



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



SAYI : 98177073 / 934.01

4321

KONU : 2 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

4.07.2024

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **9.07.2024** 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 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, 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 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 mutlak **9.07.2024** 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 BİYOMEDİKAL DEPO DAHİLİ : 1511
---	--

Hayva AYCU
İdari ve Mali Hizmetler Müdür 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 ALETİ MANŞONU DIŞ BEZİ SEVİYE AYARLAMA ANAHTARLI	25	ADET			
2	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ NIBP HORTUMU	50	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 LINKTE 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 dışında atılan kaşe imza 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.		

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
e-MAIL : m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
TANSİYON ALETİ MANŞONU DIŞ BEZİ SEVİYE AYARLAMA ANAHTARLI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bez yapıda olmalı , üzerinde metal ayarlama butonları ve kapama anahtarı olmalıdır.
2. Yetişkin (adult) boyutunda olmalıdır.
3. Paketli , hiç kullanılmamış , sıfır ürün olmalıdır.
4. Temizlenebilir yapıda olmalıdır. İç lastiğin yerleştirileceği aralığı olmalıdır.
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 ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
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. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

2.07.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

2.07.2024
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

HASTABAŞI MONİTÖRÜ NIBP HORTUMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TMS marka FX1 model ve ZONDAN marka ZD120E model hastabaşı monitörlere uygun olacaktır.
2. TMS marka için NIBP çıkışı plastik konnektörlü olan eski modelden 30 adet , monitöre bağlantısı metal jaklı olandan 10 adet , ZONDAN marka için plastik konnektörlü 10 adet verilecektir.
3. İstenilen NIBP hortumu lateks içermemelidir.
4. Kablo uzunluğu en az 150 cm olmalıdır.
5. Monitöre bağlantı değil diğer ucunda **metal adaptör** olmalıdır ve kullanılan adaptör metal uçlu çıkışı olan manşonlar ile uyumlu olmalıdır.
6. Kablo çabuk kir tutmayan, çabuk deforme olmayan temizlenebilir yapıda olmalıdır.
7. Ürün üzerinde veya paket üzerinde CE işareti bulunmalıdır.
8. Ürün kapalı ambalajında olmalıdır.
9. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapılan birim-muayene komisyonu tarafından)denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.
10. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
11. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

ZEYNE AKAVCI
Yoğun Bakım Servisi
Sorumlu Hemşiresi

KEZİP ZEDELİ
Yoğun Bakım Servisi
Sorumlu Hemşiresi