

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 700  
KONU: 9 KALEM YEDEK PARÇA ALIMI

21/03/2022

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **24/03/2022** 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 haline 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alın yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **24/03/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa , **m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.**
- 11- **2. KALEM NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEK OLUP NUMUNE GÖNDERMEYEN FİRMALARIN TEKLİFİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.**

Yalem AYMAK  
İdari ve Mali Hiz. Müd. V.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	RİTİM HOLTER KABLOSU	1	ADET				
2	EMG ELEKRODU STİMULASYON-UYARIM BİPOLAR	2	ADET				
3	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI SU NAKİL HORTUMU	1	ADET				
4	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI TANDEM AYIRMA VALFİ	1	ADET				
5	PNÖMATİK REKOR ALIMI	10	ADET				
6	PNÖMATİK Y (KONNEKTÖR) ALIMI	20	ADET				
7	PNOMATİK MANŞON ALIMI	20	ADET				
8	PNOMATİK TE ALIMI	20	ADET				
9	ISIYA DAYANIKLI BARET	3	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](http://www.manavgatdh.gov.tr)

e-Posta: [m-satinalma@hotmail.com](mailto:m-satinalma@hotmail.com)

**MANAVGAT DEVLET HASTANESİ**

**RİTİM HOLTER KABLOSU**

**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. SPACELABS marka EVO model cihaza uyumlu olacaktır.

Kablo ıt çıt uçlu, 4 ayrı lead olmalı turuncu, kırmızı, kahverengi ve beyaz renklerden oluşmalı.

Kablo boyu en az 35 cm. olmalı

2. Sterilizasyon solüsyonlarıyla steril edilebilmelidir.

3. 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.

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. TİTUB/ÜTS kaydı olmalıdır.

7. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.

8. Fatura içeriği RİTİM HOLTER KABLOSU şeklinde olacaktır.

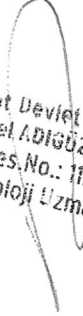
UBB barkod numarası faturada yazılacaktır.

16.03.2022  
Sinem KARAOĞLAN  
Holter Birim. Sor.



## EMG STİMULATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Neurosoft marka EMG cihazı için uyumlu olmalıdır.
2. Bağlantı ucu 5 DIN girişli olmalıdır.
3. Bağlantı uzunluğu 150 cm az olmamalıdır.
4. Bağlantı kısımları kopmaya karşı korumalı olmalıdır.
5. Uçları arasındaki mesafe 20 mm olmalıdır.
6. +- olan uyarı uçlar metal olmalıdır.
7. Teklifte birlikte numune verilmelidir.
8. Teklif veren firmanın tıbbi cihaz ulusal bilgi bankasına (TİTUBB) kayıtlı olduğu ve teklif edilen malzemenin titubb da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olduğu ibraz edilecektir. Faturada UBB kodu yazılı olacaktır.
9. Malzemenin garanti süresi 12 ( oniki) ay olacaktır.

  
Konya Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. F. Mel. A. DİĞÜZEL SÖNMEZ  
Dip. Tes. No.: 112249  
Nöroloji Uzmanı

### 32" DİYAFRAM VALF TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Minimum 4 bar maksimum 10 bar basınç ile çalışabilir özellikte olacaktır.
2. Mevcut sisteme uyumlu olmalıdır.
3. EPDYM Membran özellikte olmalıdır.
4. Su kalitesini bozmayacak yapıda olmalıdır.
5. 200 litre kapasitede olmalıdır.
6. Yüklenici firma tarafından değiştirilmelidir.
7. Yüklenici firma fiyat vermeden önce keşif yapmalıdır.

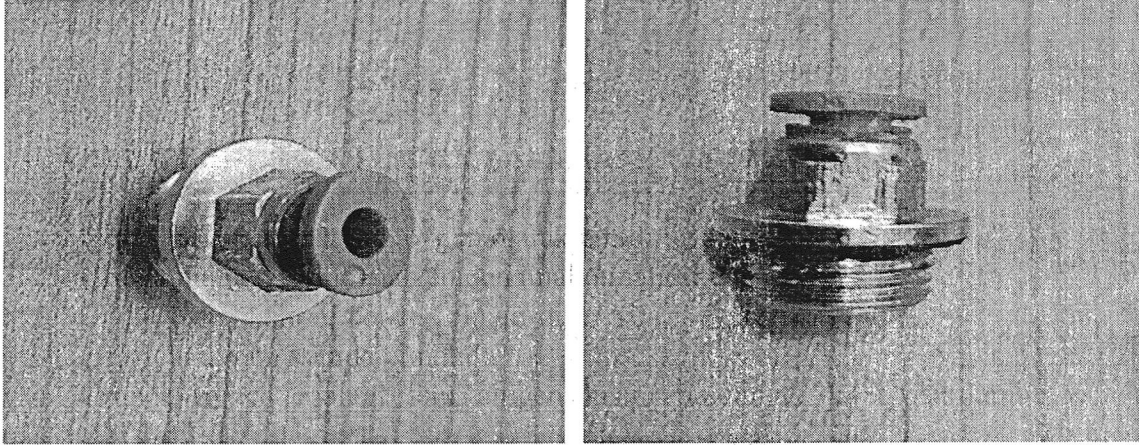
### 32" GALVANİZ FLEX BORU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Çapı 1" olmalıdır.
2. Kullanım sıcaklığı -10 C<sup>0</sup> - +110 C<sup>0</sup> olmalıdır.
3. Mevcut sisteme uyumlu olmalıdır.
4. Örgü teli ve kelepçesi alüminyum yapıda olmalıdır.
5. Su kalitesini bozmayacak yapıda olmalıdır.
6. Boru ve dirsek nikel kaplı bakır olmalıdır.
7. Somun ve nipel nikel kaplı pirinç alaşım olmalıdır.
8. Maksimum çalışma basıncı 10 bar olmalıdır.
9. İç hortum EPDM, conta NBR olmalıdır.
10. Yüklenici firma tarafından değiştirilmelidir.
11. Yüklenici firma TSE 12426 HYB belgesine sahip olmalıdır.
12. Yüklenici firma fiyat vermeden önce keşif yapmalıdır.



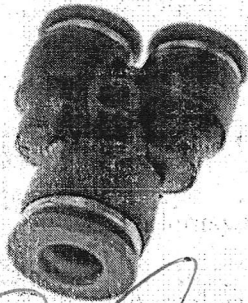
**A. PNÖMATİK REKOR TEKNİK ŞARTNAMESİ ( 10 ADET) → 150-13-05-85-08**

1. Ürün TSE standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. Ürün tamamen pirinç malzemeden imal olmalıdır
3. Ürün ¼ dış dişli ve contalı olmalı diğer yön ise plastik, yaylı ve 4 mm pnömatik giriş için uygun yapıda olmalıdır
4. Üründe ayrıca montaj için altıgen kısım bulunmalı kolay sıkılabilir yapıda olmalıdır
5. Ürünlere ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.



**B. PNÖMATİK Y (KONNEKTÖR) TEKNİK ŞARTNAMESİ ( 20 ADET) 150-12-04-03-04-26**

1. Ürün TSE ve CE deklarasyonuna uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. Ürün bir tarafı tek diğer tarafı ise çift çıkışlı olmalıdır
3. Plastik malzemeden imal, siyah-mavi renkli olmalıdır
4. Tüm girişler 8 mm pnömatik hortum için uygun yapıda olmalıdır
5. Girişler yaylı ve sızdırmaz özellikte olmalıdır
6. Ürünlere ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.

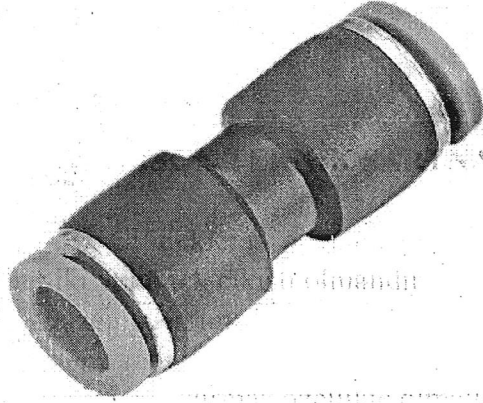


Manavgat Devlet Hastanesi  
Adnan ERSOY  
Biyomedikal/Elektronik  
Elektronik Muh.

**C. PNÖMATİK MANŞON TEKNİK ŞARTNAMESİ ( 20 ADET)**

150-13-05-34-04

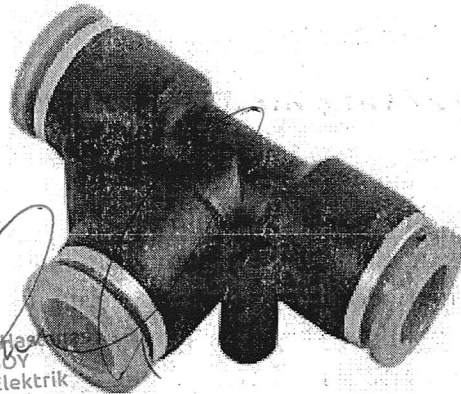
1. Ürün TSE ve CE deklarasyonuna uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. Ürün her iki yönü tek çıkışlı olmalıdır
3. Plastik malzemeden imal, siyah-mavi renkli olmalıdır
4. Tüm girişler 8 mm pnömatik hortum için uygun yapıda olmalıdır
5. Girişler yaylı ve sızdırmaz özellikte olmalıdır
6. Ürünlere ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.



**D. PNÖMATİK TE TEKNİK ŞARTNAMESİ ( 20 ADET)**

150-12-08-27

1. Ürün TSE ve CE deklarasyonuna uygun olarak üretilmiş olmalıdır
2. Ürün 3 çıkışlı olmalı ve ürüne ait görsel aşağıdaki gibidir
3. Plastik malzemeden imal, siyah-mavi renkli olmalıdır
4. Tüm girişler 8 mm pnömatik hortum için uygun yapıda olmalıdır
5. Girişler yaylı ve sızdırmaz özellikte olmalıdır
6. Ürünlere ait numune teknik servis tarafından değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.



Manevâet Devleti  
Adnan ERİSOY  
Biyomedikal/Elektrik  
Elektronik Müh.

**Manavgat Devlet Hastanesi**  
**TEKNİK ŞARTNAME FORMU**


**YANGIN KORUYUCU EKİPMAN**

**1. ISIYA DAYANIKLI BARET**

- a) Baret, yangınla mücadele esnasında başın darbelere karşı korunmasını sağlayacak, alev ve ısıya dayanıklı olacak ve turuncu renkte olacak
- b) Baret, dış koruyucu, darbe emici bantlı sistem, bağlantı kayışları, yansıtıcı işaretler ve ense koruyucudan oluşacaktır.
- c) Baretin ön kısmında giyip çıkarmakta kullanılacak güneşi engelleyecek bir siperlik olacaktır.
- d) Dış koruyucu kimyasallara ve yüksek sıcaklıklara daha dayanıklı olması nedeniyle cam elyaf takviyeli olacaktır. Turuncu renk dıştan boyama şeklinde olmayacak, boyama cam elyafın içinde olacaktır.
- e) Baret; içi ve çenelik kayışı ayarlanabilir olacak, çene bandı genişliği  $19 \pm 2$  mm(on dokuz artı eksi iki) olacaktır.
- f) Baretin dışında görünürlüğü arttırmak amacı ile yansıtıcı reflektif şeritler olacaktır.
- g) Baretin arka iç kısmında baş ayarlama mekanizması olacaktır. Bu ayar mekanizması sayesinde baretin kullanıcının başına uyacak şekilde ayarlanması mümkün olabilecektir.
- h) Baretin kafa ölçüsü 51-64 cm olacaktır.
- i) Baret ense koruyucu bir kısım bulunacaktır. Ense koruyucunun malzemesi aramid elyaf, yanması geciktirilmiş viskoz (FR) sentetik elyaflar veya bunların karışımından olacaktır.
- j) Koruyucu baret, EN 397 ve DIN 50365 standartlarına uygunluk belgesine sahip olacaktır ve bu belge teklifle beraber verilecektir.

**2. ISIYA DAYANIKLI ELBİSE**

- a) Ceket
- b) Pantolon (eldiven ve palaska hariç)

  
Manavgat Devlet Hastanesi  
Aktilla BAŞARANOĞLU  
Bilgi İşlem Sorumlusu