



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

SAYIN.....

27/09/2024

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.

Firmanız tarafından temini mümkün ise Gereğinin yapılmasını rica ederim.

01/10/2024

saat 12:00

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilmektedir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirilmeyecektir.
 - 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilmelidir.
 - 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 tekrarı 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 teklimleri 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
 - 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımlımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
 - 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlakla 01/10/2024 tarihinde saat 12:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- Teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	BİYOMEDİKAL
	DAHİLİ : 1511

Mehmet Faysal GÜNAŞAN
İdari ve Mali İşler Müdürü

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA
TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	ALIN - KAFA LAMBASI LED	2	ADET				
2	KLOR ÖLÇÜM CİHAZI TEST TABLETİ 10'LU FİLM	40	ADET				
3	TIBBİ GAZ PRİZİ VAKUM	2	ADET				
GENEL TOPLAM							TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İsin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA
	BU ALANA KAŞE-İMZA YAPINIZ.

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

ALIN - KAFA LAMBASI LED

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kafayı üstten ve yandan kavrayan baş bandının ön tarafında ışık kaynağı, yan tarafında bataryası olmalıdır
2. Işık kaynağı 5 w led lamba olmalıdır, renk ısısı 6000 K olmalıdır, aydınlatma gücü 55000 lux olmalıdır.
3. Aydınlatma mekanizması açı ayarı yapılarak istenilen konumda sabitlenebilir olmalıdır.
4. Ürün ile birlikte iki adet ayır renkte batarya ve bir adet şarj aleti verilmelidir.
5. Aydınlatma alanı 40 cm. mesafeden 15 mm(+/-2 mm) ile 110 mm (+/-5 mm) arasında ayarlanabilmelidir.
6. Batarya, üzerindeki düğmeden açıp/kapatma ve aynı düğmeden kademesiz olarak ışık şiddeti ayarlanabilir özellikte olmalıdır.
7. Tek batarya ile en az 2,5-3 saat çalışabilir olmalıdır.
8. En az bir yıl garantili olmalıdır.
9. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
10. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
11. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
12. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
13. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

16.09.2024
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi


16.09.2024
Uz.Dr. Faruk İSPİR
KBB Uzmanı

16.09.2024
Uz. Dr. Cansu DEMİRKIRAN
KBB Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr.Cansu DEMİRKIRAN
K.B.B. Hast. Uzmanı
Dip.Tes.No:160684

KLOR ÖLÇÜM CİHAZI TEST TABLETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Elimizde bulunan Sutest günlük serbest klor ölçüm cihazına uyumlu olmalıdır.
2. DPD 1 serbest klor ölçüm tableti olmalıdır.
3. Film şeklinde olmalıdır ve 10 adet tablet içermelidir. (Talepte belirtilen adet miktarı film sayısını belirtmektedir.)
4. Paketin üzerinde ürünün markası , menşei , lot numarası ve miadı yazılı olmalıdır.

Münevver Gause
Atık Serm.


VAKUM GAZ PRİZİ (2 ADET)

- 1)Medikal VAKUM Gaz Prizleri 2 bölümden oluşmalıdır. Birinci bölüm bakım amacı ile sökülse dahi ikinci bölümden gaz kaçağı olmamalıdır.
- 2)Prizler çekvalf sistemine sahip olmalıdır.
- 3)Prizler gaza özel olmalıdır. Başka gaza ait abone fişi ile çalışmamalıdır. Gaz Prizler BS5682 bağlantı Standardında ve EN737-1 kalite standardında olmalıdır.
- 4)VAKUM Gaz prizlerinin duvar veya ünitelere monte edilecek parçaları spesifik olacak şekilde indekslenmiş olacaktır, prizlerin özelliklerini belirtecek yazı ve renkler BS 5682:1992 standardında belirtilen renklerde olmalıdır.
- 5)Medikal gaz prizlerinin kapak ve vidaları hariç diğer kısımları pirinç malzemeden indexleme pimleri paslanmaz çelik malzemeden oluşmalıdır.
- 6)Medikal VAKUM gaz prizlerinin gövde kapağı yanmaya ve kırılmaya karşı eloksali alüminyum malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
 - Priz takmak için gerekli kuvvet maksimum 100 N
 - Priz sökmek için gerekli kuvvet maksimum 110 N, minimum 20 N
- 7)Gazın geçişine müsaade edecek olan sübap prensibiyle çalışan parça en kolay arızalanan parça olacağı için parça herhangi bir alet gerektirmeden kolayca değiştirilebilmelidir. İkinci montaj parçası çıkarıldıktan sonra birinci montaj parçası gaz kaçağını önlemeli ve %100 sızdırmazlık sağlamalıdır.
- 8)VAKUM Gaz Prizlerine 2 yıl garanti ve 5 yıl bedeli mukabilinde yedek parça temin garantisi verilmelidir.
- 9)Ürün EN 737 Standardına uygun ve CE Belgeli olmalı, belge kapsamında belirtilmelidir.
- 10).İmalatçı ve yapımcı firmalar ISO 9001:2000 kalite belgeli olmalıdır ve Belge kapsamında Hastane Sistemleri için verildiği açıkça yazmalıdır.
- 11).Montaj dahil olmalıdır. Montajı yapacak personel ISO 13585 belgeye sahip olmalıdır.
- 12).gaz prizlerinin çapı 50 mm olmalıdır.

NOT:MALZEME MONTAJI BAKIM FİRMASI TARAFINDAN YAPILACAKTIR.

MALZEMELERİN UYGUNLUK ONAYINI TEKNİK BİRİM VE BAKIM FİRMASI VERECEKTİR.

Sadek Enes CİVAAN
Sorumlu İşçi (Elektrik)

Manavgat Devlet Hastanesi
Durmuş KURT
Teknik Birim Sorumlusu