

680
SAYI: 98177073 / 934.01

KONU: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

18/08/2021

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. Fırmamız tarafından temini mümkün ise **20.08.2021** 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 **20.08.2021** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks, m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yakın AYMAYAK
İdari ve Mali Hiz. Müdür V.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	OKSİJEN TERAPİ CİHAZI (FLOWMETRE VE NEMLENDİRME KABI İLE) TÜP İÇİN	30	ADET				
2	NST KAĞIDI Z KATLI 150 MMX100 MM(TOCO)(H.P.M1911 A)	500	ADET				
3	OKSİJEN TERAPİ CİHAZI (FLOWMETRE VE NEMLENDİRME KABI İLE) PETLAND İÇİN	30	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

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

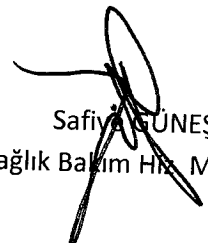
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
OKSİJEN TERAPİ CİHAZI (FLOWMETRE VE NEMLENDİRME KABI İLE) – TÜP İÇİN
TEKNİK ŞARTNAMESİ

Genel Özellikler :

- a) Oksijen tüpü başlığı, yüksek basınçtaki oksijen tüplerinden alınan oksijenin ayarlanabilen bir debide (akış oranında) nemlendirilerek hastaya verilmesi amacı ile kullanılacaktır.
- b) Oksijen başlığı imalat hatalarına karşı 1 yıl ücretsiz bakım ve onarım ile parça değiştirme garantisine sahip olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
- c) Üretici firmanın ISO 9001:2000 ve ISO 13485:2003 Kalite Sistem Belgeleri olmalıdır.
- d) Oksijen başlığı üretici firma tarafından kalibre edilmiş olmalı ve kalibrasyon belgesi ürün ile verilmelidir.
- e) Oksijen başlığı TSE ve CE sertifikalı olmalıdır.
- f) Ürünlerin UBB kaydı olmalıdır ve bu belgelendirilmelidir.

Teknik Özellikler :

1. Oksijen başlığının gövdesi krom kaplı pirinçten imal edilmiş olmalıdır.
2. Tüp basıncını gösterir manometresi olmalıdır.
3. Nemlendirme şişesi en az 200 ml hacminde olmalıdır.
4. Oksijen başlığının nemlendirme şişesi kırılma direnci yüksek polikarbon malzemeden imal edilmiş, şeffaf ve sağlam olmalıdır.
5. Oksijen başlığının nemlendirme şişesi 121 °C sıcaklıkta 15 dakika süreyle otoklav cihazına sokularak sterilize edilebilmeli, kesinlikle erimemelidir.
6. Oksijen başlığını oksijen tüpüne bağlamak için kullanılan rekor ¾ ' ölçüsünde ve pirinçten imal edilmiş ve nikel kaplanmış olmalıdır. İki adet conta ile birlikte verilmelidir.
7. Oksijen başlığının nemlendirme kavanozu üzerinde maksimum ve minimum su seviyesini gösteren işaretler bulunmalıdır.
8. Oksijen başlığı ambalajlı olarak teslim edilmelidir. Bu ambalajlar üzerinde ürün kodu ve seri numaraları ile birlikte firma adres bilgileri yer almalıdır.
9. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir.
10. Malzemenin, **UBB barkod numarası yazılı faturanın** teslim yeri Biyomedikal depodur.
Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
11. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve UBB bilgisi; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
12. Fatura içeriği "OKSİJEN TERAPİ CİHAZI (FLOWMETRE VE NEMLENDİRME KABI İLE)" şeklinde olacaktır.


Safiye GÜNEŞ
Sağlık Bakım Hk. Md. Yrd

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
OKSİJEN FLOWMETRESİ (NEMLENDİRME KABI İLE) – Petlant için
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Oksijenin akış oranında nemlendirilerek hastaya verilmesi amacı ile kullanılacaktır
2. İngiliz model BS tipi, yatakbaşı panel (petlant) için olacaktır. Nemlendirici kavanozu 200 ml. olmalı kırılmaya karşı polikarbon malzemeden olmalı gövdesi de hijyenik olan krom piring malzemeden üretilmiş olmalıdır. Kavanoz el ile sökölüp takılabilir olmalı ve bir adeti yedek olmak üzere 2 adet verilmelidir.
3. Açma – kapama vanası iğne ucu fiber olmalıdır
4. 1 (bir) yıl garantili olmalıdır. Garanti satıcı değil üretici firma tarafından sağlanacak ise bu durumu belirten evrak verilecektir ve evrakta üretici firma iletişim bilgileri bulunacaktır. Garanti süresince arıza durumunda malzemenin kargo ile gidip gelmesi durumunda kargo ücretleri firmaya aittir.
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. Telefon: 0.242.746 11 17, dahili – 1511. e-posta: klinikmuhendislikmanavgat@gmail.com
8. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve UBB bilgisi; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
9. Fatura içeriği OKSİJEN FLOWMETRESİ (NEMLENDİRME KABI İLE) şeklinde olacaktır.

16.08.2021
Ümmü ZEVBEOĞLU
Yoğun bakım Sor.

NST KAĞIDI (TOCO) (H.P. M1911 A)

1. Teklif edilen kağıt kimyasal termal kağıt özelliklerine sahip olmalıdır.
2. Teklif edilen ürünün kalite belgesi olmalıdır.
3. Son sayfada stop işareti bulunmalıdır.
4. Yeşil girdili 0-100 mmhg IUP skalasına, 0.13 IPa skalası ve 50-210 FHR skalasına sahip olmalıdır.
5. 150 sayfalık koçan (koçan -1 adet) halinde olmalıdır.
6. TOCO (H.P. M1911 A) marka NST cihazında kullanılmalıdır.

NOT: 150X100X150 Sheets boylarında olmalıdır. Malzemenin kabulü uygunluk verildikten sonra yapılacaktır.

Ümmügülsüm GÜNER

S.D.L. Sor. 