mAh (10 adet pilli), 4 adet gruptan oluşmalı, her grubun soketli kablosu olmalıdır. Grup toplamda 48 volt 4500 mAh değer oluşturmaktadır.
Her grubun içinde sigortası olmalıdır.
3. Ürünün montajı bakım anlaşmalı firmamız tarafından yapılacaktır.
4. Ürünler en az 6 ay, yenisi ile değiştirme garantili olacaktır.
5. Ürünler orijinal ambalajında hiç kullanılmamış, sıfır 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, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
8. TİTUB/ÜTS tabi ürün ise kaydı olmalıdır.
9. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
10. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

08.04.2021
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

OTOSKOP AMPULÜ 2.7 VOLT

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İnce dişli 2,7 volt halojen ampül olacaktır.
2. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
3. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
4. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
5. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

12.04.2021

Sibel KIDIK

Poliklinikler Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
AMELİYAT MİKROSKOBU AMPULÜ XENON 180 WATT
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ZEISS Marka OPMİ VARIO S88 model Ameliyat mikroskobu cihazına uyumlu olacaktır.
2. Xenon ışık verecek ve 180 watt olacaktır.
3. Ampul xbo45c kodlu ürün olacaktır.
4. Kablolu ve soketli olacaktır.
5. Araç ampullerinden dönüşüm ürün olmayacaktır.
6. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
7. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
8. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
9. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
10. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
11. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

15.04.2021
Emine AYCI
Ameliyathane Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
TANSİYON HOLTERİ MANŞON JAKI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MICROLIFE Marka WatchBP 03 model tansiyon holter cihazlarına uyumlu olacaktır.
2. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
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, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
5. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
6. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
7. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

26.04.2021
Sinem KARAOĞLAN
Holter Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
TIBBİ MONİTÖR KONTROL PANELİ TFT - LCD EKРАН 12.1 İNÇ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ZONDAN Marka ZD120E model monitöre uyumlu olacaktır.
2. TM121SV-02L07 parça kodlu ekran 12,1 inc olacaktır.
3. Ekran ölçüleri boy: 27,4 cm. En : 19,8 cm. Kalınlık 5 mm. olmalıdır.
4. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün 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
6. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
9. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

12.03.2021

Hülya CAN

KBB Ser. Sbr.