



SAYI : 98177073 / 934.01
KONU : 12 KALEM AVANDANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

16.04.2025

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.
Firmamız tarafından temini mümkün ise **18.04.2025** saat **09.00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DIKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- Teklifi esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- Sipariş verildikten sonra 20 günlük süre içerisinde malzemenin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacaktır.
- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K.'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 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.
- 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.
- Doğrudan Temin usulu alım yapılacak olan alımlarımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- Bu teklife davet mektubuna mutlaka **18.04.2025** 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.
- 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 AYNİYAT BİRİMİ DAHİLİ : 1367
---	--

[Signature]
İdari ve Mali İşler Müdürü

				BU ALAN PIYASA 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	KARYOLA KORKULUĞU(KENMAK MARKA)	15	TAKIM			
2	KARYOLA KORKULUĞU (MESPA MARKA SOL BAŞ KORKULUK)	15	ADET			
3	KARYOLA KORKULUĞU (MESPA MARKA SAĞ BAŞ KORKULUK)	10	ADET			
4	KARYOLA KİLİT MEKANİZMASI YAN KOL (MESPA MARKA)	15	ADET			
5	ANESTEZİ CİHAZI VENTİLASYON KÖRÜĞÜ- PİSTONU YETİŞKİN HASTA	3	ADET			
6	ANESTEZİ CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA	2	ADET			
7	BİYOMİKROSKOP AMPULÜ HALOJEN 6 VOLT 20 WATT	5	ADET			
8	OTOSKOPİ IŞIK KAYNAĞI 3.5 VOLT (3.7 VOLT)	10	ADET			
9	KARYOLA EL BİLEĞİ SABİTLEME KEMERİ	2.500	ADET			
10	KARYOLA AYAK BİLEĞİ SABİTLEME KEMERİ	2.500	ADET			
11	ULTRASONOGRAFİ PROBU DOĞRUSAL-LINEAR	1	ADET			
12	TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN ÇOK KULLANIMLIK (TMS MARKA)	50	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 LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.
<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/Frames/ManavgatDH>

BU ALAN PIYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FIRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alana dışarıdan alınan kaşe imzalı teklifler değerlendirilmez.
	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 sayacaktır.		

**TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU YETİŞKİN ÇOK KULLANIMLIK
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. TMS marka FX1 model hastabaşı monitörüne 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.
8. Ürün kapalı ambalajında olmalıdır.
9. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapılan birim-muayene komisyonu tarafından)denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.
10. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
11. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Şerife ÖZCAN
Nivometrist

y.B. Son Hava
Sibel KACAR

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
KARYOLA YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talebi yapılan 1. kalem malzeme KENMAK marka K012ES4M model hasta karyolasına uyumlu olmalıdır. Korkuluklar sağ-sol baş kısmı ve sağ-sol ayak kısmı olmak üzere 15 takım (60 adet) şeklinde verilecektir.
2. Talebi yapılan 2.kalem ve 3. kalem malzemeler MESPA marka NG5011 model hasta karyolalarına uyumlu olmalıdır.Yönleri ve adetleri talepte belirtilmiştir.
3. Malzemelerin montajı için herhangi bir ek parçaya ihtiyaç olmamalıdır.Gerekli olan aparatlar beraberinde verilmelidir.
4. Talebi yapılan 4. kalem malzeme yayı ,pini , demiri , yan kol kapağı , yan kol elceği vb.tüm malzemeleriyle set halinde verilecektir.
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.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1502. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
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. UBB'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

27.03.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

27.03.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ANESTEZİ CİHAZI VENTİLASYON KÖRÜĞÜ - PİSTONU YETİŞKİN HASTA
ANESTEZİ CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen 1 .kalem malzemenin 2 adeti GE marka S/5 AVANCE model anestezi cihazına , 1 adeti GE marka AVANCE CS2 model anestezi cihazına uyumlu olmalıdır.
2. 2.kalem malzeme GE marka S/5 AVANCE model anestezi cihazına uyumlu olmalıdır.12 volt 5 Ah değerinde olmalıdır.
3. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.En az 6 ay garantili 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, 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.

26.03.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

26.03.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

26.03.2025
Ahmet YILMAZ
Anestezi Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
BİYOMİKROSKOP AMPULÜ HALOJEN 6 VOLT 20 WATT
OTOSKOPİ IŞIK KAYNAĞI 3.5 VOLT (3.7 VOLT)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. kalem biyomikroskop cihazlarına uyumlu olmalıdır.
6 VOLT 20 WATT değerinde olmalıdır. Pg22 soket , 64251 hlx tipinde olmalıdır.
2. kalem malzeme SAMED marka DM1 model otoskopa uyumlu olmalıdır. Led olmalı ve 3.7 volt değerinde olmalıdır.
3. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır. En az 6 ay garantili 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, 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.

26.03.2025
Şenfe ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

26.03.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

26.03.2025
Osman YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

EL BİLEĞİ SABİTLEME SETİ

1. Sabitleyici bant esnek, yumuşak ve bilekleri sarabilen bir yapıda olmalıdır
2. Bandın cilde temas eden alt kısmı, teri emebilen pamuklu ve alerjik olmayan dokuya sahip olmalıdır.
3. Esnek olmalı, velkronun rahatça ve sağlam tutabilmesi için tüylendirilmiş malzemeden olmalıdır.
4. Bandın bileği saran kısmının boyu her kol ve ayak bileğine uygulanabilir olmalıdır.
5. Bileğin karyola ve sedyeye bağlanabilmesi için, bandın üzerine dikili en az 80 cm uzunluğunda pamuklu malzemeden üretilmiş bir çift bağlantısı olmalıdır.
6. Bandın bir ucunda hastanın her türlü zorlamasına karşı bandın açılmasını engelleyen cırtl malzemeden yapılmış sabitleme kilit parçası bandın üzerine dikili olarak da bu parçanın ilıştırileceği dişi velkro (tüylü) parça olmalıdır.
7. Kurdelalar sabitleyici bandın üzerindeki dişi velkroya sağlam şekilde tutturularak ani kuvvet uygulamalarını karşılayacak mukavemette olmalıdır.
8. Bant non steril polietilen şeffaf ambalaj poşeti içinde olmalı ve poşetin içinde resim ve yazı ile (Türkçe olarak) kullanma talimatı olmalıdır.

AYAK BİLEĞİ SABİTLEME SETİ

1. Sabitleyici bant esnek, yumuşak ve bilekleri sarabilen bir yapıda olmalıdır
2. Bandın cilde temas eden alt kısmı, teri emebilen pamuklu ve alerjik olmayan dokuya sahip olmalıdır.
3. Esnek olmalı, velkronun rahatça ve sağlam tutabilmesi için tüylendirilmiş malzemeden olmalıdır.
4. Bandın bileği saran kısmının boyu her kol ve ayak bileğine uygulanabilir olmalıdır.
5. Bileğin karyola ve sedyeye bağlanabilmesi için, bandın üzerine dikili en az 80 cm uzunluğunda pamuklu malzemeden üretilmiş bir çift bağlantısı olmalıdır.
6. Bandın bir ucunda hastanın her türlü zorlamasına karşı bandın açılmasını engelleyen cırtl malzemeden yapılmış sabitleme kilit parçası bandın üzerine dikili olarak da bu parçanın ilıştırileceği dişi velkro (tüylü) parça olmalıdır.
7. Kurdelalar sabitleyici bandın üzerindeki dişi velkroya sağlam şekilde tutturularak ani kuvvet uygulamalarını karşılayacak mukavemette olmalıdır.
8. Bant non steril polietilen şeffaf ambalaj poşeti içinde olmalı ve poşetin içinde resim ve yazı ile (Türkçe olarak) kullanma talimatı olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Şerife ÖZCAN
İşbirlikçi

Y.B. Sor. Hems.
Sibel KASAR

ja

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ULTRASONOGRAFİ PROBU DOĞRUSAL - LINEAR
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen prob ESAOTE marka MYLAB SIX model ULTRASON CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. Probun kodu SL1543 olmalıdır.
3. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.En az 1 yıl garantili 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, 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.

8.04.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

8.04.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

8.04.2025
Mehmet Ercan SÖNMEZ
Anestezi Uzmanı