



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



SAYI : 98177073 / 934.01 **4871**

KONU: 2 KALEM PERİYODİK BAKIM ONARIM HİZMETİ ALIMI (YEDEK PARÇA/ MAL ALIMI HARİÇ)

14.10.2024

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 **17.10.2024** 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 HARİÇ 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 tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, 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 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 mutlaka **17.10.2024** tarihinde saat **10:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- Bu piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.

12- Ahımla ilgili sözleşme imzalanacak olup sözleşmeyle ilgili tüm giderler yükleniciye aittir.

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

Mehmet Faysal GÜNAŞAN  
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	MARKA / MODEL	BİRİM FİYAT (TÜRK LİRASI)	TOPLAM FİYAT (TÜRK LİRASI)
1	PERİYODİK BAKIM VE ONARIM HİZMETLERİ (YEDEK PARÇA/ MAL ALIMI HARİÇ) (DRAGER MARKA ANESTEZİ CİHAZLARI) (2 CİHAZ)	4	BAKIM			
2	PERİYODİK BAKIM VE ONARIM HİZMETLERİ (YEDEK PARÇA/ MAL ALIMI HARİÇ) (GE MARKA S/5 VE CS2 MODEL ANESTEZİ CİHAZLARI) (3 CİHAZ)	6	BAKIM			
GENEL TOPLAM (TÜRK LİRASI)						

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

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ ..... GÜNDÜR

NOT: ..... SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

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

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

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

BURAYA KAŞE VE İMZA ATINIZ.

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA  
TEL : 0 242 746 11 17 Dahili ( 1346 - 1506 )  
FAX : 0 242 746 44 80

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ 17.01.2025 - 17.10.2025 (9 AY) TARİHLERİ ARASI PERİYODİK BAKIM ONARIM YAPILACAK CİHAZ LİSTESİ										BAKIM TARİHLERİ	
TIBBİ CİHAZ ADI	MARKA	MODEL	SERİ	KÜNYE	YILI	Periyod	BULUNDUĞU	BAKIM SAYISI	ŞUBAT 2025	EYLÜL 2025	
1 ANESTEZİ CİHAZI	DRAGER	PRIMUS	ASFL0097	1008459154	2015	6	ANESTEZİ	2	1	1	
2 ANESTEZİ CİHAZI	DRAGER	PRIMUS	ASFL0098	1008459155	2015	6	ANESTEZİ	2	1	1	
							TOPLAM BAKIM	4			
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ 01.11.2024 -01.11.2025 (12 AY) TARİHLERİ ARASI PERİYODİK BAKIM ONARIM YAPILACAK CİHAZ LİSTESİ										BAKIM TARİHLERİ	
TIBBİ CİHAZ ADI	MARKA	MODEL	SERİ	KÜNYE	YILI	Periyod	BULUNDUĞU	BAKIM SAYISI	ŞUBAT 2025	EYLÜL 2025	
3 ANESTEZİ CİHAZI	GE	AVENCECS2	APKU00819	1009780732	2015	6	ANESTEZİ	2	1	1	
4 ANESTEZİ CİHAZI	GE	AVANCE S/5	ANBK00339	1007627604	2007	6	ANESTEZİ	2	1	1	
5 ANESTEZİ CİHAZI	GE	AVANCE S/5	ANBK00341	1006476091	2007	6	ANESTEZİ	2	1	1	
							TOPLAM BAKIM	6			

Mesut KAYNAR  
Anestezi Sor.

Tolga ÖZTİN  
Biyomedikal Teknikeri

Osman YILMAZ  
Biyomedikal Teknikeri

Şerife ÖZCAN  
Biyomedikal Mühendisi

# MANAVGAT DEVLET HASTANESİ DRAGER MARKA VE GE MARKA ANESTEZİ CİHAZLARI

## PERİYODİK BAKIM ONARIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

### 1. KONU

Manavgat Devlet Hastanesinde bulunan 2 adet Drager marka PRIMUS model ve GE marka CS2 / S5 model anestezi cihazlarının **yedek parça hariç altı ayda bir** Periyodik Bakım Onarım Hizmeti alımıdır.

### 2. GENEL ÖZELLİKLER

- Periyodik bakımlar hafta içi mesai saatleri içinde ve altı ayda bir hizmeti aksatmayacak şekilde birim sorumluları ile koordineli olarak yapılacaktır.
- Bakım yapmakla görevli personelin uğrayabileceği iş kazaları ile bu kişilerin üçüncü kişilere ve tesise doğrudan ya da dolaylı olarak verecekleri zararlardan yüklenici sorumludur
- Yüklenici firma sözleşme kapsamında yapacağı çalışmaları İş Sağlığı ve İş Güvenliği Kanununa ve bu Kanuna bağlı olarak çıkarılmış ve çıkarılacak olan tüm tüzük, yönetmelik ve genelgelere uygun olarak yapma konusunda tamamen sorumludur.
- Periyodik bakımlara ve arızalara ilişkin teknik servis formu düzenlenecektir. Bir nüshası ilgili birime bir nüshası fatura ile birlikte idareye verilecektir. **Teknik servis formlarında cihaz künye numaraları mutlaka yazılacaktır.**
- İdare tek taraflı olarak bakım anlaşması yapılan cihazlardan bir veya bir kaçının bakım sözleşmesini iptal etme ve ücret ödememe hakkına sahiptir. Sözleşmenin geri kalan süresi içerisinde bakım yapılan cihaz sayısı ve yapılan bakım adedince ücretlendirmeye devam edilir.**
- Yüklenici firma bakımı yapacak personelin bu alanda deneyimli ve eğitimli olduğunu gösterir belgeleri iş başlangıcında fiyat teklifleri ile birlikte verecektir.

### 3. ARIZAYA MÜDAHALE

- Yüklenici; İdare tarafından arızaların, sorunların ve isteklerin bildirilebilmesi amacıyla 24 saat ulaşılabilir sabit ve/veya mobil telefon bilgilerini İdareye bildirir.
- Arızaya müdahaleler mesai saati gözetmeksizin hafta içi, hafta sonu ve resmi – idari tüm tatil günlerini kapsar. Bu sebeple yüklenici firma idareden ek bir ücret talebinde bulunamaz.
- Arızaya müdahaleler en geç 24 (yirmidört) saat içinde yapılmalıdır. Yedek parça gerekmemesi halinde arıza giderilmelidir.
- Yedek parça gerektiren arızalarda firma tarafından servis formu tutulacak gerekli parça hastane tarafından tedarik edilecektir.Yedek parçanın tedarik edildiği bilgisi verildikten sonra 24(yirmidört) saat içinde parçanın montajı yapılarak tüm fonksiyonlarıyla kullanır hale getirilecektir.

### 4. SERVİS HİZMETLERİ

Periyodik bakımda kontroller aşağıdaki şekilde yapılacaktır

- Vaporizatör ölçümleri yapılır
- Açılış testi ve kontrolü yapılır.
- Flow sensör test ve kalibrasyonu yapılır
- Solunum sistemi bakımı ve testi yapılır
- Batarya testi yapılır
- Folwmetre kontrolü ve ayarı yapılır
- O2 sensör kontrolü ve kalibrasyonu yapılır
- Bakım kiti değişimi yapılır.(Yılda bir defa hastane tarafından temin edilir.)
- Gas modülü kalibrasyonu yapılır
- Alarm testi yapılır
- Error log kontrolü yapılır

- l) Gaz kaçağı kontrolü yapılır
- m) Cihazların tüm filtre kontrolleri ve temizliği yapılır
- n) O2 ve N2O tüplerinin ve/veya merkezi sisteminin kontrolü yapılır
- o) Kanister sistem hortumlarının kontrolü yapılır
- p) Vaporizatör kaçağının olup olmadığının kontrolü yapılır
- q) Gaz atık hortumlarının kontrolü
- r) Genel test ve kontroller yapılır.

Yıllık bazda firma tarafından aşağıda yazılı işlemlerde yapılacaktır.(aylık bakım ücreti dahilinde yapılacak ayrıca fatura edilmeyecektir,hastane tarafından temin edilen bakım kiti değiştirilecektir.)

- I. Vöporizatör kalibrasyonu en az, yılda bir kere yapılmalıdır.
- II. Hasta devresi testi.
- III. Valf kontrolü.
- IV. Kanister conta ve süzgeç takımı kontrolü.
- V. Ventilatör körüğü testi.
- VI. O2 ve N2O giriş filtreleri değişimi.
- VII. Cihaz içi elektrik sigortalarının kontrolü.
- VIII. O2 ve N2O başlıklarının kontrolü.
- IX. Oksijen flowmetre contaları kontrolü.
- X. İnspiryum ve ekspiryum valflerinin kontrolü.
- XI. Tüm kauçuk ve plastik parçalarının kontrolü.
- XII. Bakım kitini oluşturan parçaların değişimi

- 5. Bakım onarım yapılan cihazlara sözleşme süresi boyunca yıllık %95 uptime garantisi verilecektir. Uptime hesaplaması yıllık bazda ve her cihaz için ayrı ayrı yapılacak ve sadece cihazı tamamen durdurmak suretiyle hizmeti engelleyen durumlar downtime olarak kabul edilecektir. %95 uptimenin alta düşürüldüğü her bir iş günü için bire üç oranında bakım süresi uzatılacaktır. Uzatılan bu süre toplamda üç ay ile sınırlı olacaktır.
- 6. Sözleşme bitiminin son ayında firma tarafından hastane Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimine cihazlarla ilgili genel durum raporu yazılı olarak sunulacaktır.
- 7. Teklif verilen cihazlara ait TSE'den alınmış TS 13703 veya TS 12426 standartlarını içeren Hizmet Yeterlilik Belge'si bulunmalıdır. Bu belge **teklif ile birlikte** verilmelidir.
- 8. Teklif verilen cihazlarla ilgili üretici veya distrübütör firmadan alınmış, eğitim sertifikaları olmalıdır. Bu belgeler **teklif ile birlikte** verilmelidir.
- 9. Firma kesilen bakım faturalarında ve servis formlarında mutlaka cihaz künye numaralarını yazacaktır. Fatura içeriği Periyodik bakım hizmeti ....künye numaralı Anestezi cihazı şeklinde olacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi  
**Mesut KAYNAR**  
Anestezi Teknikeri

Manavgat Devlet Hastanesi  
**Tolga ÖZTİN**  
Biyomedikal Teknikeri

Manavgat Devlet Hastanesi  
**Osman YILMAZ**  
Biyomedikal Teknikeri

Manavgat Devlet Hastanesi  
**Şenfe ÖZCAN**  
Biyomedikal Mühendisi