

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 638
KONU: 13 KALEM YEDEK PARÇA VE AVADANLIK ALIM

08/04/2019

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 **10/04/2019** 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 haline tekrerrüt etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların 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 alımlımız **Birim Bedel** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **10/04/2019** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İ. M. Hiz. Müd.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ANESTEZİ CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA	4	ADET				
2	ANESTEZİK BAKIM KİTİ	2	ADET				
3	ANESTEZİ CİHAZI VENTİLASYON KÖRÜĞÜ YETİŞKİN HASTA	2	ADET				
4	KARYOLA KORKULUĞU	1	TAKIM				
5	KARYOLA KORKULUK SABİTLEME APARATI	4	ADET				
6	TANSİYON ALETİ MANŞONU ÇİFT HORTUMLU YETİŞKİN	10	ADET				
7	TANSİYON ALETİ İÇ LASTİĞİ ÇİFTLİ	10	ADET				
8	RADYAN ISITICI CİHAZI KÖŞEBENTİ	8	ADET				
9	ALKOLMETRE CİHAZI ŞARJ ADAPTÖRÜ	1	ADET				
10	ENDOSKOPİ SİSTEMİ ENDOSKOPİK KAMERA HAREKET YARDIMCISI - YÖNLENDİRİCİSİ	1	ADET				
11	BRONKOSKOPİK TELESKOP ASPİRASYON BUTONU	1	ADET				
12	VENTİLATÖR CİHAZI SU TUTUCU MODÜL	2	ADET				
13	VENTİLATÖR AKIŞ - FLOW SENSÖRÜ YETİŞKİN	6	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.

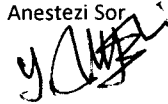
<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ANESTEZİ CİHAZI YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Malzemeler DATEX marka AVANCE S/5 model cihaza uyumlu, orijinal ve kapalı ambalajında olacaktır.
Batarya 12 V 5,0 AH olmalıdır
2. Bakım kiti içeriği aşağıdaki gibi olmalıdır
 - 1- Kanister Sünger Filtresi (2 Adet)
 - 2- Valf disk kapağı oringi (2 adet)
 - 3- Valf disk oringi (2 adet)
 - 4- Valf disk (2 adet)
 - 5- Körük pop-off valfi (1 adet)
 - 6- Kanister kavanoz oringi (1 adet)
 - 7- Kanister alt oringi (1 adet)
 - 8- Selektetik contası (4 adet)
 - 9- Pipeline inlet assembly oring (4 adet)
 - 10- Manifold breathing oring (2 adet)
 - 11- Exp. Blok oring (2 adet)
 - 12- Exp. Blok üst oringi (1 adet)
3. 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.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.

27.03.2019
Nursel GÜNEŞ
Anestezi Sor




MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
KARYOLA KORKULUĞU VE SABİTLEME APARATI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MESPA marka NG5011 model yataklara uyumlu olmalıdır.
Poliüretan malzemedен korkuluklar 4 adetten oluşmalıdır (sağ-sol baş ve ayak)
2. Tüm cıvata - somun vs. ile takım verilmelidir.
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.

25.03.2019
Muzaffer ÇAKAR
Teknik Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
TANSİYON ALETİ MANŞONU ve İÇ LASTİĞİ ÇİFT HORTUMLU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Manşet dış bezi kancalı olmalı ve kancasında orijinal olduğunu gösterir baskılı marka bulunmalıdır.
Manşet dış bezi dayanıklı kumaştan ve iplikten dikilmiş olmalı, üzerinde marka ve menşeyini belirten etiketi bulunmalıdır.
2. Manşet dış bez ölçüleri en az 13x47 cm olmalıdır. Manşet üzerinde ölçülebilir kol çapı (29-40 cm) belirtilmiş olmalı ve steteskop giriş yerini gösteren bir işaret bulunmalıdır.
3. Manşet bezi dış yüzeyinde kancanın takılabileceği en az 10 adet çelik çubuk olmalıdır
4. Manşet iç lastik vulkanize kauçuktan imal edilmiş olmalı, hava verilmesi esnasında derhal şişmeli ve gevşememelidir
5. Manşet iç lastik hortumu çiftli, iyi cinsten katlanmaya dayanıklı vulkanize kauçuktan imal edilmiş olmalıdır
6. Manşet iç lastik ölçüleri 12x23 cm (+/- 2 cm) olmalıdır
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.


25.03.2019
Kadir DEMİRTAŞ
Kli. Müh. Hiz. Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
RADYAN ISITICI CİHAZI KÖŞEBENTİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. OKUMAN marka OKM - 730 model cihaza uyumlu olacaktır.
İki cihaz ve dört köşesi için iki tam takım olacaktır.
2. Otoklavda ve/veya sterilizasyon solüsyonlarıyla steril edilebilmelidir.
3. 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.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi malzemenin üretici, marka, model bilgileri verilmelidir.
7. Fatura içeriği RADYAN ISITICI CİHAZI KÖŞEBENTİ şeklinde olacaktır.

25.03.2019
Melek ARSLAN BIYIK
Yerli Doğan Sol.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ALKOLMETRE CİHAZI ŞARJ ADAPTÖRÜ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ARMAS marka NAM - 07 model cihaza uyumlu olacaktır.



2. 12 Volt DC 100 mA olacaktır.
3. 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.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. TITUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TITUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği ALKOLMETRE CİHAZI ŞARJ ADAPTÖRÜ şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

05.04.2019
Birgül TIRAK
Acil Ser. Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ENDOSKOPI SİSTEMİ ENDOSKOPIK KAMERA HAREKET YARDIMCISI - YÖNLENDİRİCİSİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

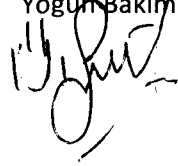
1. HERMANN marka HC-1000 PAL model 2009 üretim cihaza uyumlu olacaktır.
2. Adaptör doksan derece ve Üroloji ameliyatlarında kullanıma uygun olacaktır.
3. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği ENDOSKOPI SİSTEMİ ENDOSKOPIK KAMERA HAREKET YARDIMCISI - YÖNLENDİRİCİSİ şeklinde olacaktır. UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

05.04.2019
Emine AVCI
Ameliyathane Ser.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BRONKOSKOPIK TELESKOP ASPİRASYON BUTONU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. OLYMPUS marka CLK-4 model cihaza uyumlu olacaktır.
2. Parçanın montajı yüklenici firma tarafından yapılacaktır. Kargo ücreti firmaya aittir.
3. 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.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği BRONKOSKOPIK TELESKOP ASPİRASYON BUTONU şeklinde olacaktır.
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

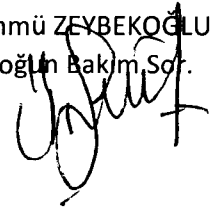
05.04.2019
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.



MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLATÖR CİHAZI SU TUTUCU MODÜL
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. MAQUET marka SERVO-S model cihazda harici olarak hava hortumu üzerine bağlanacaktır.
2. Alt kısmından su tahliye edilebilmelidir. Hortuma uygun iki adet kelepçe ile birlikte verilmelidir.
3. 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.
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. TITUB/ÜTS kaydı olmalıdır.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TITUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriği VENTİLATÖR CİHAZI SU TUTUCU MODÜL şeklinde olacaktır.

25.03.2019
Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.



VELA VENTİLATÖR FLOW SENSÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sensör Hastanemizde kullanılmakta olan Carefusion marka Vela model ventilatör cihazlarına uygun olmalıdır.
2. Sensör hastadan gelen ve devre içerisindeki hava akışı ile hava miktarını algılayabilmelidir.
3. Sensör çok kullanımlık olmalıdır.
4. Teklif veren firma ISO 9001 Standartlarına uygun olmalıdır. Bu belge teklifle birlikte verilmelidir.
5. Teklif veren firmalar TSE kurumundan Hizmet Yeterlilik Belgesine sahip olmalı, teklifle beraber verilmelidir.
6. TİTUB kaydı olmalıdır ve UBB barkod numarası faturada belirtilmelidir
7. 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.
8. Alım yapılan malzemenin talebi yapan servis tarafından denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.
9. Malzemenin teslim yeri Biyomedikal depodur.
10. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve UBB bilgisi; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.

Ümmü ZEYBEKOĞLU
Yoğun Bakım Sor.

