



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



SAYI : 98177073 / 934.01 4307
KONU : 5 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

1.07.2024

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 **4.07.2024** saat **12:00** '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 değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 2- Teklife 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, vaat, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KİK '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 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 alımımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **4.07.2024** tarihi saat **12:00** 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
	AYNIYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

Hayva Avcı
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü V.

				BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA 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	TANSİYON HOLTERİ MANŞONU TEK HORTUMLU YETİŞKİN	3	ADET			
2	TANSİYON HOLTERİ BOYUN ASKISI (MICROLIFE MARKA İÇİN)	2	ADET			
3	TANSİYON HOLTERİ BOYUN ASKISI (PAR MARKA İÇİN)	1	ADET			
4	RİTİM HOLTERİ BOYUN ASKISI (BIOMEDICAL MARKA İÇİN)	3	ADET			
5	RİTİM HOLTERİ BOYUN ASKISI (SPACELABS MARKA İÇİN)	3	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 FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışındaki alanlar kase imzalı teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
	KAŞE - İMZA	
	BU ALANA KAŞE VE İMZA ATINIZ.	
Bu alana kaşe-imza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.		

TANSİYON HOLTERİ MANŞONU TEK HORTUMLU YETİŞKİN
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tansiyon manşonu çok kullanımlık olmalıdır.
2. Teklif edilecek manşonlar MICROLIFE marka WATCHBP 03 model (2 adet) ve PAR marka PHYSIOPORT model (1 adet) tansiyon holter cihazlarına uyumlu olmalıdır.
3. Manşon hortum boyutu en az 120 cm olmalıdır.
4. Manşon boyu 23-33 cm olmalıdır.
5. Manşon üzerinde arter noktası işaret ile gösterilmelidir.
6. Manşon üzerinde hangi hasta grubu için olduğu belirtilmelidir. Manşon üzerinde yazı ile hasta cildine değecek kısım belirtilmelidir. Dış kısımda kalacak bölümde yazı ile mutlaka belirtilmelidir.
7. Manşon üzerinde index çizgisi olmalıdır.
8. Manşon üzerinde kullanım alanını gösterir ringe çizgileri olmalıdır.
9. Manşon dış yüzeyi yıkanabilir yapıda olmalıdır.
10. Manşon üzerinde lateks içermediği belirtilmelidir.
11. Manşon üzerinde nasıl kullanılacağı, nasıl takılacağı yazı ile belirtilmelidir.
12. Manşon üzerinde üreticinin markası olmalıdır.
13. Manşon üzerinde; manşonun hasta kolundan kaymasını önlemesi için bir çirt çirt bulunmalıdır.
14. Üretici firmanın ve teklif veren firmanın ISO 9001:2000 ve ISO 13485:2003 sertifikaları olmalıdır.
15. Üzerinde CE işareti olmalıdır.

Hatice OŞun


TANSİYON HOLTER BOYUN ASKISI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek kılıflar hastanemizde kullanılmakta olan PAR marka PHSYSIO PORT model (1 ADET) ve MICROLIFE marka WATCHBP 03 model (2 ADET) holter cihazları ile uyumlu olmalıdır.
2. Kılıf sağlam dayanıklı yapıda olmalıdır.
3. Kılıf boyu hastayı rahatsız etmeyecek şekilde optimum boyda olmalıdır.
4. Kılıf ile birlikte hastaya takılabilecek askı verilmelidir.
5. Kılıf hastanın kemerine takılabilecek yapıda olmalıdır.
6. Kılıfın ön kısmı manşon hortumuna engel olmayacak yapıda olmalıdır.

Hatice San


RİTİM HOLTER BOYUN ASKISI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek kılıflar hastanemizde kullanılmakta olan BIOMEDİCAL marka BI9800+ model ritim holter cihazı ile uyumlu olmalıdır.
2. Kılıf sağlam dayanıklı yapıda olmalıdır.
3. Kılıf boyu hastayı rahatsız etmeyecek şekilde optimum boyda olmalıdır.
4. Kılıf ile birlikte hastaya takılabilecek askı verilmelidir.
5. Kılıf hastanın kemerine takılabilecek yapıda olmalıdır.
6. Kılıfın ön yüzeyi, ekranın görülebilmesi için şeffaf malzemeden yapılmış olmalıdır.

Hatice Oğur


RİTİM HOLTER BOYUN ASKISI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek kılıflar hastanemizde kullanılmakta olan SPACELABS marka EVO model (2 ADET) ve SPACELABS marka LİFECARD model ritim holter cihazları ile uyumlu olmalıdır.
2. Kılıf sağlam dayanıklı yapıda olmalıdır.
3. Kılıf boyu hastayı rahatsız etmeyecek şekilde optimum boyda olmalıdır.
4. Kılıf ile birlikte hastaya takılabilecek askı verilmelidir.
5. Kılıf hastanın kemerine takılabilecek yapıda olmalıdır.

Hatice Çiğir