

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 -549
KONU: 2 KALEM HASTANE MEFRUŞATI ALIM

04/06/2020

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 **10/06/2020** 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 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 halinle tekrerrüt 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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **10/06/2020** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Mtd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM	FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ACİL MÜDAHALE VE TEDAVİ ARABASI	2	ADET					
2	MALZEME VE TEDAVİ ARABASI	7	ADET					
GENEL TOPLAM								

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

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

NOT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

TEDAVİ VE MALZEME ARABASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ABS plastik malzemeden üretilmiş olmalıdır.
2. 8 çekmeceli tedavi malzemeleri için uygun büyüklükte olmalıdır.
3. Kolay taşınabilmesi için tekerlekli olmalıdır.
4. Sabit durabilmesi için tekerleklerinde fren mekanizması olmalıdır.
5. Taşıma kolaylığı olması için taşıma kulpu olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Barış ŞİMŞEK
Dip. Tes. No: 116414-99785
Anesteziyoloji ve Rean Uzm.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mehmet Ercan SÖNMEZ
Dip. No: 01602567 / Tes. No: 94377
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı

[Handwritten signature]

ACİL MÜDAHALE ARABASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Anahtarlı merkezi kilit mekanizması olmalıdır.
2. Anahtarla kilitlendiği zaman tüm çekmeceler kilitlenebilmelidir.
3. 1. ve 2. çekmeceler 16 bölmeli 3-4 ve 5. Çekmeceler 9 bölmeli olmalıdır.
4. Fren sistemi manuel olarak tek tek kilitlenebilir olmalıdır.
5. Çekmece iç ölçüleri 3.-4.-51.-2. Çekmece 445*545*70 Mm., Çekmece 445*545*140 Mm +- 1 olabilir
6. Resüsitasyon tahtası compact laminat malzeme olmalıdır.
7. Defibrilatör rafı ayarlanabilir olmalıdır. Emniyet kemerli olmalıdır.
8. Serum askısı paslanmaz çelik ve ayarlanabilir olmalıdır.
9. Çekmecelerde teleskopik ray sistemi olmalıdır.
10. Ürünün sağ tarafında çıkartılabilir ve gizlenebilir yazı tahtası ve Çöp kutusu olmalıdır.
11. Oksijen tüp taşıyıcısı bulunmalı ve max. 5 Lt Kapasiteli olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Abdurrahman DÜNMEZ
Anestezi ve Reanimasyon
Dip Tes. No.: 79237

