



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



15.08.2024

SAYI : 98177073 / 934.01  
KONU : 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

4566

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 **20.08.2024** 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- Teklif 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.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 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 alımınız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
  - 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
  - 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **20.08.2024** 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<br>MALZEMELER<br>HAKKINDA DETAYLI<br>BİLGİ ALMAK İÇİN | TELEFON : 0 242 746 11 17 |
|                                                                       | BİYOMEDİKAL DEPO          |
|                                                                       | DAHİLİ : 1511             |

Mehmet Faysal GÜNAŞAN  
İdari ve Mali İşler Müdürü

|                                      |                                                        |         |        | BU ALAN PIYASA ARASTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR. |                            |                             |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| SIRA NO                              | MALZEMENİN ADI                                         | MİKTARI | BİRİMİ | MARKA / MODEL / U.B.B / BARKOD KODU                                         | BİRİM FİYAT (KDV HARİÇ TL) | TOPLAM FİYAT (KDV HARİÇ TL) |
| 1                                    | RADYOGRAFİK GÖRÜNTÜLEME SİSTEMİ GÜÇ KAYNAĞI AKÜSÜ      | 1       | ADET   |                                                                             |                            |                             |
| 2                                    | ESWL CİHAZI VARYAK MODÜLÜ                              | 1       | ADET   |                                                                             |                            |                             |
| 3                                    | VENTİLATÖR/RESPIRATÖR CİHAZI BASINÇ REGÜLATÖRÜ(40 PSI) | 5       | ADET   |                                                                             |                            |                             |
| GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ 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<br>ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ<br>VEREN FIRMA TARAFINDAN<br>DOLDURULACAKTIR.                                | Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur. | Bu alan dışında atılan kaşe 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  
RADYOGRAFİK GÖRÜNTÜLEME SİSTEMİ GÜÇ KAYNAĞI AKÜSÜ  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. GE marka BRİVO 785 model C KOLLU SKOPİ CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. Skopi cihazında kullanılmakta olan CSB marka GP1272 F2 model UPS CİHAZINA uyumlu olmalıdır. 12 volt 7.2 Ah olmalıdır.
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.

7.08.2024  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Müh.

7.08.2024  
Osman YILMAZ  
Biyomedikal Tek.

7.08.2024  
Emine AVCI  
Ameliyathane Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
ESWL CİHAZI VARYAK MODÜLÜ  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. PCK marka STONELİTH model ESWL CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. 220 VOLT giriş 176 VOLT çıkışa sahip olmalıdır.Varyak elektrik motoru ile kontrol edilebilmeli ve bu cihaza uygun olmalıdır.800 watt gücünde olmalıdır.Switchlerle sonlandırılmış olmalıdır.
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.

7.08.2024  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Müh.

7.08.2024  
Tolga ÖZTİN  
Biyomedikal Tek.

7.08.2024  
Yücel AKGÜN  
ESWL Sor.

**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.

14.08.2024  
Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Müh.

14.08.2024  
Osman YILMAZ  
Biyomedikal Tek.

14.08.2024  
Keziban ZEDELİ  
Yoğun Bakım Sor.