



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



SAYI : 98177073 / 934.01

4498

KONU : 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMIMI

5.08.2024

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapımı işi 4734 sayılı KİK'in 22/d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **9.08.2024** 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, vaat, 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 mutlaka **9.08.2024** 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

Hıyva AYÇU
İdari ve Mali Hizmetler Müdür V.

				BU ALAN PIYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA 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	BOBATH KARYOLASI MOTOR PİSTONU	1	ADET			
2	VENTİLATÖR CİHAZI BAKIM KİTİ	9	ADET			
3	RADYOGRAFİ CİHAZI HAVALANDIRMA-SOĞUTMA FANI(MP FANI)	1	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 PIYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışıdan atılan 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.		

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
RADYOGRAFİ CİHAZI HAVALANDIRMA - SOĞUTMA FANI (MP FANI)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. FUJIFILM marka FDR SMART X model RÖNTGEN CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. DC 24 V , 1,54 W değerinde olmalıdır.
yapılacak olup gerekli tüm parçalar gönderilmelidir.(pedal ,plastik aksamı , vida vb.)
3. Ürünler en az 6 ay garantili olacaktır.
4. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler 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
Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

31.07.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

31.07.2024
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

31.07.2024
Mahmut SOYDAN
Radyoloji Uzmanı

VENTİLATÖR CİHAZI BAKIM KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set BIOSYS marka BİYOVENT model ventilatör cihazlarında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Set; bir adet oksijen sensörü, iki adet batarya hücresi, üç adet oring ve fan filtresinden oluşmalıdır.
3. Oksijen Sensörü üzerinde üretim tarihi ve PIN numarası yazılı olmalıdır.
4. Oksijen sensörü korozyona dayanıklı olması için kontakt hariç pilastik kaplamalı olmalıdır.
5. Oksijen sensörü soket girişi Molex 3 pinli olmalıdır.
6. Oksijen sensörün üzerinde sızdırmazlığı sağlamak için o-ring olmalıdır.
7. Oksijen sensörü cihaza monte edildikten sonra ve istenildiği zaman kalibrasyondan geçebilmelidir.
8. Batarya voltajı 12.0 volt olmalıdır.
9. Batarya kapasitesi minimum 7000 mAh olmalıdır.
10. Batarya boyutu uzunluk 151mm, genişlik 65mm, yükseklik 95mm olmalıdır.
11. Batarya cihaza monte edildikten sonra ve istenildiği zaman kalibrasyondan geçebilmelidir.
12. Fan filtresi 8x8 boyutlarında 2 mm kalınlığında olmalıdır.
13. Fan filtresi cihaza girecek tozşarı engelleyecek yapıda olmalıdır.
14. Fan filtresi cihaza hava girişini engellemeyecek yapıda olmalıdır.
15. Oringler 15X1.5 ve 9X1.5 boyutlarında olmalıdır.
16. Ürünleri teklif eden firmanın Biosys firmasından alınmış yetki belgesi veya güncel tarihli eğitim sertifikası olmalıdır.
17. Ürünler yüklenici firmanın yetkili servis elemanlarınca cihaza monte edilecektir. Bu bağlantı işleminde bağlanılacak cihazlarda oluşacak her hangi bir hasarda ilgili firma sorumlu olacaktır.
18. Ürünlerin kullanımı esnasında oluşabilecek arızalardan satıcı firması sorumlu olacaktır.
19. Ürünlerin kullanım süresi içerisinde herhangi bir sebepten dolayı çalışmaması durumunda, firma tarafından yenisi değiştirilmelidir.
20. Ürün veya parçalar üretim hatalarına karşı bir (1) yıl garanti kapsamında olup yenisi ile değiştirilmeli.
21. Teklif edilecek ürünlerin ÜTS kaydı olmalı ve ÜTS kaydının sınıflandırması Sınıf-IIb olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Serife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

Manavgat Devlet Hastanesi
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BOBATH KARYOLASI MOTOR PİSTONU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. PLİNTH marka, elektronik ve hidrolik model BOBATH KARYOLASINA uyumlu olmalıdır.
2. Talep edilen malzemenin TYPE:ELA01 ,GÜÇ ÖZELLİKLERİ:24 VDC MAX:5.5.A , TAŞIMA KAPASİTESİ:600 NEWTON olmalıdır.+/- %10 voltaj değişikliklerine uyumlu olmalıdır.
3. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
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 ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
8. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

31.07.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

31.07.2024
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

31.07.2024
Mahmut AKSOY
Fizik Ted. Salonu Sor.