



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



SAYI : 98177073 / 934.01

5528

KONU : 3 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

29.01.2025

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 **4.02.2025** 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 TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 2- Teklife 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 alımlarımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **4.02.2025** tarihi saat **10:00** 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 sayılacaktır.

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

Esra ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

				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 HARIÇ TL)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ TL)
1	TANSİYON ALETİ KOLDAN MANUEL YETİŞKİN	50	ADET			
2	NST KEMERİ	30	ADET			
3	HASTABAŞI MONİTÖRÜ NIBP KOL MANŞONU TEK HORTUMLU YETİŞKİN (TÜM MONİTÖRLERE UYGUN)	50	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için işin 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 LİNKE 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 dışında atılan kaşe imzalı teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
	KAŞE - İMZA	
	BU ALANA KAŞE VE İMZA ATINIZ.	
Bu alana kaşe-imza atan firma, teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.		

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
e-MAIL : m-satinalma@hotmail.com

TANSİYON ALETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Alet avuç içinde kullanılabilir bir tipte dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Aletin manometre haznesi, gövdesi ve puar kaşığı nikel kaplama ve kromajlı olmalıdır.
3. Aletin manometre gövdesi ile puar kaşığı tek parça olmalı ve puarın manometreye girişinde metal bir filtre (süzgeç) yer almalıdır.
4. Aletin manometre kadran iğnesi, manometre haznesinin içi açılmadan, alet ile birlikte verilen ince bir ayar tornavidası ile dışarıdan hassas bir şekilde sıfıra ayarlanabilmeli ve hava verilirken titremeyecek bir yapıda olmalıdır.
5. Aletin manometre çapı en az 48 mm, kadran üzerindeki rakamlar okunabilir ve ölçüm aralığı 0 ile 300 mmHg arasında olmalıdır.
6. Aletin manometresinde, düşük basınçla çalışabilmesi için iki yumuşak hortumlu, membran teknolojisi ile imal edilmiş olmalıdır. Böylece birinci hortum puardan aldığı havayı kaf kesesine vermeli, ikinci hortum ise kesedeki havayı manometreye taşıyıp düşük basınçla manometreyi çalıştırarak manometrenin uzun ömürlü olmasını sağlamalıdır.
7. Aletin hava musluğu bir vida ile sabitlenmiş olmalı ve bu sayede kullanım esnasında musluk sonuna kadar gevşetilse dahi yerinden çıkmamalıdır.
8. Aletin manşet dış bezi dayanıklı kumaştan yapılmış ve kancalı tipte olmalıdır.
9. Manşet dış bez ölçüleri 49×14 cm (+/- 1 cm) olmalı ve steteskop giriş yerini gösteren bir işaret bulunmalıdır.
10. Manşet iç lastik ölçüleri 12X24.5 cm (+/- 1 cm) olmalıdır.
11. Manşet iç lastiği, puar ve hortumları vulkanize kauçuktan imal edilmiş olmalı, hava verilmesi esnasında derhal şişmeli ve gevşememelidir.
12. Aletin hava hortumlarının, gövdeye bağlantısı luer kilitli tip konnektörler ile yapılmalıdır.
13. Alet, dayanıklı suni deriden yapılmış, üzerinde markası bulunan çantası ile birlikte verilmelidir.
14. Alet, orijinal karton kutusu içerisinde verilmeli, kutu üzerinde marka ve modeli ile üretici ve ithalatçı firması yazılı olmalıdır.
15. Cihazın CE belgesi bulunmalıdır.
16. Teklif veren firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalı ve teklif verdiği cihazın adı ve markası TSE Hizmet Yeterlilik Belgesinde bulunmalıdır.
17. Teklif edilecek cihaz imalat ve fabrikasyon hatalarına karşı en az iki (2) yıl garanti kapsamında olmalıdır.
18. Steteskop ile birlikte verilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Şenife ÖZKAN
Niyemli Mülkiyet

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

NST KEMERİ

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Uzunluk en az 1,5 metre olmalıdır, genişlik en az 6 cm olmalıdır. Kemer ÇKS ve TOCO probuna takılmak üzere iki farklı renkte bir çiftten oluşmalıdır.
2. Prob takma ilikleri 10 cm aralıklı olmalıdır, kemer uç kısımları ve ilikleri dikişli ve sağlam olmalıdır
3. Esnek, dayanıklı ve leke tutmayan özellikte olmalıdır
4. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
5. Malzemenin ve faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
6. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
7. Fatura içeriği NST KEMERİ şeklinde olacaktır.

Rabia G. Hemiş


HATABAŞI MONİTÖRÜ NIBP KOL MANŞONU TEK HORTUMLU
YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Manşon hastanemizde kullanılan tüm marka (TMS , MINDRAY , ZONDAN ,TEPA VB) hasta başı monitörleri ile tam uyumlu olmalıdır.
2. Manşon lateks içermemelidir.
3. Manşonun hangi yüzü hastaya temas edecekse belirtilmelidir.
4. Manşonun kullanımı kolay cırtlı sistem olmalıdır.
5. Manşonun uç kısmında kullanılan adaptör ara hortum ile uyumlu olmalıdır.
6. Manşon adaptör ile uyumlu ara bağlantı kablosu ile birlikte verilmelidir.
7. Manşon çok kullanımlık ve renk kodlu ayırt edilebilir olmalıdır.
8. Manşon çabuk kir tutmayan, çabuk deforme olmayan temizlenebilir yapıda olmalıdır.
9. Manşon yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalı, 25X35 cm ölçülerinde olmalıdır.
10. Ürün üzerinde CE işareti bulunmalıdır.
11. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.
12. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Şerif ÖZCAN
Biyomedikal Mühendisi

Manavgat Devlet Hastanesi
Ayşe ÖZDEMİR
T.K.Y.