



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU : 2 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIM

24/03/2023

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 **28/03/2023** saat **08:00** '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 haline tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 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 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 **28/03/2023** tarihinde saat **08:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17 AYNİYAT BİRİMİ DAHİLİ : 1367
---	--

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	A BLOK Palyatif Servisi ve Göğüs Hastalıkları Servisinde mevcut kablosuz hemşire çağrı sistemlerinde kullanılmak üzere (Medikal Marka) Sinyal Aktarıcısı Alımı	2	ADET				
2	YATAKBAŞI ÇAĞRI BUTONU	20	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 AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

KABLOSUZ HEMŞİRE ÇAĞRI SİSTEMİ İÇİN

: YATAKBAŞI HASTA ÇAĞRI ÜNİTESİ (Butonu)

5.1. Hasta çağrı ünitesi farklı tasarımda üretilebilir olmalı mevcut aydınlatma anahtarlarından ayırt edilebilir olmalıdır. Hijyenik açıdan membran etiketli olmalı ve buton pili bu membranı (yapışma özelliğini kaybedeceğinden) kaldırmadan değiştirilebilir ve ünite kenarları yuvarlatılmış olmalıdır.

5.2. Hasta çağrı ünitesi üzerinde hemşire çağrı butonu yuvarlak kırmızı büyük ve yuvarlak kenarları fosforik olmalı iptal butonu yuvarlak yeşil ve daha küçük bir buton olarak tasarlanmış olmalı. ACİL durumda personelin çağrı sonrasında hastanın başından ayrılamayacağı durumlar göz önünde bulundurularak yardımcı personel çağırarak için üzeri tanımsız bir acil durum butonu ünite üzerinde yer almalıdır.

5.3. Kablolu el terminalinin buton üzerindeki soket girişi sabit olmalıdır. Çağrı anında sinyal led yanmalı çağrı yapılan odaya gelen hemşire iptal butonuna bastığında panodan yatak no su silinmelidir.

5.4. Hasta çağrı ünitesi pili 12 volt pil ile çalışmalı temini kolay ve ekonomik olmalı en az bir yıl kullanılmalıdır.

5.5. Hasta Çağrı ünitesi ABS plastikten yapılmış olmalı darbelere çarpmalara karşı dayanıklı olmalı ve hemşire çağrı yazısı ile uluslararası hemşire simgesi bulunmalıdır.

AKTARICI ÜNİTE

8.1: Frekans aktarıcı mesafe problemleri olan alanlarda kullanılmalıdır. 12 volt adaptör şehir şebekesi ile çalışmalıdır. Kullanılan alanlarda görüntü kirliliği oluşturmayacak yapıda olmalıdır.

8.2: Frekans aktarıcının güç (power) ışığı ünitenin üzerinde görünür olmalı ve çağrıya basıldığında sinyal aldığını gösteren bir led bulunmalı.

NOT.ALINACAK MALZEMELER MEVCUT SİSTEMLER UYGUN OLMALIDIR.MALZEMELERİN UYGUNLUĞUNU TEKNİK SERVİS VERECEKTİR.

Gökhan Sarı