



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



SAYI : 98177073 / 934.01 **4651**  
KONU : 2 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

5.09.2024

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 **10.09.2024** 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.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 alımımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
  - 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
  - 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **10.09.2024** 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.

11

NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEKTİR.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AYNİYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

Mehmet Yaysal GÜNAŞAN  
İdari ve Mali İşler Müdürü

				BU ALAN PİYASA 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	EMG ELEKTROT TAB	20	PAKET			
2	EMG ELEKTROT TUTUCU KABLO TOUCH PROOF KONNEKTÖR 20 CM	10	ADET (ÇİFT)			
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 LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.  
<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışında 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.		

## COROCODİLE ELECTRODE UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Neurosoft marka EMG,EEG ve PSG cihazı ile uyumlu olmalı.
- 2-Bağlantı ucu touch-proof girişli olmalı ve 5 DIN 'e çevrilebilen adaptör ile birlikte verilmeli.
- 3-Bağlantı uzunluğu seçenekli olmalı.
- 4-Bağlantı kısımları kopmaya karşı korumalı olmalı
- 5-Kablosu esnek olmalı.
- 6-Montajı kolay olmalı.
- 7-Elektrotlar kutuplarına göre renkli olmalı.
- 8-Disposable elektrotlarla kullanılmaya uygun olmalı.
- 9-Teklifle beraber numune verilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Uzm.Dr. Emel ADIGÜZEL SÖNMEZ  
Dip.Tes.No: 112249  
Nöroloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi  
Dr. M. Fatih ÖZALTUN  
Nöroloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 165043

## DİSPOSABLE TAB/ YAPIŞKAN ELEKTRODU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Neurosaft marka cihazlarla % 100 uyumlu olmalıdır.
- 2.Emg çalışmalarında kullanılabilir olmalıdır.
- 3.Özel iletken olmalıdır.
- 4.Yapıştığı yerde iz yada kalıntı bırakmamalıdır.
- 5.Birden fazla yapışıp söküle bilme özelliğine sahip olmalı ve kolay yapışıp sökülmalıdır.
- 6.Her pakette 100 adet olmalıdır.
- 7.Crocodile elektrot ile kullanılabilirdir.
- 8.Allerji gibi yan etkileri olmamalıdır.
- 9.Ag/AgCl içermelidir.
- 10.Teklif veren firmanın tıbbi cihaz ilaç ve tıbbi cihaz ulusal bilgi bankasına (TİTUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen malzemenin titubb da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir.Faturada UBB kodu yazılı olacaktır.
- 12.Malzemenin garanti süreci 12 ( oniki ) ay olacaktır.
- 13.MALZEMELERİN TESLİM YERİ AMBAR AYNİYAT BİNASI BİYOMEDİKAL DEPOSU OLACAKTIR.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Uzm.Dr. Emel ADIGÜZEL SÖNMEZ  
Dip.Tes.No: 112249  
Nöroloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi  
Dr.M.Fatih ÖZALTUN  
Nöroloji Uzmanı  
Dip.Tes.No:165043