

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

SAYI: :98177073 / 934.01

KONU: 13 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

10/03/2022

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 **15/03/2022** 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 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 tekrerr 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 usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **15/03/2022** tarihinde saat **12:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faxşa , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ENDOTOKSİN FİLTRE KAPAĞI	1	ADET				
2	GENLEŞME TANKI MEBRANI ALIM	2	ADET				
3	GENLEŞME TANKI SİBOBU ALIM	2	ADET				
4	TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN ÇOK KULLANIMLIK	15	ADET				
5	TEKERLEKLİ SANDALYE ÖN TEKERLEĞİ	20	ADET				
6	ÇOCUK MASASI VE SANDALYESİ	1	TAKIM				
7	HDMI KABLO 30 METRE	1	ADET				
8	YAPIŞKANLI KABLO KANALI 15 MM*25MM (2 MT BOY UZUNLUK)	100	ADET				
9	YAPIŞKANLI KABLO KANALI 15 MM*15MM (2 MT BOY UZUNLUK)	100	ADET				
10	E27 970-LÜMEN 12 W BEYAZ IŞIK LED LAMBA	100	ADET				
11	MONFAZE 30mA 40 A KAÇAK AKIM RÖLESİ ALIMI (MARKALI VE NUMUNELİ)	5	ADET				
12	ELEKTRONİK BALAST (PHİLİPS HF - ESSENTIAL HF-E 418TL-D) (NUMUNELİ)	20	ADET				
13	18 WATT BEYAZ FLORESAN LAMBA	250	ADET				
GENEL TOPLAM							

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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

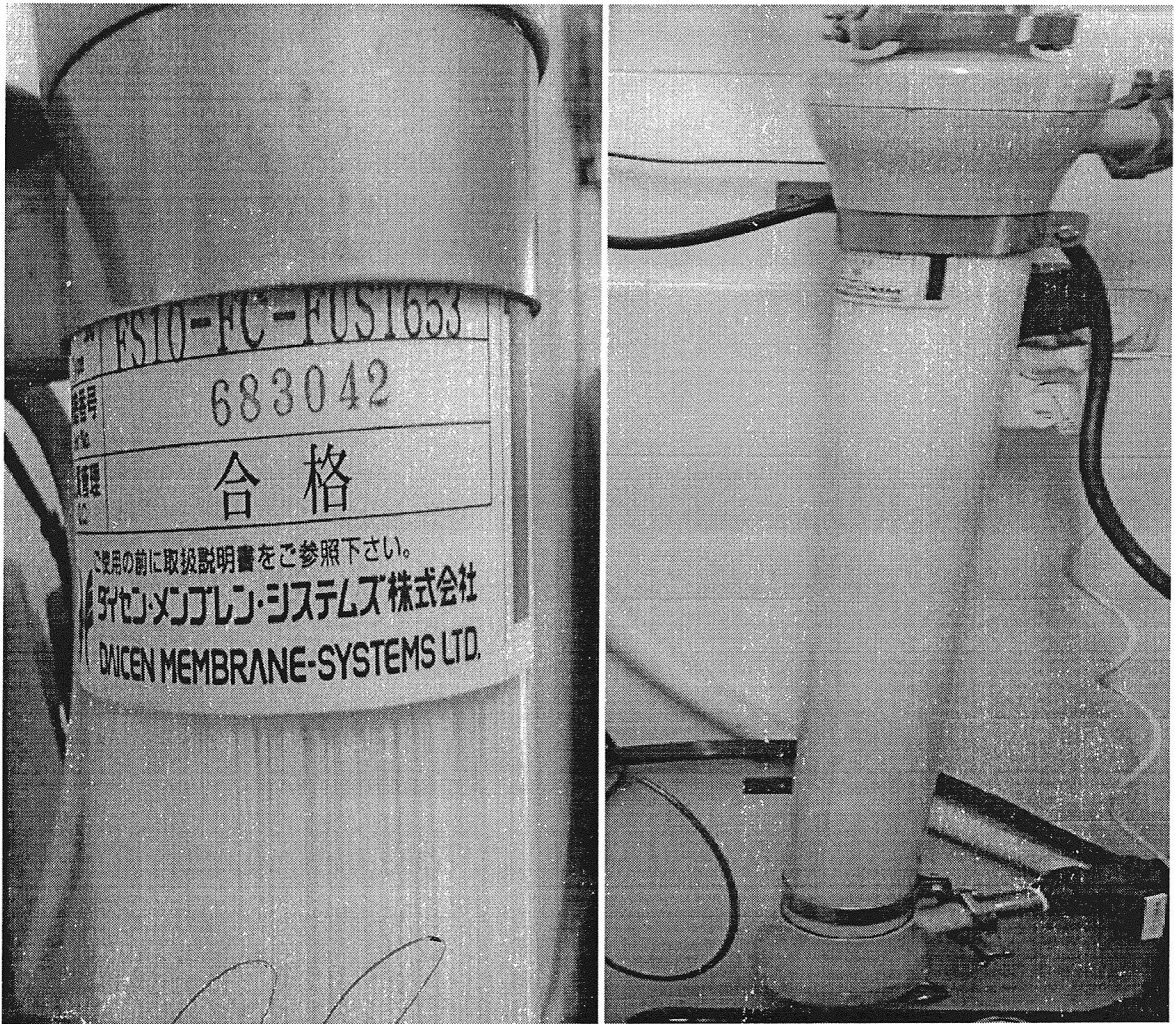
TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

ENDOTOKSİN FİLTRE KAPAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün büyük boy (yaklaşık 100cm) endotoksin filtre kabına uygun yapıda olmalıdır
2. Molseft fs 10 model ürün için birebir uyum sağlamalıdır
3. Kapak iç dişli yapıda oringli ve mevcutta bulunan ürüne birebir uyum sağlamalıdır
4. Ürün montaj hariç olmalı, kırık ya da deforme olmamalıdır
5. Ürüne ait görseller aşağıda olup ürünün montajı mevcutta bulunan bakımçı firma tarafından yapılacaktır



Manavgat Devlet Hastanesi
Alihan ERDOĞAN
Biyomedikal/Elektrik
Elektronik Müh.

GENLEŞME TANKI MEMBRANI VE SİBOBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

A. KONU:

Manavgat Devlet Hastanesi kazan dairesinde bulunan 2 adet genleşme tankı membranı, 2 adet tank sibobunun aşağıda asgari özellikleri belirtilen yeni malzeme ile değişiminin yapılması devreye alınması iş ve işlemlerini kapsar.

B. GENEL ŞARTLAR

1. İstekli teklif vermeden önce yerinde keşif yapmalı yapılacak tüm iş kalemlerini inceledikten sonra teklif vermelidir
2. İstekli ISO 9001:2015 kalite belgesine sahip olmalıdır
3. İstekli 12426 Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesine sahip olmalıdır
4. İstekli ISO 18001:2015 iş güvenliği sertifikasına sahip olmalı yada işin yapımı sırasında 6331 sayılı iş güvenliği kanunu kapsamında oluşabilecek her türlü durumun sorumluluğunun kendisine ait olduğunu taahhüt etmelidir

C. MÜDAHALE EDİLECEK İŞ KALEMLERİ

1. 200 Lt 10 bar genleşme tankı membran değişimi 2 Adet
2. 200 Lt 10 bar genleşme tankı sibop değişimi 2 Adet

D. FİRMA YÜKÜMLÜLÜĞÜ

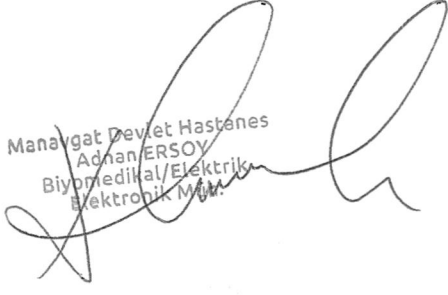
1. Firma tüm işlemleri hastane teknik servisi refakatinde, yine teknik servisin belirlediği süre aralığında tamamlamalıdır
2. Firma, tüm işlemler esnasında her türlü iş ve işçi sağlığı güvenliği için gerekli emniyet tedbirlerini almak zorundadır. Firma kendi teknik personelinin iş sağlığı ve güvenliği yasalarına uygun kişisel koruyucu donanımlarını sağlamak zorundadır. İş sağlığı ve güvenliğine uygun çalıştırılmayan personele işlem yaptırılmayacaktır. Bu sebepten doğabilecek her türlü sorumluluk bakımçı firmaya aittir.
3. Firma tüm işlerinden sonra düzenleyeceği formlarını kendisi tanzim edecektir. İdarenin yapılacak işlemlerin kontrolü ile görevlendirdiği teknik eleman yapılan işlemleri kontrol ettikten sonra teslim alacaktır
4. Firma tarafından değiştirilen parçalar fabrikasyon ve işçilik hatalarına karşı en az 6 ay garantili olmalı, firma formuna ek olarak mutlaka belirtmelidir
5. İşlemler sırasında sağlam bir sistemin işlevinin bozulması halinde firma neden olduğu yeni arızayı ücretsiz tamir etmekle yükümlüdür.
6. Sistemin çalışması, devreye alınması, devreden çıkarılması vb. hususlar ile ilgili olarak, hastane teknik servis bilgisi dışında işlem yapmamalıdır. Bu durumdan kaynaklı oluşabilecek aksaklıklar firma sorumluluğunda olacaktır
7. Firma çalışma sırasında ihtiyaç duyacağı harici fittings ve sarf malzemelerin tedarik edilmesi firma sorumluluğunda olacaktır.
8. İş ve işlemler sırasında kullanılacak sarf ve el aletleri vs tüm alet araç gereçler firmaya ait olacak olup iş bitiminde kullanılan mahallin temizliği firma tarafından yapılmalıdır
9. Tank membranı asgari aşağıdaki özellikleri taşımalıdır

a. Ürün epdm malzemeden üretilmiş ve Avrupa menşeli olmalıdır

b. -10 +100 derece arası kullanıma dayanıklı olmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Adnan ERSOY
Biyomedikal/Elektronik
Elektronik Müh.

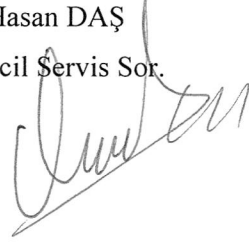
- c. Koku yapmayan bakteri üretmeyen hijyen belgesine sahip olmalıdır
- d. 16 bar basınca dayanıklı olmalıdır
- e. Ürünler tank kapasitesine göre tam seçim olmalı, küçük membran montajı yapılmamalıdır. Montaj öncesi membran teknik servis tarafından onaylıktan sonra montajı yapılmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Adnan ERSOY
Biyomedikal/Elektrik
Elektronik Müh.


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 saturasyonu 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.

Hasan DAŞ
Acil Servis Sor.



TEKERLEKLİ SANDALYE ÖN TEKER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tekerlekler Atrax marka AX001 model katlanamayan tekerlekli sandalyenin ön aksamına uygun yapıda olmalıdır
2. Ürünler orijinal firma ürünü markaya ait olmalı, mevcutta bulunan ürünlere birebir uyum sağlamalıdır
3. Tekerlekler şasi aksamına bağlanabilecek şekilde takım olarak gönderilmelidir
4. Teker takımları bağlantı ekipmanları vida, somun, pul vs. eksiksiz olarak verilmelidir
5. Tekerlekler 12.5x3 cm ebatlarında manevra kabiliyetli olmalıdır
6. Ürüne ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Adnan ERSOY
Biyomedikal Elektrik
Elektronik Müh.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Manavgat Devlet Hastanesi
HDMI KABLO
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

HDMI KABLO 30 METRE

1. HDMI KABLO EN AZ 30 METRE OMALIDIR.
2. KABLO HD GÖRÜNTÜ 1080P DESTEKLEMELİDİR.
3. HDMI KABLO ÜZERİNDE AYNI ANDA SES FREKANSLARIDA AKTARILMALIDIR.
4. KABLO DIŞ YÜZEYLERE DAYANIKLI MALZEMEDEN(ESNEMELERE,DARBELERE,BÜKÜLMELERE DARBELERE KARŞI DAYANIKLI) ÜRETİLMİŞ ÖZEL AĞ YAPILI YADA PVC KAPLAMALI OLMALIDIR.

Teslimat Kapsamı:

Ürün numuneleri yerinde değerlendirme yapılarak komisyon tarafından uygun görülmesi durumunda kabulü yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Atilla B. SARANIOĞLU
Bilgi İşlem Sorumlusu