



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 4 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

7.03.2023

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 **10.03.2023** saat **12:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ 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.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 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 usulü alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **10.03.2023** 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 ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MIKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN ÇOK KULLANIMLIK (TMS MARKA)	30	ADET				
2	TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN ÇOK KULLANIMLIK (MINDRAY MARKA)	20	ADET				
3	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ ARA KABLOSU SPO2 (TMS MARKA)	15	ADET				
4	HASTA BAŞI MONİTÖRÜ ARA KABLOSU SPO2 (MINDRAY MARKA)	15	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabullünden 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>

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

KAŞE - İMZA

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

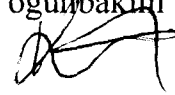
Elektronik Ağı: www.manavgatdh.gov.tr

TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN

ÇOK KULLANIMLIK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen sensor Kurumumuzda kullanılmakta olan TMS Marka FX1 Model Masimo teknolojili monitörlerdeki M-LNCS bağlantı yapısına uyumlu olmalıdır. Herhangi bir ara parça, adaptör kablo, dönüştürücü içermeyen direkt olarak bağlanabilmelidir.
2. Sensor oksijen satürasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı yetişkin hastalarda kullanılabilen tipte çok kullanımlık olmalıdır.
3. Sensörlerin kullanım kılavuzunda ölçüm hassasiyetine ait aşağıdaki özellikler yazılı olmalıdır.
4. Sensor sayesinde SpO2 ölçüm aralığı %1 - %100, ve nabız hızı ölçüm aralığı 25-240 atım/dakika aralığında olmalıdır.
5. Sensor sayesinde SpO2 ölçüm hassasiyeti %70-%100 aralığında, hareketsiz ve hareketli hasta koşullarında en fazla ± 3 doğruluğunda olmalıdır.
6. Sensor sayesinde nabız atış ölçüm hassasiyeti hareketsiz hastalarda en fazla ± 3 atım / dakika doğruluğunda hareketli hastalarda en fazla ± 5 atım / dakika doğruluğunda olmalıdır.
7. Sensorun kullanım kılavuzunda hareketli hasta ve düşük perfuzyonda ölçüm yapabildiğine dair endike olduğu, sensöre ait orijinal İngilizce ve Türkçe kılavuzlarından ayrı ayrı teyit edilecektir.

Keziban ZEDELİ
Yoğunbakım Sor.



HASTABAŞI MONİTÖR SPO2 PARMAK PROBU ARA KABLOSU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TMS marka FX1 model hastabaşı monitöre uygun olacaktır
2. SPO2 probu ara kablosu yetişkin hastalarda oksijen saturasyonu ve nabız ölçümü kullanımına uygun olmalıdır.
3. SPO2 probu ara kablosu vücut ısısı düşük hastalarda doğru ölçüm yapabilmelidir.
4. SPO2 probu ara kablosu su geçirmez yapıda olmalıdır.
5. SPO2 probu ara kablosu sıvı dezenfektanlarla dezenfekte edilip tekrar kullanıma uygun olmalıdır.
6. SPO2 probu ara kablosu orijinal masimo teknolojisine sahip olmalı, %30 - %100 arasında kızılötesi ışık emme metodu ile ölçümü yapılan hastanemizin kullandığı problara uygun olmalıdır.
7. SPO2 probu ara kablosu disposable ve reusable problemler ile kullanılabilir.
8. Ürün orijinal kapalı ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde markası, üretim tarihi, üretici firma bilgileri bulunmalıdır

Keziban ZEDELİ

Yoğunbakım Sor.

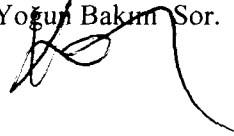


TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU
PARMAK YETİŞKİN ÇOK KULLANIMLIK
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Mindray marka, BENEVIEW T8 model, 2013 ve 2014 üretim monitörlere uyumlu olmalıdır.
2. Sensor oksijen satürasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı yetişkin hastalarda kullanılabilen tipte çok kullanımlık olmalıdır.
3. Sensörlerin kullanım kılavuzunda ölçüm hassasiyetine ait aşağıdaki özellikler yazılı olmalıdır.
4. Sensor sayesinde SpO2 ölçüm aralığı %1 - %100, ve nabız hızı ölçüm aralığı 25-240 atım/dakika aralığında olmalıdır.
5. Sensor sayesinde SpO2 ölçüm hassasiyeti %70-%100 aralığında, hareketsiz ve hareketli hasta koşullarında en fazla ± 3 doğruluğunda olmalıdır.
6. Sensor sayesinde nabız atış ölçüm hassasiyeti hareketsiz hastalarda en fazla ± 3 atım / dakika doğruluğunda hareketli hastalarda en fazla ± 5 atım / dakika doğruluğunda olmalıdır.
7. Sensorun kullanım kılavuzunda hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair endike olduğu, sensöre ait orijinal İngilizce ve/veya Türkçe kılavuzlarından ayrı ayrı teyit edilecektir.

Keziban ZEDELİ

Yoğun Bakım Sor.



HASTABAŞI MONİTÖR SPO2 PARMAK PROBU ARA KABLOSU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Mindray marka BENEVIEW T8 model hastabaşı monitöre uygun olacaktır
2. SPO2 probu ara kablosu yeni doğan ve yetişkin hastalarda oksijen saturasyonu ve nabız ölçümü kullanımına uygun olmalıdır.
3. SPO2 probu ara kablosu vücut ısısı düşük hastalarda doğru ölçüm yapabilmelidir.
4. SPO2 probu ara kablosu su geçirmez yapıda olmalıdır.
5. SPO2 probu ara kablosu sıvı dezenfektanlarla dezenfekte edilip tekrar kullanıma uygun olmalıdır.
6. SPO2 probu ara kablosu, %30 - %100 arasında kızılötesi ışık emme metodu ile ölçümü yapılan hastanemizin kullandığı problemlere uygun olmalıdır.
7. SPO2 probu ara kablosu disposable ve reusable problemler ile kullanılabilir.
8. Ürün orijinal kapalı ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde markası, üretim tarihi, üretici firma bilgileri bulunmalıdır

Keziban ZEDELİ

Yoğun Bakım Sor.

