



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



SAYI : 98177073 / 934.01

7301

KONU : 8 KALEM AVADANLIK VE YEDEK PARÇA ALIMI

19.06.2025

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **23.06.2025** 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 TÜRK LİRASI olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 2- Teklifte esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Sipariş verildikten sonra 20 günlük süre içerisinde malzemenin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacaktır.
- 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 alım için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- 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.
- 7- Doğrudan Temin usulu alım yapılacak olan alımlımız BİRİM BEDEL üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
- 8- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9- Bu teklife davet mektubuna mutlak **23.06.2025** tarihi saat **12:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com'a mail olarak atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine teslim edilecektir.
- 10- 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 BİYOMEDİKAL DEPO DAHİLİ : 1511
---	--

İdari ve Mali İşler Müdür Vekili

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA 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	ULTRASONOGRAFİ PROBU DOĞRUSAL-LINEAR MEME/TROİD/YUMUŞAK DOKU	1	ADET			
2	ANESTEZİ CİHAZI GAZ SENSÖR MODÜLÜ	1	ADET			
3	ANESTEZİ CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA	2	ADET			
4	ANESTEZİK BAKIM KİTİ	1	ADET			
5	HEMODİYALİZ CİHAZI BASINÇ DÜŞÜRME VALFİ(RELİF VALF)	1	ADET			
6	HEMODİYALİZ CİHAZI AKIŞ POMPA MOTORU DİŞLİ POMPASI-MİKRO POMPA-BEYİN MİKNATISLI (GEAR PUMP)	1	ADET			
7	KARYOLA KORKULUÇU (KENMAK MARKA)	60	ADET			
8	SEDYE HAREKET PİSTON UCU	5	ADET			
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ TÜRK LİRASI)						TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar için işin 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 LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR
<https://ihaleportal.antalyasim.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PİYASA ARAŞTIRMASINA FİYAT TEKLİFİ VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.	Bu alan dışında atılan kase imzalı teklifler değerlendirilme dışı bırakılacaktır.
	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.		

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
e-MAIL : m-satinalma@hotmail.com

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ULTRASONOGRAFİ PROBU DOĞRUSAL - LINEAR MEME / TROİD / YUMUŞAK DOKU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen malzeme TOSHIBA marka APLIO 300 model ultrason cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Meme,tiroid gibi yumuşak dokuların görüntülenmesi için kullanılacak lineer prob 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.

3.06.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

3.06.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

3.06.2025
Uz. Dr. Hasan Ali ÜNAL
Radyoloji Uzmanı

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
ANESTEZİ CİHAZI GAZ SENSÖR MODÜLÜ
ANESTEZİ CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA/ANESTEZİK BAKIM KİTİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talep edilen 1 .kalem malzeme DRAGER marka PRIMUS model anestezi cihazına uyumlu olmalıdır.
Temin edilecek gaz modülü anestezi cihazına montajı gerçekleştirilip Anestezik Ajan Gazını ve oksijen /azot gazlarını/ CO2 i otomatik olarak algılayarak hiçbir fonksiyonu bozmayacaktır.
2. 2.kalem malzeme DRAGER marka PRIMUS model anestezi cihazına uyumlu olmalıdır.12 volt 17 Ah değerinde olmalıdır.Bataryanın ebatları ve bağlantı kısımları ANESTEZİ cihazının batarya yuvasına uygun olmalıdır.
3. 3. kalem malzeme GE marka AVANCE S/5 model anestezi cihazına uyumlu olmalıdır.Bakım kiti ; kanister süngeri,pop -off valfi , valf diski ve o-ring içermelidir.
4. Talep edilen malzemeler sözleşmeli bakım firması tarafından takılacak ve uygunluğuna tarafımızca onay verilecektir.Değiştirilen malzemeler cihazda fonksiyon kaybına neden olmamalıdır.
5. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.En az 6 ay garantili olmalıdır.
6. Alım yapılan malzemenin numune üzerinden (talebi yapan birim-muayene komisyonu tarafından) denemesi yapılarak uygunluk verilecektir. Hastanemiz bu maddeye dayanarak alımı iptal etme yetkisine sahiptir
7. Malzemenin, UBB barkod numarası yazılı faturanın teslim yeri Biyomedikal depodur.
8. Teklifler ile birlikte Satış yeri yeterlilik belgesi ve TİTUBB/ÜTS kayıtları; Malzemenin üretici, marka, model bilgileri yazılı olarak verilmelidir.
9. Fatura içeriğinde ürün isimleri yapılan talep ile birebir aynı olacaktır.
10. TİTUB/ÜTS'ye tabi ürünlerin barkod numarası faturada yazılacaktır.

4.06.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

4.06.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

4.06.2025
Ahmet YILMAZ
Anestezi Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
HEMODİYALİZ CİHAZI YEDEK PARÇALARI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. FRESENIUS marka 4008S model HEMODİYALİZ CİHAZINA uyumlu olmalıdır.
2. Talep edilen parçalar ile cihazın verdiği flow alarm arızası giderilecektir.Cihaz tüm fonksiyonlarıyla çalışır hale gelmelidir.
3. Ürünler en az 6 ay garantili olacaktır.
4. Orijinal sıfır, hiç kullanılmamış ürünler olacaktır.
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 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.

4.06.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

4.06.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Tek.

4.06.2025
İlkay UZ
Diyanız Sor.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
KARYOLA KORKULUĞU(KENMAK MARKA)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Talebi yapılan 1. kalem malzeme KENMAK marka K012ES4M model hasta karyolasına uyumlu olmalıdır.
2. Korkuluklar sağ-sol baş kısmı ve sağ-sol ayak kısmı olmak üzere 15'er adet olmak üzere toplam 60 adet olarak verilecektir.
3. Piston ucu ; GÜZELÇELİK marka, GÇ1803 model HASTA YIKAMA SEDYESİNE uyumlu olmalıdır.
4. Malzemelerin montajı için herhangi bir ek parçaya ihtiyaç olmamalıdır.Gerekli olan aparatlar beraberinde verilmelidir.
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.

4.06.2025
Şerife ÖZCAN
Biyomedikal Müh.

4.06.2025
Tolga ÖZTİN
Biyomedikal Teknikeri