



SAYI : 98177073 / 934/01
KONU : 12 KALEM BİYOMEDİKAL YEDEK PARÇA ALIMI

21.01.2025

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/vapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmanız tarafından temini mümkün ise **24.01.2025** saat **09:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 2- Teklifte 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.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 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 alımmız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna muttaka **24.01.2025** tarihi saat **09:00** 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 MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17 AYNIYAT BİRİMİ DAHİLİ : 1367
---	--

Enis Bakkas V.E.
İdari ve Mali İşler Müdürü V.

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 HARİÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARİÇ TL)
1	VENTİLATOR AKIŞ-FLOW SENSÖRÜ YETİŞKİN	9	ADET			
2	VENTİLASYON HAVA-SU AKIŞ KONTROL VALFİ BLENDER SELONİD VALFİ TAKIMI	2	ADET			
3	ODYOMETRE CİHAZI HAVA YOLU BAŞLIĞI - KULAKLIĞI BAĞLANTI KABLOSU	2	ADET			
4	ODYOMETRE CİHAZI KEMİK YOLU VİBRATÖR BAĞLANTI KABLOSU	2	ADET			
5	SEDYE 5.TEKER VE İÇ YAYI	3	ADET			
6	KARYOLA KUMANDASI	50	ADET			
7	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI ULTRAVİYOLE LAMBA	4	ADET			
8	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI FİLTRE KABİ (HOUSİNG)	1	ADET			
9	HEMODİYALİZ CİHAZI BASINÇ DÜŞÜRME VALFİ	1	ADET			
10	HEMODİYALİZ CİHAZI AKIŞ POMPA MOTORU DIŞLI POMPASI - MİKRO POMPA - BEYİN MİKNATISLI	1	ADET			
11	HEMODİYALİZ CİHAZI AKIŞ KONTROL VALFİ	1	ADET			
12	HASTABAŞI MONİTÖRÜ NIBP KOL MANŞONU TEK HORTUMLU YENİDOĞAN	4	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için istin 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 LINKTE 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 dışındaki alımların kaşe imzalı teklifler değerlendirilme dışı bırakılacaktır.
	KAŞE - İMZA	
	BU ALANA KAŞE VE İMZA ATINIZ.	
Bu alana kaşe-imza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğuna kabul etmiş sayacaktır.		

BİYOVENT EKSPİRASYON BLOĞU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. **Konu :** Bu teknik şartname;Manavgat Devlet Hastanesi yoğun bakım ünitesinde kullanılmak üzere biyovent ventilatör/respiratör cihazına uygun ekspirasyon bloğu teknik özellikleridir.

2. İstenilen Özellikler

- 2.1 Ekspirasyon bloğu BIOSYS marka BİYOVENT model cihazına uyumlu olmalıdır.
- 2.2 Ekspirasyon bloğu, valf ve sensör olmak üzere iki kısımdan oluşmalıdır.
- 2.3 Ekspirasyon valfi ve akış sensörü karşılıklı çentik sistemine sahip, hatalı takılmaya engel olmalıdır.
- 2.4 Ekspirasyon valfi ve akış sensörü saydam olmalı, içerisinde birikebilecek sekresyon rahatça gözlemlenebilir olmalıdır.
- 2.5 Ekspirasyon bloğu buhar otoklav(134°C ve 121°C) ve kimyasal sterilizasyon ile steril edilebilmelidir.
- 2.6 Valf membranı, valf kapağının üzerine kaçak vermeyecek şekilde oturmalı ve valf kapağı çevirerek sıkıştırma yöntemi ile yerine oturmalıdır.
- 2.7 Valf kapağının egzoz hattı olmalıdır.
- 2.8 Valf hattı monte edildiğinde cihazın sistem kalibrasyonlarını ve ekspirasyon valf testlerini geçmelidir.
- 2.9 Ekspirasyon valf ve akış sensörünün kutuları üzerinde üretici firmasının orijinal bandrolü, lot numarası olmalıdır. Ayrıca kutu içerisinde kullanım kılavuzu yer almalıdır.
- 2.10 Ürün orijinal olmalı ve bunu belgelendirmelidir.
- 2.11 Yüklenici firma teklif edeceği ürün veya parça ile ilgili marka, model, üretici firma adı ve firmaya ait malzeme kodu(UBB) bilgileri yazılı olarak teklif verecektir.
- 2.12 Ürün veya parçalar üretim hatalarına karşı bir (1) yıl garantili kapsamında olup yenisi ile değiştirilecektir.

Keziban YILMAZ
Yoğun Bakım Servisi
Sorumlu Hemşiresi

Manavgat Devlet Hastanesi
S. F. ÖZCAN
Biyomekanik Mühendisi

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
VENTİLASYON HAVA - SU AKIŞ KONTROL VALFİ(BLENDER SELONOİD VALFİ TAKIMI)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. CAREFUSIOUN marka VELA model VENTİLATÖR CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. Malzemenin montajı anlaşmalı bakım firmamız tarafından yapılacaktır.
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.

13.01.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

13.01.2025
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

13.01.2025
Zeynep AKAVCI
Yoğun Bakım Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

ODYOMETRE CİHAZI HAVA YOLU BAŞLIĞI - KULAKLIĞI BAĞLANTI KABLOSU

ODYOMETRE CİHAZI KEMİK YOLU VİBRATÖR BAĞLANTI KABLOSU

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. INTERACOUSTICS marka, AC40 model odyometre cihazının havayolu başlığı-kulaklığına ve kemik yolu kulaklığına uyumlu olmalıdır.
2. Odyometri ölçümü için gerekli en düşük frekansları bile almayı sağlamalı , hiçbir veri kaybına sebebiyet vermemelidir.
3. Kablonun uzunluğu en az 150 cm olmalıdır.
4. En az 1 yıl garantili, orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürün 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
6. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
8. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
9. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

13.01.2025

Şerife ÖZCAN

Biyomedikal Mühendisi

13.01.2025

Osman YILMAZ

Biyomedikal Tek.

13.01.2025

Hüseyin DENİZ

Odyoloji Tekn.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

SEDYE 5. TEKER VE İÇ YAYI

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. RAUSMANN marka UT-18 model HASTA TRANSFER SEDYESİNE uyumlu olmalıdır.
2. Sedyenin 5. tekerinin hareket etmesine olanak vermelidir. Malzemenin montajı hastanemiz tarafından yapılacak olup gerekli tüm parçalar gönderilmelidir. (yay ,plastik aksamı , vida vb.)
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.

13.01.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

13.01.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

KARYOLA KUMANDASI

TEKNİK ŞARTNAME

1. El kumandası Universal 4 motorlu yataklarda kullanılabilir olmalıdır. Standart pozisyon verebilme fonksiyonlarını yerine getirmelidir.(MESPA,KENMAK,DOLSAN MARKA YATAK)
NOT:Malzeme bilgisi için hastanemiz biyomedikal atölyesi 0.242.746 11 17, dahili – 1502 ile iletişime geçilebilir.
2. En az bir yıl garantili olmalıdır.
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 içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
7. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

14.01.2025
Şenife ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

14.01.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

SU ARITMA – YUMUŞATMA CİHAZI ULTRAVİYOLE LAMBA TEKNİK ŞARTNAMESİ

Ultraviyole lamba ömürlü bir ürün olduğundan belli aralıklarla değişmesi gerekmektedir.

- UV lamba RIVAMED marka HD-RO 1000 model ve AQUALINE marka ALFA -140 model su arıtma sistemlerine uyumlu olmalıdır.
- E-105 VE E-305 kodunda olmalıdır.(2'şer adet verilecektir.)
- UV lamba ömrü en az 8000 saat olmalıdır.
- UV lambası su sterilizasyonu yapabilme özelliği olmalı.
- UV dalgaları üreten lamba dezenfeksiyon sistemi bakteri, protozoon, virüs, ve küf etkenleri etkisiz hale getirebilme özelliği olmalı
- UV lamba bakım firması tarafından değiştirilecektir. Lambanın uygunluğuna hastanemiz karar verecektir. Uygunsuz olması halinde bu maddeye istinaden alım iptal edilebilir.

SU FİLTRESİ HAUSİNG TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Teklif edilen housing 20 inç boyunda 3/4" veya 1" giriş çıkışlı olmalıdır. Housing bağlantı dişleri plastik veya metal dişli olmalıdır.
- Teklif edilen housing 0-22 tipi oringli tip filtreye uygun olmalıdır.
- Teklif edilen housing Avrupa menşeyli olmalıdır ve gıda ve sağlık standardına uygun olmalıdır.
- Teklif edilen housing Fanus kısmı mat veya şeffaf olmalı ve housing gövde kısmı beyaz veya mavi renkli ve üç parçalı olmalıdır.
- Teklif edilen housing Oringleri ETP tip olmalıdır. Fanus gövdeye rekor ile sıkılmalıdır.
- Teklif edilen housing 8 bar basınçta 45 °C sıcaklıkta sorunsuz olarak çalışmalıdır.
- Teklif edilen housing orijinal kutusu ile birlikte teslim edilmeli ve housing ile birlikte duvar aşkısı aparatı, dübel, paslanmaz vida ve açma anahtar orijinal olarak verilmelidir.
- Ürün üretici hatasına karşı 2 yıl süre ile garantili olmalıdır.
- Malzemenin montajı bakım firması tarafından yapılacaktır.
- Su kaçaqlarının giderilmesi için malzemeler ile birlikte 4 adet 32 mm PVC vana verilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
İkay İZ
Hemodiyaliz Üst. Hemş.

Manavgat Devlet Hastanesi
Şerife ÖZCÜ
Biyomedikal Mühendisi

Manavgat Devlet Hastanesi
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
HEMODİYALİZ CİHAZI YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. FRESENIUS marka 4008S model HEMODİYALİZ CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. Talep edilen parçalar ile cihazın verdiği flow alarm arızası giderilecektir. Cihaz tüm fonksiyonlarıyla çalışır hale gelmelidir.
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.

15.01.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

15.01.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

15.01.2025
İlkay UZ
Diyaliz Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
HASTABAŞI MONİTÖRÜ NIBP KOL MANŞONU TEK HORTUMLU YENİDOĞAN
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TMS marka, FX1 model TIBBİ MONİTÖR CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
3. En az 6 AY garantili, ORJİNAL SIFIR hiç kullanılmamış ürün olacaktır.
4. Tansiyon manşonu çok kullanımlık , kolay temizlenebilir yapıda , yapışkanlı olmalıdır. Latex içermemelidir. Manşon üzerinde CE işareti , latex içermediğine dair işaret , hangi hasta grubunda kullanılacağı , üretim yeri gibi bilgiler yer almalıdır. Tek tek poşette paketlenmiş olmalıdır.
5. 6-11 cm olmalı yenidoğana uyumlu ve manşon üzerinde yazılı olmalıdır. Arterin geleceği kısım işaretli olmalıdır. İç lastik vulkanize kauçuktan olmalı , tek hortumlu olmalıdır.
6. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
7. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
8. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
9. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
10. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

16.01.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

16.01.2025
Osman YILMAZ
Biyomedikal Tek.

16.01.2025
Havva TEMİZ
Yenidoğan Sor.